

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

FRANQUEO
CONCERTADO

BIBLIOTECA MUNICIPAL

MADRID

HISTORIAL

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

PUBLICACIONES REFUNDIDAS:

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

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN

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

PAGO ADELANTADO

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

ELECTRARGOL

PLATA COLOIDAL ELÉCTRICA

de Granos Pequeños — En solución estéril y estable
Ampollas de 5 cc., de 10 cc. y de 25 cc. — Frascos
de 50 cc. y de 100 cc. — Colirio. — Óvulos. — Pomada.

APLICACIONES
TERAPÉUTICAS

Generales: TODAS LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS, sin especificidad para el agente patógeno: Neumonías, Bronco-Neumonías, Bronquitis capilares, Anginas, Gripe, Reumatismos, Endocarditis, Erisipela, Fiebre tifoidea, Escarlatina, Sarampión, Septicemia puerperal, Cólera, Fiebre de Malta, Meningitis aguda, etc.
Locales: Absceso del seno, Pleuresía purulenta, Epididimitis, Forúnculos, Panadizos, etc.

1120

LABORATORIOS CLIN — PARIS

POLVOS
DE ABISINIA
EXIBARD

Sin Opio ni Morfina
Muy eficaces contra

ASMA

Catarro — Oposición

y todas afecciones espasmódicas
de las vías respiratorias.

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

H. FERRÉ, BLOTTIERE & Co

6, rue Dombasle

PARIS

TODAS FARMACIAS



FUENTE DE VIDA

Reconstituyente muy Enérgico

ANEMIA, NEURASTENIA,
DEBILIDAD, CONVALESCENCIAS,
AFFECCIONES DEL ESTÓMAGO,
DEL INTESTINO Y DE LAS
VÍAS RESPIRATORIAS,
TUBERCULOSIS.

CARNINE LEFRANCO

Jugo
de Carne
de Buey Cruda

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

DOSIS:
1 a 5 cucharadas
de las de sopa
por día.

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

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

28, Rue Richelieu, París, en todas farmacias del extranjero.

DIGALÈNE

"ROCHE"

21, Place des Vosges, PARIS

DIGITAL INYECTABLE

El más manejable de los

DIGITÁLICOS

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

Para los suscriptores de
EL SIGLO MÉDICO,
los dos tomos 8,50 ptas.

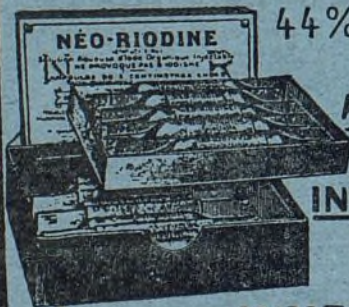
PASEOS DE UN SOLITARIO
Por C. M. CORTEZO

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PERTURBACIONES MENSTRUALES

SINTOMAS	CAUSAS	TRATAMIENTO
Reglas poco frecuentes..... Reglas escasas..... Reglas dolorosas..... Accesos de opresión, palpitaciones, notofocaciones ascendentes.....	Insuficiencia ovárica. Id. Id. Id.	OCREÍNE GRÉMY 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.	THYRENINE GRÉMY 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. 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.	THYROCREÍNE GRÉMY Dos á seis píldoras por día durante veinte días en el 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.	FRIALINE GRÉMY Uno á tres supositorios por día.
Reglas dolorosas..... Irregulares..... Anómalas.....	Metritis y salpingitis. Id. Id.	IMMUNIZOLS GRÉMY núm. 41. Metritis y salpingitis. Vacuna polimicrobiana, atóxica, curativa. En am- pollas: Inyección á dosis progresiva cada tres días. En comprimidos: ocho á diez por día.
LABORATOIRES GRÉMY - 14, rue de Eliechy. - PARÍS Depósito general para España: CURIEL Y MORAN. - Aragón, 225. - BARCELONA		

NÉO-RIODINE

$(C^3 H^6 O^4 / S Na.)$
Solución acuosa inyectable
de yodo orgánico



44% de yodo

ACCIÓN

INTENSA

INMEDIATA

Dosis: 2, 3 á 5 c.c. según los casos.

NO PRODUCEN ACCIDENTES DE YODISMO

INDICACIONES TERAPÉUTICAS

*Aortitis, Esclerosis del músculo cardíaco, Hipertensión arterial, Arterio-
esclerosis, Asma y Enfisema, Reumatismos, Linfatismo, Sífilis, Heredo-sífilis*

RIODINE

$(C^{18} H^{33} O^3)^3 (IH)^2 C^3 H^5$
Compuesto químicamente
definido de yodo
orgánico asimilable
en cápsulas



ACCIÓN

LENTA

DURADERA

Dosis media: 2 á 6 perlas al día

Laboratorios P. ASTIER, 45-47, Rue du Docteur-Blanch. — PARIS (16°) (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. ÁNGEL PULIDO

REDACTORES:

Excmo. Sr. D. AMALIO GIMENO | Excmo. Sr. D. SANTIAGO DE RAMON Y CAJAL | Excmo. Sr. D. JOSE FRANCO RODRIGUEZ

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

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

G. MARAÑÓN
Médico del Hospital General de Madrid. Profesor auxiliar de la Facultad de Medicina.
M. MARÍN AMAT
Oftalmólogo Académico C. de la Real de Medicina.
L. MARCO CORERA
Prof. honoris causa del Inst. Rubio.
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 VILLAVARDE
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:

Ulenola española. — Archivo é Inventario del Tesoro Clínico, de los trabajos de Investigación y de los Laboratorios nacionales. — Orítica, 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: Un caso de cáncer gástrico con hiperclorhidria, por el Dr. Santiago Carro. — Sobre el metabolismo mineral de los tuberculosos. Metabolismo del fósforo, por el Dr. José Valdés Lambea. — Ideas clínicas: Cardiopatías valvulares, por el doctor G. R. Gonzalo. — Proteínoterapia de las inflamaciones anaxiales, por Juan Petschen y Kutz. — El Dr. Joaquín Hysern, por el Dr. Pinilla. — Periódicos médicos.

Un caso de cáncer gástrico con hiperclorhidria

POR EL

DR. SANTIAGO CARRO

Profesor de vías digestivas del Instituto Rubio.

Aunque se admite la existencia de casos de cáncer gástrico acompañados de quimismo hiperclorhídrico, habiéndose publicado algunos de ellos con historia documentada, incluso por autores españoles (González Campos, entre otros), son, no obstante, tan raros, que vale la pena de publicar, para enseñanza de todos, aquéllos de comprobación indudable, como el que motiva este artículo.

I. Z., de cuarenta y nueve años, tiene una historia gástrica de catorce años, durante los cuales, á temporada, sufrió molestias de tipo hiperclorhídrico. El cuadro clínico se acentuó desde algo más de medio año, teniendo pocas veces vómitos (nunca hematemesis ni melenas). Las molestias consistieron principalmente en plenitud y flatulencia, sin haber tenido nunca dolores intensos.

En un año ha perdido 10 kilos de peso, á pesar de lo cual se encuentra relativamente bien de fuerzas.

Coincidiendo con la agudización de su enfermedad motivos de sufrimiento moral, por pérdida de personas de su familia, el enfermo relaciona una y otra cau-

sa para justificar sus crisis gástricas de los últimos meses.

No ha abusado de ninguna bebida alcohólica, no fuma. Carece de pasado patológico interesante.

La exploración manual hecha con toda minuciosidad, no descubre ninguna zona dolorosa á la presión en la región gástrica ni hepática. No hay batusco ni se aprecia dilatación.

Realizamos la primera exploración de quimismo gástrico el 27 de Enero de este año. El recogido fué de 120 c. c., amarillo, escasos restos informes, poco moco. Acusó hiperclorhidria de mediana intensidad (acidez clorhídrica libre, por 1.000, 1,824; acidez combinada, ídem, 0,292; acidez total, ídem, 2,299).

Con estos antecedentes y datos de exploración, diagnosticamos *síndrome pilórico ulceroso*, y sometemos al enfermo á cura de reposo, dieta de leche, bismuto, belladona y alcalinos, logrando una mejoría bastante marcada á los dos meses de tratamiento.

A primeros de Abril, ó sea á los tres meses de haber visto al enfermo por primera vez, se nos presenta de nuevo aquejando molestias parecidas á las anteriores. Insistimos en el tratamiento de úlcera. Mejoró y volvió á tener molestias alternativamente, acusando también un síndrome evidente de aerofagia, que, con otros de carácter neurótico, alteraban considerablemente el cuadro clínico.

Viendo que se avanzaba poco con el tratamiento instituido, y para aclarar si el estado ulcerativo pilórico justificaba la intensidad de los síntomas que aquejaba el enfermo, ó había surgido algún proceso de otro carácter, procedimos á realizar nuevas exploraciones, cuyo resultado fué el siguiente:

Análisis del quimismo (5 de Junio corriente): 80c. c., amarillo, abundantes restos informes. Acidez clorhídrica libre, por 1.000, 1,277; acidez combinada, ídem, 0,730; acidez total, ídem, 2,190. Es decir, que persistía la hiperclorhidria, aunque más moderada en cuanto á la acidez propiamente clorhídrica libre. La acidez total, casi igual que en el análisis anterior.

Radioscopia: Estómago con ligera dilatación transversal, peristaltismo enérgico, vaciamiento lento, dolor (á presión manual) en la región pilórica. No hay deformidad de la imagen gástrica.

Con estos nuevos datos de exploración, ratificamos nuestro diagnóstico anterior de *ulcus pilórico*, y, de acuerdo con el médico de cabecera, instituímos tratamiento riguroso de úlcera, asociado á inyecciones de atropina, bismuto, etc.

El enfermo tampoco mejoró. Tuvo algunos vómitos, en alguno de los cuales me refirieron que había echado sangre. Las crisis se hicieron dolorosas, se acentuó algo la desnutrición, y el enfermo, temeroso del dolor, reduía la ingestión del alimento. De acuerdo con el médico de cabecera, y considerando que se trataba de una úlcera pilórica rebelde al tratamiento médico, aconsejamos la operación. Y como el enfermo no tenía un síndrome de estenosis pilórica, sino el de una úlcera pilórica en actividad, sin estrechez aunque con el espasmo inherente al dolor, recomendamos que se hiciese una resección.

Laparotomizado el paciente por un prestigioso cirujano, pronto descubrió que el estómago estaba rodeado de adherencias y de una masa tumoral difusa, ganglios y engrosamientos de aspecto neoplásico generalizado, que impedían todo acto quirúrgico, por la dificultad insuperable de liberar el órgano y de realizar, no ya una resección, sino siquiera una simple gastroenterotomía. Desistió, por consiguiente, de todo acto quirúrgico, á pesar de lo cual el enfermo sobrevivió pocos días á la intervención.

¿De qué naturaleza era la masa neoplásica de asiento perigástrico? El aspecto de la misma y sus caracteres, difusión, etc., indujeron al cirujano, tan habituado á ver procesos análogos, á juzgarla como probablemente epitelial, aunque sin descartar de una manera absoluta la posibilidad de una tuberculosis peritoneal localizada, á la que serían debidas las grandes adherencias perigástricas. Un dato interesante podría ayudar esta suposición clínica: una hija del enfermo había muerto recientemente de tuberculosis, y el paciente, que había vivido constantemente á su lado, acaso predispuesto ya, pudo contraer por contagio la infección.

Descartada en absoluto la sífilis, por la falta de antecedentes patológicos así hereditarios como adquiridos,

no cabe duda de que la tuberculosis era de tener en cuenta en este enfermo, mucho más por el importante anamnésico aportado por el enfermo y su familia. Sin embargo, lo poco frecuente de estas peritonitis tan localizadas á región gástrica, la falta de reacción peritoneal exudativa, que casi siempre las acompaña, de fiebre y de los demás síntomas, la hacen relegar á muy segundo término. En contra del diagnóstico de cáncer gástrico, tenemos los datos del quimismo y los de la radioscopia, ambos obtenidos unos diez días antes de la operación.

Todos los autores admiten la rareza de la coexistencia del cáncer gástrico con un quimismo en que la acidez clorhídrica libre esté por encima de la normal. Y cuando se trata de una hiperclorhidria franca, sin hiperacidez, sin ácidos de fermentación, etc., la rareza se convierte en verdadera excepción. Las estadísticas de Lion, Hayem y otras, apoyan con numerosos análisis esta tesis generalmente aceptada.

Pernet, en un reciente trabajo sobre la importancia del quimismo gástrico en el diagnóstico entre el cáncer y la úlcera gástrica (*Archivos Médicos*, París, Abril 1925), establece el siguiente axioma, que nosotros compartimos de una manera absoluta: «Cuántas veces el diagnóstico entre el cáncer y la úlcera gástrica no puede ser hecho por los procedimientos acostumbrados, es preciso rechazar la idea de neoplasma si la tasa de ácido clorhídrico libre después de la comida de Ewald se halla por encima de 0,080 por 100.»

En nuestro caso, la acidez por ciento en CIH era de 0,082 en el primer análisis, y de 0,127 en el segundo, ó sean muy superiores á las que se aceptan como acideces, límite entre el cáncer y la úlcera gástrica.

Una segunda cuestión, del mayor interés diagnóstico, se plantea con el resultado negativo de la radioscopia, realizada también diez días antes de la intervención, á continuación del examen del quimismo gástrico.

Sabido es que la radioscopia no tiene un valor diagnóstico absoluto para establecer si hay ó no un proceso neoplásico, como nos ocurre en el diagnóstico de la úlcera gástrica. La radioscopia positiva, es decir, acusando deformidad de la imagen, biloculación ó segmentación, adherencias, zonas de dolor y empastamiento, de invasión pilórica, etc., tiene un gran valor en pro; la ausencia, en cambio, de estas alteraciones de la imagen gástrica, no excluye, ni mucho menos, el diagnóstico.

En apoyo de lo que afirmo sobre el diagnóstico radiológico del cáncer gástrico, están los numerosos casos en que, con tumoración palpable, no hay síntoma radiológico positivo, ya por recaer la tumoración fuera de la zona contrastada por el bario (caso muy frecuente, sobre todo si se trata de estómagos hipotónicos, ptósicos) ó porque el tumor, siendo primitivamente hepático (aunque sin producir aumento de este órgano ni dificultades de su funcionamiento), invade después el epiploon y da metástasis al estómago, terminando por afectar de modo importante este órgano. En tales casos, la radioscopia, que se dirige principalmente á la

imagen gástrica contrastada por el bario, no tiene en ella elementos bastantes para afirmar la existencia de un proceso tumoral maligno en evolución.

Si en realidad se tratase de una neoplasia que desarrollada en órgano próximo, hubiese evolucionado lentamente (en nuestra vigilancia del enfermo, durante seis meses nunca pudimos encontrar ninguna zona de empastamiento ni de dolor marcado á la presión) y terminase por afectar al estómago, al no haber invadido aún la mucosa gástrica, la zona glandular de ésta podría conservarse en su anterior actividad (enfermo anteriormente hiperclorhídrico). Porque desde luego puede descartarse que este caso sea uno de los que se admiten como de degeneración de úlcera en cáncer, pues entonces se trataría de una verdadera evolución á lo maligno, en la que el quimismo, por ser primitivamente afectada la zona glandular, se hace francamente aclorhídrico ó hipoclorhídrico.

Este caso demuestra que ni aun poniendo el mayor interés en el diagnóstico de los enfermos y siendo minuciosos en su exploración, podemos dejar de admitir desgraciadas excepciones que justifican nuestra desconfianza y nos estimulan á aprender las provechosas lecciones de la clínica.

Sobre el metabolismo mineral de los tuberculosos. Metabolismo del fósforo

POR EL

DR. JOSÉ VALDÉS LAMBEA
Comandante médico de Sanidad militar.

II

Hemos sometido conejillos sanos y conejillos tuberculosos á las inyecciones de tuberculina dosificando los fosfatos urinarios antes y después de las inyecciones. Véanse los resultados de algunas de nuestras experiencias:

Conejillo 1.—Antes de inyectarle 5 décimas de centímetro cúbico de A. T:

Fosfatos totales en P_2O_5 por 100.....	0.080 gramos.
Después de la inyección.....	0.108 —

Conejillo 2.—Antes de inyectarle 5 décimas de centímetro cúbico de A. T:

Fosfatos totales en P_2O_5 por 100.....	0.100 gramos.
Después de la inyección.....	0.156 —

Conejillo 3.—Antes de inyectarle 5 décimas de centímetro cúbico de A. T:

Fosfatos totales en P_2O_5 por 100.....	0.111 gramos.
Después de la inyección.....	0.198 —

Conejillo 4.—Antes de inyectarle 5 décimas de centímetro cúbico de A. T:

Fosfatos totales en P_2O_5 por 100.....	0.120 gramos.
Después de la inyección.....	0.150 —

De estas experiencias deducimos que las inyecciones de tuberculina en los conejillos no tuberculosos

elevan las excreciones de fosfatos urinarios, no muy intensamente, pero de una manera claramente apreciable.

Hemos trabajado con cinco conejillos tuberculosos y hemos visto lo siguiente:

Conejillo 1.—Fosfatos totales en P_2O_5 por 100.....	0.080 gramos.
Idem id. después de inyectar tuberculina.....	0.520 —
Conejillo 2.—Fosfatos totales en P_2O_5 por 100.....	0.222 —
Idem id. después de inyectar tuberculina.....	0.355 —
Conejillo 3.—Fosfatos totales en P_2O_5 por 100.....	0.216 —
Idem id. después de inyectar tuberculina.....	0.550 —
Conejillo 4.—Fosfatos totales en P_2O_5 por 100.....	0.190 —
Idem id. id. después de inyectar tuberculina.....	0.601 —
Conejillo 5.—Fosfatos totales en P_2O_5 por 100.....	0.211 —
Idem id. id. después de inyectar tuberculina.....	0.451 —

Como vemos, los conejillos tuberculosos, durante las reacciones tuberculínicas eliminan por las orinas cantidades de fosfatos muy superiores á las que eliminaban antes de ser sometidos á las inyecciones. Desde el momento que durante las reacciones tuberculínicas los fosfatos urinarios aumentan á pesar de alimentarse menos los animales, debemos suponer que el fósforo movilizado por la tuberculina, es exclusivamente endógeno.

En los hombres tuberculosos hemos hecho algunas observaciones sobre fosfatos urinarios. Véanse algunos casos:

A.—Tuberculoso de veinticinco años. Lesiones difusas en actividad, fiebre y taquicardia acentuada. Se alimenta escasamente. Sometido á una alimentación más fuerte de huevos, leche, purés y papillas, los fosfatos urinarios aumentan.

Fosfatos totales en P_2O_5 por 1.000 sometido á alimentación escasa.....	0.85 gramos.
Segunda dosificación con alimentación fuerte.....	3.22 —

B.—Muchacha de veinte años. Lesiones pulmonares frías y ganglionares generalizadas, supurando algunas de ellas. Muy desnutrida. Alimentación escasa.

Fosfatos totales en P_2O_5 por 1.000...	3.20 gramos.
---	--------------

Véase que esta enferma elimina más fosfatos que el enfermo anterior cuando se alimentaba escasamente.

C.—Muchacha de veinticinco años. Tuberculosis pulmonar proliferante de marcha rápida. Gran desnutrición y alimentación escasísima.

Fosfatos totales en P_2O_5 por 1.000...	1.90 gramos.
---	--------------

En esta enferma, la mayor parte de los fosfatos uri-

narios procede de la desintegración de los núcleos fosforados del cuerpo. Este hecho, marcado, se presenta en el siguiente caso:

D.—Caso malísimo. Proceso rápidamente evolutivo y generalizado. Apenas se alimenta. Desnutrición rápida y grande.

Fosfatos totales en P_2O_5 por 1.000... 4.34 gramos.

E.—Tuberculoso de treinta años. Buena marcha. Bien nutrido y bien alimentado. Hace vida normal y elimina:

Fosfatos totales en P_2O_5 por 1.000... 3.32 gramos.

F.—Tuberculosa de cuarenta años. Hasta hace seis meses marchaba bien. Ahora brote serio en una base con fiebre bastante alta y desnutrición rápida. Se alimenta escasamente, pero toma dos litros de leche y seis huevos.

Fosfatos totales en P_2O_5 por 1.000... 6.53 gramos.

G.—Tuberculoso de pequeñas lesiones que hace vida ordinaria, que come bien y que está regularmente nutrido. Elimina:

Fosfatos totales de P_2O_5 por 1.000... 7.025 gramos.

Este sujeto es hipercolorhídrico y toma alcalinos.

H.—Tuberculoso de buen pronóstico. Hace vida ordinaria. Alimentación mixta corriente. Elimina:

Fosfatos totales en P_2O_5 por 1.000... 1.60 gramos.

Después de tomar sellos de los llamados recalcificantes, la cifra citada asciende hasta 3.53 gramos.

Hirschfeld dice que las inyecciones de tuberculina en los hombres, no aumentan las cantidades de fosfatos urinarios. Como vimos antes en nuestros conejillos no sucedía así. Por lo que se refiere a los hombres tuberculosos, hemos dosificado los fosfatos de las orinas antes y después de poner inyecciones de tuberculina y hemos encontrado que si se inyectan dosis pequeñas, por bajo del límite de tolerancia del enfermo, las excreciones de los fosfatos experimentan pocas variaciones. Un tuberculoso de buena marcha, bien nutrido, en progresiva mejoría excreta sensiblemente, en iguales condiciones de alimentación, los mismos fosfatos antes que después de las inyecciones. Si producimos reacciones tuberculínicas, durante ellas aumentan los fosfatos urinarios; aumentan cuando la dosis de tuberculina rebasa la capacidad neutralizante del enfermo. También se observa relativa fosfaturia en los tuberculosos sometidos a tratamientos tuberculínicos mal conducidos, conducidos de tal manera, que aun cuando no existen reacciones febriles, los enfermos se desnutren y presentan otros síntomas de sobrecarga tóxica.

Véanse algunas investigaciones:

Enfermo A.—Tuberculoso de buen pronóstico que mejora con el tratamiento. Elimina 2.20 gramos de fosfatos totales en P_2O_5 por 1.000. Una inyección de tuberculina origina reacción intensa. Apenas come y elimina, sin embargo, 3.87 gramos de fosfatos.

Enfermo B.—Tuberculoso de buena marcha sometido a un tratamiento en el cual interviene la tuberculina. Elimina 1.95 gramos de fosfatos por 1.000. Du-

rante una reacción tuberculínica se eleva esta cifra hasta 3.50 gramos.

Enfermo C.—Tuberculoso sometido durante un año a tratamiento tuberculínico. Ha ido mejorando progresivamente. Cifra media de tres dosificaciones de fosfatos, 3.120 gramos. Al final de la cura, por equivocación de dosis, reacción intensa. Durante ella elimina 6.22 de fosfatos totales por 1.000.

Enfermo D.—Tolera bien el tratamiento tuberculínico y mejora progresivamente. Elimina 2.15 de fosfatos totales por 1.000. Durante el período de tanteo de la dosis máxima, sobrecargado de tuberculina, elimina 3.22 por 1.000 de fosfatos totales.

Las inyecciones de tuberculina en los tuberculosos no solamente modifican la excreción del fósforo urinario. Modifican también la excreción de la urea, la del azufre, etc., según veremos en otros trabajos.

Julio, 1925.

IDEAS CLINICAS

CARDIOPATIAS VALVULARES

FOR EL

DR. G. R. GONZALO

El predominio que en estos últimos años ha alcanzado el estudio y exploración de los trastornos rítmicos del corazón, ha hecho relegar a un relativo olvido las lesiones valvulares, únicas que por sí solas constituyan toda la patología cardíaca de la anterior época; extremos ambos que, como se comprende, han de influir desfavorablemente en la concepción total y completa que de las afecciones todas del corazón ha de poseer el cardiopatólogo, sin preferencias ni exclusivismos de tales ó cuales procesos.

Después de todo, aquellos trastornos del ritmo no suelen ser, la inmensa mayoría de las veces, más que la etapa final del proceso evolutivo de una cardiopatía oricovalvular.

Por eso es que hoy desee dedicar algunas reflexiones clínicas a las cardiopatías valvulares.

Sean éstas congénitas ó consecutivas a determinados procesos toxiinfecciosos, el hecho anatómico esencial viene en definitiva a resolverse en la angostura de un orificio ó en la insuficiencia de una válvula, lesiones ambas que inmediatamente han de transcender al mecanismo íntimo de la circulación intracavitaria, determinando en un principio *diferencias de tensión sanguínea intracardiaca*, que son la primera etapa funcional de los sucesivos trastornos que luego han de producirse en el proceso evolutivo de la lesión oricovalvular.

Estos primordiales trastornos en la tensión de la sangre contenida dentro de las cavidades del corazón, comienzan por poner a prueba, como es natural, el grado de resistencia de sus paredes, las cuales, dilatándose si su fortaleza es escasa, ó reaccionando si su vitalidad es exuberante, dan lugar a esos numerosos

é inapreciables síndromes de ritmo, al propio tiempo que de hipertrofia, con los cuales la naturaleza intenta contrarrestar y *compensar*, en cierta medida, los trastornos mecanodinámicos que la lesión oricovalvular engendró.

Así concebidos los primeros trastornos funcionales á que las lesiones de válvula y orificio suelen dar lugar, es fácil y lógico el suponer que las paredes auriculares serán las primeras en sufrir aquéllas consecuencias y las que menos deben reaccionar, dejándose pronto dilatar pasivamente, dada su contextura, delgadez, escaso número de fibras musculares y demás caracteres diferenciales que relativamente á las ventriculares poseen; si á ello agregamos el hecho de radicar en las mismas los nódulos iniciadores de la onda contractural cardíaca, acabaremos de comprender el por qué en clínica hemos siempre de comenzar buscando en las lesiones valvulares, los trastornos funcionales de la aurícula, antes que los del propio ventrículo.

Por otra parte, la positiva existencia de trastornos oricovalvulares no lesionales, sino simplemente funcionales y derivados de la falta de *coincidencia*, digámoslo así, de los diferentes mecanismos que entran en juego en el sístole cardíaco, son capítulo interesante y no despreciable de las cardiopatías valvulares.

Así, en efecto, Baumgarten y después Henderson y Johnson han señalado recientemente el mecanismo de una insuficiencia valvular funcional provocada por trastornos del funcionalismo auricular, pues dichos autores suponen que, normalmente, el cierre de los orificios auriculoventriculares (derecho é izquierdo) depende de la coincidencia con que en el acto del sístole se verifiquen dos fenómenos sucesivos, á saber: la tensión de los anillos fibrosos en los que se insertan las válvulas mitral y tricúspide, en el instante del sístole auricular, y la elevación y aproximación de los velos ó membranas que constituyen estas mismas válvulas en el momento del sístole ventricular.

Si por una alteración del ritmo ó de la función auricular, aquélla tensión no tiene lugar, los velos valvulares no pueden ocluir el orificio, determinándose una positiva insuficiencia valvular evidentemente funcional, como la clínica nos enseña que suele ocurrir en la fibrilación auricular por deficiencia funcional de la propia aurícula.

Agregando á estos mecanismos patogénicos, los lesionales propios del endocardio que recubre el interior de las cavidades cardíacas, válvulas y orificios inclusive, tendremos las más generales y fundamentales bases sobre las que asentar la patogenia de las principales cardiopatías oricovalvulares.

Lo esencial en ellas es la sucesiva evolución que por su causa adquieren los trastornos funcionales que se suceden una vez establecida la lesión, pues ésta, trastornando por completo la tensión sanguínea intracardíaca, pronto produce desequilibrios tensionales en el interior de las cavidades, que dan por resultado la inmediata distensión de las más endebles ó la hipertrofia de las más sanas y robustas; fenómenos ambos que en un principio sirven perfectamente para evitar un

cataclismo circulatorio, su acción no puede ser indefinida y más tarde ó más temprano acaban por agotar los límites de la resistencia fibrilar, apareciendo entonces los primeros y alarmantes síntomas de una descompensación cardíaca, reveladora de una definitiva impotencia del miocardio, precedida ó no de las distintas arritmias propias de los trastornos en las diversas cualidades de la fibrilla muscular del miocardio, que son, desde luego, las que más primitivamente descubren el grado é importancia de la resistencia cardíaca y, en definitiva, el pronóstico más ó menos grave de la lesión de que se trate.

Pero la sintomatología clínica propia de la lesión oricovalvular, quien mejor puede proporcionárnosla es la auscultación y el examen de la función general circulatoria, pues reduciéndose sus propios y esenciales trastornos funcionales á un conflicto eminentemente mecanodinámico circulatorio, sus problemas serán hidroestáticos é hidrodinámicos y á su solución ha de dirigirse nuestra terapéutica.

Por eso es que en nuestra labor clínica diaria, cuando de lesiones oricovalvulares se trate, y sin perjuicio de una exploración cardíaca completa, nuestra primera investigación sea la auscultatoria y el examen minucioso del estado de la circulación, recogiendo cuidadosamente aquéllos síntomas de foco, tono, sitio, tiempo y demás caracteres de los soplos y ruidos anormales que en el corazón podemos encontrar (tan magistralmente descritos por nuestros clínicos clásicos), á más de aquéllos caracteres circulatorios de forma, tensión, frecuencia, ritmo, velocidad, éxtasis, exudados, edemas (generales ó viscerales), etc., que integran la función total circulatoria y que clínicamente bien enjuiciados en su conjunto, sirvieron y sirven al clínico sagaz y prudente para formular á las veces preciosos diagnósticos, en ocasiones infalibles pronósticos, en bastantes casos acertadas terapéuticas.

Mayo 1915.

Proteinoterapia de las Inflammaciones anexas. (1)

FOR

JUAN PETSCHEN Y KUTZ

(Tesis presentada para obtener el grado de doctor y calificada de sobresaliente.)

Día 26 de Enero de 1925.—3 c. c. Escalofrío á las cuatro de la tarde. A las seis de la tarde, 38°,1. La noche la pasó algo mejor que la vez anterior.

Día 29.—3 c. c. Casi toda la tarde la pasó con sensación de frío y malestar. A las seis de la tarde, 37°,5. Por la noche durmió bien.

Día 3 de Febrero.—4 c. c. Hacia las cinco y media de la tarde escalofrío ligero que duraría unos quince minutos. Sensación de malestar que la hizo acostarse. A las seis y media de la tarde, 38°,5. A eso de las siete y media de la tarde, sudoración que duró casi toda la noche.

Día 7.—Antes de la inyección de 4 c. c.: Leucocitos, 12.700; linfocitos pequeños, 18; linfocitos grandes, 5; mononuclea-

(1) Véase el número anterior.

res, 8; eosinófilos, 3; basiófilos, 1; polinucleares: A 9, B 16, C 27, D 8, E 3. Trans, 2.

A la hora: Leucocitos, 16.300; Linfocitos pequeños, 22; linfocitos grandes, 8; mononucleares, 8; eosinófilos, 1; basiófilos, 0; polinucleares: A 15, B 19, C 25, D 6, E 0, Trans. 1.

Hacia las tres de la tarde, sensación de frío y malestar que duró hasta eso de las nueve de la noche. A las seis de la tarde, 37°, 3.

Día 11.—5 c. c. A las cuatro de la tarde, malestar y escalofrío ligero que duraría unos cinco minutos. Cefalalgias. Se acostó a las seis de la tarde con 37°, 0.

Inyecciones 7.^a y 8.^a: Poca reacción.

Día 18.—9.^a inyección, 5 c. c. A las seis de la tarde, 37°, 2.

Día 21.—Antes de la 10.^a inyección; 5 c. c.: Leucocitos, 13.200; linfocitos pequeños, 21; linfocitos grandes, 6; mononucleares, 1; eosinófilos, 0; basiófilos, 0; polinucleares: A 12, B 19, C 32, D 8, E 0.

A la hora: Leucocitos, 16.300; linfocitos pequeños, 23; linfocitos grandes, 9; mononucleares, 3; eosinófilos, 0; basiófilos, 0; polinucleares: A 18, B 32, C 13, D 2, E 0.

A las seis de la tarde, 37°, 2.

Día 24.—No encuentra mejoría. Exploración: Utero doloroso y poco movable. Fondo de saco posterior doloroso percibiéndose a su través una tumoración de límites difusos bajo la que no desliza la mucosa.

Fracaso.

Variación de los polinucleares.

1.^a inyección:

Antes: Leucocitos, 7.200; polinucleares, 71 por 100; por milímetro cúbico, 5.112.

A la hora: Leucocitos, 12.100; polinucleares, 69 por 100; por milímetro cúbico, 8.359.

5.^a inyección:

Antes: Leucocitos, 12.700; polinucleares, 63 por 100; por milímetro cúbico, 8.001.

A la hora: Leucocitos, 16.200; polinucleares, 66 por 100; por milímetro cúbico, 10.530.

10.^a inyección:

Antes: Leucocitos, 13.200; polinucleares, 71 por 100; por milímetro cúbico, 9.372.

A la hora: Leucocitos, 16.300; polinucleares, 65 por 100; por milímetro cúbico, 10.595.

Consideraciones.—Las inyecciones producen claro aumento de los polinucleares, cuyo número tiende a sostenerse durante los intervalos.

La 1.^a produce gran reacción térmica, 38°, 7.

La 5.^a produce pequeña reacción térmica, 37°, 3.

La 10.^a apenas produce reacción térmica, 37°, 2.

