

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

FRANQUEO
CONCERTADO

HISTORIAL

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

PUBLICACIONES REVENDIDAS:

Boletín de Medicina, Gaceta Médica, Gaceta Médico-Quirúrgica, Fundador: Tojeda y España.—Correspondencia Médica, Fundador: Cuesta y Chorro.

La Sanidad Civil Fundador: D. J. Albiñana.

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN

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

PAGO ADELANTADO

Número corriente 1 peseta. Toda suscripción se considera prorrogada, de no recibir aviso en contrario. Número atrasado 2 pesetas.

La correspondencia administrativa y giros al Administrador. } Apartado de Correos, núm. 131.
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, Pleuresia purulenta, Epididimitis, Forúnculos, Panadizos, etc.

1420

LABORATORIOS CLIN — PARIS

POLVOS
DE ABISINIA
EXIBARD

Sin Opio ni Morfina
Muy eficaces contra

ASMA

Catarro — Oposición

y todas afecciones capsaemódeas
de las vías respiratorias.

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

H. FERRÉ, BLOTTIÈRE & C^{ia}

6, rue Dombasle

PARIS

TODAS FARMACIAS

**SANTAL
RAQUIN**

0 gr. 25

6 a 12 al día

FUENTE DE VIDA

Reconstituyente muy Energico

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

DOSIS:

1 a 5 cucharadas
de las de sopa
por día.



Jugo
de Carne
de Buey Cruda

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

Establecimientos FUMOZE

78, Faubourg St-Denis, PARIS - France.

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

Este Vin , con base de vino generoso de Andalucía,
preparado en 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 de Chelien, París, en todas farmacias del extranjero.

DIGALÈNE

"ROCHE"

21, Place des Vosges, PARIS

DIGITAL INYECTABLE

El más manejable de los

DIGITALICOS

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

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, sofocaciones 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:</i> 10 gotas corresponden á una píldora.
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:</i> dosis dobles. <i>Gotas:</i> 10 gotas corresponden á una píldora.
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 Cléchy. — PARIS
Depósito general para España: **CURIEL Y MORAN**. — Aragón, 225. — BARCELONA

NÉO-RIODINE

($C^3H^6O_4ISNa$)
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^3H^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 FRANCOS 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.
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 VILLAVEVERDE
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:

Glenda española.— Archivo é Inventario del Tesoro Clínico, de los trabajos de Investigación y de los Laboratorios nacionales.— *Crítica, análisis y aceptación de los progresos extranjeros.*— Fomento de la enseñanza.— Todos los Hospitales y Asilos serán 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. La luz ultravioleta en terapéutica infantil, por el Dr. C. Sainz de los Terreros.—De vuelta de Viena y París, por el Dr. Angel Pulido Martín.—Proteinoterapia de las inflamaciones anaxiales, por Juan Petschen y Kutz.—Valor práctico de la neurovagina, por Eduardo Gallardo.—Bibliografía, por A. C. y C.—Periódicos médicos.

La luz ultravioleta en terapéutica infantil (1)

POR EL

DR. C. SAINZ DE LOS TERREROS

Las consideraciones que vamos á hacer merecen el dictado, más que de una comunicación, de una «nota previa». La razón es sencilla: la experiencia personal en que está basada se limita á un período de tiempo que no sobrepasa de un año, tiempo escaso para deducir consecuencias definitivas. Los datos obtenidos tienen que ser forzosamente provisionales, hasta que la sanción de un más dilatado tiempo y de muchos más casos los robustezcan para transformarlos en definitivos.

A pesar de lo que antecede, no he querido dejar de comunicar al III Congreso Nacional de Pediatría, que se celebra en la invicta ciudad de Zaragoza, las primicias de los resultados por mí obtenidos con la terapéutica de luz ultravioleta en patología infantil, por dos razones: una de ellas es la de la escasez de trabajos de esta naturaleza que se han publicado en España (á este Congreso se aporta, según nuestras noticias, algún otro trabajo sobre el mismo tema), y otra el de la eficacia alentadora de dicho tratamiento.

En realidad hace ya diez á doce años que la terapéutica por la luz ultravioleta ha salido del primitivo terreno en que se movía: el dermatológico. Desde entonces ha venido empleándose en diversas afecciones, médicas y quirúrgicas,

especialmente de tipo tuberculoso. Pero desde hace cinco ó seis años se ha extendido su uso de tal modo en algunas enfermedades infantiles, que marca para nosotros—pediatras—el comienzo de un verdadero período terapéutico. Claro que dicha fecha y, en general, la aplicación de los rayos químicos, hacen referencia particular á los países del centro y norte de Europa, ó sea aquellos en los que la escasez de luz solar ha forzado á sus sabios á buscar un medio artificial que la reemplazara; en los países meridionales, el comienzo de su aplicación (por lo menos en algún número y con cierta sistematización) es más reciente, y en el nuestro, particularmente, puede decirse que es de hace un par de años á lo más, claro que refiriéndonos á su aplicación estrictamente pediátrica. Resulta, por consiguiente, una rama de la Terapéutica poco conocida, y esa es la causa de que, aunque aún sea modesta, aportemos nuestra experiencia en ella á este certamen.

El otro móvil que nos ha determinado á comunicar este fruto, todavía no en sazón, decíamos era el del éxito conseguido con su empleo. En efecto; en algunas afecciones infantiles tan peculiares como de base patogénica movidiza para su tratamiento—raquitismo, espasmosilia—suele ser tan brillante el efecto que se consigue, que, verdaderamente, impulsa á darlo á conocer, á participarlo á los demás para favorecer su difusión.