Variación de los linfocitos.

1.^a inyección.

Antes: Leucocitos, 7.200; linfocitos pequeños, 21 por 100; por mm³, 1.512; linfocitos grandes, 4 por 100; por mm³, 288.

A la hora: Leucocitos, 12.100; linfocitos pequeños, 22 por 100; por mm³, 2.662; linfocitos grandes, 4 por 100; por milímetro cúbico 488.

5.^a inyección.

Antes: Leucocitos, 12.700; linfocitos pequeños, 18 por 100; por mm³, 2.286; linfocitos grandes, 5 por 100; por milímetro cúbico 635.

A la hora: Leucocitos, 16.200; linfocitos pequeños, 21 por 100; por mm³, 2.402; linfocitos grandes, 6 por 100; por milímetro cúbico 972.

10.^a inyección.

Antes: Leucocitos, 13.200; linfocitos pequeños, 21 por

100; por mm³, 2.772; linfocitos grandes, 6 por 100 por milímetro cúbico 792.

A la hora: Leucocitos, 16.300; linfocitos pequeños, 23 por 100; por mm³, 4.347; linfocitos grandes, 9 por 100; por milímetro cúbico 1.467.

Consideraciones.—Las inyecciones producen fuerte aumento de linfocitos que van ascendiendo en todo el curso del tratamiento. El aumento se ve que es debido a ambas formas de linfocitos, pequeños y grandes. La primera ha producido reacción térmica de 38°, 7. La quinta de 37°, 3. Y la décima, a pesar del gran aumento de linfocitos, 37°, 2. Fracaso.

Historia núm 11.—L. N. A., de treinta y nueve años, 30 de Enero de 1925. Menarquia 12. Tipo ⁸/₂₅. Partos, cuatro. Último, hace un año, feto muerto. Última menstruación, 15 de Enero de 1925, de carácter normal.

Historia de la enfermedad.—Terminada su última menstruación tuvo escalofrío con fiebre de 39° y dolor intenso en fosa iliaca izquierda, síntomas que le obligaron a guardar cama durante cuatro días. Desde entonces la enferma no se encuentra bien, notando algo de fiebre por las tardes y continuando con los dolores de fosa iliaca derecha.

Estado actual.—Temperaturas subfebriles por las tardes. Dolor intenso en fosa iliaca derecha. Leucorrea abundante amarillenta que le produce gran irritación en región vulvar y cara interna de los muslos. Gran escozor al orinar.

Exploración.—Gran sensibilidad a la palpación profunda en fosa iliaca izquierda. El tacto vaginal y la exploración combinada perciben un útero de tamaño y posición normales, y cuya fácil movilización provoca grandes dolores. Tumoración difusa y un poco alta en fondo de saco lateral izquierdo, adherente a útero, que se extiende transversalmente. Mucosa vaginal no se desliza bajo la tumoración.

Análisis de flujo vaginal.—Cocos en diferentes agrupaciones y con muy dudosos caracteres de colorabilidad. Solo aparecen claramente teñidos algunos diplococos Gram positivos redondos. Glóbulos de pus abundantes. Impura.

Diagnóstico.—Flemón del ligamento ancho izquierdo.

Tratamiento.—Proteinoterapia. 1.^a inyección 1 ¹/₂ c. c. Reacción general bastante marcada con fiebre de 38°, 5. Aumento de dolores y sensación de pinchazos en fosa iliaca derecha.

Día 3 de Febrero de 1925.—2 c. c. A las seis de la tarde, 38°, 3. Gran alivio en sus dolores.

Día 7.—2 c. c. A las seis de la tarde, 37°, 8.

Día 11.—3 c. c. Pequeño escalofrío. A las seis de la tarde, 37°, 7.

Día 17.—3 c. c. A las seis de la tarde, 37°, 5.

Día 21.—3 c. c. A las seis de la tarde, 37°, 1.

Día 24.—4 c. c. A las seis de la tarde, 37°, 5.

Día 28.—4 c. c. A las seis de la tarde, 37°, 2.

Día 4 de Marzo.—4 c. c. A las seis de la tarde, 36°, 9.

Día 7.—4 c. c. A las seis de la tarde, 36°, 8.

Día 12.—La enferma manifiesta que desde la 7.^a inyección no ha vuelto a sentir molestias. Exploración: Utero movable y no doloroso. Fondo de saco lateral izquierdo flexible, no doloroso y sin apreciarse ninguna tumoración.

Alta por curación.

Historia núm. 12.—M. N. A., de treinta y siete años, 3 de Febrero de 1925. Menarquia 16. Tipo ⁵/₃₀. Partos, dos. Último, hace seis años.

Enfermedades anteriores.—Tifoidea. Última menstruación 25 de Diciembre de 1924.

Historia de la enfermedad.—Desde hace cuatro meses, dolor lumbar y de hipogastrio. Leucorrea blanca.

Estado actual.—Amenorrea de un mes. Dolor lumbar y

de hipogastrio. Leucorrea blanca. De vientre bien. Orina bien.

Exploración.—Utero un poco aumentado de volumen y algo blando. Fondo de saco lateral derecho, doloroso. Se nota á su través, tumoración redondeada transversal, bajo la que se desliza muy bien la mucosa.

Diagnóstico.—Salpingitis derecha. Gestación (?).

Tratamiento.—Proteinoterapia, 2 c. c. Ligera sensación de frío y malestar á las cinco de la tarde, que dura un par de horas. A las seis de la tarde, 37° 8.

Día 7 de Febrero de 1925.—2 c. c. A las seis de la tarde, 37° 2.

Día 11.—3 c. c.—A las seis de la tarde, 37° 2. Se encuen- tra algo mejor.

Día 14.—3 c. c. A las seis de la tarde, 37°.

Día 19.—4 c. c. Ligero malestar por la tarde. A las seis de la tarde, 37° 5.

Día 26 de Febrero de 1925.—4 c. c. A las seis de la tarde: 37° 1.

Día 2 de Marzo.—La enferma se encuentra muy bien. Exploración: Utero bastante aumentado de volumen. Signo de Hegar, manifiesto. Fondo de saco lateral derecho, insensible. No se percibe tumoración á su través. Gestación confirmada. Alta por curación.

Historia núm. 13.—M. F. G., de veintidós años, 6 de Febrero de 1925. Menarquia 14. Tipo $\frac{3}{30}$. Nunca ha estado embarazada. Enfermedades anteriores: Sarampión. Ictericia. Ultima menstruación, actualmente.

Historia de la enfermedad.—Desde que se casó hace tres años, tiene temporadas de amenorrea que duran cuatro y cinco meses. La menstruación suele ser escasa y con dolores abdomino ilíacos los días que la preceden. Leucorrea blanquecina no abundante. Dispareunia desde hace dos meses.

Estado actual.—Dolores abdomino ilíacos premenstruales. Leucorrea. Dispareunia. De vientre bien. Orina bien.

Exploración.—Palpación abdominal: Hipogastrio y ambas fosas ilíacas dolorosas. Tacto vaginal y exploración combinada: Utero movable, de tamaño y posición normales. Fondo de saco laterales dolorosos con anejos ligeramente aumentados de volumen y movibles.

Flujo vaginal. Gérmenes bacillus Gram +. Cocos. Gram +. No pus. No células. Pura.

Diagnóstico.—Ligera salpingo-ovaritis doble.

Tratamiento.—Proteinoterapia. Se han aplicado dos inyecciones de 2 c. c., tres ídem de 3 c. c. y otras tres ídem de 4 c. c. Nunca se ha quejado de gran malestar, sino de pequeñas sensaciones de frío pasajeras y algún mareo. El 2 de Marzo de 1925, aparición de menstruación y sin ninguna molestia.

Día 14.—Se encuentra muy bien. Exploración: Hipogastrio y fosas ilíacas insensibles, dejándose deprimir con toda facilidad. Fondos de saco vaginales no dolorosos y flexibles. No se aprecia tumoración á través de los mismos.

Alta por curación.

Historia núm. 14.—J. D. E., de veintiún años, 9 de Febrero de 1925. Menarquia 18. Tipo $\frac{1}{34}$. Nunca ha estado en gestación. Ultima menstruación: 2 de Enero de 1925. Normal.

Historia de la enfermedad.—Desde hace quince días, dolor en fosa ilíaca izquierda con escalofríos y fiebre por las tardes.

Estado actual.—Amenorrea de un mes. Dolor en la fosa ilíaca izquierda. De vientre bien. Orina bien.

Exploración.—Palpación abdominal: Fosa ilíaca izquierda dolorosa. Tacto vaginal y exploración combinada: Fondo de saco lateral izquierdo doloroso, con empastamiento difu-

so que se extiende á toda la fosa ilíaca izquierda y bajo el que no se desliza la mucosa.

Diagnóstico.—Flemón del ligamento ancho izquierdo.

Flujo vaginal. Gérmenes Gram —, ya diplococos, ya en tetrados. Glóbulos de pus. Impura.

Tratamiento.—Proteinoterapia. Se aplican tres inyecciones de 2 c. c., dos ídem de 3 c. c. y 2 ídem de 4 c. c. La primera debió de producir bastante reacción, pues se quejó de escalofrío la tarde de la inyección, teniendo que acostarse. La noche pasó sudorosa. Las restantes, excepto la 6.ª en que se sintió bastante mala, han debido producirse ligeras reacciones térmicas por las tardes. En el espacio comprendido entre las inyecciones 6.ª y 7.ª, ha menstruado sin molestias, con duración de dos días.

Día 14 de Marzo de 1925.—Exploración: No hay zonas dolorosas. Fondo de saco lateral izquierdo flexible, no notándose el empastamiento anterior.

Alta por curación.

Historia núm. 15.—M. A. H., de veintiséis años, 12 de Febrero de 1925. Menarquia 18. Tipo $\frac{4}{22}$. Ultima menstruación, 20 de Enero de 1925. Siempre escasas. Enfermedades anteriores: Gripe. Apendicitis.

Historia de la enfermedad.—Hace mes y medio que padeció una apendicitis y desde entonces le ha quedado dolor en fosa ilíaca derecha y temperaturas subfebriles por las tardes; oscilan por 37° 6.

Estado actual.—Dolor en fosa ilíaca derecha. Temperaturas subfebriles. Estreñimiento.

Flujo vaginal. Gérmenes, ya en cadena, ya en racimos ó por parejas. Gram +. Otros fines, de forma curva Gram — y al parecer vibriones. No leucocitos. Impura.

Exploración.—Utero de tamaño normal, ligeramente desviado hacia la izquierda, no doloroso al intentar movilizarlo. Fondo de saco lateral derecho: tumoración dolorosa que se extiende á pared pélvica, mal limitable, adherente á útero; mucosa vaginal no se desliza bajo la misma.

Diagnóstico.—Flemón del ligamento ancho derecho.

Tratamiento.—Proteinoterapia. Tapones de Higenol.

2 c. c. de leche. Antes de la inyección: Leucocitos, 12.200; linfocitos pequeños, 12; linfocitos grandes, 2; total, 14; mononucleares, 7; eosinófilos, 1; basiófilos, 0; polinucleares: A 18, B 19, C 20, D 16, E 4; total, 77.

A la hora: Leucocitos, 18.100; Linfocitos pequeños, 9; linfocitos grandes, 1; total, 10; mononucleares, 4; eosinófilos, 2; basiófilos, 1; polinucleares: A 25, B 24, C 19, D 11, E 2; total, 81; Trans. 2.

Malestar pronunciado por la tarde, que la hizo acostarse.

A las seis de la tarde, 38° 1. Aumento de dolores.

Día 16 de Febrero de 1925.—2 c. c. Sensación de frío y malestar toda la tarde. A las seis de la tarde, 37° 9. La noche bastante tranquila.

Día 19.—3 c. c. Pasa la tarde mejor. A las seis de la tarde, 37° 2.

Día 24.—4 c. c. La tarde pasa bastante bien. A las seis de la tarde, 37° 1.

Día 27.—Cree encontrarse muy bien.

Antes de 5.ª inyección: Leucocitos, 13.400; linfocitos pequeños, 11; linfocitos grandes, 3; total, 14; mononucleares, 5; eosinófilos, 0; basiófilos, 0; polinucleares: A 13, B 29, C 21, D 14, E 3; total, 80.

A la hora: Leucocitos, 17.600; linfocitos pequeños, 12; linfocitos grandes, 4; total, 16; mononucleares, 7; eosinófilos, 2; basiófilos, 1; polinucleares: A 24, B 30, C 19, D 1, E 0; total, 74.

A las seis de la tarde, 37° 8.

Exploración.—Palpación abdominal: Fosa ilíaca dere-

cha. Tumorcación profunda y dolorosa. Tacto vaginal y exploración combinada: Fondo de saco lateral derecho. Tumorcación dolorosa del tamaño de una naranja que da sensación quística, bien limitada y bajo la que no se desliza la mucosa.

Diagnóstico.—Colección purulenta de parametrio derecho.

Variación de los polinucleares.

1.ª inyección:

Antes: Leucocitos, 12.200; polinucleares, 77 por 100; por milímetro cúbico, 9.394.

A la hora: Leucocitos, 18.100; polinucleares, 81 por 100; por mm³ 14.661.

5.ª inyección:

Antes: Leucocitos, 13.400; polinucleares, 80 por 100; por milímetro cúbico, 10.720.

A la hora: Leucocitos, 17.600; polinucleares, 74 por 100; por mm³ 13.024.

Consideraciones.—La primera inyección que produce un mayor aumento de la polinucleosis que ya tenía, da lugar a una reacción térmica de 38°,1. Hay que advertir que según manifiesta la enferma, todas las tardes tenía antes del tratamiento, temperaturas de 37°,6. La 5.ª inyección, que produce una polinucleosis también marcada, pero algo menor, no da lugar a ninguna reacción térmica. Formación de colección purulenta que no produce ninguna molestia.

Variación de los linfocitos.

1.ª inyección:

Antes: Leucocitos, 12.200; linfocitos pequeños, 12 por 100; por mm³ 1.464; linfocitos grandes, 2 por 100; por milímetro cúbico, 244; total, 1.708.

A la hora: Leucocitos, 18.100; linfocitos pequeños, 9 por 100; por mm³ 1.629; linfocitos grandes, 1 por 100; por milímetro cúbico, 181; total, 1.810.

5.ª inyección.

Antes: Leucocitos, 13.400; linfocitos pequeños, 11 por 100; por mm³ 1.474; linfocitos grandes, 3 por 100; por milímetro cúbico, 402; total, 1.876.

A la hora: Leucocitos, 17.600; linfocitos pequeños, 12 por 100; por mm³ 2.112; linfocitos grandes, 4 por 100; por milímetro cúbico 704; total, 2.816.

Consideraciones.—La primera que produce un pequeño aumento de los linfocitos pequeños y una pequeña disminución de los grandes, ha dado lugar a una reacción térmica de 38°,1. En cambio, la quinta que ha producido notable aumento de los linfocitos, tanto pequeños como grandes, no ha producido reacción térmica.

Historia núm. 16.—C. M. P., de veintiocho años, 16 de Febrero de 1925. Menarquia 14. Tipo 4/22. Partos, 5. Último, hace tres meses. A consecuencia de éste, ha tenido que guardar un mes de cama por infección puerperal.

Otras afecciones: Sarampión, viruela.

Última menstruación: 4 de Febrero de 1925. De carácter normal.

Historia de la enfermedad.—Desde el último parto, leucorrea intensa y amarillenta, con dolores ilíacos é hipogástricos muy intensos que irradian la región lumbar.

Estado actual.—Dolores lumbosacros é hipogástricos. Leucorrea amarillenta y abundante que irrita la región vulvoperineal y cara interna de los muslos. Polaquiuria. Anorexia.

Exploración.—Dolor en hipogastrio y fosas ilíacas. Utero algo aumentado de volumen, doloroso en su parte posterior, así como al movilizarlo. Fondos de saco posterior y latera-

les, dolorosos, percibiéndose á través de éstos unas masas redondeadas y alargadas, del grosor de un dedo; sin formar masa con el útero y bajo las cuales la mucosa vaginal desliza con facilidad.

Diagnóstico.—Metritis y salpingitis de ambos lados.

Tratamiento.—Ovulos de Thigenol. Irrigaciones astríngentes.

Proteinoterapia. 1.ª inyección 2 c. c.

Antes: Leucocitos, 9.500; linfocitos pequeños; 27; linfocitos grandes, 6; total, 33; mononucleares, 3; eosinófilos, 1; basiófilos, 0; polinucleares: A 6, B 19, C 21, D 10, E 2; total, 58. Trans. 3.

A la hora: Leucocitos, 13.200; linfocitos pequeños, 20; linfocitos grandes, 6; total, 26; mononucleares, 5; eosinófilos, 0; basiófilos, 0; polinucleares: A 21, B 31, C 14, D 3, E 0; total, 69.

Fiebre hasta 38°,5 que dura un par de horas. Algún aumento de dolores el mismo día de la inyección para disminuir los sucesivos.

Día 19 de Febrero de 1925.—3 c. c. A las seis de la tarde, 38°,6. Mejoría del estado subjetivo.

Día 23.—3 c. c. A las seis de la tarde, 38°.

Día 27.—3 c. c. A las seis de la tarde, 37°,5.

Día 2 de Marzo.—3 c. c. A las seis de la tarde, 37°,1.

Día 12.—4 c. c. Ha tardado estos días en volver por haberse presentado la menstruación que ha durado cuatro días y ha sido normal, A las seis de la tarde, 37°,2.

Día 17.—4 c. c. A las seis de la tarde, 36°,9.

Antes de la inyección: Leucocitos, 7.800; linfocitos pequeños, 25; linfocitos grandes, 7; total, 32; mononucleares, 3; eosinófilos, 1; basiófilos, 1; polinucleares: A 5, B 18, C 27, D, 10, E 3; total, 63.

A los cuarenta y cinco minutos: Leucocitos, 9.300; linfocitos pequeños, 19; linfocitos grandes, 5; total 24; mononucleares 4; eosinófilos, 2; basiófilos, 0; polinucleares: A 10, B 20, C 26, D 10, E 3; total, 69; Trans. 2.

A las tres horas: Linfocitos pequeños, 15; linfocitos grandes, 7; total, 22; mononucleares, 2; eosinófilos, 1; basiófilos, 1; polinucleares: A 16, B 29, C 18, D 8, E 1; total, 72. Trans. 2.

Día 20.—Exploración: Nada anormal.

Alta por curación.

Variación de los polinucleares.

1.ª inyección:

Antes: Leucocitos, 9.500; polinucleares, 58 por 100; por milímetro cúbico, 5.510.

A la hora: Leucocitos, 13.200; polinucleares, 69 por 100; por mm³ 9.108.

7.ª inyección:

Antes: Leucocitos, 7.800; polinucleares, 63 por 100; por milímetro cúbico, 4.914.

A los cuarenta y cinco minutos: Leucocitos, 9.300; polinucleares, 69 por 100; por mm³ 6.417.

A las tres horas: Leucocitos, 12.400; polinucleares, 72 por 100; por mm³ 8.928.

Consideraciones.—Provocan aumento marcado de los polinucleares que descenden en los intervalos. A pesar de que el aumento ha sido muy semejante en la 1.ª y en la 7.ª, y la 1.ª ha provocado notable reacción térmica, 38°, y la 7.ª; ninguna.

Variación de los linfocitos.

1.ª inyección:

Antes: Leucocitos, 9.500; linfocitos pequeños, 27 por 100; por mm³ 2.565; linfocitos grandes, 8 por 100; por mm³ 760; total, 3.325.

A la hora: Leucocitos, 13.200; linfocitos pequeños, 20 por 100; por mm³ 2.645; linfocitos grandes, 6 por 100; por milímetros cúbico 629; total, 3.332.

7.ª inyección:

Antes: Leucocitos, 7.800; linfocitos pequeños, 25 por 100; por mm³ 1.950; linfocitos grandes, 7 por 100; por mm³ 546; total, 2.496.

A los cuarenta y cinco minutos: Leucocitos, 9.300; linfocitos pequeños, 19 por 100; por mm³ 1.767; linfocitos grandes, 5 por 100; por mm³ 465; total, 2.232.

A las tres horas: Leucocitos, 12.400; linfocitos pequeños, 15 por 100; por mm³ 1.860; linfocitos grandes, 7 por 100; por mm³ 868; total, 2.728.

Consideraciones.—Apenas provocan variación de linfocitos totales. En la 1.ª casi no hay modificación, disminuyendo algo los grandes. Reacción térmica notable, 38º,5.

La 7.ª hace disminuir un poco los pequeños y provoca aumento marcado de los grandes. Reacción térmica: nula.

Historia núm. 17.—R. M. A., de veinte años. 17 de Febrero de 1925. Menarquia 3. Tipo 3, 2. Afecciones anteriores: sarampión, tifoidea. Última menstruación, 11 de Febrero de 1925, de carácter dismenorreico.

Historia de la enfermedad.—Empezó hace tres meses con leucorrea intensa amarillenta, que producía eczema y prurito vulvo-perineal y en cara interna de los muslos. Dolores lumboilíacos intensos, los dos primeros días de establecerse la menstruación. Dolor en hipocondrio derecho. Mareos. Pérdida de peso que calcula en unos 8 kilogramos, los dos últimos meses. Tratamiento empleado anteriormente: Irrigaciones con permanganato.

Estado actual.—Dolores lumboilíacos menstruales. Menstruación escasa. Dolor en hipocondrio derecho. Mareos. Estreñimiento.

Exploración.—Palpación: Hipogastro doloroso. Tacto vaginal y exploración combinada: Utero de tamaño algo pequeño en anteflexión pronunciada y con cuello cónico, doloroso al movilizarlo.

Diagnóstico.—Utero infantil. Ligera parametritis consecutiva a proceso infectivo de naturaleza probablemente gonocócica.

Tratamiento.—Proteinoterapia 1.ª inyección, 2 c. c. Antes: Leucocitos, 8.700; linfocitos pequeños, 16; linfocitos grandes, 9; total, 25; mononucleares, 1; eosinófilos, 0; basiófilos, 0; polinucleares: A 13, B 19, C 25, D 12, E 4; total, 73.

A la hora: Leucocitos, 13.200; linfocitos pequeños, 16; linfocitos grandes, 6; total, 22; mononucleares, 3; eosinófilos, 1; basiófilos, 0; polinucleares: A 6, B 22, C 23, D 18, E 4; total, 73.

A eso de las cuatro de la tarde, pequeño escalofrío que duró unos diez minutos y la hizo acostarse. A las seis de la tarde, 38º,5. Aumento de dolores. A las doce de la noche, 37º.

Día 21 de Febrero de 1925.—2 c. c. Gran sensación de malestar que dura toda la tarde. Se acuesta a las seis de la tarde con 38º,2. No disminuyen las molestias.

Día 25.—2 c. c. Mareada toda la tarde y escalofriada. A las seis de la tarde, 38º.

Día 2 de Marzo.—2 c. c. Pasa la tarde algo mejor. A las seis de la tarde, 37º,5.

Día 7.—3 c. c. A eso de las cuatro de la tarde, malestar y frío. A las seis de la tarde, 38º. Sigue con las mismas molestias.

Antes de esta inyección: Leucocitos, 12.400; linfocitos pequeños, 13; linfocitos grandes, 4; total, 17; mononucleares, 5; eosinófilos, 1; basiófilos, 0; polinucleares: A 15, B 21, C 26, D 12, E 3; total, 77.

A la hora: Leucocitos, 17.300; linfocitos pequeños, 17; linfocitos grandes, 6; total, 22; mononucleares, 4; eosinófilos, 1; basiófilos, 0; polinucleares: A 12, B 23, C 28, D 10, E 0; total, 73.

Día 16.—Ha menstruado estos días anteriores, con las mismas molestias que la vez anterior. Se vuelve a quejar que no mejora. Explorada, no se encuentra modificación: 3 c. c. A las seis de la tarde, 37º,8.

Día 20.—3 c. c. A las seis de la tarde, 37º,5.

Día 24.—3 c. c. A las seis de la tarde, 37º,4.

Día 28.—3 c. c. A las seis de la tarde, 37º,5.

Día 1 de Abril.—4 c. c. A las seis de la tarde, 37º,7. Antes de la 10.ª inyección: Leucocitos, 13.600; linfocitos pequeños, 12; linfocitos grandes, 3; total, 15; mononucleares, 6; eosinófilos, 2; basiófilos, 0; polinucleares: A 19, B 31, C 25, D 2, E 0; total, 77.

A la hora: Leucocitos, 14.700; linfocitos pequeños, 8; linfocitos grandes, 2; total, 10; mononucleares, 4; eosinófilos, 1; basiófilos, 1; polinucleares: A 24, B 33, C 21, D 3, E 1; total, 82. Trans. 2.

Día 4.—Exploración: No se nota variación.

Fracaso.

Variación de los polinucleares.

1.ª inyección.

Antes: Leucocitos, 8.700; polinucleares, 73 por 100; por mm³ 6.351.

A la hora: Leucocitos, 13.200; polinucleares, 73 por 100; por mm³ 9.636.

5.ª inyección.

Antes: Leucocitos, 12.400; polinucleares, 77 por 100; por mm³ 9.548.

A la hora: Leucocitos, 17.300; polinucleares, 73 por 100; por mm³ 12.629.

10.ª inyección.

Antes: Leucocitos, 13.600; polinucleares, 77 por 100; por mm³ 10.472.

A la hora: Leucocitos, 14.700; polinucleares, 82 por 100; por mm³ 12.054.

Consideraciones.—La polinucleosis se va haciendo cada vez más considerable a consecuencia de las inyecciones. La primera provoca reacción térmica de 38º,5. La 5.ª de 38º y la 10.ª de 37º,7.

(Continuará.)

EL DR. JOAQUIN HYSERN (1)

POR EL

DR. PINILLA

La sección de Ciencias médicas de este Ateneo ha organizado una serie de conferencias biográficas-históricas sobre médicos notables del siglo XIX. Seguramente en ese ciclo no van a estar todos los que son: pero aspiramos a la seguridad de que lo son todos los que están. Sea de ello lo que quiera, no es baldía esta obra de difusión cultural y de homenaje al trabajo de los que fueron, con lo cual practicamos una especie de culto a los muertos.

El culto a los muertos es de toda antigüedad, pero la inspiración de ese culto no sólo es distinto a través de las edades, sino a través de cada hombre. Porque unas veces lo dictó el temor de que los muertos podían sojuzgar a los vi-

(1) Conferencia dada en el Ateneo de Madrid, el 25 de Marzo de 1923.

vos (los muertos mandan), otras fué el rendimiento al horror ante el vacío de un hogar, y menos frecuentemente una demostración de cariño sin reciprocidad posible. Muchas veces también se enaltece á los muertos, pensando más en los vivos, bien para ponerlos de ejemplo, ó lo que es peor, para cumplimentar á deudos y amigos. Cuentan de un cierto literato, más bien plumífero, que al acompañar al cementerio el cadáver de un amigo, se equivocó de ruta y, al ver que el muerto no era el suyo, el que le servía aún para ostentarse, se desató en invectivas ante el inanimado.

Pero hay hombres representativos. Al rendir homenaje á su memoria, se le rinde á la idea que encarnaron, porque el hombre debe ser el comentario vivo de su doctrina. Decía en cierta ocasión un devoto al uso, que él oía misa todas las mañanas, pero que en el resto de la jornada no volvía á ocuparse de religión, como tampoco se lavaba dos veces al día la cara. ¡Que fueran á éste á decirle que hasta los menores oficios y en los oficios menores hay que operar con espíritu religioso!

Entre los médicos famosos, por diversos merecimientos, que figuraron en la España del siglo XIX, los hay notables por su intensa vida interior, por el fulgor que en vida irradiaron sus almas, apagado con su muerte. Los hay también que dejaron en obras menos perecederas que su propia existencia, huellas de su paso. En esas obras poderosas hay y se podrá mañana reconstruir su silueta intelectual. Y, en fin, los hay cuya intensa vida encarnó no sólo su propio espíritu, sino el de la época en que se agitaron, adelantándose alguno con su doctrina á posteriores costumbres y métodos de conocimiento.

Hay, además, un interés educativo en la visión y recuerdo de lo pasado. Nos enseña á ser humildes con respecto á nuestras opiniones, viendo lo fugaz ó contingente de su imperio. Y nos alienta, por otra parte, á ser valientes en la defensa de nuestro ideario, porque si de la calumnia algo queda, de la meditación original, de la observación y experiencia concienzudas, también queda algo para mañana. Se ha dicho que no hay libro malo en absoluto, y Carlyle ha escrito que no hay sentimiento más noble en el corazón humano que el sentimiento de la admiración que experimentamos hacia el hombre que está por encima de nosotros. Una vez más hay que recordar, con el filósofo, que el presente es hijo del pasado, y está preñado del porvenir.

El médico D. Joaquín Hysern y Molleras fué un hombre representativo en el concepto á que aludimos, y merece el recuerdo del Ateneo, porque al evocar su nombre recordamos con él todo un período histórico de la lucha de las ideas médicas en España.

A pocos hombres les ha sido dable alcanzar tantas vicisitudes y variaciones en los órdenes político, social, económico y científico, como á los españoles que, como éste, pudieron viajar en galera acelerada, diligencia y ferrocarril; conocer el Gobierno despótico y el democrático imperando en su país; asistir al esplendor de las Ordenes religiosas, su ruina y su reviviscencia; aguantar tres guerras civiles y una nacional; contemplar las locuras de un pueblo en pleno servilismo y en plena indisciplina; ver las extravagancias del romanticismo y del plebeyismo descocado, y colaborar en la metamorfosis de una profesión como la médica, desde la hondura del menosprecio que se codea con el ridículo, hasta la cúspide de la consideración y estima y del esplendor económico.

Pues todo eso ha ocurrido en España desde 1804, en que nació Hysern, hasta 1883, en que dejó de existir.

Construyéndonos exclusivamente á la evolución del arte médico desde el momento en que Hysern empezó á culti-

varle (1827), no deja de ser curioso el evocar el panorama que á él se refiere.

Después de un largo período, en que los médicos y el público se movían en las penumbras del escepticismo, el péndulo de la opinión se inclinaba allá para 1830 en la otra extremidad de su ciclo, en las creencias y afirmaciones que se sostenían con los rigores de la fe, por diversos sacerdotes y fervorosos secuaces. No era imperante una sola doctrina, pero no por eso decrecía el entusiasmo de sus mantenedores. Si se repasa la literatura médica de aquellos tiempos, se podrá observar que en muy pocos períodos como el de esos años se habrá luchado por el prevalecimiento de un sistema con tanta pasión, suscitadora de enojos é improprios. Las revistas, los folletos, los cenáculos profesionales, esgrimen los argumentos como dardos, muy lejos de los diálogos socráticos alumbradores del saber y muy cerca de la diatriba y encono personales.

Seguramente que si se hubiesen reunido en cualquier Paraninfo, ya que no en algún jardín de Academio, los sumos sacerdotes y obedecidos definidores Rostand y Bouillaud, Chomel y Dubois, Rasori y Giacomini, Trousseau y Pidoux, Hahnemann y Priesnitz, no se hubieran llevado tan á mal como sus discípulos españoles, que hacían cuestión personal el ser organicistas, dogmáticos, eclécticos ú homeópatas.

Si quisiéramos citar algún ejemplo concreto de la índole de estas luchas y controversias, transcribiríamos alguna composición (en verso y todo), que dejaría convencidos á los oyentes: «La Zurribanda». Ya el título es sugestivo—es una de esas impugnaciones que hoy nos parece imposible hayan sido escritas por personajes tan significados como Méndez Alvaro, á quien muchos de mi edad hemos conocido bien calmosos, fríos y ecuanímenes. Y, sin embargo, este doctor—con el seudónimo del Dr. Ajenjos—se dejó llevar de la pasión sectaria, y arremetió contra su adversario como si fuese un enemigo. Ya en su vejez se arrepintió muy sinceramente de esta su barrabasada poética.

Hablemos ahora del profesional.

El profesional.—D. J. Hysern nació en Bañolas (Gerona), el 4 de Mayo de 1804. Fué hijo de un modesto médico titular de aquella villa, que le imbuyó á que siguiera los estudios de esta profesión en Barcelona, donde se conquistó el aprecio y consideración de sus maestros, uno de los cuales, D. Juan Foix, le nombró su ayudante en la Cátedra de Materia médica, que desempeñó hasta trasladarse á Madrid, á los veinticinco años de edad.

No tenía más de veintitrés años (1827), cuando le otorgaron una medalla de oro los antiguos Colegios de la Facultad de Medicina, por su disertación sobre el «Nervio olfatorio».

Esta producción no la conozco, pero sí la disertación, que, escrita en la ía, como la anterior, escribió en pocas horas, para conseguir, el 10 de Septiembre de 1830, la Cátedra de Fisiología de San Carlos. Versa sobre la esencia y naturaleza de las enfermedades y es bastante extensa (17 hojas en folio).

Constan en esta disertación los libros que consultó para escribirla—Baglivio, Rostand, Haller y Bichat—, para él cabeza de turco este último en que esgrimir su antimaterialismo, y en ella muestra sus inclinaciones al vitalismo, que más fuertemente se habían de exhibir más tarde, como luego diremos. Hysern supo mantenerse en materia de Filosofía médica, hasta su conversión á la homeopatía, en el punto medio de las sendas doctrinas solidistas de Baglivio, francamente materialistas, y de Magendie—su inspirador en temas fisiológicos—, y el exagerado vitalismo de Bichat. A estos fisiólogos se les llamó después organodinamistas, por

que afirmaban la existencia de una fuerza vital—recuérdese la definición de Bichat «la vida es un conjunto de fuerzas que resisten á la muerte»—, pero con el *substratum* necesario de lo orgánico. Esta idea de la substancia-fuerza, ó al revés, la explanó más extensamente años después otro médico eminente, García López, y mucho antes de que el monismo y sus variantes fuesen explanados por sus propugnadores, no ya en España, sino en Alemania, su cuna.

Esta idea de la posibilidad de conjuntarse en una monada inicial materia y fuerza, la trasladaron nuestros dinamistas, no sólo á la Patología, sino á la Terapéutica, como ahora diremos. Los miasmas y los virus para ellos eran un ejemplo de esas monadas dafinas, pero á las que, en realidad, concedían una hegemonía en la cantidad de energía no parangonable con la de substancia.

De esta afirmación no estaban lejos otros contradictores de los dinamistas: Trousseau y Pidoux, por ejemplo, con la diferencia de que éstos creían que en el organismo había substancias congénereas y á estos miasmas y virus, entre cuyos congénereas encontraban facilidad de repululación, mientras Hysern negaba esto y defendía la heterogeneidad de los miasmas con nuestra organización.

El hombre.—Hysern era de pequeña estatura, de fuerte complexión, cara redonda y de buen color, que adornaba cortas patillas y un bigote recortado, casi á la moda actual. Yo tengo este recuerdo de 1880, pocos años antes de su muerte. No lo tuve por hombre ecuánime, sino por pasional—cosa contraria, por cierto, á lo que fué su segundo hijo, Luis, á quien traté mucho, y años después—. Y es que había sido hombre de lucha, tenaz en sus propósitos y de una gran ambición. La adversidad, que le persiguió en sus últimos tiempos, en contraste con la fortuna que largos años le había sonreído, si no agrió su carácter, le dió una tristura que fácilmente se diagnosticaba en su trato.

Hysern había ganado el dinero á espuertas, como suele decirse. Le oí á algún íntimo decir, que si hubiese guardado lo que ganó, serían millones—supongo que de reales—. Pero en aquellos tiempos como en estos, es quizá más fácil ganar dinero que conservarlo. D. Joaquín comprometió toda su hacienda en negocios de minas, que le salieron *ful*, y llegaron las cosas á tal extremo, que ni su ajuar se libró de los acreedores. Aquí, cerca, en la calle del Prado, núm. 20, piso bajo, pude yo ver los estragos de situación semejante. Sólo le restaban, hacia 1880, las cenizas de su crédito profesional; algunos pocos enfermos y algunas pocas apelaciones en consulta. En una de ellas le conocí por vez primera. Se acercó al enfermo amablemente, le reconoció á la ligera, enterándose quizá más y mejor de los síntomas subjetivos que de los objetivos—achaque de su escuela—, y sacando de su chaleco un juego de lupas—tres lentes biconvexas de diferente foco—, se estuvo un buen rato examinando la lengua del paciente. Se trataba, según él, de una fiebre limnémica, en las cuales fiebres, el signo patognomónico era la elevación de las papilas del revestimiento epitelial de la mucosa. Nada de lengua roja, ni de lengua saburrosa, ni de lengua geográfica, sino de lengua ligeramente cubierta de barniz blancuzco; sobre el cual se elevaban cuspídeas papilas, que la lente mostraba bien y que no se presentaban ni en la fiebre sinóca, catarral ó netamente gástrica, sino en esta limnémica, que para él era una forma de infección palúdica y como propia de Madrid. Por entonces era costumbre de los madrileños, siempre que la temperatura ambiente lo permitía, pasear por el Salón del Prado, cuyo suelo se refrescaba por las cubas de riego, pensando muchos médicos que esta práctica engendraba en los predispuestos fiebres de diversa índole, según Hysern limnémicas, y cuyos agentes

productores eran materias vegetales ya muertas y en estado de emanación pútrida, ya vivas y en estado de germinación de esporas microscópicas de naturaleza maligna y venenosa.

Otro recuerdo que tengo de él es éste: Unos cuantos jóvenes médicos homeópatas madrileños quisieron fundar una revista hahnemaniana. Consultaron con Hysern el proyecto, y éste les dijo: «hahnemaniana, no; homeopática, sí. El nombre sí hace á la cosa, pues el primer título significa una adhesión al caudillo, y lo que importa es la idea, la doctrina.»

El catedrático y la cátedra.—Hysern, catedrático de Fisiología en la Facultad Central de Medicina, es un caso de precocidad, que sólo ha sido superado por un actual profesor de Farmacia, orgullo de nuestro retablo docente, que ingresó á los veintidós años en el profesorado.

Pero lo verdaderamente notable es que en la España de mil ochocientos treinta y tantos, se atreviese el joven profesor á cambiar las normas de la enseñanza áulica, y que consistía en el discurso de una hora, cuando no á la lectura de un texto ó de unos apuntes si no se hacía uso de la facultad de dictar. Este joven maestro fué el primero que en España se puso á enseñar Fisiología haciendo vivisecciones, para lo cual tenía ya el bagaje de ser un buen disector y anatómico. Y su entusiasmo por esta didáctica debió ser tan continuo, que suscitó la protesta de sus mismos camaradas y de fuera de la casa: porque—decía—robaba así el tiempo que debía dedicarse á la exposición de las doctrinas. El argumento, que hoy se traduce á la inversa, debió hacer mella en los sucesores de Hysern: pues, en efecto, durante muchos lustros después, hasta llegar al final del siglo pasado, la Fisiología siguió enseñándose en Juicio oral y público, más lo primero que lo último.

A los que sostienen que las circunstancias mandan, podríamos contestarles con este ejemplo: que no mandan cuando hay energía y coraje suficientes en quienes tienen deseo de superarlas. Las circunstancias de entonces eran predispuestas y determinantes de una técnica docente, contraria á la experimentación. Recuérdese que para opositar las cátedras de Medicina se hacía una disertación en latín, con fuertes empréstitos al griego, y que las demostraciones clínicas eran rarísimas y elementales.

Tenía entonces Hysern por compañeros de claustro á D. Diego de Argumosa, con quien batalló años después sobre la prioridad de una operación quirúrgica (la blefaroplastia temporomaxilar); á D. Ramón Capdevila, Dr. Gutiérrez, Cándido Callejo, Martín Obrador, Sebastián Aso Travieso, Juan Francisco Sánchez, todos ellos más viejos que él y más imbuidos en las normas clásicas (1). Hysern, como muchos médicos germanos, había visitado Montpellier, y don Joaquín estuvo en París por entonces y había asistido á la Cátedra de Magendie. Su conocimiento del idioma y sus trabajos quirúrgicos le valieron la protección de algunos jerarcas de la Escuela de París (Velpeau entre ellos), y más tarde (1838) la autorización que le concedió aquel Gobierno para ejercer la Medicina en Francia.

Pues bien: en la Cátedra de Fisiología hacía vivisecciones numerosas, ponía al descubierto, en los perros, órganos ó nervios, cuyas sendas funciones deseaba explicar y hacía tomar parte á los alumnos en estas prácticas. Un profesor, en fin, del «siglo XX». Parece ser que no tenía fácil palabra. Algunos han dicho que las ideas se aglomeraban al salir de sus labios y provocaban interferencias verbales. ¿No sería este también un motivo de preferir lo manual á lo discursivo? Entonces no se había planteado el problema de hoy acerca de si

(1) J. A. Piquer: *Bosquejo del arte de curar y de sus profesores en España, 1835.*

el maestro debe ser sólo maestro ó también investigador. Para dar á conocer la ciencia constituida no hace falta laborar en la ciencia constituyente, aunque mejor es cultivar ambas actividades. Los que me escuchan, quizá recuerden que fué en este mismo Ateneo donde el Dr. Simarro dijo una vez que los métodos de enseñanza se podían reducir á dos procedimientos ó mecanismos: «á acar ó meter». Esta frase, excesivamente plástica, quizás es en el fondo la fórmula respectiva del método socrático y del método escolástico. El primero y el segundo tienen de común la comunicación del maestro y el discípulo, con preguntas y respuestas, pero en los diálogos de Platón no hay sólo eso, sino el planteamiento de las dudas y diversas soluciones que puede tener el tema del discurso, buscando que el oyente discrimine y halle la solución más acertada, mientras que en el segundo se le da hecho el acierto. Sócrates saca y Santo Tomás mete. Lo que hay es que en Medicina no creemos que pueda haber ideas innatas cuyo parto facilita al filósofo. El *magister dixit* que puede estimarse como un corolario de la herencia atávica del saber, no fué precisamente muy acepto para los hombres, como Hysern, que habían respirado el aura enciclopédica. El quería dar un carácter bastante personal y propio á sus ideas y procedimiento.

(Continuará.)

Periódicos médicos.

OBSTETRICIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. La detención de las hemorragias post partum por pinzamiento de los parametrios con pinzas de doble garfio, por el Dr. M. Henkel.—El autor propuso ya su método de tratamiento de las hemorragias post partum en 1902, pero las objeciones que se hicieron, fundadas en razonamientos teóricos, de que daría lugar á heridas accidentales del intestino, de la vejiga ó de los uréteres, han impedido que el procedimiento se generalice. No obstante, la experiencia adquirida en varios cientos de casos permite al autor insistir sobre las ventajas de su procedimiento, con el cual no ha visto sobrevenir ninguna de las complicaciones que se temen desde el punto de vista teórico. La técnica es la siguiente: Colocada la enferma que sangra transversalmente en la cama y en posición llamada ginecológica se aplican dos valvas á la vagina y se coge el hocico de tenca con una pinza de doble garfio. Algunas veces resulta difícil abarcar con una sola pinza los dos labios, pero entonces se coge primero el anterior, luego el posterior y con una tercera pinza se cogen ya los dos á un tiempo. La aplicación firme en esta pinza es importante, porque hay que tirar del cuello del útero hasta hacerle sobresalir del orificio de la vulva. Una vez que esto se ha logrado, con las pinzas de doble garfio que se tienen preparadas se procede á pinzar los parametrios. Es indiferente empezar por uno ó por el otro. Si se quiere comenzar, por ejemplo, por el derecho, hay que rechazar el cuello fuertemente hacia la izquierda y llegando con la punta de la pinza hasta el fondo de saco lateral de la vagina se pinza el parametrio de manera que los garfios de la pinza se claven en la pared del útero y hagan buena presa en ella. No hay que tirar de la pinza así aplicada, sino por el contrario, empujarla algo hacia arriba. Se desvía luego el cuello del útero hacia la izquierda para pinzar el parametrio derecho. Cuando las pinzas están bien colocadas tienen que llevar una dirección divergente, los ojos de las mismas se dirigen hacia adelante y afuera. Conviene envolverlas en gasa para que no haga presión el metal directamente sobre las

partes blandas, lo cual después de una hemorragia ocasionaría fácilmente necrosis por presión.

Antes de proceder á esta intervención es indispensable asegurarse por medio de la aplicación de un catéter de que la vejiga se encuentra completamente vacía de orina. No basta que la enferma asegure haber orinado espontáneamente poco tiempo antes. De esta manera, al tirar del útero hacia abajo la vejiga se desplaza espontáneamente hacia arriba llevándose tras de sí los uréteres y no hay peligro de herirlos al pinzar los parametrios. En cuanto á la herida ó pinzamiento de un asa intestinal no se produce porque las pinzas no llegan á penetrar en el fondo de saco de Douglas.

El tratamiento de las hemorragias por el pinzamiento de los parametrios está indicado en todos los casos de hemorragia por atonía consecutiva á un parto, un aborto ó un parto prematuro; está indicada también en los casos de hemorragia consecutiva á un desgarro de la pared uterina, siempre que este desgarro no sea penetrante, es decir, no atraviese de dentro á afuera todo el espesor de la pared del útero. En efecto, el mecanismo por que obra este pinzamiento es la compresión de las arterias uterinas y en los casos de desgarros penetrantes es muy posible que á pesar de la aplicación de las pinzas no se logre comprimir el vaso que sangra, con lo cual, si se pinzasen los labios de la herida podría conseguirse que no saliera sangre al exterior, pero si la lesión de la arteria se encontraba muy arriba se formaría un hematoma en los parametrios y la muerte por desangración sería inevitable. La condición indispensable para que esta intervención como todas las demás de resultado favorable, es la de no esperar para aplicarla á que sea demasiado tarde.

El momento en que se pueden quitar las pinzas varía con cada enferma, en los casos de hemorragia atónica suelen bastar cuatro ó cinco horas, en los de hemorragia por desgarro el autor ha dejado las pinzas puestas hasta veinticuatro horas. Cuando se dude de si se pueden quitar las pinzas ó no, hasta aflojar un poco la cremallera; si no sale sangre, al cabo de algún tiempo se puede retirar la pinza. Para extraer ésta con facilidad hay que de-articularla, y como quiera que esto no se puede hacer con las pinzas corrientes sin separar mucho las ramas, el autor ha descubierto un procedimiento de articulación por medio de un pivote y una correa muy semejante á la que suelen llevar los bisturís plegables para fijarlos abiertos ó cerrados. Gracias á este mecanismo se desarticulan las pinzas sin necesidad de separar sus ramas. (*Deutsche Medizinische Wochenschrift*, 10 de Julio de 1925.)

EN LENGUA ESPAÑOLA

2. Analgesia obstétrica.—La doctora Rosa Turu publica la siguiente curiosa autoobservación:

Teniendo en cuenta lo empeñado de las discusiones suscitadas por el empleo de ciertos medios analgésicos en el parto, creemos que puede revestir cierto interés el relato de una autoobservación, pues dada nuestra doble condición de mujer y de médico, puede ser valorada por un espíritu crítico más atildado que el que acompaña á la generalidad de los casos.

El tema de la analgesia en el parto había despertado siempre nuestro interés, tanto por la trascendencia general del asunto—visto también con miras egoístas—como por nuestra constante práctica de la anestesia general en Cirugía.

Afortunadamente, llega el momento en que la solución del problema más directamente nos afectaba; las investigaciones reaccionadas con el mismo han alcanzado un grado de intensificación extraordinaria, habiendo llegado á ser incluido en la orden del día del reciente Congreso de Gine-

bra (III Congreso de la Asociación de ginecólogos y profesores de Obstetricia de lengua francesa; 9 á 11 de Agosto de 1923).

Repugnando la elección de cualquiera de los métodos de analgesia empleados corrientemente y especialmente la cloroformización á la reina por conocer tan íntimamente la anestesia clorofórmica, el haber tenido ocasión de presenciar algunas anestésias por vía intravenosa con los preparados barbitúricos (Somnifène), nos incitó á elegir dicho procedimiento para beneficiarnos de él personalmente en nuestro parto próximo. Todas las prevenciones que hubieran podido crear en nuestra mente los informes adversos que hasta nosotros llegaron fueron desvanecidas por la presentación de los primeros dolores del parto. Se presentaron éstos á las tres de la madrugada del 27 del pasado Febrero; momentos después de la rotura de la bolsa de las aguas los dolores se intensificaron rápidamente, acudiendo entonces á nuestra cabecera nuestro compañero el Dr. Dexeus. A su llegada, reclamamos intensamente la práctica de la inyección precipitada. Quiso, antes de allanarse á nuestra pretensión, hacer una exploración detenida, manifestándonos que no creía necesaria la anestesia, ya que se había producido una dilatación de 7 centímetros y el parto se presentaba con toda normalidad. Pero como no es lo mismo considerar las cosas desde el plano del médico que desde el del paciente, fué tal nuestra insistencia, que á las cinco de la mañana procedió á practicar la inyección intravenosa de 6 c. c. de somnifène.

Instantáneamente después de la entrada del anestésico en la circulación, experimentamos sucesivamente: la aparición de la ambliopía, seguida de miastenia y rápidamente de analgesia. Después de un período de estupor que duró escasamente una hora, durante el cual, según datos facilitados, contestábamos á las preguntas y obedecíamos las indicaciones del tocólogo, quedamos en un estado de subconsciencia en el que, percibiendo los tiempos del parto, asistíamos á él con igual ó mayor tranquilidad que los demás que lo presenciaban. Durante este período, conversando con nuestra familia y con la enfermera, nos permitíamos dar instrucciones puramente maternas acerca de lo que pretendíamos se hiciese con nuestro hijo una vez nacido (preparación de ropas, calentar la camita, etc.).

La analgesia fué absoluta. Alguna pequeña molestia local durante el período de expulsión. El parto tuvo lugar á las ocho de la mañana (era el primer parto) y el alumbramiento pocos minutos después. Desde aquél momento nos sentimos otra vez en nuestro estado normal. Un punto de sutura dado en el periné nos hizo exhalar el primer gemido del parto de nuestra hija.

La niña nació robusta, de cabeza grande, ligeramente cianótica, debido al tiempo que coronó. No se observaba en ella ningún indicio de intoxicación.

Al dejarnos solas, por indicación del tocólogo, caímos ambas en un sueño profundo, que duró aproximadamente veinticuatro horas, interrumpido sólo por las tomas de alimento y por las palabras cruzadas con alguna persona que entraba en la habitación.

Al siguiente día, vuelta por entero á la normalidad.

El período postpartum fué apirético; la lactancia normal y la secreción láctea abundante, pudiendo abandonar la cama á los seis días sin ningún asomo de malestar.

Transcurridos cuatro meses desde el parto, la niña se halla muy bien nutrida (7 kilogramos) y en excelente estado.

Nuestra impresión personal es la de que el método de anestesia obstétrica expuesto cumplió su misión de un modo idealmente eficaz. (*Revista Médica de Barcelona*, núm 19, Julio de 1925.)

3. Sobre la canalización en la operación de Wertheim, por el Dr. Martínez Parente. — En un reciente y bien elaborado artículo, editado en este periódico, mi estimado amigo el Dr. Benjamín Bandera, comentaba otro artículo del eminente cirujano francés, J. L. Faure, referente á la canalización que debe seguir á la operación de Wertheim.

Mi distinguido colega se pronuncia en contra de la canalización sistemática y especialmente del uso del Mickulicz, que ha sido la norma del sabio maestro Faure; y erigiéndose en un verdadero detractor, ataca tan rudamente á este viejo sistema, que llega hasta el grado de achacarle desventajas que realmente no tiene.

En este mi trabajo de defensa de la canalización, voy á procurar puntualizar ciertos hechos que han sido pasados inadvertidos por mi colega. Dice el profesor Faure que la canalización con Mickulicz ha quitado el carácter de gravedad que tenía la extirpación total de la matriz y los anexos en caso de cáncer del cuello uterino y que su empleo ha hecho bajar la mortalidad de un 15 por 100 ó un 20 por 100 á un 2,66 por 100 que da su última estadística.

Lo que quiere decir, que ya mucho antes que nuestros cirujanos, el Dr. Faure cerraba el vientre sin dejar canalización y el porcentaje de mortalidad era de 15 por 100 ó 20 por 100 y que posteriormente, cuando ha usado la canalización sistemática, su estadística mejoró de una manera notable hasta bajar á un 2,66 por 100. Su experiencia le ha dado la razón de su proceder.

Aquí, entre nosotros, el cirujano que ha operado más cánceres uterinos hasta la fecha ha sido el Dr. Rosendo Amor y sus continuos éxitos los debe, entre otras cosas, á que siempre canaliza el vientre, no precisamente con el Mickulicz, pero con algo muy semejante, que da los mismos resultados. Hace más de once años que nuestro sabio y modesto cirujano se dedica con todo empeño y con todo fervor á esta ardua tarea y durante este largo lapso de tiempo constantemente le he visto seguir el mismo método.

Dice el profesor Faure, que hay que considerar á estas enfermas como grandes infectadas y proceder en consecuencia, porque se ha visto que lesiones en apariencia benignas tienen resultados fatales, no bastando las cauterizaciones previas por cuidadosas que sean.

En este punto no exagera nada el Dr. Faure, pues todos hemos visto que lesiones cervicales que aparentemente son poca cosa, quizá hasta muchas veces dudemos de que se trata de un epiteloma, resultan en el momento operatorio, con que ya existen grandes infiltraciones en el parametrio y en los ganglios. Y como quiera que dichas infiltraciones no son sólo de origen canceroso, sino también infeccioso y aun séptico, queda con ello corroborada la suspicacia del insigne sabio francés.

Vamos á ver el segundo punto. La canalización tiene por objeto impedir que se acumulen ó se retengan productos sépticos ó susceptibles de serlo, capaces de originar por su absorción, fenómenos de intoxicación. ¿Qué productos sépticos ó susceptibles de serlo, quedan en el vientre, después de una histerectomía por cáncer?, dice mi colega.

Macroscópicamente muchos, microscópicamente un número infinito. En efecto, qué raro es el cirujano que tenga absoluta seguridad en una asepsia rigurosa, tanto de sus ayudantes, como del material operatorio y del instrumental; y más tratándose de un hospital, en donde vemos á diario tanta irregularidad. Por ejemplo: el manejo y transvase de los instrumentos no siempre se hace con la asepsia de rigor. Una enfermera está encargada de ello; sujeta á una ebullición más ó menos prolongada los instrumentos, según

su criterio, maleable según las circunstancias, pues ya puede ser de media hora como está prevenido, ó unos cuantos minutos, cuando el caso urge; algunas veces conténtase con flamearlos ligeramente. Pero vamos á suponer que las cosas se hacen en regla, que todo está perfectamente esterilizado y las manos del cirujano calzadas con guantes también esterilizados. Que no hay detalle que falte.

Entonces vemos al cirujano que, apurado en su labor, usa varias veces el mismo instrumento. Ya toca con él tejido sano ó bien lo pone en contacto con un tejido sospechoso y con mucha frecuencia, aun con otro que ya está claramente invadido y después vuelve á tocar con el mismo instrumento otros tejidos que tienen todas las apariencias de estar sanos. Y para no mentir, recordaré los dificultosos tiempos de esta operación, que consiste en despegar la vejiga ó el recto de la matriz; y el otro no menos laborioso de disecar los uréteres, muchas veces rodeados de un tejido francamente canceroso. Pues bien, en estos tiempos es precisamente donde el cirujano lleva con sus instrumentos, con sus dedos y con sus compresas de gasa, los productos sépticos ó susceptibles de serlo y los lleva precisamente sobre la superficie del peritoneo que es la que está más expuesta. ¿Qué importa que la hemostasia haya sido completa y la peritonización perfecta, si ya han sido diseminados los productos sépticos?

«La pelvis menor aparece con solo una línea de sutura, sin que haya una superficie descubierta y perfectamente limpia», argumenta el colega, y yo agregaría. horriblemente sucia.

Cuando los cirujanos se hayan dado cuenta del papel tan importante que desempeña el cambio de instrumentos; cuando éstos se usen una sola vez y sean substituídos por otros limpios, ó por esos mismos, pero nuevamente esterilizados, entonces los argumentos del Dr. Bandera tendrán más solidez; mientras tanto, sígase el viejo sistema de canalizar con Mickulicz ó algo que se le asemeje.

Más adelante el compañero Bandera dice: «En otras ocasiones, pueden quedar gérmenes que se hayan depositado al extraer el neoplasma y que al pulular darían origen á una peritonitis que es la que va á impedir el Mickulicz. ¿Cómo? Interponiéndose entre la parte operada y séptica y el resto de la cavidad, manteniendo el peritoneo en comunicación con el exterior y extrayendo por capilaridad los líquidos que se depositen. Este es su papel.» Pero no solamente es ese el papel que desempeña la canalización; recuérdese que cuando se hace uso de ella se emplea la gasa yodoformada, que tiene un poder germicida considerable y cuando las gasas se mojan y á través de sus hilos pasan los líquidos, no van al peritoneo, sino al exterior y quizá ya pasen esterilizados por efecto de la misma substancia medicamentosa de que van embebidas las gasas que forman la canalización.

«Pero no es esto sólo—dice el Dr. Bandera,—el Mickulicz tiene consecuencias.»

La pared se infecta invariablemente y alarga la convalecencia; la pared débil da lugar á eventraciones, que en la estadística del Dr. Faure, alcanza al 10 por 100.

No es por la canalización por lo que la pared se infecta, es precisamente por la falta de protección de dicha pared en el momento operatorio y por el uso de instrumentos que han tocado ya tejidos sépticos. Protéjase con valvas la pared abdominal y evítese usar instrumentos ya tocados y se verá que eso no sucede.

Las eventraciones se evitan fácilmente, colocando puntos de sutura con seda, sueltos y que se van cerrando conforme se vayan sacando las gasas de canalización.

Y por último, dice el Dr. Bandera: «Cabe pensar también

en el estado que quedará el peritoneo con un cuerpo extraño pegado á la superficie durante diez días.» No es exactamente ese tiempo el que necesita la canalización para desempeñar su cometido, puesto que paulatinamente se van extrayendo las gasas, saliendo muchas de ellas casi por sí solas, expulsadas por el líquido que el peritoneo exuda, quedando la superficie incólume.

Por lo demás, la clausura del vientre no es una novedad, al contrario, tuvo su auge mucho antes que se conociera la canalización. Esta vino posteriormente, cuando los cirujanos tuvieron algunos fracasos y en muchos casos era su tabla de salvación. Es cierto que actualmente ha perdido mucho de su importancia, pero ello es debido al perfeccionamiento en la técnica operatoria. El día que hayamos evolucionado en la técnica del Wertheim, ese día la canalización se acabará como por encanto.

Laboremos en ese sentido. (*Medicina, Revista científica mensual, Méjico, Junio de 1925.*)

GINECOLOGIA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Vulvovaginitis gonocócica en las niñas. Tratamiento por solución Dakin, por el Dr. Caupolican R. Castilla.**—La relativa frecuencia de esta afección en la niñez, más aún teniendo en cuenta la facilidad con que se encuentra el gonococo en el examen del flujo, sobre todo en las formas prolongadas y de secreción abundante, claro está, siempre asociada á otras bacterias, todo esto dió margen á que se buscara con ahínco en todas las épocas, la forma de tratamiento ó alivio, y así tenemos que desde el lavado simple hasta las inyecciones, todo fué puesto en práctica.

Una simple ojeada, sin insistir sobre los diversos medicamentos y métodos usados antes y ahora. El permanganato, sea en grandes diluciones, sea en forma concentrada; substancias cáusticas; sales diversas de plata preferentemente el protargol y el nitrato, substancias bactericidas, etcétera. La formación de cavidad cerrada con la vagina y aplicación directa de vacunas, sean ellas polivalentes, gonocócicas, solas ó asociadas, autovacunas y éstas dadas como único tratamiento ó acompañadas á tratamientos locales.

Como resultados con todos estos métodos se obtiene desde el fracaso absoluto hasta la mejoría ó curación casi completa, y digo casi, pues frecuentemente vemos enfermos dados de alta y recaer al poco tiempo devueltos al ejercicio ó vida normal. Cuando se asocia la administración de tónicos apropiados ó estimulantes generales, estos organismos, por lo general debilitados, son favorecidos en manera apreciable. Otro tanto sucede con la higiene; cuanto más se extrema, más se evitan fermentaciones é irritaciones que traen asociaciones bacterianas en regiones casi cerradas y por ende expuestas á ellas.

Predilección por uno ú otro tratamiento no es posible; todos nos dan resultados consoladores y en todos se obtienen fracasos, pudiendo, sí, decir que los lavados bien hechos frecuentes, unidos á un régimen de vida y estimulantes, son aquellos cuyos resultados más preferimos.

Las vacunas, sin dejar de reconocer algunos resultados brillantes, en general el porcentaje de mejorías francas es menor al de lavados bien efectuados.

Teniendo en cuenta todo esto, y alentado por estudios y publicaciones recientes (1) referentes á resultados brillantes obtenidos con la solución Dakin en aceite, hemos tratado

(1) Clínica de California.

varios enfermos (1) con el resultado que damos á conocer, creyendo con ello agregar una experiencia más sobre el tratamiento de esta afección, más frecuente y molesta que lo que á simple vista aparenta.

En el examen directo efectuado por medio del uretroscopio de Luys en niñas con vulvovaginitis de un año al menos de enfermedad y siempre que las condiciones anatómicas del himen nos permitió, pudimos comprobar con el doctor Gazzolo, urólogo que nos acompañó en el examen ocular de la vagina de nuestras enfermas, lesiones localizadas en el cuello de la matriz y pared vaginal cerca del fondo de saco vaginal preferentemente, lesiones éstas que eran de tipo inflamatorio y exulcerativo; en algunos casos estas lesiones eran acompañadas de una congestión marcada de la mucosa vaginal y su localización era más evidente en las partes indicadas.

Este examen dió como resultado la comprobación de lo manifestado en el artículo que nos indujo á efectuar este tratamiento, el cual estaba basado en cien casos observados y tratados por este procedimiento.

Efectuada la comprobación de aquellas observaciones iniciamos el tratamiento en la forma aconsejada, tratamiento por otra parte muy racional, pues actúa directamente sobre la lesión el mayor tiempo posible.

Este consiste en que después de hecha una higiene de las partes genitales externas se coloca la enferma en decúbito dorsal, se efectúa un lavado pequeño de la vagina con agua hervida con objeto de limpiar, y luego con un rodillo se levanta la pelvis de manera que permita una posición declive del fondo de la vagina, se instila entonces con una sonda introducida en la vagina ó con una pera de goma ó jeringa de vidrio anexa á la sonda, 5 á 8 c. c. de la solución Dakin al 1 por 100 ó 2 por 100, principiando con la más débil, pero usando el aceite de olivas en lugar del agua de la solución.

Una vez instilada se saca la sonda ó cánula y se mantiene obstruida la entrada á la vagina para impedir que salga el líquido durante cinco ó diez minutos y siempre en posición declive: luego se da salida á la solución y se da por terminada la curación. Esta se debe repetir una ó dos veces diarias, según la intensidad del proceso y cantidad de secreción.

En aquellos casos muy intensos y que no mejoren después de un tiempo prudencial, se aconseja, con ayuda de un uretroscopio, efectuar toques directos sobre las lesiones; esto no lo hemos efectuado.

Como puede verse, el objeto que se persigue con este tratamiento es hacer que la solución bactericida actúe el mayor tiempo posible sobre las lesiones; máxime, teniendo en cuenta que éstas están, como se puede comprobar, preferentemente en fondos de saco ó profundos, y en donde los simples lavados con soluciones acuosas en parte, la mucosidad del ambiente, además la posición parada, eliminan su acción medicamentosa, lo que no sucede con el aceite, que una vez puesto sobre las lesiones no resbala, no se elimina tan fácilmente por la posición de pie y su acción medicamentosa entonces es mayor.

Por otra parte la curación es más cómoda, pues no es lo mismo instilar 10 c. c. que un lavado de 1 ó 2 litros, sin considerar lo molesto del lavado que precisa un dispositivo especial más incómodo.

(1) Algunos casos fueron tratados en el servicio del Dr. Cabrera, del Hospital de Niños, Sala IV, conjuntamente con el doctor Segers. Otros pertenecen á la clínica privada.

Es prudente colocar un algodón en las enfermas, pues suele la substancia salir poco á poco durante un tiempo, después de la curación.

Las soluciones que hemos empleado á distintas concentraciones dieron el mismo resultado, optamos por 1 á 2 por 100.

El resultado obtenido es el siguiente:

Las enfermas tienen una mejoría inicial más rápida que con otro tratamiento, y esto sucede en casi todas, es decir, en un gran porcentaje.

En varias se produjo una aparente curación, y decimos así, pues suspendido el tratamiento volvió nuevamente la secreción, aunque menor.

La mejoría se refiere siempre á la cantidad de secreción producida, su fetidez y molestias locales del enfermo, pues no tenemos casos con complicaciones.

Curaciones absolutas sólo una de diez casos trata los, y ésta lleva ya seis meses sin tratamiento ni secreción.

El estado general de las enfermas se beneficia en relación á la mejoría de su lesión.

Es de fácil aplicación y menos molesta que otros lavados.

En general, es un método cómodo relativamente, que merece emplearse en casos de gran secreción, y que se desee rápida disminución de ésta. (*Revista Médica Latino-Americana*, Buenos Aires, Julio de 1925.)

MEDICINA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Púrpura y meningococia, por B. Le Bourdellés.**—Las investigaciones bacteriológicas llevadas á cabo hasta hace poco para esclarecer la etiología de las púrpuras infecciosas venían señalando como agentes productores de las mismas á múltiples microbios, entre los que se cuentan el pneumococo, el estreptococo y el estafilococo, pareciendo también jugar un papel importante la tuberculosis en las formas crónicas y existiendo, por último, un grupo de púrpuras infecciosas criptogenéticas en las que toda investigación bacteriológica ha dado resultados negativos. Un nuevo microbio ha venido á aumentar la lista precedente en estos últimos años: el meningococo.

La púrpura aparece, en efecto, con alguna frecuencia en la meningococia como una complicación secundaria de la localización meníngea. Pero existen asimismo bastantes observaciones de púrpuras infecciosas primitivas que traducen una meningococemia sin meningitis. El autor se ha dedicado sistemáticamente á buscar esta etiología, tanto en las púrpuras de evolución fulminante, como en la corriente enfermedad de Werlhoff como en la púrpura mieloide y en la peliosis reumática. De 26 casos estudiados y seguidos con todo detalle, 25 revelan que el síndrome purpúrico se halla bajo la dependencia de una infección meningocócica, demostrada con hechos de orden clínico, bacteriológico y epidemiológico. Sólo un caso era atribuible á melitococia.