No hemos de llegar á lo que se nos antoja una exageración cual la afirmación de K. Hildechinsky: «La irradiación preventiva contra el raquitismo debería practicarse de un modo tan general como la vacunación contra la viruela»; pero sí hemos de repetir que, aun en nuestro país, plétórico

(1) Presentado al III Congreso Nacional de Pediatría, celebrado en Zaragoza (Octubre 1925).

de luz, debe extenderse de un modo considerable el empleo de la luz ultravioleta como preventivo y curativo de varias enfermedades que se dan en los niños, pero sobre todo del raquitismo, de la espasmofilia y de la escrofulosis.

El estudio completo del tratamiento de las afecciones infantiles por la luz ultravioleta, requiere la exposición previa de los conocimientos consagrados á las fuentes de luz (lámparas, etc.), á los rayos actínicos, á su medición, etc., es decir, á la parte técnica: de los concernientes á lo que se podría denominar fisiología de la luz ultravioleta, ó lo que es lo mismo, á la manera de actuar sus rayos (absorción, acción sobre la sangre, sobre la epidermis, etc.); finalmente, de la parte propiamente terapéutica, ó sea el modo de aplicación, los accidentes que puede ocasionar su asociación con otros medios curativos, etc. Nosotros, aquí, en esta breve nota no vamos á ocuparnos de todo ello, es decir, no vamos á exponer un cuerpo de doctrina atañente á la luz ultravioleta; como ya hemos dicho antes, nos limitaremos á enumerar sucintamente qué fuente de luz hemos empleado, los casos en que hemos utilizado tal agente terapéutico, la técnica seguida y los resultados obtenidos. Mas adelante intentaremos hacer y publicaremos el estudio más amplio á que hemos hecho alusión.

Fuente de luz.—Ha sido la lámpara de cuarzo «Künstliche Höhengsonne» («el artificial de altitud» «Original Hannau»). Según ya se sabe, es este un aparato con el que (como en otros similares) por medio eléctrico, se producen rayos ultravioletas. Ello tiene lugar porque el vapor mercurial que se encuentra en un tubo transparente, construido de cristal de roca fundido (cuarzo) y vacío de aire, llega á la más alta incandescencia, efecto de la corriente eléctrica que sobre él actúa.

Casos en que hemos utilizado tal agente terapéutico.—Los enfermos seguidos con minuciosidad y por un espacio de tiempo suficiente para juzgar sólidos, ó ineficaces, los efectos conseguidos, han sido tan sólo diez y seis. Este pequeño total se descompone así: ocho raquíticos; un atréptico; dos espasmofílicos; tres escrofulosos (adenitis cervical), y dos con lesiones articulares tuberculosas (rodillas y codo). Algunos otros tenemos tratados, pero no en forma lo suficientemente ordenada y continua como para deducir consecuencias sólidas; asimismo, algunos otros, con otras afecciones que las mencionadas, pero que no entran de lleno en la parte de terapéutica infantil á que nos referimos (por ejemplo, casos pertenecientes á la especialidad dermatológica, pelada, etc.).

Técnica empleada.—Aunque ajustándonos en esencia á lo recomendado en términos generales por los autores que de estas materias se han ocupado y por las mismas recomendaciones—un tanto profanas desde el punto de vista puramente médico—que proporcionan los constructores del aparato, es lo cierto que hemos empleado en esta nuestra primera serie de enfermos una técnica personal y, si se quiere, algo anárquica; mejor dicho, de tanteo.

Hemos prescindido—por complicada en la práctica—de la fórmula científica que da Saidman y que es la siguiente:

$$\text{Dosis: } \frac{I}{Dn} \cdot t.$$

en la que las letras tienen los siguientes valores: I, intensidad; D, distancia á la potencia n, y t, duración de la irradiación.

Nos hemos atenido á la forma de comienzo prudente recomendada para niños, que es en términos generales: distancia, un metro; tiempo, cinco minutos; encendido de lámpara, dos minutos de antelación. Luego, en las dosis siguientes, es en lo que hemos procedido con esa

anarquía, con ese tanteo á que antes hicimos referencia.

En esta nota, por las razones varias veces señaladas, no podemos resumir en una norma, el método que nos parece más adecuado; después de todo, como en toda la terapéutica, cada enfermo requiere un método completamente personal. Cuando publiquemos ese estudio completo y más documentado que ofrecemos, entonces indicaremos cuál norma nos parece más ventajosa. Ahora, sólo hemos de indicar que en algunas afecciones, tales como el raquitismo y la espasmofilia, en que la irradiación es general, contra lo que pudiera creerse á primera vista, se puede aumentar el tiempo de exposición y reducir la distancia al foco con bastante más velocidad (con menos días de intervalo) que en aquellas otras, como las adenitis escrofulosas, por ejemplo, en las que la irradiación se suele hacer limitada, local.

Nosotros, en lugar de aumentar primero el tiempo de exposición á la luz ultravioleta hasta un máximo (treinta minutos) y luego ir aproximando el foco de 5 en 5 centímetros, practicamos los dos aumentos de intensidad simultáneamente, claro que con extrema vigilancia para evitar grandes quemaduras. Y nos ha ido bien. Después de todo, el eritema, la quemadura de primer grado, nos parece en nuestra experiencia que es mejor producirla cuanto más pronto, pues parece actuar después—según es lógico—como mecanismo defensivo para más intensas quemaduras. Sobre que los efectos favorables del tratamiento se dejan sentir más pronto. Pero téngase presente que nos referimos, al sentar tales afirmaciones, á determinada clase de enfermedades (raquitismo, espasmofilia, escrofulosis, etc.).

Resultados obtenidos.—Han sido sumamente alentadores, pues hemos visto alivios y curaciones que no se consiguen con los medios terapéuticos corrientes, en algunos de ellos ya utilizados de manera previa infructuosamente.

De los ocho raquíticos, en cinco se ha conseguido una curación clínica, en dos mejoría manifiesta, y uno dejó de tratarse cuando aún no llevaba número de sesiones suficiente (seis), pero ya iniciaba alivio.

En el atréptico no observamos cambio apreciable, á pesar de ser el tratamiento continuado, intenso y no haber ofrecido intolerancia de ninguna clase.

En los dos espasmofílicos se ha conseguido la cesación de los accesos y una disminución de la excitabilidad eléctrica, pero no nos atrevemos á asegurar que la curación sea definitiva.

En los escrofulosos (lesiones ganglionares predominantes) es tal vez, juntamente con los raquíticos, en los que se ha visto más palmaria la acción beneficiosa de la luz ultravioleta. La aplicación ha sido local y en los tres se ha producido el eritema actínico (en dos con medianas vesículas) que cedió rápidamente á la pasta de Lassar. Semejante incidente no perturbó la marcha del tratamiento más que en un ligero espaciamiento de las sesiones en las fechas correspondientes al mismo.

Finalmente, los dos casos con lesiones articulares tuberculosas obtuvieron mejoría en el estado general, y uno de ellos como una especie de transformación en caliente de la lesión fría, pero, por lo demás, sin cambio apreciable en la afección.

En resumen, pues, podemos calificar los resultados obtenidos de muy favorables, especialmente en los enfermos de raquitismo, escrofulosis ó espasmofilia.

CONCLUSIÓN

La luz ultravioleta en patología infantil constituye un medio terapéutico de utilidad y eficacia, por cuyo motivo es de desear y procurar que su acción y empleo se extiendan.

DE VUELTA DE VIENA Y PARIS

POR EL

DR. ANGEL PULIDO MARTÍN

De la Beneficencia Provincial de Madrid.

Confirmando lo dicho por nuestro filósofo Balmes, que la repetición de las impresiones embota la sensibilidad, acaso por la repetición de los viajes al Extranjero, lo cierto es que busco en mis recuerdos algo utilizable para componer un artículo y... no encuentro asunto digno de ser publicado, pero en mi deseo de comunicar con los lectores de este periódico, reuno algunos datos, y allá van.

Lo primero que observa el que viaja es... que la vida ha cambiado por esos países de manera radical. Se va á la supresión de la clase media... de la sufrida y heroica clase media, que une á defectos sensibles, como la pobreza de espíritu y la envidia, cualidades y virtudes tan sólidas, que se puede afirmar es ella la que mantiene la tradición de cada país y da el carácter propio á cada pueblo ó nación. Hoy van poniéndose en lucha abierta la clase alta, corroida por el esnobismo, despreciando todo lo que se separa de sus prejuicios, y tan egoísta que parece que Dios la ha enloquecido para perderla con mayor facilidad, y por el otro lado, la clase baja animada por el odio y la desesperación. La clase media que servía de unión entre las dos, que hacía de amortiguador y de lubricante, casi no existe. Desaparece el pequeño rentista, el ahorro deja de tener sentido y todos, como en una cucuña gigantesca, se atropellan para alcanzar el triunfo sin reparar en los medios. No hay más que un objetivo, el dinero.

Unos pueblos han tenido la moneda inflada y ya se ha desinflado, como Alemania y Austria que parecen haber estabilizado el valor de sus marcos y chelines, y otro pueblo, el francés, está entretenido ahora en la labor de inflar su numerario. Es la manera de hacer una revolución económica sin derramar una gota de sangre, pero llevando la miseria á miles de hogares, arruinando á más de la mitad del país que no puede vivir de sus pequeñas rentas ni de sus haberes fijos. En Francia, la vida se hace difícil para los que no son potentados ú obreros, y allí escuchamos este año las mismas lamentaciones que oímos en Viena cuando bajaba la corona, y luego en Berlín cuando se derrumbaba el marco.

Francia produce una impresión de actividad desbordante, de bienestar que no puede engañar á quien ha vivido en otros países en el momento del principio de la inflación de su moneda. No es la actividad que demuestra un fisiologismo perfecto, es la exaltación del intoxicado. Afortunadamente los franceses tienen un buen sentido que les separará de ese tóxico como ya les ha alejado de otros muchos. Allí no hay que temer lo que en otros países ha ocurrido.

Un español que viaja hoy por Europa ve que, á pesar de todo, en esas naciones tan trastornadas, es la vida menos cara que en Madrid. Es este un dato que no puede menos de halagar nuestra vanidad.

En los hoteles los precios son fantásticos, en los restaurantes las cuentas pican como sinapismos... y sin embargo, si las traducimos á pesetas y comparamos con las de los hoteles y restaurantes similares en nuestro país, reconocemos que aquí no nos dan eso por las pesetas que allí se piden... La prueba es, que hoy Francia está llena de forasteros de todo el mundo y que á España no vienen. Tampoco se comprende para qué habían de venir.