Dada, pues, la frecuencia de la etiología meningocócica en las púrpuras infecciosas, el médico práctico que carezca del recurso de un laboratorio podrá recurrir legítimamente, como procedimiento de elección, al suero antimeningocócico para tratar sus casos de púrpura criptogenética; pues, aparte de que el suero antimeningocócico manejado con método y con tenacidad, es un arma muy poderosa en las meningococias, no hay que olvidar que los sueros en general poseen también en los estados hemorrágicos una acción no específica nada despreciable. (*La Presse Médicale*, número 40, 20 de Mayo de 1925.)—T. R. Y.

2. Algunos retoques á la historia de la coqueluche, por Rousseau-Saint-Philippe.—El autor dice á modo de conclusión de su trabajo:

1.º Que la coqueluche es variable en su forma, en su aspecto y en su marcha; que al lado de coqueluches medianas ó extensas y evidentes, hay coqueluches incompletas, borrosas y que permanecen ignoradas, las cuales son de ordinario las más peligrosas;

2.º Que es de gran interés y de suma urgencia el reconocer y descubrir pronto la coqueluche, la cual no se manifiesta siempre por el acceso repetido y por el canto de gallo; que es preciso recelar de las toses tenaces, sobre todo nocturnas, seguidas de vómitos ó de expuición (los niños pequeños no expectoran); que se puede poner de manifiesto esta tos por la presión ejercida con el pulgar sobre la región cricotiroides, ó sacudiendo ligeramente la tráquea, ó también por la titilación de la úvula. El análisis de los esputos podría sacar de dudas;

3.º Que la coqueluche requiere ser bien tratada y muy vigilada; que los coqueluchosos deben ser auscultados periódicamente, pues es preciso saber que muchas complicaciones de esta afección son sordas, silenciosas ó insidiosas. Se las descubre sobre todo en las formas prolongadas y de recaídas;

4.º Que la coqueluche conduce á la tuberculosis, por lo que es de necesidad evitar cuidadosamente todo contacto prolongado con los expectoradores de bacilos;

5.º Que es preciso, principalmente durante la estación fría, proteger á los coqueluchosos contra los enfriamientos y en general contra las infecciones secundarias;

6.º Que la profilaxia debe ejercerse por aislamiento practicado con la mayor severidad y con el más grande rigor por tratarse de una enfermedad que es de las más contagiosas y de las más mortíferas de la infancia y que puede llegar á ser un peligro, una plaga social. (*Bulletin de l'Academie de Medecine*, núm. 17, sesión del 28 de Abril de 1925.)—T. R. Y.

3. Los pequeños signos de bacilosis, por Nigoul Fousal.—Un número bastante grande de individuos adultos presenta ciertos fenómenos mórbidos, de apariencia imprecisa, que considerados aisladamente no tienen ninguna significación bacilar; pero que, reunidos, deben hacer pensar en una impregnación del organismo. Por lo general, se trata en tales casos de una infección muy atenuada que no se manifiesta por ningún fenómeno concreto, inflamatorio ni de cualquier otra especie, y que no es posible descubrir con nuestros actuales medios de investigación. Se trata, en una palabra, de un conjunto de síntomas de intoxicación á los que no se concede la menor importancia hasta que, entre los treinta y los cuarenta años, hace su aparición una tuberculosis pulmonar ó meningea en individuos que se creían llenos de salud. He aquí cuáles son: sensibilidad exagerada para el frío; obesidad; sensibilidad particular para los tóxicos, las vacunas, los sueros, la autohemoterapia, etc. (anafilaxia); cefaleas frecuentes; inestabilidad térmica; enteritis crónica con insuficiencia digestiva; hipotensión arterial y astenia; caries dentaria y colciuria.

Ninguno de estos signos aislado anuncia la tuberculosis, pero la mayor parte de los sujetos que presentan este síndrome tienen antecedentes familiares de tuberculosis ó terminan por hacerse tuberculosos confirmados. Son portadores de bacilos que se hallan en estado de alergia ó de inmunización y que gozan, en apariencia, de una salud excelente, hasta que un incidente de orden físico ó moral, ó una enfermedad infecciosa cualquiera hacen cesar la alergia ó la inmunidad, y comienza su evolución una tuberculosis de marcha rápida é inatajable. El médico práctico debe conocer

estos pequeños signos de bacilosis para tomar á tiempo las medidas terapéuticas necesarias. (*Bulletin de l'Academie de Medecine*, de París, núm. 19. Sesión de 12 de Mayo de 1925.)—T. R. Y.

TERAPEUTICA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. Método de Milne, por S. Bonnamour.—Este procedimiento ha producido resultados muy satisfactorios durante la gran guerra para impedir la propagación de las enfermedades eruptivas, así como para mejorar la evolución de las mismas. El autor le ha adoptado de un modo absoluto para el tratamiento de la roséola, rubéola y escarlatina.

Consta de tres tiempos:

1.º Desinfección de la rinofaringe por medio de pulverizaciones, ó mejor aún de aplicaciones de glicerina fenicada al 1/10, sobre las amígdalas, la faringe y el cavum. Estas aplicaciones se deberán hacer cada dos ó tres horas el primer día, tres ó cuatro veces el segundo y tercer día, y dos veces por día en los días siguientes. En los niños muy pequeños se empleará una solución más débil, al 1/20. Es útil colorear la solución con azul de metileno para asegurarse de la buena ejecución del barnizamiento. Se empleará un trocito de algodón no muy apretado, del tamaño del pulgar, sujeto á un vástago de madera ó de metal, que se cambiará á cada aplicación. Tóquese la mucosa con mucha dulzura, sin frotar.

2.º Desinfección de la piel por medio de unciones ó de pulverizaciones sobre toda la superficie cutánea, desde la raíz de los cabellos hasta la planta de los pies, con esencia de eucalipto pura, las cuales se repetirán por mañana y tarde durante los cuatro primeros días, que se reducirán después á una sola diaria, continuada durante toda la fase de descamación.

3.º Aislamiento bajo una envoltura ó especie de tienda de gasa que cubra completamente el lecho á modo de un toldo ó de un verdadero mosquitero, que se pulverizará cada dos horas los primeros días con esencia de eucalipto. La duración de este aislamiento será la misma que la de la desinfección de la piel.

Estos tres tiempos responden á tres indicaciones:

1.ª Desinfectar tan precozmente y tan activamente como sea posible la encrucijada nasofaríngea, asiento del virus;

2.ª Desinfectar cuidadosamente todo el revestimiento tegumentario que puede ser contaminado por la saliva ó el mucus brónquico;

3.ª Detener el paso de las gotitas sépticas por una barrera formada por la gasa.

El método de Milne es útil para impedir la diseminación de las enfermedades eruptivas y además para impedir las sobreinfecciones (*Journal des Praticiens*, núm. 19, 9 de Mayo de 1925.)—T. R. Y.

MEDICINA LEGAL

EN LENGUA EXTRANJERA

1. La prueba del hilo para la muerte cierta.—Cada vez se va generalizando más la prueba de Icard para el diagnóstico de la muerte cierta. Consiste en atravesar un pliegue de piel con una hebra de algodón de zurcir y probar la reacción, mientras está todavía húmedo, con papel tornasol. El autor citado ha observado que durante la vida la reacción del suero sanguíneo es alcalina, pero que se hace ácida inmediatamente después de la muerte. (Edición inglesa, *The Journal Am. Med. Assoc.*, 15 de Agosto de 1925.)

SECCIÓN PROFESIONAL

PROGRAMA PROFESIONAL:

a 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 D^{to} Carlan. — Decreto importante. — La Misión médica española y la acogida del Dr. Ferrán en Alemania, por el Dr. A. Pulido. — Acerca del Congreso de La Toja, por el Dr. Codina Castellet. — Actualidades, por S^{ra} S^{ra}. — Carta estimable. — Sección oficial: Gobernación. — Instrucción Pública y Bellas Artes. — Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid. — Crónicas. — Vacantes. — Por las Clínicas de Europa. — Tertulia Médica. — Anunciador.

Boletín de la semana.

Polémica terminada — Decreto importantísimo.

Como terminada y finiquita podemos dar la polémica, á que se empeñan en dar carácter de disputa ciertos elementos, y á la que ha dado lugar nuestra sincera y franca opinión, respecto al incomprendible documento que, suscrito por los señores Espina, Verdes Montenegro y Codina, se nos ofreció y en el que se pedía á los Poderes públicos que interviniesen prohibiendo el Congreso antituberculoso de La Toja.

Como siempre, damos muestra de nuestra imparcialidad publicando la carta del Sr. Codina, que podrán ver en este número nuestros lectores, y no lo hacemos de otra que autorizada por respetables firmas nos envían de La Coruña, porque realmente es la misma á que el Sr. Codina en la suya se refiere y, además, porque en aquélla nada se nos ruega respecto á su reproducción.

Al dar por concluso el asunto no procedemos de modo violento, dado que nosotros nos hemos limitado á censurar la forma inusitada é inoportuna en que se formulaba petición de suspender por medida gubernativa un Congreso Regional. Si llegado á éste, habíamos el proyecto de un Sanatorio y la esperanza de subvenciones de Centros residentes en el extranjero, ni nosotros sabíamos nada de ello, ni nos importaba, ni creemos que fuera forma aceptable de discusión la de prohibir un Congreso, en el cual la cuestión puede ser dilucidada. Conste esto que no necesita más demostración que la de la lectura de lo que en nuestros números anteriores hemos dicho.

Que el Congreso de La Toja va en contra de un cierto Sanatorio de Cesuras del cual nosotros no defendamos la menor idea..., pues en el Congreso mismo se puede rebatir y confundir á los que razonan ó irracionalmente se opongan á la realización del pensamiento.

Que se equivoca quien en el programa insinúa la idea de ser hereditaria la tuberculosis, pues en el mismo Congreso se le puede rebatir y anonadar con argumentos en que se demuestre el convencimiento opuesto; pero, por de pronto, crean los que

se oponen á la idea de la herencia, que el que la defiende lo hace en la honrada compañía de Decio Carlan, quien después de cincuenta años de ejercicio profesional en clientela numerosísima, en clínicas oficiales nacionales y extranjeras, cree que la tuberculosis es contagiosa y hasta inoculable, y puede demostrar documentalmente que fué el primero en defender esta idea desde los años de 1875; pero que, además de esto, cree también que es una enfermedad evidentemente hereditaria. Pero, aparte eso, ¿por qué impedir que se discuta la cuestión en un Congreso? ¿No es más natural ir á él como compete á los hombres serios y de ciencia, exponer sus argumentos y razones, y no acudir á los Poderes públicos para que impongan en la Gaceta el dogma de una unidad religiosa, que pugna con las costumbres de los tiempos y los procedimientos y exigencias de la Ciencia?

Pero en fin, como lo que nosotros únicamente hemos discutido es la oportunidad del documento que con tres (no con cuatro) respetables firmas había llegado á nuestras manos; como éste tenía por objeto impedir la realización del Congreso de La Toja, y ésta ha comenzado ya á tener lugar bajo la presidencia de representación tan calificada del Gobierno como el señor subsecretario (ministro) de la Gobernación, creemos absolutamente estéril la polémica, y sin rehuir sus derivaciones científicas y de todo orden la damos, en ese aspecto, por terminada.

Según anunciábamos en nuestro número anterior, ha visto la luz en la Gaceta el Decreto de la Presidencia del Directorio militar, en que se modifican, amplían y reorganizan las disposiciones vigentes que rigen y han de regir en la actuación del Colegio del Príncipe de Asturias para Huérfanos de Médicos.

La oportunidad de tal decreto, viniendo en momento tan crítico de la Institución como el representado por la necesidad de la ampliación que sus funciones en la educación de los alumnos que han terminado en ella los estudios de su segunda enseñanza; la amplitud que por disposición tan elevada se dá á los medios de vida del ya próspero Ins-

tituto y al propio tiempo á los Colegios provinciales; la regularización del funcionamiento de aquélla y de éstos para procurar y conseguir las debidas ventajas y las necesarias responsabilidades en el ejercicio de función tan delicada como la del amparo de la orfandad y el robustecimiento del concepto de la previsión, y por último, los lamentables aunque escasos hechos que venían realizándose de informalidad en el rendimiento de cuentas, de aplicación indebida de los recursos obtenidos á nombre de los huérfanos se aplicaban aunque por pocos por algunos Colegios á fines extraños á la simpática Institución, á cuyo amparo se obtenían los recursos, y por último, la desproporción evidente de los resultados obtenidos con unos Colegios respecto á otros, sin que hubiera causa que pudiera explicar tal desproporción, vienen á ser otros tantos argumentos que justifican los preceptos severos y bien orientados de la reforma y que atraerán, como ya han atraído en favor de ésta, el aplauso de todos los médicos que piensan alto, sienten hondo y aspiran al engrandecimiento y decoro de la clase.

DECIO CARLAN

DECRETO IMPORTANTE

EXPOSICIÓN

Señor:

Los Colegios para Huérfanos, que han venido creándose desde ya hace muchos años, por diferentes Cuerpos y Agrupaciones profesionales del Estado, comenzando por los Cuerpos Armados del Ejército y de la Marina, habiéndose propagado por el brillante éxito de ellos á otros Cuerpos civiles, es indiscutible que llenan una función muy digna de ser atendida, garantizada y auxiliada por el Estado.

El Colegio del Príncipe de Asturias para Huérfanos de Médicos, creado y organizado por Real decreto de 15 de Mayo de 1917 (á pesar de las condiciones modestas y de la penuria de sus comienzos, no menos que de las circunstancias difíciles en que por la guerra mundial y la carestía de las subsistencias y elementos de mobiliario), es innegable que ha tenido un resultado mucho más próspero que el que consentían pronosticar las dificultades con que tropezara en sus orígenes.

Acerto fué indudable, el de garantizar la obtención de los medios de su sostenimiento, dando con tal objeto, por primera vez, carácter de obligatorios á los Colegios Médicos provinciales, que hasta entonces, ó no existían ó llevaban una vida que no correspondía á la importancia que debieran tener, con este fin primordial del amparo de los huérfanos, otras funciones y atenciones de carácter profesional y científico que desde la fecha del referido Decreto han ido adquiriendo la debida importancia.

Sin embargo, por una parte el haberse dejado en aquella Real disposición muchos de sus preceptos con un carácter poco definido ó de voluntariedad en su aplicación, y, por otro lado, las dudas en ciertas relaciones con los Centros gubernativos, que surgieran respecto al carácter más ó menos impositivo en la exacción de las cantidades que habían de

ser principal fundamento para la prosperidad de la Institución benéfica, han hecho que los rendimientos que la experiencia y el transcurso de los años demuestran como factibles, no alcancen á aquellas sumas que las exigencias diarias y crecientes del desamparo de los niños desvalidos se imponen á los médicos en general, á sus Corporaciones colegiadas, muy especialmente, y al Gobierno de V. M., siempre solícito en la protección de las instituciones de este linaje,

Si todos los Colegios de huérfanos merecen, por su doble carácter benéfico y pedagógico, una protección que está dando visibles frutos, este caso particular del socorro á la orfandad, dentro de una profesión libre, numerosa, abnegada y digna de todas las atenciones sociales, requiere una especial atención, ya que por el solo esfuerzo particular, demuestra todo lo que de ella puede esperarse en el porvenir, si viene en su ayuda una medida de reglamentación en la recaudación de los ya creados recursos y una distribución acertada de los mismos, que en este caso particular se impone por la especial condición de no poder someterse tales condiciones, á las que fácilmente se obtienen en los escalafones cerrados, y muy particularmente en los Cuerpos en inmediata dependencia del Estado.

Fundado en estas razones, y considerando necesario el consolidar y vigorizar los preceptos del mencionado Real decreto de 15 de Mayo de 1917, y en los que en forma de Estatutos y Reales órdenes relativas á Colegios provinciales de Médicos han visto posteriormente la luz, el jefe del Gobierno, presidente interino del Directorio militar, tiene el honor de someter á la aprobación de V. M. el siguiente proyecto de Real decreto.

Madrid, 25 de Septiembre de 1925.—Señor: A L. R. P. de V. M., Antonio Magaz y Pers.

REAL DECRETO

Á propuesta del jefe del Gobierno, presidente interino del Directorio militar, y de acuerdo con éste,

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo primero. El Colegio de Huérfanos de Médicos, que bajo el nombre augusto de S. A. R. el Príncipe de Asturias, se creó en 15 de Mayo de 1917, continuará funcionando en Madrid bajo la dirección del Patronato creado por aquél Real decreto, y con la protección que como establecimiento de beneficencia particular, está coferida al Ministerio de la Gobernación.

Art. 2.º Todas las relaciones que para la rendición de cuentas á inspección general del Establecimiento imponen las disposiciones generales establecidas, se efectuarán con el referido Patronato, por intermedio de la Dirección general de Sanidad.

Art. 3.º Los cargos nominativos de presidente, tesorero, secretario, contador y director, se entenderán permanentes, según dispone el Reglamento orgánico de 26 de Febrero de 1919, aprobado por el Ministerio de la Gobernación, no estando, por tanto, sometido á las variaciones que por su condición de vocales na tos pudieran sobrevenir.

Art. 4.º La Junta de Patronato podrá disponer por contratos ó acuerdos la instalación de todos los alumnos de un mismo sexo en Colegios ó instituciones respetables por su carácter religioso ó sus antecedentes pedagógicos ó docentes.

Art. 5.º La Junta de patronos revisará las condiciones de ingreso de las alumnas y alumnos, sometiéndose en lo posible á las fijadas en el Real decreto estatutario.

Art. 6.º El número mínimo de alumnos, así como el de alumnas, se elevará, desde la fecha actual, al de 100 en vez de 50 que se marcaba en el referido Decreto. Este número

no podrá reducirse sin previa apelación del Patronato al Ministerio de la Gobernación, demostrando la decadencia de los impuestos recaudados como razón principal para la reducción posible.

Art. 7.º Por la Junta de patronos se procederá inmediatamente al proyecto de construcción de un edificio dedicado á alumnos varones, en Madrid ó sus alrededores, y en el cual tengan fácil acomodo 200 alumnos, no solamente para primera y segunda enseñanza, sino para las instalaciones técnicas ó de oficios manuales á que pueda destinarse á los que por afición ó por incapacidad para estudios literarios se crea conveniente.

Art. 8.º Con objeto de proveer al aumento de gastos que las reglas anteriores imponen, los sellos de 50 céntimos de peseta, creados por el art. 5.º del Real decreto citado de 1917, se entenderán obligatorios para los médicos en las certificaciones de defunción expedidas en las poblaciones de menos de 40.000 almas, elevando su coste á una peseta en las poblaciones de mayor Censo, siempre con la excepción de los pobres de solemnidad.

Tanto estos sellos para las certificaciones de defunción, como los de dos pesetas que creó igualmente dicho Real decreto para las demás clases de certificación facultativa, serán expendidos por la Tesorería del Patronato directamente á los Colegios provinciales que los pidan, y, para su empleo en la forma en cada caso prescrita, tomarán las disposiciones que juzguen convenientes. El valor de estos sellos, en sus tres clases, quedará en lo sucesivo distribuido entre los Colegios provinciales y el de Huérfanos, reservándose los primeros, ó sea los provinciales, el 25 por 100 del valor de la cantidad que pidan á la Tesorería central.

El carácter de obligatoriedad de los sellos de certificaciones facultativas vendrá siendo el mismo que hasta aquí, y el de una peseta y cincuenta céntimos de las certificaciones de defunción quedará al cuidado de las respectivas Juntas de los Colegios provinciales para su aplicación y generalización á expensas de cada médico, cuidando de facilitar por todos los medios que estén al alcance de las referidas Juntas, la expendición y venta detallada de dichos sellos.

Las certificaciones que supongan un dictamen pericial, pedidas por autoridades judiciales ó por particulares, serán objeto del régimen libre á que se encuentran sometidas; pero siempre deberán llevar el referido sello de dos pesetas.

Art. 9.º Las Juntas directivas de los Colegios médicos pedirán directamente al tesorero de la Junta de Patronos del de Huérfanos los sellos de las clases á que se hace referencia en los anteriores artículos, siendo ellas las encargadas de expender á los médicos de su provincia en la forma que en cada una se juzgue más factible.

Art. 10. La Junta directiva de cada Colegio provincial, ó la Comisión por ella nombrada al efecto, llevará un libro en que puntualmente se consignen los pedidos y los ingresos producidos por el empleo de las tres clases de sellos. Este libro deberá estar siempre á disposición de las inspecciones de que más adelante se habla, y en los cambios de Junta á que den lugar las elecciones periódicas se entregará por los salientes á los entrantes con la firma y conformidad de ambas Juntas directivas.

Art. 11. La Junta de Patronos del Colegio de Huérfanos llevará á su vez una contabilidad doble, dedicada la primera, como hasta aquí, á la comprobación de los ingresos y gastos á que da lugar el sostenimiento ordinario de la Institución, y la segunda á la comprobación de los ingresos y gastos á que, cubiertos los primeros, den lugar. Primero. La cancelación de las deudas ó hipotecas que puedan pesar so-

bre los bienes del Colegio. Segundo. El sostenimiento acordado en cada caso particular por el Patronato de los niños ó niñas que, habiendo terminado sus primeros estudios, no pueden por insuficiencia de locales ó por pasar de la edad de quince años continuar en los mismos. Tercero. La remuneración de pesetas 1.000 para adquisición del título ó ayuda de instalación del interesado, á que se hace referencia en el Decreto de 1917, no se podrá nunca hacer efectiva sin la condición precisa de obtención de un título superior por estudios llevados á cabo en el Colegio, en sus sucursales ó con la protección y subvención del mismo. Cada caso particular será objeto de una decisión definitiva del Patronato, y en ningún caso podrán prolongarse las subvenciones y socorros más allá de los veintún años en los niños y diez y nueve en las niñas. Cuarto. La adquisición de terrenos de extensión suficiente para la construcción del Establecimiento. Quinto. La contrata y ejecución de las obras. Sexto. Las operaciones financieras que pudieran ser necesarias, previa aprobación del Patronato para hipotecar, canjear, enajenar los elementos y bienes que pudieran juzgarse necesarios para la ejecución pronta del proyecto.

Art. 12. Cada una de las operaciones anteriormente numeradas será objeto de una aprobación especial garantizada por la firma y V.º B.º del presidente, ordenador de Pagos, tesorero, depositario y ejecutor de los mismos y vocal contador.

Art. 13. Las autoridades administrativas, judiciales, universitarias, municipales y de registro, no consentirán, bajo su responsabilidad, tramitar los expedientes en que se exigen por las disposiciones vigentes las certificaciones facultativas, sin que en ellas se ponga el sello correspondiente de dos pesetas para las certificaciones generales, y de cincuenta céntimos de peseta ó de una peseta, según los casos, fijados para las de defunción.

Art. 14. Siempre que en la relación económica de los Colegios provinciales con el Patronato del de Huérfanos se notase irregularidad en la adquisición y pago debido de los sellos, se dirigirán el presidente y el tesorero del último al del Colegio correspondiente, acudiendo á la tercera advertencia mensual al Ministerio de la Gobernación para que éste disponga que el inspector provincial correspondiente, ó si conviniese un comisionado del Ministerio de la Gobernación, investigue las causas de la irregularidad ó de la deficiencia, inspeccionando los libros y dando cuenta al Ministerio del resultado de su gestión, para que pueda disponer la intervención debida y la sanción que crea oportuna, llegando á la suspensión ó disolución si lo creyese justo.

Art. 15. Esta misma inspección podrá llevarse á cabo por el Ministerio de la Gobernación en la gestión y contabilidad del Patronato, sometiénole á iguales censuras y sanciones.

Art. 16. Todos los casos no previstos en este Real decreto podrán resolverse transitoriamente por el Patronato, comunicando sus decisiones al Ministerio de la Gobernación, por si cree conveniente invalidarlas, y considerándolas como definitivas cuando, transcurrido un mes de su comunicación, no hayan sido objeto de reparo ni de resolución alguna.

Art. 17. Por cada uno de los Departamentos ó Ministerios se procederá, dentro del término de un mes, á la comunicación á las correspondientes autoridades y funcionarios, de las disposiciones relativas á la exigencia de los efectos timbrados que repetidamente se mencionan en este Real decreto.

Art. 18. Los presidentes de los Colegios Médicos provinciales recordarán colectiva ó particularmente á cada mé-

dico de su provincia la obligación de adquirir los efectos timbrados, y en caso de resistencia ó incumplimiento, aplicarán las sanciones que á las faltas graves les están asignadas y darán cuenta al Patronato para que éste lo haga al Ministerio de la Gobernación.

Art. 19. Cuando por el Patronato se tenga noticia de que se consiente por algún centro administrativo y se dé validez por las Compañías de Seguros ú otras particulares á certificados facultativos desprovistos del sello correspondiente del Colegio de Huérfanos, podrá comunicarlo al Ministerio correspondiente, para que provea en cada caso, en remedio de la infracción.

Art. 20. Quedan derogadas las disposiciones de toda índole que puedan oponerse al cumplimiento del presente Real decreto.

Dado en Palacio á 25 de Septiembre de 1925.—ALFONSO.
—El presidente interino del Directorio militar, Antonio Ma-
gaz y Pers.

La Misión médica española y la acogida del Dr. Ferrán en Alemania.

El número de *Berliner Tageblatt*, correspondiente al mes de Agosto, publica en su primera plana una información acerca del cometido realizado en poblaciones tan importantes de Alemania como Berlín, Colonia y Hamburgo.

En la esperanza de que esta Misión hispanoalemana tendrá cronista que expondrá con más detalles y mayor lucimiento este paseo triunfal, que así puede llamarse, realizado por médicos españoles en medio de una brillante acogida ofrendada por eminentes médicos extranjeros, cuya cortesía hubo de manifestarse con máxima generosidad, contraeremos este relato á reproducir lo más esencial de la crónica alemana. Dice así *Berliner Tageblatt*, reputada revista de Berlín:

Información.

Ha visitado Alemania y ha estado unos días en esta capital una Misión de médicos españoles que venía en viaje de estudios y estaba formada por los señores siguientes: Dr. D. José M. Rosell; Dr. D. Wifredo Coroleu; profesor, D. Jaime Ferrán; Dr. Mé y Güell; profesores, D. Ricardo Moragas y D. Mannel Corachan, este último acompañado de su señora; los Dres. Moll, Ardevol, Carles, Turell, Alonso García, Leiva, Sala, acompañado de su señora, López Buera, Cusi, Vila, Trias, Casanova, Taneu, Alcaraz, Soler, Farré, Salvany, Oriell, y Roca; el abogado Sr. Vinyals; el periodista argentino D. José Porta; los Sres. Mestre y Sabadell, respectivamente, estudiante y practicante, y la bellísima señorita Vila Ferrán, nieta del Dr. D. Jaime Ferrán.

Entre los citados señores que forman la Misión había figuras de gran importancia y entre ellas la del presidente el Dr. D. José M. Rosell, que ha hecho sus estudios en nuestro país, es profesor del Instituto de Medicina Práctica de Barcelona y ha sido considerado como el verdadero director de la expedición, por sus relaciones entre los médicos alemanes con los que mantiene constante correspondencia.

Figuraba en la misión el profesor D. Jaime Ferrán, insigne bacteriólogo de reputación mundial é importantísima figura científica.

Para dar idea de la importancia del Dr. Ferrán extractamos á continuación un artículo publicado acerca de su vida

y su obra, del insigne profesor Ernst Prieban, de Viena (*Zeitschrift für ärztliche Fortbildung*, n. 16., 1925):

«Jaime Ferrán—setenta años—dedicado toda su vida á la investigación de cuestiones inmunobacteriológicas—descubridor de una vacuna bacteriana con sólida base científica—partiendo de experimentos realizados en conejos, preparó á base de cultivos bacterianos puros una vacuna contra el cólera, con ayuda de la cual practicó profilaxia en gran escala en la población de Valencia, durante la epidemia de cólera de 1884; los resultados no pudieron ser más brillantes, puesto que entre los vacunados no se presentó ningún caso de enfermedad. Estos estudios fueron coronados por la Academia de Medicina de París con la mitad del premio Breat. En el mismo principio que esta vacuna anticolérica de Ferrán se basan otras muchas posteriores, entre ellas todas las aplicadas en los ejércitos durante la pasada conflagración mundial.

En 1894 preparó Ferrán una nueva vacuna antirrábica, que se aplicó en España á varios millares de individuos mordidos por perros rabiosos, siguiendo el método «supraintensivo» recomendado por Ferrán; tampoco se llegó á declarar la enfermedad en ninguno de los casos así tratados.

Ferrán concibió también la idea de la seroterapia antidiférica con anterioridad á Behring y Kitasato, según lo hizo notar ya el profesor Klemperer en 1892.

Pero de cuanto hemos de agradecer á Ferrán ocupan lugar preeminente sus contribuciones al estudio de los problemas de la tuberculosis. Basándose en la observación de algunos fenómenos que no están de acuerdo con las leyes biológicas formuladas hasta ahora, cree Ferrán que la pre-tuberculosis no guarda durante su primer estadio ninguna relación con el bacilo de Koch; la considera debida á diversas bacterias procedentes del intestino. El bacilo de Koch se formaría en el organismo, merced á un proceso de mutación brusca por transformación parcial de dichas bacterias intestinales. Cuando se cultiva el bacilo de Koch fuera del organismo, pierde sin excepción, al cabo de algún tiempo, las propiedades que adquirió como parásito: «retorna á su estado inicial». Por lo tanto, la profilaxia contra la tuberculosis debe consistir en la inmunización contra las citadas bacterias que poseen la propiedad de transformarse en bacilos de Koch. He aquí el fundamento de la vacuna antialfa de Ferrán, que ha sido aplicada á numerosos individuos; los resultados señalados por Pulido, Ferrán y sus cooperadores indican que entre los no vacunados se presentó una mortalidad tuberculosa cinco veces mayor que en los sometidos á dicha vacunación. Estos excelentes resultados han sido comprobados, entre otros autores, por Vacarezza, que aplicó el método á más de 600 niños en la Clínica Pediátrica de Buenos Aires.

El Dr. Mer y Güell es el director del Instituto Municipal de Beneficencia de Barcelona y representaba al Ayuntamiento de la ciudad condal; el Dr. Coroleu es secretario de la Real Academia de Medicina, decano del Cuerpo de Médicos Forenses de Barcelona y director de la revista médica *Laboratorio* que fué la organizadora del viaje; el Dr. Turell es representante y profesor de la escuela de enfermeras de la Cruz Roja, y casi todos los que formaban parte de la Misión son considerados como hombres competentes en su profesión.

La Misión española fué extraordinariamente agasajada: en todas las poblaciones que visitaron fueron huéspedes de la ciudad y recibidos por la Facultad de Medicina, Ayuntamiento, médicos de la localidad y diversas entidades científicas; en Hamburgo se celebró una solemne sesión científica presidida por el Dr. Rosell, que había organizado la Fa-

cultad de Medicina de aquella Universidad, en la que los Dres. Ferrán y Coroleu presentaron interesantes trabajos profesionales.

En Berlín fueron también huéspedes de la ciudad; había organizado su recepción un Comité de Honor en el que tenían representación las autoridades, diversos ministerios, el Instituto «Roberto Koch», la ciudad de Berlín, la Facultad de Medicina y otras sociedades y entidades científicas en número de 45; el Ayuntamiento de Berlín les obsequió con un banquete; visitaron los hospitales; en una sesión solemne organizada por la «Langenbeck-Virchow-Haus» el profesor Kraus en funciones de Decano de la Facultad y presidente de la Sociedad de médicos de Berlín saludó a los médicos españoles entregándoles los diplomas y condecoraciones que les habían sido concedidos; diversos banquetes ofrecidos por médicos y por sociedades de aproximación hispano-alemana; expedición a Potsdam, recepción en los salones del Ministerio de Negocios Extranjeros dada por el Canciller Luther que vino expresamente a Berlín de su residencia veraniega para atender y agasajar a los médicos españoles, y en resumen, cuantas atenciones pueden prodigarse a los huéspedes de un país amigo y cuantas consideraciones pueden guardarse a los sabios en esta nación en que se rinde culto a la Ciencia.

Se concedieron a los médicos españoles que forman parte de la misión los diplomas y condecoraciones siguientes: diploma de miembro de honor de la Sociedad Anatómico-patológica y de bacteriología alemana al Dr. Ferrán, primer extranjero al que se ha concedido este honor; título de miembro de honor de la Sociedad Médica de Berlín al doctor José M. Rosell; título de miembro de honor de Salubridad Pública de Berlín al Dr. Mer y Güell; medallas de Salubridad Pública, a los Dres. Coroleu, Moragas, doctores Cusi, Ardevol, Turell, López Buera y Roca.

El Dr. Rosell—advierte la revista—decía que el viaje de estudios emprendido tenía, entre otras finalidades, fomentar la simpatía hispano-alemana; conocer los progresos de la Medicina alemana posteriores a la guerra; estrechar las relaciones profesionales entre los médicos de ambos países y dar a conocer en Alemania los adelantos de la Medicina española.

Se ha conseguido plenamente cuanto se perseguía al emprender el viaje, y además se han manifestado una vez más las vivísimas simpatías y los vínculos afectivos que unen a españoles y alemanes y particularmente han resaltado la habilidad para organizar, la actividad incansable y las consideraciones de que en Alemania goza el Dr. D. José M. Rosell y la veneración que aquí se tiene por el Dr. Ferrán al que los médicos alemanes han prodigado reiteradas muestras de respeto y admiración.

El activo delegado en Berlín de la Sociedad de Atracción de Forasteros de Barcelona, D. Santiago Laporta, acompañó constantemente a los expedicionarios, y al ver las consideraciones que en Berlín guardaban a sus coterráneos decía: «Yo he visto las recepciones que se hacen en Berlín a todos los extranjeros, porque me gusta enterarme de todo y siempre me encuentro en medio como el jueves, y nunca he visto hacer en Berlín a ningún extranjero tantas atenciones ni tratarle con tanto cariño como se ha tratado a la Misión médica que ha venido de Barcelona, porque desde el canciller del Imperio y las eminencias científicas hasta los estudiantes y los practicantes de los hospitales no han podido dar mayores pruebas de afecto y simpatía a los de la Misión, a España y a la ciencia española.»

Estas palabras de Laporta, a quien todo le parece poco cuando se trata de honrar a Barcelona, dan idea de la im-

portancia que se ha dado en Berlín a la Misión médica española, que ha sido una embajada científica y además ha servido para demostrar que entre los alemanes y los españoles existe una «entente» espiritual, que une a los ciudadanos de ambas naciones sin necesidad de sanción alguna de las cancillerías.»

Independientemente de esta información hecha por la revista alemana, hemos sido favorecidos con otros datos que nos han proporcionado algunos de los comisionados. De la encantadora nieta del Dr. Ferrán, Carmen Vila y Ferrán, son los siguientes, que no carecen de interés:

Köln (Domplatz), 22-8-25.

Anteayer terminó el programa oficial de nuestra estancia en Alemania, y hoy, ¡gracias a Dios!, nos ha quedado el día para transmitir a nuestros buenos amigos algo de las impresiones de este viaje que ha tenido todas las apariencias de marcha triunfal. No hemos de tardar mucho en ver si las apariencias se vuelven realidades: nosotros creemos que sí y que éstas superarán a aquéllas.

A usted, querido D. Angel, le escribí desde aquí la otra vez que estuvimos. Dudo si fué desde aquí ó desde Hamburgo. Nuestra estancia en esa bellísima ciudad no fué más tranquila que la de Colonia. Banquetes, recepciones, visitas a hospitales, discursos y cerveza, tantos y tanta como quiera usted imaginar.

Detalles interesantes por lo que a mi abuelo se refiere: un discurso del Dr. Koch, director del Instituto para el estudio de enfermedades tropicales, en el que entre frases encomiásticas dijo que él era ayudante de Koch cuando Ferrán descubrió la vacuna anticolérica, y que ese sabio que no quería dar a este descubrimiento ningún valor, acabó reconociéndoselo muy positivo é incalculable. Oyendo este discurso, pensé que entonces el discípulo acaso compartiera el escepticismo del maestro, y que sus palabras de ahora bien podrían considerarse como de desagravio ante sí mismo, por la injusticia de otro tiempo. ¿Lo creyeron todos así? No lo sé; pero tanto los médicos españoles como los alemanes, las aplaudieron mucho, y todos le felicitaron. Para él fueron unos momentos de gran satisfacción.

Otra cosa: En una de las estaciones antes de la de término de Hamburgo, salieron a nuestro coche para saludar a mi abuelo los profesores Brauer, Mühlner, Fischer, Hannes y otros eminentes de Hamburgo. Le abrazaron efusivamente, y nos entregaron ejemplares de la edición de la *Revista Médica*, de Hamburgo, que apareció aquel día publicando el retrato del abuelito y un artículo ó reseña bibliográfica de sus trabajos.

Después de la visita al Instituto Tropical estuvimos en el Hospital Eppendorfer, del que es director el profesor Brauer. ¿Conoce usted este hospital, Dr. Pulido? Es grande y espléndido sobre toda ponderación. Visitamos algunos pabellones y luego pasamos a la residencia particular del doctor Brauer. Allí nos tenían preparado un banquete magnífico. Creo que fuimos doscientos comensales. ¡Qué grandes son los alemanes en todas sus cosas! Al despedirnos del Dr. Brauer—que estuvo siempre cariñosísimo con el abuelito—, le ofreció que ensayará nuestra vacuna.

Llegamos a Berlín, y como en los otros Centros científicos que ya habíamos visitado, también en el Instituto Roberto Koch y en el *Virchow Krankenhaus* encontró mi abuelo abrazos y entusiasmos. Estos se exteriorizaron unánimes en la sesión científica de la Sociedad Médica Berlinesa, en la que fué leída, en alemán, una conferencia suya. Para oír la

se reunieron allí unos dos mil médicos, y los aplausos fueron clamorosos. La conferencia fué un extracto de lo que se ha publicado ya sobre la mutabilidad de las bacterias, y, al parecer, por aquí son legión los que se inclinan á aceptar, por científicamente fundada, la teoría del abuelito. Al terminarse la lectura de su trabajo, el presidente de la Sociedad, que es el profesor Kraus, y el Dr. Lutarsch, director del Instituto de Patología de la Charité, pronunciaron discursos de elogio en latín, entregando á mi abuelo el título de socio *honoris causa* de aquella Corporación científica, la más antigua y prestigiosa de Berlín. En fin, para el abuelito fué aquello una velada de gloria y, para nosotros, de mucha alegría.

Mañana saldremos para Bruselas, y de allí ó en París, decidiremos nuestro regreso á España. ¿Nos veremos en Madrid? Depende de las noticias que recibamos de Barcelona, y de como se sienta el abuelito en el momento de salir de Francia. Hasta hoy ha resistido como un héroe, y no es que le hayan faltado motivos para sentirse fatigadísimo.

Para todos, nuestros más cariñosos saludos.

Les estima y recuerda mucho

Carmen.

En carta particular que nos escribe el Dr. Ferrán, después de su regreso á Barcelona, nos dice el eminente bacteriólogo que, por motivo accidental, la Misión adelantó su regreso á España; pero que para el mes próximo de Octubre piensa realizar otro viaje á Praga y Viena, donde ilustres profesores abordarán la comprobación de la doctrina y las investigaciones del eminente autor de la antialfa.

DR. A. PULIDO

ACERCA DEL CONGRESO DE LA TOJA

UN VOTO DE CALIDAD

Para que los lectores de EL SIGLO MÉDICO y el propio *Decio Carlan*, mi ilustre y admirado amigo, se convenzan de que aquello de la *soflama*, de la *hostilidad incorrecta* y de las *nubladas inteligencias* son conceptos que en la mente en que se engendraron sólo encuentran justificación en el desconocimiento completo del origen del Congreso, de los fines que pretendía, no me atrevo á decir qué *pretende* en los momentos actuales y del estado de la opinión gallega, puesto que yo desecho, y creo que con justicia, el supuesto de mala fe que no cabe en la nobleza de proceder de quien dictó los párrafos á que me refiero, bueno será que conozcan una carta que he recibido, aunque tardíamente, de una de las personas de mayor solvencia social de La Coruña, de honradez más acrisolada y crédito público más consolidado, de bondad y de rectitud á la vez, de D. José Asúnsolo, quien, además de abogado de gran reputación, ostenta, entre los cargos que conviene aquí hacer constar, el de presidente de la Junta del Dispensario antituberculoso, presidente de la Comisión provincial antituberculosa de La Coruña, y es el alma de la construcción del Sanatorio de Cesuras. La carta dice así:

«Pazo de Gallegos, Ordenes, Septiembre, 9.—Señor D. José Codina Castellví.—Mi muy querido y respetable

doctor: Con el retraso consiguiente llegaron también al corazón de estas montañas los aires de fronda que nos envían desde esa coronada villa, contenidos en el documento que debidamente autorizado por cuatro eminencias médicas se han servido presentar ustedes en el Real Patronato contra la Tuberculosis, el cual, aparte su espontaneidad, nunca bastante encomiada, constituye un baluarte inexpugnable contra esa ola creciente de pasiones y pequeñeces, castigando al propio tiempo, con mano dura, esas tendencias destructoras, cuya finalidad única parece ser la de dificultar una obra verdaderamente redentora, nacida y engendrada al calor de los más puros ideales. obra que, aunque no fuera más que por el espíritu que la informa, debiera ser, cuando menos, respetada, ya que no atendida como se merece.

Permítame un lamento hondo y sentido que brota de un alma enamorada de esta tierra gallega y de la idea del Sanatorio de Cesuras, al contemplar el cuadro desolador que nos proporcionan algunos paisanos nuestros dispuestos á inmolar un pensamiento tan humanitario en aras de sus egoísmos personales.

Bien quisiera que estas notas características de tan incomprensible campaña tuvieran eco y resonancia en el Real Patronato de la Lucha Antituberculosa, con el objeto de que sean perfectamente conocidos los móviles que á unos y á otros nos inspiran, pues sinceramente confieso que de manera especial interesa á mi seriedad se haga constar en todo momento, que lejos de haber provocado tan lastimosa situación como á la que se ha llegado, he procurado por todos los medios evitarla.

Muy reconocido á su valiente campaña en pro de los intereses de este país, muy de veras le agradecería se dignase hacerse intérprete de nuestra gratitud cerca de los Sres. Espina, Verdes Montenegro y Palacios Olmedo, á quienes respetuosamente saludo.

Siempre suyo affmo. y buen amigo q. l. e. l. m. (firmado).—José Asúnsolo.»

Con ser bien explícitos y taxativos los párrafos en que se expone una opinión totalmente opuesta á la que emitió *Decio Carlan* en estas columnas, y, aunque en términos aceptables, en una breve carta al secretario del Congreso, y que agradecen como se merecen los firmantes del documento elevado al Real Patronato, lo que tiene un valor inmenso y preferente, es el grito de dolor y el gesto de disgusto que se escapa de las líneas escritas por una persona buena, inteligente, reputada, laboriosa y enamorada de su tierra, y que debiera impresionar hondamente la conciencia de todas las seriamente amantes de Galicia.

Por los fueros de la verdad, conviene que quede claramente consignado que los firmantes de aquel documento tan serio, explícito y razonado, pedían la suspensión del Congreso, no movidos por malas pasiones ni con fines partidistas é inconfesables, sino para invalidar los que rodeaban á dicho Congreso desde su origen y que, al parecer, se desconocían en Madrid y muy en particular en las esferas oficiales, é inspirados únicamente en el noble deseo científico de que no se diera

un mal paso entre nosotros, y sobre todo ante la concurrencia extranjera anunciada.

Tan era de sospechar que no se suspendería el Congreso á estas horas y con los compromisos oficiales contraídos, como se puede adelantar, sin temor á equivocarse, que durante los días del Congreso veremos en la prensa, artículos y telegramas de los más encomiásticos para los actos y para las personas, celebrando los estupendos éxitos alcanzados.

Yo que tengo mucha confianza en Dios y creo que vela siempre por los buenos, confío en que el referido documento, si no ha conseguido que se suspendiera el Congreso, quizá ha servido para derivarle hacia los normales cauces que debía haber seguido desde el principio, y tal vez haya evitado que en él se llegase á un escandaloso acuerdo, más ó menos enmascarado, contra el proyecto del Sanatorio de Cesuras.

Si así fuera, algo se habría conseguido científicamente y se podrían conllevar con más resignación aquellas frases con que nos obsequió *Decio Carlan*, que seguramente no hubieran brotado de su brillante pluma si hubiese conocido antecedentes, puesto que él, que siempre ha sido un gran maestro en la cabecera del enfermo, sabe perfectamente que en un vómito provocado por la ingestión de sustancias indigestas, el estómago no vomita por el placer de manchar la jofaina, ó el suelo, ó la toalla que las reciben, sino simplemente por la necesidad defensiva que siente de desembarazarse de ellas y recobrar la salud.

DR. CODINA CASTELLVÍ.

ACTUALIDADES

Con puntualidad inacostumbrada, ordenada actuación, unidad de aspiraciones y sentimientos, y considerada urbanidad y tolerancia dignas de los mayores encarecimientos, desenvolvieron la tarea que se habían impuesto los profesionales que á ella concurrieron y ya citamos en el número anterior.

En prueba de nuestro aserto, bastará digamos: Que en la mañana del 24 se exhibieron, constituyeron por aclamación la mesa designando al Sr. Piga presidente, y vicepresidente al Sr. Villanova; que el primero en breve discurso exteriorizó su gratitud, enalteció la perseverante labor llevada á cabo por el Sr. Villanova en pro de la organización, reseñó á la ligera lo que el Cuerpo de Forenses es y representa en la actualidad y lo que en el porvenir debe ser, insinuó el por qué de la necesidad de circunscribir las peticiones en este momento histórico, y terminó recomendando la mayor brevedad.

El Sr. Villanova da cuenta de los trabajos realizados hasta llegar á la actual organización, muéstrase reconocido al concurso que todos le han prestado y hace especial mención de las dificultades con la ayuda del Sr. Piga allanadas; cita á EL SIGLO MÉDICO como uno de los periódicos que más asiduamente coadyuvaron á la difusión de sus propósitos; agradece al Colegio Médico la acogida que les dispensa, y concluye haciendo las referencias de los asuntos á tratar en el siguiente orden:

- 1.º Constituir la Asociación Médico Forense Española.
- 2.º Pedir la compatibilidad de los cargos de forense y titular.

- 3.º Que el sueldo sea satisfecho por el Estado; y
- 4.º Que se confeccione y publique el escalafón.

Por unanimidad, sin apenas discusión, y tan solo con algunas ligeras aclaraciones que los Sres. Piga y Villanova se apresuran á facilitar á los representantes cuyo plausible celo las estimó necesarias, fueron tomados estos acuerdos y el de la observancia del Reglamento de que el Sr. Beamud es autor y á continuación trascribimos:

«REGLAMENTO

de la Asociación Nacional de Médicos Forenses.

Artículo 1.º Con este nombre se constituye en Madrid una Sociedad formada por forenses en ejercicio, que ostentará la representación de los mismos; los defenderá individual y colectivamente y pedirá á los Poderes la implantación de las reformas necesarias, quedando terminantemente prohibido tratar asuntos ajenos á la clase.

Art. 2.º Todos los asociados se comprometen á desempeñar fielmente su cargo y á cumplir el Reglamento.

Habrán asociados de número, protectores y honorarios.

Art. 3.º Las cuotas serán:

- 1.º De entrada, cinco pesetas para forenses de entrada, siete para los de ascenso y diez para los de término.
- 2.º Mensual, de tres, cuatro y cinco, respectivamente; y
- 3.º Cuota extraordinaria de cinco, siete y diez pesetas, cobrable cuando los gastos tenidos por la Asociación durante el año la hiciesen precisa.

Art. 4.º La directiva la formarán un presidente, secretario, tesorero, contador y tres vocales. Los representantes de las Audiencias Territoriales serán vocales natos. Se propone que Navarra vaya con Aragón, Baleares con Valencia, Canarias con Sevilla, Asturias con Coruña y Extremadura con Madrid. Los deberes de la directiva son los corrientes.

Art. 5.º Estos cargos serán elegidos entre forenses en ejercicio; su mandato durará cuatro años, renovándose cada dos años por mitad, no siendo reelegible hasta los cuatro años posteriores á su actuación.

Art. 6.º Las elecciones pueden hacerse verbalmente ó por escrito. Cada asociado emitirá su voto libremente. Cada provincia elegirá un representante y éstos uno de cada Audiencia Territorial, que harán respectivamente el escrutinio en cada provincia y en cada territorio. Unos y otros representarán siempre á la Asociación en sus distritos.

Art. 7.º Las Asambleas serán provinciales ó territoriales, ordinarias y extraordinarias, celebrándose en las fechas que se señalen.

Art. 8.º La labor de la directiva consistirá:

- 1.º En estudiar é implantar los proyectos beneficiosos á sus asociados.
- 2.º Asesorarle en el desempeño de la profesión.
- 3.º En administrar fielmente los fondos de la Asociación; y
- 4.º En publicar una Revista forense gratuita.

Art. 9.º Se nombrará entre los asociados una Comisión de cuentas.

Art. 10. De acuerdo con el Real decreto de 29 de Julio de 1915, la directiva recabará la concesión de Tribunales de honor.

Art. 11. En este Reglamento debe fijarse la cuantía de las dietas é indemnizaciones que deben cobrar los representantes y cargos directivos.

Se ha dado, pues, el caso, muy pocas veces visto, de que una Asamblea numerosa, dispuesta á emplear dos días, por mañana, tarde y noche, en la discusión de los áridos, y al parecer insolubles problemas que de tiempo inmemorial á la respetable clase médico-forense intrigaban, haya dado

cima á su labor en tres horas escasas en medio del más edificante comedimiento y armonía. ¡Bien por los médicos forenses! Así es como se conquista á la opinión pública y se afianzan los prestigios de las Corporaciones.

A todos, sin excepción, nuestro aplauso. Al Sr. Piga, por la contemporizadora habilidad con que se adelantaba á separar los escollos del camino; al Sr. Villanova, por la noble franqueza y firme convicción en todo momento puestas de manifiesto, y á todos, en general, por la corrección y clarividencia con que tuvieron el acierto de hacerse el cargo de las cosas.

Por la tarde volvieron á reunirse para designar la Junta directiva de la Asociación creada bajo tan buenos auspicios, y por aclamación quedó integrada por los Sres. Piga, presidente; Villanova, vicepresidente; Tena, tesorero; Otoniel Ramírez, secretario, y vocales, Sres. Ros Mateo, Pérez Rodríguez y Salto.

Al dar por terminada la Asamblea el Sr. Piga propuso fueran designados presidentes honorarios los doctores Maestre, Hernando, Laforcada y Alonso Martínez, que igualmente fueron aclamados; concluyendo el acto con un sentido discurso en que después de ofrecerse reconocido por la merced que se le dispensa y augurar una nueva era de actividad en beneficio de la Administración de Justicia y de la Medicina legal española, dedicó un recuerdo en nombre de todos los forenses el abnegado ejército de Africa cuyo triunfo desean para bien de la patria y resurgimiento de la cultura y trabajo del pueblo español.

Nos consta que en las visitas realizadas á posteriori recibieron las más gratas impresiones. Enhorabuena.

La que parece encontrar para su constitución el camino tan expedito, es la preconizada Asociación de Médicos Inspectores Municipales, que por lo que se colige de la lectura de los Boletines y otras publicaciones, ofrecen actitudes para todos los gustos, pues al paso que regiones enteras se encogen de hombros indiferentes, y otras permanecen al paio dispuestas á mostrar su hostilidad, los Colegios, por no ser menos, ofrecen matices tan variados como el de Palencia que de una manera absoluta se declara disconforme con la creación de tal organismo; el de Toledo, que después de votar como el anterior en contra, ante el inspector provincial se rebota; y... para qué continuar, si resulta esto un galimatías en que toda suposición ó cálculo es imposible...

COMISIÓN DIRECTIVA DE LOS TRIBUNALES PARA NIÑOS.—En cumplimiento de lo dispuesto en el decreto-ley de 15 de Julio último sobre Tribunales tutelares para niños y en el Reglamento para su aplicación de 6 del corriente, se ha constituido en el Consejo Superior de Protección á la Infancia la Comisión directiva de los Tribunales para niños.

Después de varias laboriosas sesiones para atender á su misión, una representación de la Comisión directiva ha visitado al presidente interino del Directorio para manifestarle en nombre propio y en el de los demás Tribunales tutelares de niños la gratitud que deben al general Sr. Primo de Rivera, al marqués de Magaz, y muy especialmente al general Sr. Vallepinosa, por el estudio detenido que ha hecho de esta reforma, que afianza el carácter pedagógico y tutelar de la institución é inicia la amplificación de la obra, que por esta innovación aparta del Derecho represivo á los menores de diez y seis años, cuando en la legislación anterior sólo alcanzaba á los menores de quince.

La Comisión alabó el carácter experimental de la reforma, que ha recogido las buenas prácticas de los Tribunales,

señalando una táctica de prudente y seguro avance, que es de esperar continúe conforme la realidad lo demande.

Los comisionados visitaron también al subsecretario de Gobernación, presidente del Consejo Superior de Protección á la Infancia, general Sr. Martínez Anido, y al director general de Administración, Sr. Calvo Sotelo, que cuidan eficazmente de asegurar el desarrollo de la vitalidad de los Tribunales para niños y de sus instituciones auxiliares.

La Comisión directiva está constituida por los señores D. Edelmiro Trillo, presidente, D. Angel Pulido, D. Antonio Cubillo, D. Francisco García Molinas, D. José Vignotte, D. Quintiliano Saldaña, D. Rafael de Tolosa Latour, D. Gabriel María de Ibarra, D. Ramón Albó, D. Inocencio Jiménez y D. Miguel Gómez Cano, secretario.

CONGRESO MÉDICO INTERNACIONAL DE ACCIDENTES DEL TRABAJO.—La Delegación oficial española en el IV Congreso Médico Internacional de Accidentes del Trabajo y Enfermedades Profesionales ha regresado de Amsterdam altamente satisfecha de las consideraciones y atenciones que con ella se han tenido y orgullosa del alto concepto que en el extranjero se tiene del Instituto de Reeducación Profesional de Inválidos del Trabajo.

Para dar una idea de ello haremos notar que las tareas del Congreso fueron realmente abrumadoras, puesto que en sólo cinco días hábiles se celebraron tres sesiones plenarias y diez reuniones de secciones, en las que se leyeron más de 200 comunicaciones. A pesar de tan enorme tarea, se concedieron á España, á más del honor de clausurar en el Teatro Real de La Haya con la ponencia del Dr. Oller la serie de reuniones científicas celebradas, los mejores tiempos de participación; una hora para la proyección de una película del Instituto y veinte minutos para la comunicación del señor Madariaga en la sección de Psicotecnia. Igualmente tenemos que señalar como muestra del interés mostrado hacia el Instituto el hecho de haber sido admitido á un Congreso exclusivamente médico el ingeniero Sr. Madariaga, por el hecho de tratar sobre reeducación y psicotecnia, caso que solamente se ha repetido con el profesor Moede, de Berlín, que aportaba un estudio sobre la fatiga.

Llamó poderosamente la atención la unidad de acción y labor de coordinación que se ha dado á la realización de una tarea tan compleja como la reeducación de inválidos y la intensa labor que se ha desarrollado ya, á pesar del escaso tiempo transcurrido.

No podemos dejar de citar también el hecho de que para responder á un ambiente marcadamente señalado en las reuniones del Comité permanente internacional, el representante de España Sr. Oller hubo de indicar la posibilidad de celebrar el próximo Congreso de 1928 en España, indicación que fué acogida con verdadero entusiasmo.

Es satisfactorio ver apreciada en el extranjero, hace poco en Ginebra y ahora en Amsterdam, una Institución netamente española y de tan alto beneficio para la clase obrera, y á la cual el Gobierno viene acogiendo con singular cariño.

SEDISAL

CARTA ESTIMABLE

Señor presidente del Colegio del Príncipe de Asturias.
Madrid.

Nuestro querido, respetable y carifoso presidente del Colegio de Huérfanos de Médicos: Antes de abandonar el Colegio cumplida la edad reglamentaria y finalizada nuestra

carrera de perito mercantil, acudimos á la bondad de usted, para rogarle se haga intérprete de nuestra gratitud y devoción á los distintos señores que componen el Patronato por la protección y decidido interés con que nos han beneficiado. Siempre perseverará en nuestro ánimo á través de las alternativas que el mundo nos ofrezca en el porvenir, el recuerdo de la tutela generosa de usted y el Patronato.

Quedamos de usted afectísimas s. s. q. b. s. m., *Marina Ayuso.—Aurora Alvarez.—Julia Martín M.—Adoración Rodríguez.—Esperanza Arias.—Amada Z.*

P. D. Estimamos como una merced excepcional cuanto usted siga haciendo en obsequio á nuestras aspiraciones.

Sección oficial.

GOBERNACIÓN

Ilmo. Sr.: Vista la Real orden de la Presidencia del Directorio militar de fecha 16 del actual, *Gaceta* del 18, autorizando á esta Subsecretaría para que en la primera quincena del próximo mes de Noviembre den comienzo las oposiciones convocadas para cubrir plazas de secretarios intérpretes del Cuerpo de Sanidad exterior,

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

1.º Los ejercicios de oposición para cubrir plazas de secretarios intérpretes de Sanidad exterior darán comienzo el 14 de Noviembre próximo.

2.º Se regirán por el programa y Reglamento aprobados por la Dirección general de Sanidad en 31 de Enero del año actual é insertos en la *Gaceta de Madrid* del 7 de Febrero actual.

3.º El plazo de admisión de instancias terminará el día 10 del citado mes de Noviembre.

4.º Los Tribunales de oposición estarán constituidos en la siguiente forma:

Primer ejercicio.

Presidente, D. Federico Mestre Peón, inspector general de Sanidad exterior.

Vocales: D. Julio Orensanz Tarongi, jefe médico de Sanidad exterior; D. Carlos Sierra y Lazeu, profesor de Inglés; D. Pablo Alonso Ilera, profesor de Alemán, y D. Alfredo Vacossin Boria, secretario intérprete de Sanidad exterior, que actuará como secretario del Tribunal.

Segundo y tercer ejercicios.

Presidente, D. Federico Mestre Peón, inspector general de Sanidad exterior.

Vocales: D. Julio Orensanz Tarongi, jefe médico de Sanidad exterior; D. Antonio López Sánchez, profesor de Geografía; D. Francisco Beto Leyton, jefe de Negociado de tercera clase de Administración civil de este Ministerio, y don Alfredo Vacossin Borian, secretario intérprete de Sanidad exterior, que actuará como secretario del Tribunal.

Lo que de Real orden digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 24 de Septiembre de 1925.—El subsecretario encargado del despacho, *Martínez Anido*.—Señor director general de Sanidad del Reino. (*Gaceta* del 25 de Septiembre de 1925.)

Excmo. Sr.: Visto el escrito dirigido á este Ministerio por el señor presidente del Colegio Oficial de Médicos de Melilla, creado al amparo de lo dispuesto en el art. 1.º de los Estatutos de los Colegios Oficiales de Médicos, aproba-

dos por Real decreto de 2 de Abril último, en solicitud de que se disponga la agregación de aquel organismo á alguna de las regiones médicas establecidas por los citados Estatutos, como único medio de poder cumplir los preceptos del párrafo segundo del art. 32 de los mismos,

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer la agregación del Colegio Médico de Melilla á la región médica compuesta por los Colegios de Málaga, Almería, Granada y Jaén.

De Real orden lo digo á V. E. para su conocimiento, el de la entidad interesada y demás efectos. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 28 de Septiembre de 1925.—El subsecretario encargado del despacho, *Martínez Anido*.—Señor comandante general del territorio de Melilla. (*Gaceta* del 30 de Septiembre de 1925.)

Ilmo. Sr.: Autorizado este Ministerio por acuerdo del Directorio militar, fecha 25 del mes corriente, para celebrar el concurso-oposición que para el ingreso en la Escuela Nacional de Sanidad previene el art. 2.º del Real decreto de 9 de Diciembre de 1924,

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

1.º Que se convoque á concurso-oposición para proveer 10 plazas de alumnos oficiales de la Escuela Nacional de Sanidad, debiendo comenzar los ejercicios en el mes de Enero de 1926.

2.º Que por la Dirección general de Sanidad se redacten y publiquen los programas y Reglamento por que haya de regirse el concurso-oposición; y

3.º Que, de acuerdo con lo preceptuado en el art. 3.º del Real decreto de 9 de Diciembre de 1924, los alumnos que ingresen en la Escuela Nacional de Sanidad disfrutará de cuantos derechos les confiere la citada Soberana disposición, y al finalizar el ciclo de estudios, si éstos se realizan y terminan con sujeción á las condiciones que establezca el oportuno Reglamento, los aprobados pasarán á desempeñar, indistintamente, las plazas vacantes de Sanidad interior, Sanidad exterior é Instituciones sanitarias, con el sueldo correspondiente á la categoría de ingreso en los citados Cuerpos. Los no aprobados serán baja en la Escuela y en el escalafón de funcionarios.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 29 de Septiembre de 1925.—El subsecretario encargado del despacho, *Martínez Anido*.—Señor director general de Sanidad del Reino. (*Gaceta* del 1.º de Octubre.)

Dirección general de Sanidad.

CIRCULAR

En cumplimiento de lo dispuesto por Real orden de esta fecha, se convoca á concurso-oposición para proveer diez plazas de alumnos médicos oficiales de la Escuela Nacional de Sanidad.

Los aspirantes que reúnan las condiciones que se señalan en el Reglamento que á continuación se inserta, presentarán sus instancias en esta Dirección general hasta el 31 de Diciembre próximo, debiendo documentarlas convenientemente para acreditar los extremos á que el Reglamento hace referencia.

Los ejercicios comenzarán en el mes de Enero de 1926.

Lo que se hace público para general conocimiento.

Madrid, 29 de Septiembre de 1925.—El director general, *F. Murillo*.

Reglamento que ha de regir el concurso-oposición para ingreso de los alumnos médicos oficiales en la Escuela Nacional de Sanidad.

Artículo 1.º Los aspirantes habrán de reunir las condiciones siguientes:

- A) Ser español ó estar naturalizado en España.
- B) Poseer la aptitud física necesaria para los servicios que han de prestar.
- C) Ser doctor en Medicina, ó licenciado con las asignaturas del doctorado aprobadas.
- D) No exceder de cuarenta años de edad.
- E) No haber sido expulsado de ningún Cuerpo ú organismo del Estado, Provincia ó Municipio, ya sea por Tribunal de honor ó por expediente administrativo.
- F) Carecer de antecedentes penales.
- G) Haber satisfecho 50 pesetas en metálico, como derechos de oposición, al presentar sus documentos en la Dirección general de Sanidad.

Art. 2.º Los médicos que deseen tomar parte en el concurso-oposición, habrán de solicitarlo, hasta el 31 de Diciembre próximo, del excelentísimo señor subsecretario encargado del Ministerio de la Gobernación, por medio de instancia extendida en papel correspondiente y acompañada de los siguientes documentos:

- 1.º Certificación de nacimiento, expedida por el Registro civil.
 - 2.º Certificado facultativo que acredite la aptitud física, teniendo en cuenta que el Tribunal, por su parte, podrá someter al aspirante á reconocimiento, si así lo juzga conveniente.
 - 3.º Testimonio notarial del título correspondiente, y certificaciones académicas que sean precisas.
 - 4.º Declaración jurada, en la que el solicitante manifieste no haber sido expulsado de ningún Cuerpo ú organismo del Estado, Provincia ó Municipio, ni encontrarse sujeto á expediente gubernativo.
 - 5.º Certificación del Registro de Penados y Rebeldes.
- Los aspirantes podrán acompañar á la instancia los certificados, publicaciones, trabajos, etc., que acrediten sus méritos profesionales.

(Se continuará.)

INSTRUCCIÓN PÚBLICA Y BELLAS ARTES

Ilmo. Sr.: De conformidad con lo propuesto por V. I. y el decano de la Facultad de Ciencias de esa Universidad,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido prorrogar para el curso de 1925-26, mientras otra cosa no se disponga, la autorización concedida á la expresada Facultad, á título de ensayo, por la Real orden de 26 de Septiembre de 1924, que facultó para organizar las clases del llamado curso preparatorio de Medicina y Farmacia en la forma que determinó su Junta de profesores, de acuerdo con las propuestas de los catedráticos de las asignaturas respectivas.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 23 de Septiembre de 1925.—El subsecretario encargado del Ministerio, *Leóniz*.—Señor rector de la Universidad Central. (*Gaceta del 30 de Septiembre de 1925.*)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 711,0; ídem mínima, 702,5; temperatura máxima, 20°,0; ídem mínima, 7°,6; vientos dominantes, N. NE.

Continúan presentándose en crecido número las anginas catarrales, algunas con tendencia flegmonosa, pero ninguna con carácter diftérico.

Los reumatismos articulares y musculares, las neuralgias y parálisis por enfriamiento también se han observado, con algunas fiebres palúdicas y otras de tipo gripal.

En los niños sigue siendo relativamente satisfactorio el estado sanitario.

Crónicas.

Colegio de Huérfanos.—Se refuerzan espontáneamente los donativos que vienen recibiendo. Los señores médicos de baños comienzan á enviar la parte alícuota que en conciencia juzgan que debe contribuir al pensamiento.

Los jóvenes que han terminado los estudios de segunda enseñanza han ingresado dos de ellos en las Escuelas técnicas de Bilbao, obedeciendo á sus aficiones y aptitudes, y otros dos en la Residencia de Estudiantes para continuar las carreras de Medicina y de Ciencias, á pesar del sacrificio que representan los gastos con tal motivo ocasionados.

Las niñas del Colegio de Pinto han salido con sus títulos de peritos mercantiles, seis de ellas, y otras dos terminan el año de adaptación del bachillerato á la carrera del Magisterio.

En el día mismo en que apareció el decreto de reforma celebró el presidente del Patronato una cordial conferencia con el señor alcalde de Carabanchel Bajo, y adquirió en ella la fundada esperanza de que le serán gratuitamente concedidos extensos terrenos en que podrá edificarse un amplio edificio, modelo de los de su clase.