La moral médica sufre un ligero eclipse en todos los países; al fin y al cabo esa moral es una de las manifestaciones de... la Moral, hoy muy enferma. Hace algunos meses, el profesor Hochenegg, de Viena, uno de los cirujanos más acreditados del mundo, indignó á sus paisanos porque en una conferencia dijo que entre sus colegas había muchos que consideraban como una indicación operatoria la posición económica del paciente, ó expresado de otra manera, que se operaban enfermos que no debían ser operados, sólo para justificar cuentas. La que se armó no es para dicha. Como allí hay ahora República y Libertad, se habló hasta de quitarle la Cátedra, cuando aquella afirmación no había sido hecha en clase, una clase honrada por Hochenegg, quien ha mantenido el prestigio de su maestro Albert, el colaborador y émulo de Billroth, y ya es bastante decir.

En París, hace muy poco tiempo, el presidente del Sindicato de Médicos del Sena ha declarado, en un discurso pronunciado ante sus compañeros, que es lamentable la prisa de las nuevas generaciones médicas para hacer dinero, y que ese apetito no tiene, en muchos casos, el freno que debe tener en quienes desempeñan una profesión donde la responsabilidad propia debe ocupar siempre la mente del médico y llenar su ánimo.

Hablando con personas no médicas y con otras que de la Medicina se desviaron hacia campos diferentes de la actividad para no luchar en un terreno donde creían que las armas utilizadas no eran las que podía esgrimir un espíritu selecto, me han dicho, en países que no hablan nuestra lengua, que el médico es considerado como una necesidad, á la cual hay que acudir como se acude al prestamista ó al usurero; algunas veces da la salud; pero se hace pagar tanto y acudiendo á tantos pretextos, que, saldada con él la cuenta, no puede quedar en el paciente agradecimiento alguno. Es cierto que eso no puede aplicarse á todos; que ha influido en ese concepto una literatura que acaso no sea la imagen de la realidad, sino la expresión de lo que la realidad podría ser si se hicieran frecuentes casos, que son raros, pero... bueno es contar con esa opinión del público.

**

En Viena he pasado unas cuantas horas deliciosas, por lo que he aprendido en el Instituto seroterapéutico, que antes se llamaba de Paltauf y que ahora dirige el profesor Krauss, quien habla muy bien el castellano, como que dirigió un departamento sanitario importantísimo en Buenos Aires, durante ocho años, allí ha tomado cariño á nuestra raza y me enorgullecía escuchar sus juicios sobre virtudes que tan experto analizador encontraba en los españoles.

En aquél centro escuché de otro profesor, gloria mundial, un juicio sobre la famosa sanocrisina: «Yo no he encontrado nada en ella, nada, absolutamente nada. En el laboratorio de... en Berlín, tampoco han visto los resultados que sus propagadores cantan, y en el Instituto de... en Londres, no han sido más felices. Lo que ocurre es que nos hallamos ante un producto lanzado con un reclamo formidable; es una explotación comercial con apariencia de científica, pero sin base científica alguna...»

Entre los muchísimos trabajos dedicados al estudio del bacilo de Koch y su biología, me parecieron interesantísimos los hechos por el profesor Loewenstein, del Instituto Seroterapéutico de Viena, y el conocerlos personalmente era una de las razones para mi nueva visita á esta ciudad.

El profesor Loewenstein ha visto que numerosas razas de bacilos tuberculosos de los que ejercen su acción nociva sobre el hombre, no son patógenos en algunos animales, entre ellos en los que habitualmente se utilizan para hacer

el diagnóstico de la tuberculosis por inoculación, de modo que suele ocurrir que no resulten enfermos los animales inyectados con la orina de tuberculosos urinarios, y, sin embargo, los enfermos padezcan una tuberculosis en los órganos bañados por la orina... La transcendencia de ese error es inmensa, y su importancia para la terapéutica y para la vida del enfermo es evidente.

El profesor Blum, de Viena, al hacer la presentación de las ideas y trabajos del profesor Loewenstein y de su método de diagnóstico de la tuberculosis, ya hablaba de algunos casos con resultado negativo en las inyecciones en conejos y con resultado positivo empleando el método de Loewenstein, y añadía que con ese método se hacía el diagnóstico en el 100 por 100 de los casos...

El profesor Loewenstein estuvo conmigo amabilísimo, se puso por completo á mi disposición y me dedicó algunas sesiones (que yo agradezco) para exponerme la técnica y los fundamentos de sus trabajos para hacer el diagnóstico de la tuberculosis. El profesor Loewenstein trata el producto que se sospecha tuberculoso con un ácido fuerte o con un fuerte alcalino, y todos los gérmenes que no son el bacilo de Koch mueren; después lava perfectamente el sedimento previamente tratado de aquel modo y lo siembra en patata glicerinada; el resultado es sorprendente... Si hay bacilos tuberculosos, crecen en ese medio de cultivo, aunque en los conejillos inyectados al mismo tiempo no se obtenga modificación patológica alguna. Son ya muchos los enfermos que deben la salud á ese diagnóstico, que también se utiliza con éxito en Alemania, según leo en distintas publicaciones recibidas últimamente en Madrid.

..