Todo esto si los médicos colaboran como deben á la realización del pensamiento.

Lo que resta que hacer es ya muy fácil; lo difícil es lo que ya se ha hecho.

Qui potes capere, capiat.

La población de Madrid.—La última estadística de la población de Madrid, publicada recientemente con arreglo al padrón municipal de 31 de Diciembre de 1924, contiene las siguientes cifras:

La población de derecho la formaban 700.656 personas, de ellas, 1.068 ausentes de Madrid; y la de hecho la integran: españoles con residencia fija, 692.460; extranjeros, 7.128; transeúntes, 65.896. Total, 765.484.

Pertenecen al sexo femenino 411.707 (379.844 aparecen con residencia fija en Madrid; 3.702 extranjeras y 28.161 transeúntes).

El sexo masculino estaba en minoría con la cifra de 353.777 varones.

A esta población de hecho agrega el padrón los 1.068 individuos ausentes que cataloga en la población de derecho, por lo que da una suma total de 766.552 habitantes.

Se calcula que hay una ocultación de moradores de un 5 por 100.

De los 766.552 ciudadanos incluidos en el padrón son cabezas de familia 164.882.

La población militar la formaban 17.564 individuos del ejército de tierra y 469 del de mar; 1.649 guardias civiles y 184 carabineros. Total, 19.886 individuos.

Agrupados por distritos, resulta que el del Centro tiene 47.551 habitantes; el del Hospicio, 54.461; el de Chamberí, 94.504; el de Buenavista, 101.478; el del Congreso, 76.610; el del Hospital, 80.349; el de la Inclusa, 69.254; el de la Latina, 79.592; el de Palacio, 68.719 y el de la Universidad, 93.994.

Comparando el padrón de 1924 con los anteriores, desde 1902, primero que se confeccionó con arreglo á la vigente división municipal, se acusan los siguientes progresos en la población de nuestra villa: 1902, 533.286; 1905, 547.399; 1910, 584.117; 1915, 615.075; 1920, 678.738; 1924, 766.552.

Resulta, consiguientemente, que de 1920 á 1924 se registra el aumento de población más considerable de Madrid. Aparece con un crecimiento de 2,8 por 100 anual.

Sumada á la de Madrid la población de los pueblos inmediatos, cuya agregación está en proyecto, pasaría aquélla de un millón de habitantes.

Contra la viruela. Disposición importante del gobernador de Madrid.—El gobernador de Madrid ha hecho

público por medio de la prensa, la siguiente interesante nota:

«La campaña de vacunación antivariólica llevada á efecto el pasado otoño, por una parte, y por otra la persistencia en medidas de saneamiento, han tenido como favorable consecuencia la disminución en Madrid y su provincia de los casos de viruela en forma tal que apenas si por excepción se presentan algunos casos benignos de la enfermedad. Proponiéndome llegar á la total extinción de la vergonzosa dolencia, insistiendo en las medidas sanitarias apuntadas, de acuerdo con lo propuesto por la Junta provincial de Sanidad y teniendo en cuenta las facultades que me concede la legislación vigente, he tenido á bien disponer:

Primero. A partir de 1.º de Octubre y durante un plazo máximo de sesenta días deberán vacunarse todas aquellas personas que lleven más de cinco años sin efectuarlo. Los alcaldes organizarán dentro de sus respectivas jurisdicciones el servicio de vacunación, teniendo en cuenta lo dispuesto en el Real decreto de 13 de Enero de 1903, utilizando la vacuna y los certificados de sus Laboratorios municipales ó pidiéndolo al Instituto provincial de Higiene.

Segundo. A partir de 1.º de Diciembre la vacunación será obligatoria para las personas comprendidas en la regla anterior que no lo hubieran efectuado voluntariamente, siendo castigados con multas de 250 á 500 pesetas los que se resistiesen á dicha operación.

Tercero. Desde 1.º de Diciembre en adelante serán castigados con multa de 500 á 1.000 pesetas los particulares ó Empresas que tengan á su servicio empleados ú obreros desprovistos del certificado de vacunación, y en igual penalidad incurrirán los directores gerentes, ó propietarios de las Sociedades de Seguro médico que cuenten entre sus asociados personas no sometidas á la vacunación durante el tiempo indicado en la regla primera.

Cuarto. Los directores, maestros y propietarios encargados de los Colegios exigirán á todos los alumnos el correspondiente certificado de vacunación, que deberá quedar archivado en los establecimientos mencionados á disposición de las autoridades sanitarias para su comprobación.

Quinto. Quedan exceptuadas de las prescripciones de esta circular las personas provistas de un certificado médico en que se haga constar la conveniencia de no ser vacunado por el estado refractario á la vacunación del poseedor del certificado.

Sexto. Del cumplimiento de esta circular quedan encargados los señores alcaldes y delegados gubernativos de esta provincia, los secretarios de las Juntas municipales de Sanidad y el personal médico del Instituto provincial de Higiene.—Madrid, 12 de Septiembre de 1925.—El gobernador civil, *Manuel de Semprún.*»

Noticias.—El inspector provincial de Sanidad de Badajoz, D. Enrique Bardají y D. Sadí de Buen, llevarán la representación del Gobierno y la de la Comisión al Primer Congreso Internacional de la Malaria, que ha de celebrarse en Roma en los días 4, 5 y 6 del corriente.

—Ha sido designado D. Vicente Gimeno y Rodríguez Jaén para que, en representación del Gobierno español, concurre a las sesiones que la Unión Internacional contra el peligro venéreo ha de celebrar en París en el presente mes.

—Nuestro buen amigo y colaborador el Dr. D. Fermín Palenzuela, se halla fuera de peligro de la grave enfermedad que por largos días le retuvo en cama.

Que sea enhorabuena, y que en breve pueda reanudar las publicaciones de sus interrumpidas conferencias.

—En el laboratorio de Dr. Maestre Ibáñez, Glorieta de Atocha, núm. 8, se dará un curso de análisis clínicos, que comenzará el día 8 de Octubre y terminará el 14 de Noviembre.

—El Gobierno ha concedido la cruz de Beneficencia á los profesores del Dispensario María Cristina Dres. Ubeda Sarachaga, Jiménez Encina, Botella, Sousa, García Triviño, Navarro Blasco (D. Angel y D. Fulgencio), Asensio, Fernández Méndez, Ruigómez, Lanzagorta, Costa, Tena, García Iglesias, Fernández Soto, González Campo, Ostalé y Cerveró, por la abnegación y asiduidad con que vienen desempeñando sus puestos en la lucha contra la tuberculosis.

Con este motivo se celebró el día 26 de Septiembre una reunión en el Dispensario María Cristina, que presidió el director, Dr. Verdes Montenegro. En ella se acordó hacer un homenaje á la memoria del Dr. D. Marino Asensio, que contrajo una enfermedad mortal en el cumplimiento de sus

deberes y que ha sido agraciado ahora también con la cruz de Beneficencia.

Los profesores del Dispensario se ocuparon también de la organización de trabajos del próximo curso, que empezará el 1.º de Octubre.

Notas sanitarias de la provincia de Madrid.—En la sesión celebrada el día 25 de Septiembre, por la Junta provincial de Sanidad, se acordó autorizar á la Comisión permanente para la construcción de un nuevo dispensario antivariólico; informar al alcalde de Chamartín de la Rosa acerca de la necesidad de reorganizar el servicio del Matadero, exigiendo las responsabilidades en que haya incurrido el personal de aquél establecimiento. Se aprobaron los Reglamentos de Sanidad municipal de Valdeavero, Ambite y Ribatejada. Se dió cuenta del estado sanitario de la provincia, excelente por fortuna, y de las gestiones efectuadas por el señor gobernador civil para encauzar el problema del abastecimiento de aguas.

—El gobernador, con anterioridad á esta Junta, confirió con el alcalde de Chamartín para ordenarle la desaparición de las chozas de la calle de Lérida (Tetuán de las Victorias), por igual procedimiento y con las mismas indemnizaciones que en los casos de las de la Alhóndiga y Magallanes.

—También el gobernador ha ordenado á los inspectores municipales de Sanidad, veterinarios é inspectores de Abastos que exijan el estricto cumplimiento de las Ordenanzas y amolden la producción, venta é inspección de la leche á las condiciones aprobadas por el gobernador civil de la provincia en 2 de Junio de 1924, á propuesta del alcalde presidente de Madrid, muy especialmente en lo que se refiere á la regla décimotercera, y que exige que la leche procedente de los pueblos sea remitida á Madrid en vasijas metálicas que faciliten su perfecta limpieza, con cierre precintado, y sin hacer uso de los tapones de madera, corcho, hierbas ó tela.

Otro médico español á Copenhague.—Con objeto de estudiar en aquellas clínicas el nuevo tratamiento de la tuberculosis por la semiorisina, ha marchado á la capital de Dinamarca el Dr. Rodríguez Mata (D. Ramón), médico del Hospital Civil de Bilbao, que lleva la representación de dicho nosocomio y costea el viaje.

Sociedad de Pediatría de Madrid.—En la última Junta general celebrada por esta Sociedad fué elegida la siguiente Junta directiva.

Presidente, Dr. Velasco Pajares; *vicepresidentes*, Dr. Vázquez Lefort, Dr. González Alvarez; *secretario general*, doctor Sixto Hontán; *tesorero*, Dr. Zappino; *contador*, Dr. Garrido Lestache; *secretario de actas*, Dr. González Edo; *bibliotecario*, Dr. Tena y Sicilia; *vocales*, Dr. Muñozerro, Dr. Bravo y Frías, Dr. Mateo Milano y Dr. García Martínez.

También se acordó en dicha Junta nombrar presidente de honor al Dr. Arquellada.

Epidemias.—En la actual semana han comunicado de Manila que se han registrado en aquella capital algunos casos de cólera, alguno de ellos seguido de muerte.

Las autoridades han adoptado con este motivo las oportunas medidas y está alejado todo peligro inminente.

—En Pego (Castellón) se han presentado varios casos de fiebre tifoidea, en forma que se teme sea una epidemia.

Donativos.—Con destino al Colegio de Huérfanos de Médicos, los últimos recibidos en esta Administración han sido: el director del balneario de Alceda (Dr. Rodríguez Pizilla), 50 pesetas; el Dr. D. Vital Aza, 100 pesetas; D. Emiliano García, de Baños de Valdearados, 10 pesetas; D. Angel Soria Carrasco, 5 pesetas; D. Félix Herrero García, 5 pesetas; Marcelo F. de Mendía, 5 pesetas.

A todos las gracias más expresivas.

Rayos ultravioleta (Lámpara Hanau legítima) y aparatos de electroterapia, galvanocautia, luz y masaje, nuevos, se venden á mitad de su valor. R. San Bernardo, 90, principal, Madrid.

Oposiciones á médico del Manicomio de Valladolid.—Hasta el día 14 del corriente mes de Octubre se admiten las instancias para tomar parte en las oposiciones á una

plaza de médico del Manicomio provincial de Valladolid, dotada con 3.500 pesetas anuales de sueldo inicial.

Las instancias deberán ser dirigidas al presidente de la Diputación de dicha provincia, acompañadas del título o testimonio notarial del mismo, cédula, partida de bautismo, certificación de buena conducta y los justificantes de méritos y servicios.

Los ejercicios comenzarán pasados cuarenta días de la publicación del programa, que es el siguiente:

Primer ejercicio.—Consistirá en desarrollar por escrito un tema, igual para todos, de Anatomía y Fisiología del sistema nervioso, sacado a la suerte entre los señalados en el programa, concediéndose tres horas para desarrollarle. Este ejercicio se hará en conjunto.

Terminadas las tres horas, se recogerán los escritos, que firmarán y rubricarán los opositores, procediéndose a la lectura de cada uno, y terminada la de todos, se calificará. La lectura podrá hacerse en el mismo día o en los siguientes si el número de trabajos lo exigiese, siempre con las garantías debidas a los opositores.

Segundo ejercicio.—Consistirá en contestar, por espacio de una hora como máximo, a seis temas sacados a la suerte de los redactados por el tribunal para este ejercicio, de los cuales corresponderá uno a los cincuenta del primer grupo, dos a los cincuenta del segundo grupo, dos a los cincuenta del tercer grupo y uno a los treinta del cuarto grupo.

Tercer grupo.—Exposición oral de una historia clínica de un alienado o de un neurópata, concediéndose una hora para el examen del enfermo, quince minutos de reflexión y media hora como máximo para la exposición.

Cuarto ejercicio.—Exposición escrita, con sus derivaciones medicolegales, bajo el aspecto civil y criminal, de un caso clínico de alienación mental, previo examen del enfermo, para lo que se concede media hora, facilitándose de antemano al opositor todo el historial clínico del enfermo. Tiempo para relatar el informe, dos horas.

Homenaje al catedrático Dr. Redondo.—La idea de ofrecer un homenaje el 21 de Octubre actual, fecha de su jubilación, al eminente catedrático de la Universidad Central, D. Arturo de Redondo y Carranceja, que durante cuarenta y dos años ha sido maestro ejemplar de Clínica médica, ha sido acogida con indescriptible entusiasmo por los médicos españoles que fueron sus discípulos desde el año 1883.

Desde los más apartados rincones de la Península, así como de Baleares y Canarias, llegan diariamente al iniciador de la idea, Dr. García Sierra, inscripciones de adhesión a los actos que se celebran, cuyos detalles publican todos los periódicos profesionales de Madrid y los Boletines de los Colegios Médicos de toda España.

Los que aún no lo hubieran hecho, pueden remitir a dicho señor, Esparteros, 20, una pequeña fotografía con el nombre, apellidos, año de la promoción, residencia actual y las palabras «Asistiré» ó «Me adhiero», para la organización del barquete y confección del álbum.

De Pediatría.—Se concede a los señores congresistas, por acuerdo de nuestra Superioridad, portadores de billetes de primera clase, la facultad de utilizar hasta el 12 de Octubre los trenes expresos y rápidos, con la limitación de 17 viajeros en cada tren, previo pago de los suplementos que correspondan.

Sustituto se desea lo antes posible, para servir partido médico de cinco anejos; el más distante una hora de buen camino, disponiendo de caballo mantenido y con sueldo de 500 pesetas, mas 100 para viajes. Prefiero haya ejercido profesión.

Informes, Rafael Oriado, provincia de Soria, por Berlanga de Duero.—*Brias.*

Reglamento de Sanidad Municipal, 1,50 pesetas.

Pedidos a EL SIGLO MÉDICO.

Excipiente inerte.—El lecho es el mueble delicioso donde olvidamos durante una mitad de la vida los pesares de la otra mitad.

(Maistre.)

Hay, además, para la caridad una ocasión y una manera propias; y como un guerrero vigoroso que va a la batalla, es el hombre capaz de dar, se parece a un guerrero hábil, a un adalid fuerte y sabio en la acción.

(El Ev. del Buddha.)

Digibaine.—Con el presente número acompañamos un prospecto y tarjeta sobre la Digibaine de los Laboratorios Deglaude, de París, recomendando su lectura y pedido de muestras.

Cajal. Su personalidad, su obra y su escuela, por Carlos María Cortezo. 10 pesetas. Pedidos a EL SIGLO MÉDICO.

VINO PINEDO

El mejor tónico.

Treinta lecciones de análisis clínicos.—Estudio teórico y práctico de los métodos que pueden ser empleados en pequeños laboratorios. Dr. Maestre Ibáñez. Segunda edición, corregida y aumentada. Un volumen de 250 páginas, encuadrado en tela é ilustrado con 109 grabados y siete láminas en colores. Precio, 20 pesetas. Pedidos a EL SIGLO MÉDICO.

PAPELES YHOMAR

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

CULTIVO DESECADO, EN POLVO, DE BACILOS LACTICOS

LABORATORIO GAMIR, San Fernando, 34. — Valencia.

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

PALMIL Jiménez.

Purgante Ideal.

Tratado de diagnóstico clínico de las enfermedades internas con consideración especial de los métodos de exploración, por el profesor Paul Krause, 928 páginas 3 láminas y 499 figuras, encuadrado. Contado, 60 pesetas. Pedidos a EL SIGLO MÉDICO.



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

LABORATORIO DE ANÁLISIS

Doctor Giral. — Catedrático y Académico.

Atocha, 35. — Teléfono M-33. — Madrid.

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

Hojas patentadas con gráficos y cuadros de composición.

SOLUCION BENEDICTO

Glicero-fosfato de cal con **CREOSOTAL**

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

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

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

LABORATORIO DI TERAPIA SPERIMENTALE
DOTT. PROF. A. BRUSCHETTINI — GENOVA



Vaccino antipiogeno polivalente Bruschetti

FÓRMULA. — Estreptococo piógeno, estafilococo piógeno aureo, bacilus perfringens, bacterium coli, neumococo de Frankel, tipos de diversas procedencias. Método Prof. Bruschetti.

INDICACIONES. — Abscesos, anginas de Ludwig, artritis aguda, reumatismo agudo, endocarditis estreptocócica, infección puerperal, supuraciones de llagas y heridas, erisipela, furunculosis, gangrena gaseosa, septicemia, etc.

DOSIS. — Una inyección cada uno o dos días. En los casos graves o rebeldes, inyecciones diarias de 2 hasta 10 c.c. intramuscular o endovenosa, según la rapidez de acción que se requiera.

OBSERVACIONES. — En los casos gravísimos el médico deberá recurrir a altas dosis. Pruébese la tolerancia del enfermo con 4 ó 6 c.c. y luego inyéctese durante el día, la dosis máxima, según criterio médico.

Vaccino antigonococcico Bruschetti

FÓRMULA. — Tipos de gonococo de diversas procedencias y tipos de gérmenes (piógenos), que suelen acompañar al gonococo. Método Prof. Bruschetti.

INDICACIONES. — Uretritis gonocócicas y formas derivadas; prostatitis, epididimitis, artritis blenorragica, afecciones gonocócicas del útero y anexos, etc.

DOSIS. — Una inyección cada dos o tres días. En las formas agudas inyecciones diarias o a día por medio (es preferible inyectar el contenido de dos ampollas), alternadas en algunos casos con instilaciones uretrales de vacuna. (Una ampolla diluida en 5 c.c. de suero fisiológico.)

Antituberculares Bruschetti

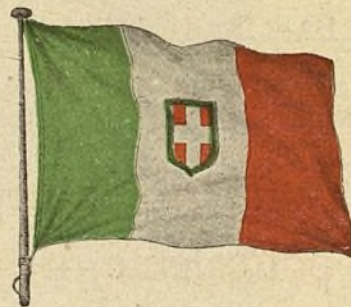
VACCINO CURATIVO BRUSCHETTINI
V. C. A. C. VACCINO CURATIVO
II GRADO BRUSCHETTINI
SIERO VACCINO BRUSCHETTINI
POLIVACCINO ANTIPIOGENO
BRUSCHETTINI

Aparte de las distintas comunicaciones a los Congresos y entidades médicas por parte del Prof. Bruschetti existen varios trabajos que confirman la eficacia de estos productos. (Bedeschini, Carafoli, Chauvet, Feliciani, Ferraresi, Gadani, Lavatelli, Marais, Quarelli, Vicenzi, Barrio de Medina, etc.) Los productos van acompañados de extensas instrucciones.

MUESTRAS Y LITERATURA A DISPOSICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

DIRIGIRSE: PARA ESPAÑA, LUIS LEPORI, VÍA LAYETANA, 15 — BARCELONA
PARA PORTUGAL, ITALO PORTUGUEZA, LTDA., APARTADO 214 — LISBOA

ISTITUTO NAZIONALE MEDICO
FARMACOLOGICO — ROMA



Productos
"SERONO" Y "ERGON"

ALUMNOSE ERGON

Aceto - citro - tartrato de aluminio. Tubos de 10 comprimidos de 1 gr.

BIOPLASTINA SERONO

Emulsión aséptica de lecitina y luteína, para uso hipodérmico. En cajas de 10 ampollas de 1 1/2 c.c. y de 6 ampollas de 5 c.c.

CARDIOLO SERONO

Extracto fluido bien titulado de estrofanto, nuez vómica, escila y lobelia. Es un preparado de título constante.

IPOTENINA SERONO

A base de nitratos y especialmente de nitritos, yoduros y lobelina.

METRANODINA SERONO

Hydrastis canadensis, viburnum prunifolium, ergotina dializada, cannabis indica.

UROLITINA ERGON

A base de yoduro de rubidio, carbonato y salicilato de litio hexametilentetramina, extracto seco de estrofanto, mezcla efervescente.

VIROSAN SERONO

(Antiluético por vía bucal.) Es una combinación de oleato doble de mercurio, coleslerina y albotanina.

OPOTERÁPICOS SERONO

IPOFISASI SERONO

RENASI SERONO

ORCHITASI SERONO

SURRENASI SERONO

OVARASI SERONO

TIROIDASI SERONO

PEPTOPANCREASI SERONO

Extractos glicéricos totales. Un c.c. corresponde a un cuarto de sustancia glandular fresca

PREPARADOS CON GLÁNDULAS DE ANIMALES RECIENTEMENTE SACRIFICADOS

MUESTRAS Y LITERATURA A DISPOSICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

DIRIGIRSE: PARA ESPAÑA, LUIS LEPORI, Vía LAYETANA, 15 — BARCELONA
PARA PORTUGAL, ITALO PORTUGUEZA, LTDA., APARTADO 214 — LISBOA

IMP. ELZEVIRIANA-TORNES AMAT, 9-BARCELONA

TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. — ARTE. — CRÍTICA

— AMENIDADES —

3 X-1925



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

Consejos higiénicos de la semana ⁽¹⁾

POR

C. M. CORTEZO

VII

Me inquieta el pensar al formular el consejo en forma de lata higiénica que doy cada semana, unas veces la seguridad de que es insuficiente y otras la de que pueda resultar insistente y pesado.

Depende ésto, aparte de los defectos y deficiencias mías, de dos principales razones: es la primera, que la higiene como ciencia complicada y de evolución

vestiduras, modos de abrigo y modas que más convengan á la salud, y hacer esto á personas que colocan como primera de las necesidades de su vida la diversión y el deleite mundano, es otra de las cosas que hacen antipática la higiene y que si como la del caso anterior podría remediarse con el mejoramiento de la posición social, en ésto sería más difícil de remediar, porque habría que transformar el abrupto, el inroturable campo de la cultura de ciertas clases sociales más hostiles y resistentes al paso de la reja del arado educativo, que los terrenos más pedregosos y ásperos los son á la del arado común.

Pero en fin, reconociendo y confesando que estas dos cosas están fuera del alcance para ser remediadas no sólo por el modesto higienista que os habla, sino por el conjunto sintético de los elementos sociales en que vivimos, reduzco mis consejos á fórmulas i leales, de las cuales podrá cada cual sacar la aplicación que quiera, ó que bien le plazca. Y continuemos con el asunto de la calefacción, que por tener tan inmediata analogía con los medios económicos, y con el género de vida de la gente ele-

Saliendo de lo modesto á lo costoso y á lo cómodo, no puede dejar de hablarse de las calefacciones llamadas centrales, ó sea á las que por medio de cañerías conducen y difunden el calor desde un foco productor que se encuentra ó en el mismo domicilio del inquilino ó en sitio que consiente el servicio de los diferentes pisos del inmueble.

Esta calefacción, irreproachable para los sitios de reunión pública, teatros, clubs, cafés, etc., en cuanto á la aplicación doméstica tiene tantos inconvenientes como ventajas.

En primer lugar, el depender de la voluntad y de la reglamentación dispuesta por el casero es una molestia que hace que muchas de las personas,

Sífilis NEO-TREPOL

formativa, en constante progreso, no ha llegado, sin embargo, á adquirir todavía el carácter de certeza y seguridad que podría consentirle que sus verdades y principios se redujeran á fórmulas concretas. La segunda razón es la de que la aplicación de las reglas y principios que por ciertos puedan tenerse, se efectúan en condiciones tan variables de individuos, de colectividades y sobre todo de posición social de los mismos, que muchas veces resulta un sarcasmo el formular la necesidad de una regla higiénica á un sujeto que por su edad, por su condición social ó por otro sinnúmero de razones no lo puede ejecutar. Predicar la conveniencia de vivir en casa amplia, bien soleada y caldeada por procedimientos recomendables, á una familia que apenas puede subvenir á los gastos de una vivienda estrecha y á quien alcanzan difícilmente los medios de vida para sostener la calefacción alimenticia, tiene ciertos visos de crueldad que parece que conduce á aumentar lo afflictivo de su situación haciéndole comprender que podría vivir más sana y prósperamente si tuviese medios pe-



gante, es el que me ha sugerido principalmente las anteriores reflexiones.

Desterrado el brasero, reparada la costosa y poco aprovechable chimenea y apartada con respetuoso sentimiento la costosa calefacción eléctrica, ¿qué otros medios cabe recomendar?

Ya dije en mi último consejo que la temperatura recomendable de una habitación en que ha de permanecerse por algún tiempo y sin perjuicio corporal, ni convenia que excediese de 20° ni que bajara de 18°, y que esto debería obtenerse por medios que no consumieran el aire vivificador de que necesitan nuestros pulmones, ó que de hacerlo permitieran renovarle arrojando al exterior los gases de la combustión y consintiendo la entrada de otro aire puro. La estufa de leña, con larga cañería, no es bella, pero resuelve estos problemas. Si es cara, sustitúyase la leña por el *sorrín*, como ya muchas familias modestas lo hacen, pero teniendo muy en cuenta la necesidad de vigilancia que los aparatos adecuados requieren para evitar las salidas del combustible encendido; escupido por la corriente de aire, cosa que puede remediarse poniendo á poca distancia de la estufa una plancha metálica vertical.

Lactefitina: reconstituyente infantil.

aun de las más acomodadas, se bien en los primeros días del mes de Noviembre y en la primera quincena de Abril, ó se sofocan ó congestionan durante la noche en los meses del centro del invierno. Madrid por sus versatilidades meteorológicas se presta mal á este sistema, sobre todo cuando nos empeñamos en vivir con el almanaque y no con el termómetro, pues es lo cierto que en otros países, en épocas en que ya en Madrid se apagaban las calefacciones centrales y las de los ferrocarriles, las hemos visto y disfrutado encendidas en las épocas á que hacia referencia.

Por esto debe exigirse en toda calefacción central que la instalación, amén de reunir condiciones de discreto esparcimiento, que no siempre se ven atendidas por razones de avaricia que se comprenden, tengan la condición especialísima de estar asistidas por una calefacción suplementaria de chimeneas, estufas ó aparatos eléctricos de que pueda echarse mano, según las necesidades individuales.

Otra de las circunstancias irreparables é importantísima en este género de

Productos de régimen.

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

calefacción, que es también aplicable á todos los sistemas, aun á los más modestos de que he hablado, es la sequedad que produce en el aire.

Téngase en cuenta que una buena parte de los catarros, sobre todo de los llamados de garganta, que se atribuyen á enfriamientos y bajas temperaturas, á cambios en las mismas, dependen de lo contrario, es decir, de la permanencia

Antiséptico GLORÓGENO LUMEN

Muestras gratis.

Centro Farmacéutico Jienense.

Apartado 22. — Jaén.

canarios que por una ú otra razón le están negados.

Insistir, como me propongo hacerlo en lo venidero, en la conveniencia de regularizar las horas de las comidas, las de los paseos, las de asistencia á los espectáculos públicos y reuniones de sociedad, y sermonear acerca de las

(1) Véase el número anterior.

LAS TORRES DEL SILENCIO ⁽¹⁾

en un sitio en que hemos respirado un aire caliente y seco.

No creo que mis oyentes incurran en el gracioso argumento con que un día un casero respondía á la observación que se le hiciera acerca de la sequedad del aire producido por la calefacción de su finca. «Pues no sé cómo puede usted decir eso—argüía el buen burgués—, porque mi calefacción es por el vapor de agua, y si antes fué por el agua caliente, la temperatura era la misma.» Es decir, que aquel intelectual suponía que el agua caliente, ó el vapor encerrado en las cañerías de hierro fundido, podía influir en la humedad del aire de las habitaciones de otra manera que por el grado de su temperatura.

Conforme el grado de ésta se eleva en el aire, la capacidad absorbente de éste para contener en su extensión vapor de agua es mayor, y, por lo tanto, siempre que le calentemos debemos humedecerle si no queremos que reseque nuestras mucosas y nos congestione.

Medios de obtener esto: Los que á cada uno ocurren según el foco de calor (depósito de agua en las estufas, telas mojadas alrededor de las chimeneas, pulverizaciones finas de agua en caso de exceso, y, por último, el concepto de que á cada origen de calor artificial debe acompañarle también un origen de evaporación, que puede variar desde una modesta cafetera hasta un lujoso recipiente de níquel ó un pulverizador).

Y hasta el jueves próximo en que hablaremos de los vestidos; pero no de las modas. ¡Dios me libre!

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatirlas:

ZIMEMA

UN CASO CLÍNICO CURIOSO

Se trataba de una mujer, á quien hacía dos meses había operado de perinorrafia, la cual se me presentó diciendo que de la operación estaba muy bien, pero que, desde hacía dos días, tenía mucho dolor y picor en el sitio correspondiente á uno de los puntos, y que habiéndose mirado, se había visto una cosa como una postilla y tenía mucho miedo de que fuera á ser un cáncer.

Coloqué á la enferma en posición ginecológica y al hacer la exploración, comprobé que efectivamente en el sitio correspondiente á uno de los puntos, había un circulito marrón, muy semejante á una postilla, pero al fijarme mejor, pude comprobar que de lo que se trataba era de un rezoño ó chinchorro de esos de los perros, que había escogido aquel sitio para vivir, y el cual cogí, arranqué con unas pinzas, dejando á la enferma libre de sus molestias y de sus sustos, sobre su pretendido cáncer.

IGNACIO FEDRIANI.

"MALTOPOL"

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

Son innumerables las preocupaciones religiosas que han de observar los parsis cuando muere un individuo de su familia. Tiene que luchar con la mosca, que toca el cadáver y después se posa en los vivos; deben combatir igualmente toda clase de roces impuros. Poco antes de la muerte, el sacerdote parsi, heredero de los antiguos magos, hace recitar al moribundo una confesión de sus culpas y derrama el aroma ó bálsamo

Poderoso reconstituyente:
BIOPLASTINA SERONO

mo divino en su boca y sus orejas, extremaunción que data de miles de años, siendo tal vez una de las fuentes del mismo rito cristiano.

Al volver á Bombay nos permiten visitar el jardín donde se levantan las Torres del Silencio. Nadie penetra en su interior, exceptuando á los parsis inferiores que trasladan los cadáveres. Cuando el futuro Eduardo VII visitó el Imperio de las Indias como príncipe de Gales, los sacerdotes parsis ordenaron la fabricación de un pequeño modelo representando dichas torres interiormente, pero sin permitir que se acercara á ellas. Este modelo ha quedado expuesto en una plazoleta de jardín, y gracias á él podemos imaginar cómo son por dentro tales circo fúnebres.

El jardín mortuario ofrece un aspecto alegre. Sus bancos de azulejos, sus arriates floridos, sus árboles oscuros con guirnalda de rosas, le dan cierto aire de jardín andaluz. Pero basta levantar la cabeza para que se desvanezca tal parecido. En todas las ramas gruesas descansa algún buitre enorme, hinchado por su excesiva alimentación. Otras aves de presa de igual especie, con la misma gordura odiosa, se dejan ver á lo lejos formando una cornisa viviente sobre el filo circular de las Torres del Silencio.

Los buitres son los amos del vasto jardín. Descansan esperando los cortejos fúnebres, y apenas ven avanzar la columna de hombres vestidos de blanco por un camino cercano, todos se re-

Urosolvina: eficaz antiúrico.

animan, mueven sus alas potentes y vuelan hacia las torres para satisfacer por breves horas una voracidad insaciable.

Pasamos entre flores por senderos enlosados de ladrillos rojos. Un perfume primaveral, surgido de los arriates multicolores, nos hace detener el paso para aspirarlo. Luego, la presencia de un buitre en una rama baja nos obliga á reanudar la marcha. Parece dormido, pero tememos que conserve en el pico alguna piltrafa de su reciente y horrible comida y la deje caer sobre nuestra cabeza.

Un mago de levita negra, cerrada hasta el cuello como una media sotana,

con la pequeña mitra de charol y gafas de oro, sale á recibirnos. Tiene la sonrisa excesivamente amable, la palabra untuosa, la falsa modestia que parecen ser propiedad común de los servidores de todos los cultos, y nos explica el ceremonial de estos entierros, en los que para nada figura la tierra.

Existe junto á la entrada del jardín un edificio desprovisto de signos exteriores. Es un templo mazdeista en honor del fuego. Arde en su interior una pequeña hoguera de combustibles preparados por los magos, cuyo tizón original fué traído hace muchos siglos de la Persia, siguiendo á la tribu errante de los parsis en su éxodo de aventuras y persecuciones.

El fuego de los templos mazdeistas sólo puede ser preparado por los sacerdotes, y éstos anhelan á las más minuciosas precauciones para que conserve su pureza, tocándolo con las manos enguantadas, conteniendo la respiración para que no reciba ningún miasma humano. Los camilleros que llevan los ca-

HIPOFOSFITOS SALUD
GRAN RECONSTITUYENTE

dáveres al circo del devoramiento, viven aquí, aislados de sus correligionarios, no pudiendo pasar más allá de la verja del jardín. Si necesitan bajar á Bombay, deben entregarse antes á purificaciones que exigen varios días.