De una conversación con el profesor Mannaberg que tanto se ha ocupado de las enfermedades de los riñones desde el punto de vista médico y de su tratamiento, quiero comunicar á mis lectores la importancia concedida por este autor á la prueba de la dilución y de la concentración urinaria, ideada y vulgarizada por Kovesi y Roth Sculs. Esta prueba nos guía en nuestro juicio diagnóstico y unida al estado general del paciente, nos da indicaciones que dirigen nuestra conducta en un punto tan importante como es el de la cantidad de líquido que se puede permitir beba el enfermo, cantidad que debe individualizarse en cada caso. Así, por ejemplo, la cura de hambre y de sed de Volhard que está indicada en casos de nefritis con el rostro cianótico y tendencia al edema pulmonar y que en aquellos enfermos que ofrecen un pulso muy tenso puede y hasta debe ir acompañada de una sangría, debe interrumpirse en cuanto se presenten signos de inmediata uremia, como dolor de cabeza, subaltos musculares, aumento de los reflejos, cantidad grande de nitrógeno residuo en la sangre, pues entonces se hace necesario, como recomienda Strauss, diluir el veneno urémico.

De la regularización del agua en el organismo son responsables, según los estudios de los experimentadores modernos, el riñón, el pulmón, la piel, el intestino, el tejido conjuntivo, algunas hormonas y el sistema nervioso. La importancia de los órganos no urinarios en la eliminación de los componentes de la orina se demuestra para el agua en aquellos casos de anuria que, á pesar de estar diez y más días sin orinar, y de beber agua en abundancia, no ofrecen signo alguno de edema, como ocurre en casos de intoxicación por el sublimado y de oclusión de ambos uréteres por cánceres genitales. Animales á los que se han extirpado los riñones y en los que después se ha inyectado en la sangre solución de Ringer ó urea ó cloruro sódico y desde la sangre

han sido tales sustancias absorbidas por los tejidos, con tal de que el agua no llegue á la cuarta parte de la cantidad de sangre que tiene el animal. Esta propiedad de los tejidos de absorber y retener los componentes urinarios es responsable de la igualdad de composición y de cantidad del medio sanguíneo. Podemos suponer que los líquidos introducidos en el organismo como elementos nutritivos y los productos de su cambio molecular, son primero depositados en los tejidos y de ellos pasan de nuevo á la sangre según la capacidad del riñón.

La gran importancia que tienen los tejidos todos, y particularmente el conjuntivo, para la regulación del contenido en agua del organismo, plantea el problema de si los diuréticos sólo obran, como se aceptaba hasta hace poco, sobre el riñón ó actúan también sobre los tejidos; por lo pronto, las hormonas sólo influyen sobre éstos y no sobre el aparato renal y para la mayor parte de los diuréticos como los cuerpos purínicos, la urea, las combinaciones mercuriales (calomelanos, novasurol), se ha demostrado una acción sobre los tejidos. Bajo la influencia de estos medios aumenta en cantidades, á veces enormes, el agua eliminada por los pulmones y por la piel. Hoy no podemos precisar la acción renal y la acción extrarrenal de los diuréticos.

Mannaberg me habló de la frecuencia con que ha encontrado el estreptococo en las nefritis agudas y la importancia que tiene este encuentro, confirmado por otros muchos observadores en las nefritis de la guerra, para la profilaxis de esta enfermedad, que se hace combatiendo las infecciones de las vías aéreas superiores y tratando las tonsilitis.

Por último, hablándome de su experiencia con las intervenciones quirúrgicas en las nefritis, tema discutido en la Real Academia Nacional de Medicina, me dijo, de acuerdo con lo que en esta Real Academia expusimos los que allí hablamos, que hasta ahora sólo parecían indicaciones para la intervención quirúrgica en las nefritis, el dolor, la hemorragia y la anuria; que las afirmaciones de curaciones de nefritis crónicas por la decapsulación, necesitan el testimonio de observadores más numerosos que los demasiado entusiastas que las propalan; enfrente de las estadísticas de Edebohls y de Kummel, los fracasos de Elliot, de Israel, de Nicolich, de Schneider, deben pesar mucho en nuestro ánimo. Antes de entregar nuestros enfermos al cuchillo del cirujano debemos, en los casos de nefritis crónicas, exigir á los operadores una minuciosa exposición del estado del paciente antes de la operación y un tiempo largo de observación después de ésta. La decapsulación parece salvadora en los casos de anuria por nefritis apostematosa; en cambio, no parece eficaz en los casos de anuria por nefrosis y en la eclámpsica; en los casos de anuria por envenenamiento por el sublimado, alguna vez cesa el síntoma; pero casi siempre muere el enfermo, á pesar de todo; entre 50 casos, sólo en cuatro se salvó el intoxicado.

Es sabido que los casos se ven, en clínica, por series; no sospechaba yo, al emprender este año mi viaje del verano, que la serie había de ser de hipernefomas, esos cánceres del riñón que constituyen la desesperación del urólogo, como constituyen la desesperación del cirujano todos los cánceres, cualquiera que sea su localización. En Viena, viéndolo operar al profesor Ewald, me anunció la intervención sobre un tumor del ovario y resultó un hipernefoma del riñón derecho, hipernefoma que no había originado ningún síntoma urinario... Al día siguiente, el profesor Blum me invitó á verle operar una cosa del riñón derecho, un riñón sin adjetivo, porque todos los exámenes hechos en la enferma habían resultado negativos para plantear un diagnóstico. Lo único que se sabía es que la enferma tenía dolo-

res en el riñón derecho, que no había sido pielografiado porque el uréter no había permitido el paso de la sonda más que hasta 3 centímetros por encima de su desembocadura. La radiografía acusaba dos riñones igualmente grandes... Nada en las orinas que permitiera un diagnóstico. Al operar se encontró un enorme hipernefoma del polo inferior del riñón con adherencias al colon que fueron perfectamente liberadas... El Dr. Chevassu, de París, hizo en mi honor una exploración operatoria en un riñón derecho que acusaba una función renal *mejor* que la del lado izquierdo. Era una enferma que, al ser intervenida por un cirujano con motivo de una colecistitis, ofreció un tumor retroperitoneal, y fué enviada á Chevassu para que éste apreciara hasta qué punto podía ser operada si la lesión era en el riñón. La intervención demostró que efectivamente era en el riñón donde estaba el tumor, y éste y aquél fueron extraídos. Esta enferma no había tenido ningún síntoma urinario, y, como digo, la función del riñón canceroso era mejor que la del riñón sano... He aquí tres casos que se prestan á muchas consideraciones y que yo quiero recordar sin hacer ninguna, porque no es éste el momento oportuno; pero la impresión que me han producido es una de las más intensas de las recogidas en este viaje.

El que busque el *esprit* francés en una función de Music Hall se llevará una gran desilusión y saldrá también desilusionado el que busque delicadeza espiritual en una clínica de vías urinarias... Esto lo digo por el pésimo efecto que me produjo un cartel colocado en la entrada de la consulta del Hospital Necker, donde se explica la asignatura de Enfermedades de las Vías Urinarias en la Facultad de Medicina de París. Es para mí una peregrinación sagrada que hago todos los años, lleno el ánimo de añoranzas, ir al Hospital Necker, donde escuché las lecciones de aquel venerable maestro que se llamaba Guyon, creador de una escuela que durante un tiempo no tuvo rival en Europa y donde luego pude admirar la originalidad de su glorioso discípulo, honra de nuestra raza, alumno que fué de Escuelas médicas españolas antes de ser el asombro de la de París; me refiero á Albarrán...

A este sabio, de fama mundial indiscutible, creador de métodos, inventor, clínico, investigador, hombre de ciencia, ha sustituido un señor muy estimable, cuyas opiniones son escuchadas con respeto y á este señor le han querido poner en ridículo algunos de sus discípulos á quienes los estudiantes califican con una frase tan gráfica en una lengua como en la otra, en francés como en castellano. Sin duda, para captarse su voluntad, no se les ha ocurrido más que... plantar, en un cuadro muy grande, una gráfica en la que están señaladas el número de asistencias prestadas en aquel Centro durante los años de la época de Guyon, de Albarrán y del profesor actual aludido. Guyon figura con X asistencias. Albarrán con Y asistencias y el actual profesor con muchas más... y, claro, el hombre sencillo como yo, que acude en peregrinación al santuario aquel, se queda perplejo... ¿Qué significa esa gráfica? ¿Se busca con ella exaltar una personalidad que vive á costa de otras personalidades que ya han muerto?... Esa gráfica es sólo un error imaginado por algún criadillo para halagar á su dueño; quien debe de ignorar la existencia de ese cuadro, quien seguramente la ignora, porque nada nos permite creer que de su espíritu esté ausente una de las preclaras cualidades de la mentalidad francesa, la delicadeza, el tono, el matiz, la famosa *nuance*... Estoy seguro de que ese cuadro no se hará viejo en Necker.

Una nota que hace simpático á Madrid. En ningún lado el rico y el pobre se encuentran mezclados con tanta intimidad, y en ningún sitio parece el pobre más tranquilo en su pobreza que entre nosotros. Aquí se ven barrios enteros donde los pobres desarrollan su vida con alegre expansión... y en toda la ciudad se encuentran íntimamente mezcladas todas sus clases. Esto, desgraciadamente, no puede decirse de otras poblaciones, por ejemplo, de Viena. En el centro de la hermosísima ciudad, á pesar de la reciente catástrofe que ha aniquilado á Austria, sólo se ven lujo y bienestar. Esto está admirable, aquí no ha pasado nada. El dinero ha cambiado de manos, y... al que no le ha tocado perder no tiene por qué entristecerse sobre la desgracia de unos, porque es la suerte de otros... Pero un día ocurre la muerte del mariscal que dirigió los ejércitos austriacos durante la guerra, y á su entierro acude todo Viena... Y entonces, con espanto, con horror, se pudo contemplar un desfile famélico y miserable de masas humanas reclusas en sus remotos distritos, sin atreverse á circular, de ordinario, por las calles céntricas donde la riqueza se exhibe. ¡Pobre Viena!

Proteinoterapia en las inflamaciones anexiales.⁽¹⁾

FOR

JUAN PETSCHEN Y KUTZ

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

Clasificación de las historias por la reacción térmica.

De los 24 casos en los cuales se ha podido seguir la elevación térmica, que á continuación de las inyecciones se ha producido, tenemos que en 16 la reacción ha sido marcada, llegando alguna vez á 38°, y de estos casos, tres han subido hasta 39°.

Relación entre el grado de elevación térmica y la curación: De los tres casos en los cuales la temperatura ha llegado en alguna ocasión á 39°, han curado totalmente dos de ellos: historias 8 y 20. Y en el 3.º, historia 21, la mejoría ha sido tan notable, que la enferma no aqueja ninguna molestia. En dos casos había reacción peritoneal, y el otro era un flemón del ligamento ancho.