Vemos de lejos las Torres del Silencio. Avanzamos hasta donde nos lo permite el mago de la levita. Son cinco las torres y una de ellas, la más pequeña, está destinada á los cadáveres de los suicidas.

Todas son más extensas que altas. El muro exterior asciende sólo unos metros, y no tiene más abertura que la de la puerta única, que es pequeña, y está situada muy por encima del nivel del suelo, casi en la mitad de su altura, llegando á ella por una rampa.

Examinamos su interior en el modelo construido para el futuro monarca inglés. Son iguales á un circo. El lugar del graderío lo ocupan tres fajas de nichos horizontales, semejantes á los alvéolos de un panal, y estos tres peldaños de sepulcros descienden como un embudo hasta el centro de la torre donde se abre un pazo.

El círculo más alto que por su posición resulta el más extenso tiene los alvéolos mayores; en ellos se depositan los cadáveres de los hombres; el segundo círculo es para las mujeres, el tercero junto al foso, ó sea el más reducido y de oquedades más pequeñas, se destina á los niños.

Después de las ceremonias religiosas en el templo del fuego, junto á la en-

Kelatox: Sedante atóxico.

trada del jardín, el cadáver es despojado de sus ropas y las familias y los amigos se despiden de él, confiándolo á los portadores especiales de la necrópolis parsi. Estos que son cuatro se lo llevan por los senderos floridos.

SIGUE A LA PAGINA-XXX

Tiemblan las copas de los árboles; suena la atmósfera como una tela inmensa sacudida violentamente; nubes oscuras surgen de las frondosidades; un batir de alas dobléa los grupos de ar-

Jarabe Bebé. Tetradínamo. Septicemiol.

Véase anuncio, página IX.

bustos. Toda la ciudad de los buitres ha despertado y sigue á los cuatro conductores vestidos de blanco y á su parihuela cubierta con un sudario de igual color que oculta el cadáver. La ruda muchedumbre alada se balancea en el aire dudando entre las varias torres, hasta que la marcha de los sepultureros les indican donde será el lugar de su banquete.

Se ennegrece la torre elegida bajo el tropel de pajarracos que pliegan sus alas cayendo sobre el borde del muro. Los cuatro hombres blancos penetran en el circo del silencio, depositan el cuerpo en uno de los huecos del triple graderío y se retiran, cerrando la puerta. Apenas suena la hoja de madera ajus-

CATARROS TOS JARABE MADARIAGA. benzocinámico.

tándose otra vez al quicio, toda la horda voladora de picos de hierro alineada en el filo de la torre, se deja caer en su interior para suprimir el cadáver, haciéndolo pasar por sus estómagos; uno de los empleados del jardín de la muerte, nos cuenta cómo estos colaboradores feroces sólo necesitan tres cuartos de hora para dejar un esqueleto completamente mondo. Lo primero que atacan son los ojos, se baten entre ellos por conseguir esta pieza preciosa. Luego, su mejor suerte es abrir un desgarrón en el abdomen metiendo la cabeza por el final del costillaje.

Penetran en las torres todas las mañanas los portadores de cadáveres para barrer los huesos escuetos y amarillos arrojándolos en el pozo central. La humedad y el sol de la India ayudan poderosamente á la desaparición de los residuos calcáreos, disgregándolos de tal modo, que transcurren muchos años sin que suba gran cosa el nivel de este depósito de osamentas.

El sacerdote de sonrisa untuosa nos invita de pronto á abandonar el jardín cuanto antes. Han venido á avisarle que un cortejo fúnebre sube por la cuesta de la avenida inmediata. Los que no pertenecen á la religión por sí deben alejarse.

V. BLASCO IBÁÑEZ

"La vuelta al mundo de un novelista,"
tomo III.

PYTHAGORAS DECÍA que el espectáculo del mundo se parecía al de los juegos olímpicos. Los que comercian con ellos no piensan más que en su provecho; otros, pagados de su persona, buscan la gloria; y otros se contentan con ver los juegos. Estos últimos no son los de peor condición.

Memorias de un sacristán.

Dos de Abril.—Un bautizo.—[Hermoso día]

El nacido es mujer; sea en buen hora. Le pusieron por nombre Rosalía. La niña es, cual su madre, encantadora. Ya el agua del Jordán su sien rocía; todos se rien y la niña llora. Cruza un hombre embozado el presbiterio; mira, gime y se aleja: aquí hay misterio.

A unirse vienen dos, de amor perdi-

[dos:] El novio es muy galán, la novia es bella. Serán en alma como en cuerpo unidos? Testigos, primas de él y primos de ella. En nombre del Señor son bendecidos. Unce el yugo al doncel y á la doncella. Dejan el templo, y al salir se arrima un primo á la mujer, y él á una prima.

[cierto.] ¡Un entierro! ¡Dichosa criatura! ¿Fué muerto ó se murió? Todo es in-

[cierto.] Solos estamos sacristán y cura. ¿Cuán pocos cortesanos tiene un muerto! Nacer para morir es gran locura. Suenan las diez. La iglesia es un de-

[sierto.] Dejó al muerto esta luz, y echo la llave. Nacer, amar, morir: después... ¡Quien [sabe!

(CAMPOAMOR).

Estreñimiento: Petrosina García Suárez.

LA MEDICINA Y LA NOVISIMA RECOPIACION

Ley IX.—Declaracion de las leyes respectivas a la jurisdicción del Protomedicato, para evitar controversias con el Consejo.

D. Felipe V en Aranjuez a 12 Ab. y 16 Mayo 1737.

Habiendo puesto en mis Reales manos el Tribunal del Protomedicato un memorial en razon de lo que ocurría para el examen de cierto Medico; y teniendo presente lo que en su vista me represento el Consejo en consulta de 31 de Julio próximo, refiriendo los motivos para haber mandado, que el citado Tribunal admitiese para el examen de Medico al expresado, desatendiendo los reparos y fundamentos con se movió el Protomedicato para dexas de admitirle y examinarle: y enterado igualmente de lo que conviene a mi servicio y al bien la salud publica atajar los inconvenientes, que producen las controversias de jurisdicción sobre los puntos de privativo conocimiento así de mi Consejo como del Real Protomedicato, por una expresiva declaracion de las leyes del Reyno que hablan sobre este asunto; en decreto señalado de mi Real mano de 12 de Abril proximo, dirigido al mi Consejo, resolví declarar, que la admision al examen de dicho Medico era propia y privativa del Real Protomedicato, y sin apelacion ni recurso al Consejo ni a

otro Tribunal: y en su consecuencia mande, que todos y qualesquiera autos y papeles pertenecientes a la dependencia del mencionado y sus incidencias se volviesen al Tribunal del Protomedicato, donde se viesen, resolviesen y determinasen con el parecer de su Asesor conforme a Derecho, sin admitir apelacion ni recurso para el Consejo, y solamente la suplicacion en el mismo Tribunal. Y conviniendo en consecuencia de esta resolucion tomar la correspondiente para lo sucesivo por lo respectivo a puntos generales de jurisdicción, declare tambien por el citado mi Real de-

En Bronquitis, Reuma, Neuralgias

Obtendrá V. éxitos insospechados si prescribe **YODEOSAL**, en fricción suave (5 á 10 c. c.) y como bebida usual, un agua alcalina.

creto, y por esta mi carta lo ordeno y mando que el examen y aprobacion de los requisitos que piden las leyes del Reyno, antes de recibirse los Medicos, Cirujanos, Boticarios, y los demas que se emplean en la curacion de las enfermedades, como grados, pasantía, practica y fes de bautismo, sean unico y privativo el conocimiento del Protomedicato, y sin apelacion o recurso al mi Consejo ni de oficio ni a querrela de parte: y que solo en el caso de reprobarse en el juicio informativo la calidad de los pretendientes por lo respectivo a la limpieza de sangre, y no en otro alguno, pueda admitir el mi Consejo el recurso que intentare la parte; y entonces pedirá informe reservado al Protomedicato para instruirse, y determinar segun la naturaleza de un juicio puramente informativo, sin mezclarse en el conocimiento de otra cosa alguna. Asimismo declaro por privativa y unica la jurisdicción del Protomedicato en todo lo respectivo a los delitos y excesos por razon de oficio cometieren las Medicos, Cirujanos, Boticarios y demas personas a quienes despacha titulos para la curacion de las enfermedades, y de los que sin ellos se intriduxeren a curar y recetar remedios mayores; y que de las sentencias y determinaciones, que en todas estas causas diere el Protomedicato con parecer de su Asesor, no pueda interpo-

Calcinhemol Alcuberro.

Poderoso antianémico.
Alcalá, 88. — Madrid.

nerse apelacion ni recurso sino para ante el mismo Tribunal; el qual, para executar las citadas sentencias dentro de las cinco leguas del Rastro de la Corte, no necesite de pedir provisiones auxiliorias al mi Consejo, y solo si en los despachos que diere para otros lugares fuera de las cinco leguas de la Corte, las que le facilitara el Consejo; quien en consecuencia de esta resolucion dara orden, para que todos y qualesquiera autos y papeles que por apelacion o recurso de las partes se hallen en su archivo, o en las Escribanias de Camara, se vuelvan y entreguen al Tribunal del Protomedicato. Todo lo qual quiero y es mi voluntad, se guarde, cumpla y execute inviolablemente. (Aut. 2, tit. 16, lib. 8. R.)

Paráfrasis de un grabado pornográfico.

Dijo el embrutecimiento
á la impúdica beldad:

—¿Quién eres?

—La sensualidad,
con mi séquito, el tormento.

—Ah, ¡cuán loca es mi ilusión,
si tortura sólo ofreces!

—Te doy cuanto tú mereces:
el castigo á tu pasión.

—¿Como explicas, ninfa hermosa,
que, aspirando á tus favores,
sólo devuelves dolores?

—Te lo diré, es fácil cosa:

¡lo bello á quién no seduce?

¡lo hermoso á quién no fascina?

¡habrá rosa sin espina?

¡el placer á do conduce?

—¡Oh, funesto desengaño!

el aroma de una flor

se ha convertido en hedor,

y, en vez de deleite, es daño.

BONIFACIO RAMÍREZ MORENO.

Santander, Septiembre, 1925.

Vías respiratorias: Atussol Wassermann.

UN ESCULTOR quería vender en
mil pistolas un crucifijo á un gran señor.

—¿Cómo?—dijo uno allí presente.—
El original fué vendido sólo en treinta
monedas de plata.

A lo que replicó el escultor:

—Es que era en un tiempo en que no
se conocía el valor de la mercancía.

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

Lances de un día de toros en el siglo XVII⁽¹⁾

POR

FRANCISCO SANTOS

Escritor costumbrista de la época.

En el estado que va este hombre,
¿quién le acordará y dirá al oído: Repa-
ra que tu casa quedó sin un consuelo
para comer? Bien sabes, que no dejaste
moneda alguna y que tienes hijos; que
si son chicos, piden pan antes de ama-
necer, que tienes mujer, y que son las
dos de la tarde. En vano será, porque
todo el sentimiento le lleva en buscar
un tablero conocido; entra en ella, y
ve que ya no cabe nadie en sus tabla-
dos, ellas se angustian, y él turbado, y
más colorado que un pimiento maduro,
las dice que anden apriesa. Hácenlo y
con brevedad dan vuelta á la mayor
parte de la Plaza; ven un conocido, due-
ño de un tablado; llámale y pídele dos
asientos, que sean buenos. El carpinte-
ro, que ha notado para quien son, y sabe
que en tales lances no se repara en ma-
ravedises, dice que dos lugares tiene
en un nicho, pero que menos de seis
reales de á ocho no los ha de dar; y el
galán, sin reparar en que los ha de pa-
gar y que el precio es mucho, cierra el
batallón del amor contra todos sus sen-
tidos, y ajusta los lugares; siéntanse las

damas y él se queda en la Plaza. El del
tablado le pide dinero, diciendo que lo
ha menester para pagar el sitio; y él,
como si tuviera en su casa mil ducados
sobrados, le dice que envíe luego ó en
amaneciendo por ellos. El tablero,
como ve ya sentadas las mujeres, calla,
y apela á la cobranza. Luego hace el
reparo, que es fuerza el traerlas algo de
merendar y con señas las dice que va
por ello: ellas le responden á la misma
frase que hará bien, que es la tarde lar-

Úlcera gástrica, hiperclorhidria,

desaparición inmediata de todos los síntomas
y tratamiento curativo por el

SIL-AL

ga, y ya se lo querían decir. Sale de la
Plaza, y pide consejo á todo su discurs-
so, sobre dónde irá que le presten unos
cuartos; acuérdate de un amigo, que en
algunas ocasiones se le ha ofrecido, y
aunque muchas le ha habido menester,
no ha llegado, por detenerle la vergüen-
za; pero ahora llega sin ella que se la
quita el demonio, para que cumpla con
él; que para cumplir con lo que Dios
manda, él se la volverá. Y porque esta
razón quede definida (prosiguió Juanillo),
escucha un ejemplo, que no te pe-
sará el oírle, y nos sacará de dudas.

Salía de su celda un santo religioso
en un día que se celebraba un grande
jubiléo en su casa, con intento (aunque
impedido) de buscar lugar decente, y
confesar almas arrepentidas, y para ha-
cerlo mejor, se llegó al altar mayor
para pedir á Dios sacramentado su di-
vino auxilio; y al llegar á sus gradas,
vió sentado en ellas un demonio. Ad-
miróse el religioso, y llegando cerca
de él le dijo: ¿Qué haces así, maldito? A
lo que respondió el padre del pecado:
Restituir. Bueno es, dijo el religioso
pero en ti no sé que lo sea, pues hasta
ahora no he visto diablo que tenga con-
ciencia. Pero dime: ¿Qué restituves?
Excusaba el responder, á lo que el San-
to le esforzó, amenazándole con una
correa ó cordón, con que obedeció di-
ciendo: Restituyo la vergüenza á estos
que se están confesando, que cuando
cometieron la culpa se la quitó; y aho-
ra, que han de decirla, con la vergüen-
za que les vuelvo, cobra tanto horror,
que avergonzados callan su afrenta.

ANTIPHLOGISTINE

Calor húmedo, de aplicación fácil, cómoda
y limpia.

Produce hiperemia, mitiga la inflamación,
suprime el dolor.

Bien te empleas, dijo el religioso; pero
en castigo de tu atrevimiento dí en voz
alta en qué te ocupabas, y quién eres,
y vete, que basta para castigo de un
malo, el que él propio diga lo que es.
Obedeció el maldito, con que todos
los que penitentemente acudían contri-
tos, especulaba (de especular, meditar,
contemplar, considerar, reflexionar) su
conciencia con rigor. Y así este hombre,
si fuera para las faltas del sustento de
su casa, lleno de vergüenza, se encogie-
ra; pero para lograr un pecado mortal
pierde la vergüenza.

Llega, en fin, al tal amigo, y saludán-
dole, le da ocasión que le pregunte:

¿Qué se le ofrece? Responde el ename-
rado, que ha tenido una pesadumbre en
la plaza, y que por no alejarse á su
casa para pagar á un ministro (alguacil,
corchete) el agasajo que le ha he-
cho en no prenderle, le dé cincuenta
reales. El hombre, diligente, le da un
doblón, y dícele que mire si manda
otra cosa. Responde: Que desear oca-
sión de servirle, y que le ha hecho mu-
cha merced. Despidese, y parte en bus-
ca de un figón ó ladronera (que mejor
nombre es este para tal tienda), pide
si hay algo para merendar, diciéndole
que no.

(Continuará.)

UNA PRINCESA muy distraída en-
contrando á una señora joven que aca-
baba de quedarse viuda, la dijo:

—Acaba usted de perder á su marido:
cuánto la compadezco;—y añadió pen-
sando en otra cosa:—¿no tenía usted
más que ese?

TRATAMIENTO

Zendejas

Núm. 3.

Tónico
pulmonar.

MR. TREPIDONIUS, estando co-
miendo con unos amigos antes de un
encuentro que debía tener, comía poco
y de mala gana, y como le preguntasen
qué le ocurría, respondió:

—Es que no tengo gusto en comer
cuando no tengo segura la digestión.

CARABAÑA: el mejor purgante.

EL RINCÓN DE LOS POETAS

HABIÉNDOLE ROBADO EN UN MESÓN DAN-
DO QUERRELA ANTE LA JUSTICIA, MÁS IM-
PORTÓ LO QUE DEJÓ EN PODER DE MINIS-
TROS QUE LO ROBADO, Á CUYO FIN HICE
ESTE SONETO

Lejos de mí, procesos y abogados,
párrafos, textos, plazos, peticiones,
que el sayo, la camisa y los calzones,
dejo en poder de moros, ó letrados;
Ya no más judiciales alegados.

Yo alegraré por textos, coscorriones,
pues se zumban mallinas, y ladrones,
de cuxacio Doneros, y Salgados;

Ya que á las leyes la maldad resiste,
favorézcame el palo de una escoba,
siempre que me despoje el insolente;

Que para condenar á aquél que insiste
en retener la prenda, que me roba,
un alcalde de palo es suficiente.

DIEGO TORRES VILLARROEL

UN NORMANDO negó ante un tri-
bunal de justicia un depósito que había
recibido. La parte contraria le esperaba
á la puerta para llenarle de insultos:

—Entre usted y yo —le dijo el perju-
ro —no le niego el haber recibido el de-
pósito, pero ¿qué necesidad tenemos de
enterar á los jueces de nuestros asuntos?

(1) Véase el número anterior.

TREPOSAN

SÍFILIS

primaria
secundaria
terciaria

**Sífilis
nerviosas**

Heredo-sífilis

**Tesis
de la
Facultad
de Medicina
de París**

**Congreso
de
Dermatología**

**Succinato de Bismuto en
suspensión aceitosa.**

Actuando á la vez como ácido succínico
y por el bismuto.

**ESPIRILLICIDA RACIONAL
NO TOXICO
EXTREMAMENTE PODEROSO**

Sin reacción local, no produciendo
estomatitis ni albuminuria.

DOSIS Y MODO DE EMPLEO:

Una collampolla de 8 c. c., todos los
cuatro días en inyecciones intramusculares,
por series de 12 inyecciones separadas
por intervalos de tres semanas hasta el Wassermann negativo.

Seguir continuando como tratamiento una
serie de 12 inyecciones, con intervalo de dos
á tres meses las primeras y más espaciadas
las siguientes.

Las inyecciones se darán intramusculares
en la mitad supero externa de la nalga.

LES
ETABLISSEMENTS CHATELAIN

2, 2 bis, Rue de Valenciennes,

PARÍS

Concesionario general para España:

J. R. RICARD

Tuset, 20. — BARCELONA
Apartado 718.

**CAJA DE 12 AMPOLLAS
CON AGUJA**



**MUESTRAS PARA ENSAYOS
A DISPOSICION
DEL CUERPO MEDICO**

Jarabe
“DEYEN”
de Manzana Laxante.

Utilísimo en los adultos é insustituible en los niños.

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

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

Frasco de muestra á los señores médicos, pidiéndolo á director del Laboratorio, Ponzano, 18, entresuelo izqda.

¡Cuidado! Pedid el DEYEN pues hay imitaciones.

BALNEARIO DE TRILLO

Cinco manantiales de distinta mineralización.

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

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

Clima de montaña, 780 metros.

Informes y folletos: Hotel de las Luces, Carmen, 30, Madrid.

Reconstituyente rápido

ENOFOSFORINA
SERRA

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

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.

ALMORRANAS



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

VACANTES

Bello, partido de Calamocha (Teruel), dotada con 7.000 pesetas, por titular é iguales. Solicitudes hasta el 24 de Octubre. Hay un agregado á 4 kilómetros.

Datos.—1.255 habitantes, á 70 kilómetros de la capital y á 20 de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima.

—Ojos Negros, partido de Albarracín (Teruel), dotada con 1.250 pesetas, mas 125 por inspección y 6.000 por ignas. Solicitudes hasta el 10 de Octubre.

Datos.—2.195 habitantes, á 40 kilómetros de la cabeza del partido. Estación más próxima, Monreal, á 13 kilómetros.

—La de auxiliar encargado de la sección de Bacteriología del Laboratorio municipal de Santiago (Coruña), dotada con 1.500 pesetas. Solicitudes á la Alcaldía de Santiago durante treinta días. (B. O. del 19 de Septiembre.)

(Continúa en la página VIII.)

IODO, FOSFORO Y ARSÉNICO

La triada más activa de la Terapéutica de todas las épocas.

Es la base del

Jarabe Doré Arsenical del Dr. Virgós.

DEPOSITARIOS: Madrid, Gayoso, Arenal, 2; E. Durán, Tetuán, 9; Pérez Martín, Alcalá, 9; Santander, Sres. Pérez del Molino; Sevilla, Joaquín Marín; Barcelona, Vicente Ferrer, Rivera, 2; Valencia, Gámir; Gijón, Droguería Cantábrica; Bilbao, Droguería Barandiarán.

INSUFICIENCIAS HEPÁTICA Y BILIAR

TRATAMIENTO FISIOLÓGICO

de las ICTERICIAS, HEPATITIS Y CIRROSIS, ANGIOCOLITIS Y COLECISTITIS
LITIASIS BILIARES, ENTEROCOLITIS.
ESTREÑIMIENTO CRÓNICO, ESTADOS HEMORROIDARIOS

GRAGEAS OPOBYL GRAGEAS

COMPOSICIÓN

Extracto hepático. Sales biliares.
Boldo y Combretum. Rhamnus.
Podofilina y Evonimina.

FARMACODINAMIA

Colagogo Reeducador de las
funciones entero-hepáticas.
Descongestionante del
higado y de los intestinos.

MANERA DE EMPLEARLO : *Dos a seis grageas al día después de las comidas.*

Solicítense muestras gratuitas

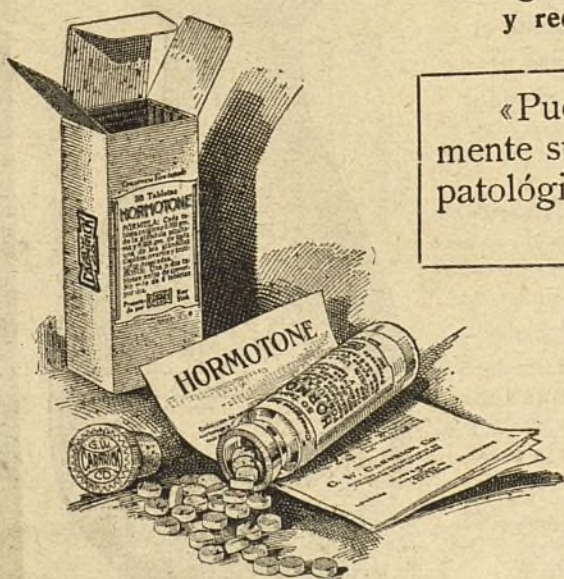
R. C. Seine 1079

Laboratorios A. BAILLY 15-17, Rue de Rome, PARIS 8

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

AMENORREA DISMENORREA MENORRAGIA

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



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

GRAVES.— Ginecología, 2a. Ed., 1921.

HORMOTONE

restaura normalmente el mecanismo
endocrino de la menstruación.

G. W. CARRICK CO.

417-421, CANAL STREET --- NUEVA YORK, N. Y.

REPRESENTANTE EN ESPAÑA: J. PLANS SINTAS, PROVENZA, 136, BARCELONA



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 - Claris, 71 - BARCELONA

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 Níagara; 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 constantem nte 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**



DR. SANCHIS-BANUS
DEL HOSPITAL GENERAL
ENFERMEDADES NERVIOSAS
Y MENTALES

GOYA, 33
Núm. 1124-VI-60

"Inyectable de glicopropato de cal"
de el Laboratorio Ibero. Una caja de diez
ampollas.

Una inyección hipodérmica en el brazo
derecho.

20.6
3.30 p.m.

V. 118


NOTA.- Conserve esta receta ó anótese su número.

Porque son de su absoluta confianza, los Sres. Médicos no se olvidan de indicar en sus fórmulas que desean

Inyectables del Laboratorio Ibero. - Tolosa (Guipúzcoa).

Farmacéutico Director: Dr. M. CRESPO

Laureado con el premio extraordinario en la Licenciatura y Doctorado por la Universidad Central.



<p>EUQUININA</p> <p>preparado de quinina, casi insípido, de inmejorable eficacia en caso de malaria y tos ferina.</p>	<p>Vereinigte Chininfabriken ZIMMER & Co., G. m. b. H. Frankfurt a. M.</p>	<p>HYDROQUININA</p> <p>hidroclórico, preparado eficazísimo en caso de malaria, neutro y muy fácilmente soluble, para aplicación por vía bucal é intramuscular.</p>
<p>OPTOCHIN basic.</p> <p>Específico contra la neumonía lobular y catarral, 1 gramo al día.</p>	<p>OPTOCHIN hydrochloric., para el tratamiento endolumbal de la meningitis, epidémica y pneumocócica. En la oftalmología</p> <p>OPTOCHIN HYDROCHLORIC es específico contra la infección pneumocócica. Indicaciones: Ulcus corneae serpens, Dacriocistitis, Conjuntivitis, Fotofobia, Profilaxis antes de las operaciones.</p>	
<p>EUCUPINA</p> <p>básica, medicamento profiláctico y terapéutico contra la neumonía gripal, 1,2 gramos al día.</p>	<p>VUZINA</p> <p>bihidroclórico, antiséptico panterapéutico para la desinfección superficial y profunda.</p>	<p>SUPOSITARIOS DE EUCUPINA</p> <p>Anestesia prolongada y desinfección en caso de hemorroides y fisura anal.</p>

Literatura y muestras
á la disposición
de los señores
médicos.

Ayuntamiento de Madrid

ESPECIALIDADES DEL DR. AMARGÓS

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

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

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

Elilxir Clorhidro-Pépsico Amargós TÓNICO DIGESTIVO, de pepsina, Colombo, aces vómica y ácido clorhídrico.

Elilxir 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, coque del Perú y vino de Málaga.

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

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

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

Nuclerrenal Amargós á base de glicerofosfato, nucleinato y vanadato sódicos, *scutellaria viridis* y *arrhenal*.

Laxol Amargós á base de cáscara sagrada.

Menarquión Amargós para combatir la dismenorrea.

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

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

DEPÓSITO GENERAL

FARMACIA AMARGÓS

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

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

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.

—Alpedrete (Madrid), con 1.250 pesetas, 125 más por inspección y unas 4.150 por iguales. Por la asistencia en los accidentes que ocurran en unas canteras, pagarán unas 400 pesetas más. Este pueblo dista de Madrid 43 kilómetros, teniendo apeadero á 800 metros. Solicitudes hasta el 25 de Octubre.

—Santiago (Coruña), con la dotación de 2.500 pesetas, mas el 10 por 100 por inspección. Hay dos plazas vacantes por dimisión. Solicitudes hasta el 18 de Octubre.

—Encinacorba, partido de Carriñena (Zaragoza), por dimisión, con la dotación de 1.375 pesetas y 3.625 por iguales. Solicitudes hasta el 24 de Octubre.

Datos.—Villa de 919 habitantes, á 56 kilómetros de la capital, á 26 de Daroca y á 8 de la estación de Carriñena.

—Altamén, partido de Almunia (Zaragoza), dotada con 1.250 pesetas, mas 125 por inspección. Por iguales pagarán 4.625 pesetas. Solicitudes hasta el 24 de Octubre.

Datos.—880 habitantes, á 12 kilómetros de la cabeza del partido, á 36 de la capital y á 6 de la estación de Longares.

(Continúa en la pág. XXVIII).

KAOLINASE

Kaolin purificado en polvo fino muy adhesivo

para el Tratamiento de
Todas las GASTRALGIAS
HIPERCLORHIDRIA
Ulceraciones del Estómago
Fermentaciones gástricas o intestinales
COLITIS, etc.

« El Kaolin es superior al bismuto bajo el punto de vista de los efectos en el intestino porque tiende á calmar las perturbaciones y á regularizar sus funciones. »

Profesor HAYEM.

Academia de Medicina, 13 de Abril de 1920.

En venta en todas las buenas farmacias.

VENTA AL POR MAYOR:

1, RUE DU FOIN - PARIS

SANDALO PETIT à la Uroformina

Nuevo Especifico de la Blenorragia

EL SANDALO PETIT

constituye, por la asociación de los efectos balsámicos de la esencia de sándalo pura con la acción diurética y antiséptica de la UROFORMINA,

el **TRATAMIENTO MAS ACTIVO Y MAS EFICAZ** de las **AFECCIONES de las VIAS URINARIAS** **BLÉNORRAGIA**

ESTRECHECES — CISTITIS
ENFERMEDADES de la VEJIGA, etc...

Laboratoires BEYTOUT & CISTERNE 12, Bd St-Martin, PARIS

JARABE BEBÉ

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

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

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

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

TETRADINAMO

Formas: ELIXIR é INYECTABLE

Medicación dinamófora y regeneradora de los estados consuntivos.

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

SEPTICEMIOL

INYECTABLE

Tratamiento específico é insustituible de las enfermedades infecciosas.

COLESTERINA, GOMENOL, ALCANFOR y ESTRIGNINA

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

PURGANTIL

(JARABE DE FRUTAS)

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

LABORATORIO
FARMACÉUTICO

PONS, MORENO Y COMPAÑÍA
Director: BERNARDO MORALES

BURJASOT
(VALENCIA)

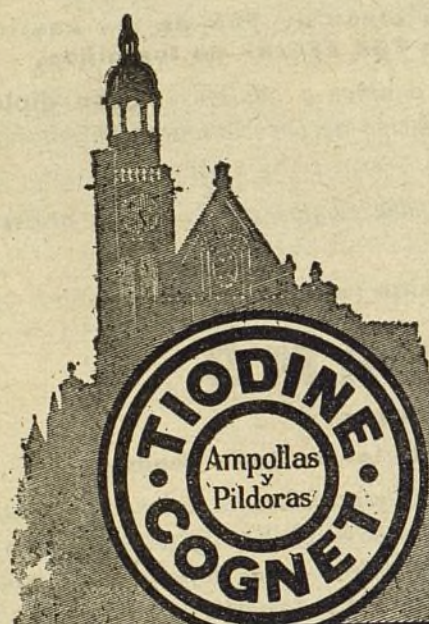
Al pedir muestras, indíquese esta Revista y estación de ferrocarril.

HEMOGLOBINA Granulada DALLOZ

Opoterapia marcial natural

Anemia esencial ó sintomática * Trastornos de la Menstruación * Linfatismo * Convalecencias

Muestras: DALLOZ & C^o, 13, Boule^o de la Chapelle, PARIS



Medicación Yodada y Antiesclerosa
debida a la combinación soluble y definida
del Iodo con la Tiosinamina

Editado por la Casa ARMINGEAT y Cia

INDICACIONES TERAPÉUTICAS:

Hipertensión arterial, Arterio-esclerosis.
Reumatismos, Artritis, Disnea.
Afecciones parasifilíticas (Tabes, Leucoplasia)
Angina de pecho, Asma, Enfisema.
Tuberculosis ganglionar, Abscesos frios, etc...

Textos y Muestras:

ARMINGEAT y Cia, 43, Rue de Saintonge, PARIS

El Diurético renal por Excelencia

SANTHÉOSE

EL MÁS FIEL
EL MÁS CONSTANTE
EL MÁS INOFENSIVO
DE LOS DIURÉTICOS



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

S. PURA

Afecciones cardíacas y renales,
Albuminurias, Uremia, Hidropesía.

S. FOSFATADA

Esclerosis cardio-renal, Neurastenia,
Anemia, Convalecencias.

S. CAFEINADA

Astenia cardio-vascular, Asistolia,
Enfermedades infectivas, Intoxicaciones.

S. LITINADA

Presclerosis y Arterioesclerosis, Uricemia,
Gota, Mal de piedra, Reumatismo, Ciática.

VENTA al por MAYOR: 4, Rue du Roi-de-Sicile, PARIS

ANTIASMA POLVO FUMIGATORIO MENTOLADO BENGALAIS

Eficaz,
Agradable
e 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

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES E IMITACIONES

Exigir la

Firma:

S. Midy

SANTAL MIDY

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

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



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



Calcio-Diuretina

(Teobromina salicilato cálcico)



la diuretina perfeccionada.

Posee un sabor mucho más agradable.
Es mejor tolerada por el estómago.

Dosificación. Una tableta de calcio-diuretina contiene 50 cg. del preparado. Las dosis necesarias vienen a ser las mismas que las de la diuretina usual (en las manifestaciones arterioscleróticas 2 a 3 tabletas diarias, en la angina de pecho 4 a 6 y para promover la diuresis hasta 5 gr. al día). Como dosis de promedio para curas crónicas se adoptará la de 1 a 2 tabletas unas 3 veces al día. Es de aconsejar que se prescinda todo lo posible de mascar las tabletas, ingiriéndolas cada vez con un sorbo de agua o un bocadito de pan.

Tubos de 20 tabletas de 50 cg.

Knoll y C.^{la}, Lúdwigshafen del Rhin.

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., Lúdwigshafen del Rhin
(Alemania).