En otros 13 casos, la temperatura llegó ó pasó alguna vez de 38°, pero sin llegar nunca á 39°. Y de éstos, en ocho casos se obtuvo la curación total: historias 1, 5, 11, 16, 19, 26, 28 y 30. En otro, historia 32, hubo gran mejoría. En el de la historia 15, se limitó perfectamente el proceso, formándose una colección fácil de desaguar. En otros tres casos se fracasó totalmente. De éstos, el de la historia 10 sufría fuerte reacción térmica, llegando la primera vez á 38°,7. El de la historia 17 también ha sufrido elevaciones notables, llegando la primera vez á 38°,5. El otro caso, historia 9, ha tenido elevaciones térmicas menores.

No se ha llegado á 38° en siete casos: historias 2, 3, 12, 22, 25, 29 y 33. De ellos, seis curaron.

Y no ha habido la menor reacción térmica en el de la historia 27, cuyo tratamiento ha fracasado totalmente.

¿Qué se deduce del estudio de la reacción térmica en nuestras enfermas? Se ve bien claro lo siguiente: De los tres casos que han llegado á 39°, dos de ellos han obtenido curación total y el otro ha sido también muy mejorado. Hay otros dos en que la elevación térmica se ha aproximado mucho á ellos, y, sin embargo, se ha fracasado. Junto á

(1) Véase el número anterior.

éstos, tenemos seis casos en que la reacción térmica fué muy pequeña, pues en ningún caso llegó á 38°, y, sin embargo, á pesar de que las molestias databan, en uno de tres, en otro de cinco y en otro de seis años, han curado totalmente.

Ha habido un solo caso, historia 27, en que parece no haberse producido elevación térmica ninguna, á pesar de haberse puesto dosis de hasta 8 c. c. Este caso fracasó.

De todos estos datos de temperatura, no puede sino deducirse que la curación de las afecciones no es proporcional al grado de elevación térmica que produzca la reacción, pues con una muy pequeña, como en los casos historias 1, 3, 12, 22, 25, 29 y 33, la curación ha sido total, frente á los casos historias 10 y 17, en que obteniendo frecuentes elevaciones térmicas apenas se modificó el cuadro patológico.

Leucocitos.—El fenómeno que en nuestras enfermas han producido las inyecciones de leche con mayor constancia, ha sido la leucocitosis, que creemos es uno de los que intervienen con mayor importancia en el fenómeno de curación. Pero aquí tenemos que llamar la atención sobre dos hechos muy notables, en los cuales discrepamos completamente de casi todos los autores que han hecho estos estudios. Uno de ellos es la leucopenia que Widal y su escuela, Petersen, Martinus, Belfanti, Kopaczewski y otros muchos han descrito como consecutiva á la inyección de proteínas. Nosotros no hemos podido ver tal leucopenia, á pesar de haber extraído sangre precisamente en los momentos en que debía haberse presentado, es decir, á continuación de la inyección. Ahora bien, debemos de tener en cuenta que casi todos ellos han utilizado en sus estudios, otras proteínas distintas á las nuestras, como son las emulsiones bacterianas y empleado con frecuencia otras vías, como es la intravenosa. Los autores como Schittenhelm, Weichardt, Greisshammer, Cowie, Calhoun, Gow, etc., que han estudiado esta leucopenia, la atribuyen, bien á una depresión ó parálisis de la médula ósea, lo que no explica en modo alguno que tal hecho provoque la desaparición de gran cantidad de leucocitos del torrente sanguíneo en un momento dado, ó bien, lo que es más probable, á la acumulación de los mismos en los órganos internos (bazo, hígado, etc.). Dale se inclina á creer que sería debida á que á consecuencia de ciertos trastornos vasculares que se producirían, los leucocitos tenderían á adherirse á sus paredes y, por lo tanto, no aparecen en la sangre circulante. En los casos en que se produce leucopenia, sigue á ésta, una fase de leucocitosis más ó menos marcada, pero por lo general, bastante notable y que en nuestros casos no ha llegado á 20.000 leucocitos por mm³.

Otro de los hechos que observamos, en desacuerdo con los demás, es el que la leucocitosis sea de tipo mielóide, como quieren Seully, Nagaó, Müller, Gow, etc., y según los cuales se obtienen fórmulas leucocitarias, en que explican casi toda la leucocitosis por irrupción brusca de polinucleares en el torrente circulatorio, debido á un estímulo intenso que se provocaría sobre la médula ósea, y que no tendría nada más que una muy ligera acción sobre los órganos linfopoyéticos. El estudio de nuestras fórmulas leucocitarias nos enseña que los órganos linfopoyéticos son excitados tanto, y en algún caso con mayor intensidad que los órganos mieloides, y á la leucocitosis contribuyen proporcionalmente tanto los linfocitos como los polinucleares. Schmith, en cambio, dice que las proteínas tóxicas que provienen de los animales superiores ó de los vegetales, dan lugar á una respuesta hematopoyética por la que la sangre tiende á un rejuvenecimiento, y adquiere un aspecto que tiene de notable el recordar el cuadro de la infancia y de la adolescencia. El aumento que observa de grandes mononucleares, conduce

á formular la hipótesis de que estos leucocitos están en última conexión con el primer estadio de hidrólisis de las proteínas extrañas. El hecho de que los niños tengan muchos grandes mononucleares, cuando el organismo ha de tratar gran cantidad de proteínas para la construcción de sus tejidos, cita en apoyo de tal hipótesis.