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

El tratamiento de la — Hemorragia —

La acción de la protrombina y de la anti-
antitrombina en el fenómeno de la coagulación
de la sangre es la base de la aplicación de la

Hemoplastina (Suero Hemostático)

preparada del suero sanguíneo por Parke, Davis
& Co., según el procedimiento del Dr. Lapenta.

La Hemoplastina (P., D. & Co.) tiene la ven-
taja de ser siempre dispuesta para uso inmediato
como hemostático, y como preventivo de la hem-
orragia, administrada antes de las operaciones.
Es un líquido estéril, de color ambarino, adecuado
para la inyección intravenosa, subcutánea, intra-
espinal ó intra-peritoneal, y también para la
aplicación local en

todos los tipos de Hemorragia,

particularmente en los que dependen de la coagu-
lación imperfecta de la sangre.

DOSIS:

*Para los niños y adultos: 1 á 2 c.c. por inyección repetida
cada 4 á 6 horas hasta que se ha contenido la hemorragia.*

La Hemoplastina P., D. & Co., se expende en ampollas de 2 c.c.

Parke, Davis & Co.,

Londres y Detroit.

LITERATURA Á LA PETICIÓN



GIL & VICARIO



KELATOX

SEDANTE ATOXICO.

Fórmula de elección para administrar el Benzoato de Benzilo.

ASMA ESENCIAL — ANGINA DE PECHO
HIPERTENSIÓN ARTERIAL
HIPO REBELDE

PRESCRÍBASE:

POR VÍA GÁSTRICA

KELATOX GOTAS

DOSIS: 5 á 30 gotas, según edad, varias veces al día, con intervalos de más de dos horas, en un poco de agua azucarada ó leche.

Estas dosis pueden duplicarse ó triplicarse, sin peligro alguno, en los casos rebeldes.

POR VÍA HIPODÉRMICA

KELATOX INECTABLE

DOSIS MEDIA: Una, media ó la cuarta parte de una ampolla, según edad, repitiéndose la dosis tantas veces al día como el médico lo juzgue necesario.

LABORATORIO IBERO, TOLOSA (ESPAÑA)

FARMACÉUTICO DIRECTOR: DR. M. CRESPO

LAUREADO CON EL PREMIO EXTRAORDINARIO EN LA LICENCIATURA Y DOCTORADO EN LA Universidad Central.

Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

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

M A D R I D

ATOSFERIN

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

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

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

SUERO ANTIDISENTÉRICO

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

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

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

Muestras y literatura á disposición de los señores Médicos.

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 SANGÜÍNEA · 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 Inyectables
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 ÁCIDO NUCLEÍNICO · 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

Vino Ona

del Dr. ARISTEGUI

TÓNICO Y FORTIFICANTE PODEROSO - APERITIVO EXCELENTE

COMPOSICIÓN:

QUINA, KOLA, ACANTHEA VIRILIS, NUEZ VÓMICA Y ÁCIDO FOSFÓRICO.

INMEJORABLE EN LAS DEBILIDADES CONGÉNITAS O ADQUIRIDAS DEL SISTEMA NERVIOSO, EN LA ATONIA GÁSTRICA, EN LA HIPOCONDRIA, EN LA ANEMIA, EN LA NEURASTENIA, EN EL ABATIMIENTO MUSCULAR EN LA CONVALECENCIA DE ENFERMEDADES AGUDAS, ETC.

Laboratorio Mirabent y C^{ta} 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 C^{ta} S.C.
BARCELONA

LA OPOTERAPIA OSEA

es el más seguro método de

REMINERALIZACIÓN

TUBERCULOSIS
RAQUITISMO - FOSFATURIA - EMBARAZO
LACTANCIA - DENTICIÓN
CONVALESCENCIA
FRACTURAS

FLUOR
CAL
FÓSFORO
en el estado biológico



HOLOS

Polvo de huesos opoterapico

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

Agente para España : J. G. SALINAS y C^{ia}, 111, Claris, Barcelona. — DESCHIENS, Doctor en Farmacia, 9, Rue Paul-Baudry, París.

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

OUABAÏNA

ARNAUD

PODEROSO TÓNICO DEL MIOCARDIO - DIURÉTICO

INDICACIONES

Insuficiencia del corazón izquierdo
Insuficiencia ventricular derecha
Arritmias — Taquicardias.

FORMAS

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

LITERATURA CUANDO SE PIDA

El médico que prescribe el SELLO YER tiene la satisfacción del deber cumplido.



EL SELLO YER

es el más activo de los preparados conocidos para combatir con éxito toda clase de **dolores, jaquecas, neuralgias, cefalalgias, dolor de muelas, dolor de cabeza, dolores fulgurantes de los tabéticos, dolores nerviosos, reumáticos y gotosos** y de las **menstruaciones perturbadas.**

Este atamado sello es de uso general y la mayoría de los médicos españoles lo prescriben con preferencia á todos sus similares.

SEDOL

reemplaza a la Morfina

*Scopolamine
Morphine*

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

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

QUIMIOTERAPIA DE LAS INFECCIONES

Infecciones
crónicas.

ODO 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.
REUMATISMOS DEFORMANTES, Tuberculosos, Gotosos, etc. — Ciática. Regresión de la fiebre.
(2 á 5 c. c. por día.) Mejoría del estado pulmonar.

Numerosas comunicaciones y referencias.

PIRESIA
Infecciones
agudas.

DI UROTROPINE ODO 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.

Publicaciones "CALPE" de Biología y Medicina.

Urrutia: **«Enfermedades del estómago»**. 2.^a edición muy corregida y aumentada. 858 páginas, 102 figuras, 5 láminas en color y 21 en negro. En rústica, 30 pesetas. En tela, 33 pesetas.

Urrutia: **«Enfermedades de los intestinos»**. 548 páginas, 115 figuras y 19 láminas en colores. En rústica, 25 pesetas. En tela, 28 pesetas.

Urrutia: **«Enfermedades del hígado y del páncreas»**. 614 páginas con 55 figuras, 9 láminas en color y 3 en negro. En rústica, 30 pesetas. En tela, 33 pesetas.

Pittaluga: **«Enfermedades de la sangre y hematología clínica»**. 648 páginas con 82 figuras y 4 láminas en colores. En rústica, 25 pesetas. En tela, 28 pesetas.

Rodríguez Pinilla, Doz, Camaleño, Llord y Manzanque: **«Clínica hidrológica Española»**. 544 páginas. En rústica, 20 pesetas. En tela, 23 pesetas.

Fernández Sanz: **«Las psiconeurosis»**. 504 páginas. En rústica, 20 pesetas. En tela, 23 pesetas.

Nonne: **«Sífilis y sistema nervioso»**. Traducido del alemán por los doctores Fortún y Bejarano. Dos volúmenes con más de 1.200 páginas y numerosas figuras. En rústica, 45 pesetas. En tela, 52 pesetas.

"CALPE"

MADRID BARCELONA BUENOS AIRES SANTIAGO DE CHILE
Ríos Rosas, 24. Mallorca, 460-462. Suipacha, 585. Casilla, 2.960.

"CASA del LIBRO" - Avenida Pí y Margall, 7. - MADRID

*Todos los alcaloides del opio
solubilizados*

PANTOPON "ROCHE"

Jarabe

*Calma la tos,
apacigua el dolor,
produce el sueño*

mejor y mas deprisa

que todas las otras preparaciones hipnóticas y calmantes.

Dosis { *Adultos : 1 a 4 cucharadas de las de sopa al día*
medias Niños : 1 a 4 cucharadas de las de café al día según
la edad.

*Muestras y Literatura
sobre pedido*

Productos F. HOFFMANN-LA ROCHE & Co
21, Place des Vosges, PARIS.

Representante: A. Anson, Claris 80, Barcelona.



THIGÉNOL "ROCHE"

*inodoro, no caustico, notóxico.
soluble en agua, alcohol, glicerina.*



en **GINECOLOGÍA**
*Descongestionante intensivo
Desodorizante
Analgesico*

en **DERMATOLOGÍA**
*Tópico queratoplástico
Reductor débil
Antipruriginoso*

RESULTADOS RÁPIDOS

*Muestra y Literatura
Productos F. HOFFMANN - LA ROCHE & Co
21 Place des Vosges. PARIS.*

*Representante en España: A. Anson
Claris 80 Barcelona*

Ayuntamiento de Madrid

A N E M I A

L I N F A T I S M O

"Calciline"

RECALCIFICACIÓN

DOS FORMAS

COMPRIMIDOS - 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 Sordine"

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

Lipocides H.I.

ANDROCRINOL
(Astenia y esterilidad masculina, infantilismo.)

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

ADRENOL TOTAL
(Enfermedad de Addison.)

HÈMOCRINOL
(Anemias, clorosis.)

Lipofosfatides de todos los Organos.

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

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

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

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

GYNOLUTÉOL
(Accidentes consecutivos á la castración.)

HÉPATOCRINOL
(Diabetes, gota, diátesis úrica.)

THYROL A
(Mixedema, esclerodermia, cretinismo, hipotiroidismo, etc., etc., y de todos los demás órganos.)

AFATYL
(Medicación todada sensibilizada. Asociación de iodo y de lipóide del tiroides... (Reumatismo rónico, arterioesclerosis, artritisismo.)

LIPOIDES ASOCIADOS

POLYCRINOL

Thyrol A, Adrenol Total, Hypophysol.

ANDRO-POLYCRINOL

Androcrinol, Thyrol A, Adrenol Total é Hypophysol.

(Infantilismo en los muchachos, insuficiencias pluriglandulares masculinas.)

GYN-POLYCRINOL

Gynocrinol, Adrenol Total, Thyrol é Hypophysol.

(Infantilismo de las muchachas, insuficiencias pluriglandulares femeninas.)

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

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

Muestras y literatura gratis mediante pedido á:

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

REPRESENTANTES EN ESPAÑA

DIE TÉTICA INFANTIL

A la maltosa, propuesta y adoptada por J. V. Liebig en la alimentación infantil, Soxhlet pensó luego asociar la dextrina, que por ser un coloide protector, tiene una importantísima acción sobre la mucosa intestinal, permitiendo la absorción gradual de la maltosa solubilizada; ejerciendo al mismo tiempo una acción de protección mecánica y química contra los gérmenes y contra sus productos, porque no es fermentescible.



LEJOMALTO

AZÚCAR ALIMENTICIO

COMPOSICIÓN: MEZCLA ESPECIAL DE DEXTRINA Y MALTOSA
CON AMILASA INACTIVA

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIGIRSE AL AGENTE PARA ESPAÑA:

MARIO VIALE. — Provenza, número 427. — BARCELONA



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



Gracias al poder de resistencia que a los fermentos digestivos oponen estos **antígenos parciales**, no se produce en ellos desintegración alguna al hallarse en presencia de dichos fermentos. Esta circunstancia permite que puedan emplearse los **PARTÍGENOS**, sin el menor detrimento de su eficacia específica para una **TUBERCULINOTERAPIA POR LA VIA PERORAL**, en la cual resulta mucho más fácil y más cómodo el tratamiento específico.

Empaques originales : Frascos de 5 y de 50 cm³.

Pídanse literatura y muestras gratuitas para médicos a la Sección Farmacéutica de la casa **ANÓNIMA LLUCH, Barcelona** : Paseo de Gracia, 51 : Apartado 462



Tratamiento Fisiológico DEL **ESTREÑIMIENTO**

El **LACTOBYL** se compone de :

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

LABORATOIRES RÉUNIS, 11, Rue Torricelli, PARIS

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

NUEVA MEDICACIÓN

DESINFECCIÓN* INTESTINAL
ENTERITIS, AUTOINTOXICACIONES

CHLOROBYL

BASE DE CLORAMINA T

Y DE BILIS PURIFICADA Y DESPIGMENTADA

Comprimidos Aglutinizados.

OXIDANTE
BACTERICIDA
DESODORIZANTE

≡ **DOSES** ≡
2 Comprimidos
antes de cada comida

AGENTE: Laboratorio MIRABENT Y C^a, S.^a C., BARCELONA

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

Ayuntamiento de Madrid

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

Neosalvarsán.

(Marca registrada.)

Producto original del profesor Ehrlich para el tratamiento intravenoso de la
Sífilis, Fiebre recurrente, Framboesía (Buba, Píam, Yaws),
Malaria y otras afecciones debidas á espiroquetos.

Envases de origen: Ampollas de 0,045; 0,075; 0,15; 0,3; 0,45; 0,6; 0,75; 0,9 gramos.

Envases de origen combinados:

NEOSALVARSAN

+ Agua bidestilada y esterilizada.

Facilita notablemente la preparación inmediata de una solución de Neosalvarsán pronta para inyección intravenosa.

NEOSALVARSAN

+ Solución saturada esterilizada de Lactosa.

La aplicación simultánea de Neosalvarsán y de Lactosa aumenta la tolerancia del organismo en personas hipersensibles á la medicación arsenical, ejerciendo además una influencia favorable sobre la acción terapéutica del Neosalvarsán.

Ampollas de 0,045 ó 0,075 ó 0,15 ó 0,3 gramos cada una, con 5 c. c., agua bidestilada y esterilizada ó solución saturada esterilizada de Lactosa.

Ampollas de 0,45 ó 0,6 ó 0,75 ó 0,9 gramos cada una, con 8 c. c., agua bidestilada y esterilizada ó solución saturada esterilizada de Lactosa.

Pídanse Literatura á la

SECCIÓN FARMACÉUTICA de la casa Anónima Lluch, Barcelona, Paseo de Gracia, 51, Apartado 462.

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

BILÉYL

SALES BILIARES

EN TUBO DE ALUMINIO CONTENIENDO
60 GLOBULOS

MODO DE EMPLEO

2 ó 3 GLOBULOS
después de cada comida.

ICTERICIAS
CÁLCULOS BILIARIOS
COLEMIA

ENTERO-COLITIS

MUCO-MEMBRANOSAS
CON ESTREÑIMIENTO

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

REPRESENTANTE: M. BENEYTO
- LEALTAD 577 - MADRID -



Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

DIRECTOR: EXCMO. SR. DR. J. DURAN DE COTTES

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

M A D R I D

BIOLACTISERUM

Asociación de fermentos lácticos seleccionados con sueros de animales inmunizados contra el Bacilo de Eberth, Paratífus A, Paratífus B, Colibacilo-Proteus y otros gérmenes intestinales.

La orientación científica que hasta la fecha ha informado la administración de los fermentos lácticos ha sido la de substituir la flora intestinal proteolítica por la sacarolítica; es decir, detener el desarrollo de la primera por las fermentaciones lácticas que se ocasionan por la administración de la segunda.

Esta concepción teórica no siempre ha sido lograda en la práctica por la simple administración de los fermentos lácticos, acaso porque los gérmenes proteolíticos, entre los cuales se hallan los patógenos, encuentren entre los exudados de la mucosa alterada los elementos de su nutrición mejor que en los residuos alimenticios, ó bien porque la cantidad de ácido láctico por los sacarolíticos originados no sea suficiente para detener el desarrollo de los gérmenes patógenos, con su función inherente de putrefacción.

Lógico es pensar que si á la administración de fermentos lácticos sumamos la acción de sueros específicos contra los gérmenes patógenos, por la acción de los anticuerpos que contiene el suero, conseguiremos destruirlos y oponernos á su acción y á la de sus proteasas en el proceso de putrefacción que determinan.

Los interesantes trabajos de Lenoy y de Mesnard y Rose sobre los sueros antiproteásicos, así como nuestros experimentos personales de laboratorio y de clínica, que serán motivo de una próxima comunicación, demuestran evidentemente el justificado y beneficioso resultado de la asociación de los sueros específicos antimicrobianos de los principales gérmenes proteolíticos de la flora intestinal con los fermentos lácticos, siendo el motivo de dar este nuevo producto, que con el nombre de **Biolactiserum** representa la asociación de suero de animales inmunizados al bacilo de Eberth, Paratífus, Coli, proteus, piocianico, etc., con los fermentos lácticos.

Su indicación es en todos los procesos infectivos é inflamatorios, intestinales y en todos aquellos casos en que debemos oponernos á los procesos de putrefacción, tanto en los niños como en los adultos (cólera infantil, diarrea verde, enteritis, fiebres tifoideas, paratifoideas y colibacilares, etcétera).

Tómese cada seis horas, con la leche fría ó en agua azucarada, una cucharadita de las que acompañan al preparado.

Se sirven muestras y literatura gratis á los señores médicos que las soliciten.

PROSTHÉNASE

GALBRUN

SOLUCIÓN ORGÁNICA TITULADA DE HIERRO Y MANGANESO
Combinados con Peptona y Glicerina enteramente asimilables

NO PRODUCE ESTREÑIMIENTO

ANEMIA — CLOROSIS — DEBILIDAD — CONVALECENCIA

DOSIS COTIDIANAS : 5 a 20 gotas para los niños : 20 a 40 gotas para los adultos

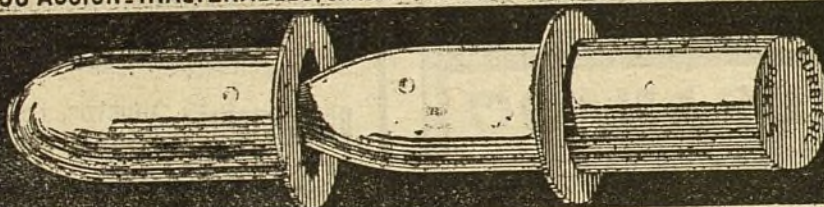
Muestras y Literatura: Laboratorio GALBRUN, 8 y 10, rue du Petit-Musc, PARIS (IV^e)

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**

FERNAND BEJAR, Agente General para España, 173, ALCALA, MADRID. 9^o

Jarabes Yodurados de J.-P. Laroze

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

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

INDICACIONES

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

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

phosphorrenal
Robert.

RECONSTITUYENTE

PREPARADO POR
JOSE ROBERT SOLER
Ingeniero Químico y Farmacéutico

FARMACIA ROBERT, LEONA 4
BARCELONA

400 MED. AUTOS. EN RECEPCIÓN EN LOS PRINCIPALES HOSPITALES

GRANULAR, ELIXIR, INYECTABLE



DIABETES

SE CURA RADICALMENTE CON EL

VINO URANADO PESQUI

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

Es el más eficaz y acreditado antidiabético.
Más de veinticinco años de éxitos mundiales.
De venta en todas las buenas farmacias y droguerías.
Muestras y folletos a los señores médicos.

OTROS PREPARADOS DEL DOCTOR PESQUI

SIMIL AZÚCAR PESQUI Para uso de los
diabéticos.

DELGADOSE PESQUI Muy eficaz contra la
OBESIDAD y completamente inofensivo.

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

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

FAGIFOR-CITO

de la Fábrica de productos químico-farmacéuticos

«CITO» DE BUDAPEST

TUBERCULOSIS, BRONQUITIS, CATARROS CRONICOS

INSUSTITUIBLE PARA EL TRATAMIENTO DE LAS
AFECIONES CRÓNICAS DEL APARATO RESPIRATORIO

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

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

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

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

VITORIA

— Fuensanta, partido de Roda (Albacete), dotada con
1.500 pesetas y 150 más por inspección. Solicitudes hasta el
25 de Octubre.

Datos.—Ayuntamiento de 1.012 habitantes, a 8 kilóme-
tros de la cabeza del partido y a 30 de la capital. Estación
más próxima, La Roda, a 8 kilómetros.

—Velilla de Ebro, partido de Sos (Zaragoza), con la do-
tación de 1.500 pesetas, más 150 por inspección; de iguales
se percibirán 3 350 pesetas. Solicitudes en treinta días (*Bo-
letín Oficial* del 25 de Septiembre).

Datos.—Ayuntamiento de 1.163 habitantes, a 16 kilóme-
tros de la cabeza del partido y 50 de la capital. Tiene es-
tación.

—Capmany, partido de Figueras (Gerona), con la dota-
ción de 1.250 pesetas. Solicitudes hasta el 24 de Octubre.

Datos.—Ayuntamiento de 784 habitantes, a 38 kilóme-
tros de la cabeza del partido y 50 de la capital. Tiene es-
tación.

(Continúa en la página XXXII)

SUERO BIOTAXICO
POLIVALENTE
DELGADO-CEA

Inyectable indoloro

TÓNICO-GENERAL
microbida y antibacilar

En ampollas de 2%
PÍDASE EL PROSPECTO

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

Bronco-pneumonías.
FIEBRES DE MALTA Y
EBERTHIANAS.
GRIPPO O INFLUENZA.
Estados febriles de carácter
infeccioso, especialmente en los
trastornos del APARATO RESPIRATORIO.



Ayuntamiento de Madrid

LABORATORIOS OPOTERÁPICOS Y BIOLÓGICOS

Oficinas:

Balmes, 21. — BARCELONA
Teléfono 363 A.



Laboratorios:

Pomaret, 15. — SARRIA
Teléfono 6179 G.

DIRECCION TELEGRAFICA: **FHERSA**

OPOTERAPIA: Ovarina, Ovaribromina, Arrenovarina, Ferrovarina, Tiro-Ovarina, Hipofiso-Tiro-Ovarina, Hipofiso-Ovarina, OVARION, Hipofiso-Epifisina, Hipofiso-Tirina, Hipofiso-Laxina, EPILEPSINA, Duodenina, Suprarrenina, Hepatina, Nefrina, Nefro-hepatina, Fermentos mamarios, lácticos y tímicos, Jugos esplénico, prostático, placentarios y testicular, ANAFILACTINA, nucleinas.

Para muestras y literatura dirijanse al Delegado regional:

D. RAMON DE UGARTE CHINCHILLA, Calle de Campomanes, 11, entlo., prat., izq. — MADRID

BISMUTHOÏDOL

(Bismuto coloidal)

Nuevo agente contra la **SÍFILIS**

EN AMPOLLAS: Solución acuosa

Sin dolor

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

— 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.

Dice el Doctor Enríquez de Salamanca:

Es un excelente medio para fluidificar la expectoración en cualquier proceso bronquial y un buen recurso anti-infeccioso para las afecciones del aparato digestivo. — Firmado: Dr. Enríquez de Salamanca.

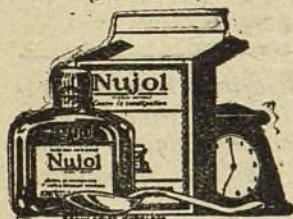
Pedid muestras, literatura ó visita médica al Apartado 7.058.

Ayuntamiento de 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 período de lactancia.

Literatura y muestras, a
BUSQUETS HERMANOS

Ronda de Atocha, 23 trip.
MADRID

Nujol

MARQUE DÉPOSÉ
CONTRA EL ESTREÑIMIENTO
El lubricante ideal del intestino.

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.

GASTROL MIRET

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

Aparato Digestivo

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

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

De venta en todas partes

SOLICITENSE MUESTRAS E INFORMES

Laboratorios N. MIRET
Diputación, 205.-Barcelona

AROSA

Suiza; estación aeroterápica de los Altos Alpes, á 1.800 metros.

Abierto todo el año. — Tuberculosis de todas las formas, bronquitis,
asma, neurastenia, etc. 50 sanatorios, hoteles y pensiones para las
personas en curación, sanatorios para niños é internados de colegios.

La administración de la estación aeroterápica (Kurverwaltung) Arosa remite prospectos gratis.



Agua minero - medicinales bicarbonatado - sódicas de **MONDARIZ**

FUENTES DE GANDARA Y TRONCOSO


PROPIEDAD DE LOS

Sres. HIJOS DE PEINADOR

Mondariz dista de Vigo 36 kilómetros.

*El Gran Hotel del Establecimiento
está abierto desde
1.º de Mayo al 30 de Octubre.*

Pídanse detalles á HIJOS DE PEINADOR
MONDARIZ-BALNEARIO

<p>Metilarseniato de Hierro</p>  <p>METHARFER</p>	<p>Metilarseniato de Sosa</p>  <p>METHARSOL</p>
<p>GOTAS Y AMPOLLAS</p>	
<p>Metilarseniato de Extricina</p>  <p>SEROSTHÉNYL</p>	<p>Metilarseniato de Guayacol</p>  <p>GAÏARSOL</p>
<p>LABORATORIOS BOUTY. 3, Rue de Dunkerque. PARIS</p> <p><small>D. ERNESTO MOLINA GATTEAU, Farmacéutico Garanté y Agente General para España : Arzobispa 22 dupº, MADRID</small></p>	

CESTONA

AGUAS Y BALNEARIO DE CESTONA

(S. A.)
(GUIPÚZCOA) cerca de San Sebastián.

EL CARLSBAD DE ESPAÑA

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

Se exportan en botellas de 4 litro. — De venta en todas las farmacias y droguerías.

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

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

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

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

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

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

ANTIBYXINA ALEX INYECTABLE

COMPOSICIÓN

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

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

Muestras á la clase médica en el

LABORATORIO LEFEL. - Roma, 5. - MADRID

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.



EXTRACTO DE MALTA

“EUMALT”

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

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



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

Caballeros, 60,
BARCELONA.

Dr. P. Andreu Lloberes

Ayuntamiento de Madrid

tros de la capital y á 15 de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima.

—Tortellá, partido de Olot (Gerona), dotada con 1.500 pesetas, más el 10 por 100 por inspección. Solicitudes hasta el 24 de Octubre.

Datos.—Ayuntamiento de 1.325 habitantes, á 13 kilómetros de la cabeza del partido y á 36 de la capital, cuya estación es la más próxima.

—Deza, partido de Soria, con el sueldo anual de 2.000 pesetas, mas 200 de inspección. Solicitudes hasta el 25 de Octubre.

Datos.—Ayuntamiento de 1.656 habitantes, á 50 kilómetros de la capital. Estación más próxima, Montegudo, á 16 kilómetros.

(Continúa en la página XXXIII.)

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

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

CONTRA

AMENORREA DISMENORREA MENORRAGIA

Dosis: 2 á 4 capsulas al día.

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

ANALISIS

de orinas, esputos, leches,
minerales, aguas, etc.
Laboratorio del Dr. E. Ortega,
Sucesor del Dr. Calderón
Carretas, 14, Madrid.
Fundado en 1866.

—Jayena, partido de Alhama (Granada), desempeñada interinamente, dotada con 3.170 pesetas. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 16 de Septiembre.)

Datos.—Villa de 1.366 habitantes, á 15 kilómetros de la cabeza del partido y á 36 de la capital, cuya estación es la más próxima.

—La Canonja, partido de Tarragona, desempeñada interinamente, dotada con 1.260 pesetas, más 125 por inspección. Solicitudes hasta el 24 de Octubre.

Datos.—1.416 habitantes, á 6 kilómetros de Tarragona. Hay estación.

—Fuentelmonje, partido de Almazán (Soria), con 1.250 pesetas, más 125 por inspección. Solicitudes hasta el 23 de Octubre.

Datos.—596 habitantes, á 35 kilómetros de la cabeza del partido, á 55 de la capital y á 8 de la estación de Pozuel.

—Arnedo (Logroño), por defunción, dotada con el haber anual de 2.750 pesetas. Solicitudes hasta el 19 de Octubre.

Datos.—Ciudad cabeza de partido, de 4.704 habitantes, á 50 kilómetros de Logroño y á 15 de Calahorra, que es la estación más próxima.

—Muro de Aguas, partido de Arnedo (Logroño), con la dotación de 6.500 pesetas. Hay dos agregados. Solicitudes hasta el 22 de Octubre.

Datos.—Villa de 580 habitantes, á 17 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 66 de la capital.

(Continúa en la página XXXIV)

SIEROSINA

IDO-TUBERCULINA-CÚPRICA DEL DR. SEAROGIA

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 antitéptica 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 Bada, calle de Mallorca, 168. Barc. 1.º BARCELONA

CARIES
ÓSEA Y
DENTARIA
TUBERCU-
LOSIS - RA-
QUITISMO.

BIONERGO BLEFEL
ELIXIR E INECTABLE.

COMPRESOS DE SALES CALCICAS CON MIERO
CALCIL BLEFEL

PODEROSO
RECONSTITUYENTE
EFICAZ
ANTITU-
BERCU-
LOSO.

MUESTRAS. LABORATORIO BLEFEL. MADRID

INSTITUTO FERRAN

APARTADO 250

BARCELONA

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

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

Análisis clínicos de sangre, orina, esputos, etc.

Inoculaciones de prueba y preparación de autovacunas.



Sanatorio 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.

F. GAYOSO - Farmacia.

Arenal, 2.—MADRID

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

Depósito de Especialidades Farmacéuticas.

Aguas minerales y productos químicos de las mejores marcas.

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

JARABE ARRANS

De amapolas Fosfo-Creosotado

Medicamento Específico
de las enfermedades del
PECHO y VÍAS
RESPIRATORIAS

LABORATORIO ARRANS
SEVILLA

SOLUTO

Reconstituyente general
del organismo

Elixir e
Inyectable

VITAL

Laboratorio
ARRANS
SEVILLA

:: PIREXOL ::

MARCA REGISTRADA

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

VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERIAS

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

—Anglés, partido de Santa Coloma de Farnés (Gerona), con 2.000 pesetas de dotación. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 19 de Septiembre.)

Datos.—Villa de 2.620 habitantes, a 17 kilómetros de la capital y a 12 de la cabeza del partido. Hay estación férrea.

—Cadaqués, partido de Figueras (Gerona), con el haber anual de 1.500 pesetas, más el 10 por 100 por inspección. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 19 de Septiembre.)

Datos.—Villa de 1.469 habitantes, a 30 kilómetros de la cabeza del partido y a 54 de la capital. Estación más próxima, Llançadà.

—Malagón, partido de Ciudad Real, por dimisión, dotada con 2.000 pesetas. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 23 de Septiembre.)

Datos.—Villa de 6.935 habitantes, a 22 kilómetros de la capital. Hay estación.

Practicantes.

Esparragosa de Lares (Badajoz). Solicitudes hasta el 23 de Octubre.

Comadronas.

Esparragosa de Lares (Badajoz), dotada con 365 pesetas. Solicitudes hasta el 23 de Octubre.

—Tariago (Palencia), con 125 pesetas. Solicitudes hasta el 21 de Octubre.

—Irón (Guipúzcoa), dotada con 1.250 pesetas. Solicitudes en tres meses. (B. O. del 23 de Septiembre.)

Médico, para substituir titular Miraflores, Octubre, Noviembre, Diciembre, se desea. Usera. Lope de Rueda, 19, 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**

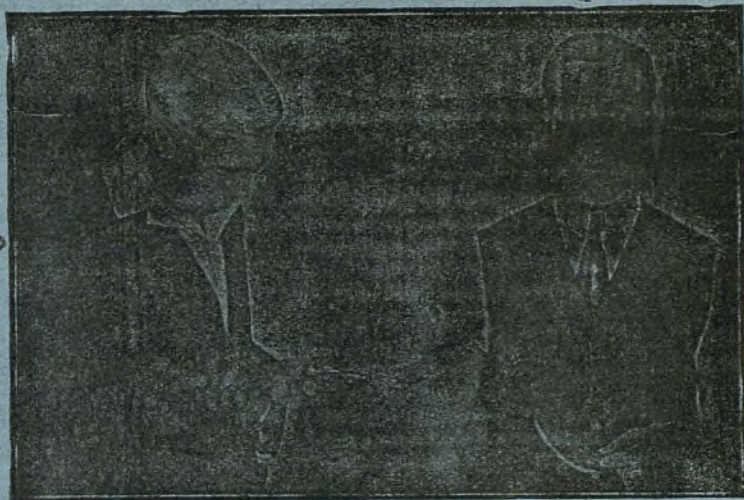
DIARREAS EN NIÑOS
y Adultos que, a veces, alternan con ESTREÑIMIENTO
DILATACIÓN Y ÚLCERA
del Estómago

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



YODÓGENO CUBAS

Generador de vapor, de yodo inyectable, que reemplaza ventajosamente al yodo y yoduros, en sus múltiples indicaciones, por ser su acción más eficaz y no determinar trastornos de yodismo.

Declarado de petitorio oficial en los Hospitales Provinciales

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

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

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

CATARROS FOSFOTIOCOL :: TOSES ::

SOLUCION ARSENIO FOSFORADA CON TIOLCOL

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

Con buenas digestiones se conserva la salud y evitan enfermedades, cuyos trastornos nutritivos, febriles y nerviosos envenenan la sangre; así lo afirma el eminente gastrólogo Dr. Cervera Barat en su luminoso informe al Congreso de Granada. Hay, pues, necesidad de usar un producto que ponga el estómago, intestinos, hígado y riñones en buenas condiciones funcionales; éste es el famoso LEVARTIG (conocido antes por Cerevisina-Carbónica Artigues), por ser el mejor preparado ESTOMACAL, ANTISÉPTICO Y DEPURATIVO, que ha obtenido el Gran Diploma de Honor en el Congreso de Sanidad Civil (MADRID, Enero 1919). Frasco, 6 pesetas en todas las boticas de España.

SANATORIO PEÑA-CASTILLO

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

Clima delcioso, 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

BIOPHORINE

Medicamento precioso para los ancianos que necesitan
un reconstituyente físico
y psíquico.

Tónico del sistema nervioso.

Facilita el esfuerzo muscular.

NEUROSIS
VERTIGOS
NEURALGIAS
REBELDES

!!!

Dosis:

De dos á tres cucharadas
de las de café por día.



A. GIRARD - 48, rue d'Alesia, - PARIS

Agente general: CURIEL Y MORAN

228, calle de Aragón.

BARCELONA