Sobre el dato que cita Petersen, tomado de Cowie y Calhoun, de que los grandes linfocitos desaparecerían con frecuencia algún tiempo después de la inyección, tampoco podemos compartirlo, puesto que si bien, en general, no podemos decir que éstos predominen, hay algunos casos en que la proporción de los mismos aumenta. En lo que ya estamos más conformes es en la variación del índice de Arneeth, es decir, en su desviación hacia la izquierda, pero que tampoco se puede afirmar absolutamente, pues hay algún caso con franca desviación á la derecha.

En resumidas cuentas, nuestras inyecciones de leche han producido en el sistema leucopoyético una manifiesta y clara excitación, pero de ambos sistemas: el linfóide y el mielóide. Tal vez porque nuestras excitaciones han sido moderadas con el fin de que el estímulo que con ellas provocamos en el organismo no sea demasiado ó exageradamente intenso, es por lo que no hemos llegado á ver formas embrionarias de los mismos, como han visto muchos autores, Cowie, Calhoun, Nagaó, Müller con inyecciones de leche, Gow, etc.

¿A qué son debidas estas diferencias tan notables habidas entre nuestros resultados y los de los demás autores? Seguramente á dos factores que nos indican su mucha importancia. Uno de ellos es la clase de producto inyectado y técnica de administración. Es indudable que la leche es un excitante mucho más moderado, y por ello se toleran mayores cantidades, que puede serlo la emulsión de cuerpos bacterianos. Es muy importante distinguir la acción de proteínas bacterianas asociadas con sus toxinas, hecho que tal vez tenga su importancia, de la acción de las proteínas de la leche, exentas casi de toxicidad. Nuestras dosis han sido además poco elevadas. Y en cuanto á la técnica de administración, todos sabemos que la vía intravenosa produce un shock mucho más intenso y con mayor facilidad que la vía intramuscular. El otro factor á que nos referimos, es el estado de agotamiento del paciente. Nuestras enfermas se hallaban en bastante buen estado general, y prueba de ello es que han estado sometidas á un tratamiento ambulatorio, lo que nos indica que su capacidad de reacción fisiológica era todavía considerable, hecho que se ha traducido en la falta de elementos embrionarios en el torrente circulatorio, pues un sistema leucopoyético agotado, deja desprender con facilidad formas inmaduras.

Significación de la leucocitosis.—Sabemos el papel tan importante que juegan los leucocitos en todos los procesos infectivos, y que constituyen tal vez el papel más importante en la defensa contra las infecciones, lo mismo en la inmunidad natural que en la inmunidad adquirida. Dice Bordet, que en la inmunidad adquirida, los fenómenos de inmunización tienen un cierto paralelismo con los de leucocitosis, prosiguiendo todavía por algunos días después de haber sido conjurado todo peligro y llegando á todo su apogeo, cuando el tenor de la sangre en fagocitos es más elevado. Después todo desciende lentamente. Pero además, según Seiffert dice haber comprobado, las proteínas ejercen una acción estimulante directa sobre los leucocitos, activando su función de fagocitosis. También Dominici ha estudiado la influencia de las proteínas sobre la fagocitosis, y por ello ha mezclado bacilos tíficos con sangre fresca de cobaya, colocándolos en la estufa en diversos recipientes á los que ha añadido dosis diversas de proteínas extrañas. Y

ha visto que las dosis débiles elevan considerablemente el poder fagocitario, siendo los bacilos rápidamente fagocitados y digeridos en el interior de su protoplasma. Las dosis fuertes, por el contrario, han inhibido la fagocitosis.

Relación entre el aumento de polinucleares y la curación.—Polinucleosis que a la hora de la inyección no ha aumentado en general en más de 3.500 por mm³: Historia 22. Curación. Historia 9. Fracaso. Historia 27. Fracaso.

Polinucleosis que a la hora ha sido en alguna ocasión muy exagerada: Historia 28. Curación. (La 3.^a inyección produce un salto de 4.203 á 12.771). Historia 15. Formación de colección purulenta. (La 1.^a inyección produjo una elevación de 9.394 á 14.661.)

Resumen.—No hay relación aparente entre el aumento de polinucleares y el resultado final.

Relación entre la linfocitosis y la curación.

Historia 22.—Aumento muy notable de linfocitos, tanto grandes como pequeños. Curación.

Historia 10.—Aumento muy notable de linfocitos, tanto grandes como pequeños. Fracaso.

Resumen.—Tampoco aquí se ve ninguna relación entre el dato de linfocitosis y el resultado final.

Relación entre las variaciones leucocitarias y la elevación térmica.

Polinucleosis: No se ve en nuestros casos ninguna relación entre la elevación térmica y la polinucleosis obtenida por nuestro tratamiento. En efecto; tenemos casos como el de la historia 30, en que la 2.^a inyección provoca un salto de polinucleares de 7.254 por mm³ hasta 11.088, que no provoca reacción térmica; y, en cambio, la 3.^a inyección, en que la polinucleosis disminuye un poco, pues de 9.730 se queda en 9.656, provoca una elevación de temperatura de 38°. En este caso parece que la elevación térmica estará en razón inversa de la polinucleosis. La historia 15, en que á consecuencia de la inyección se produce un salto de 9.392 polinucleares á 14.661, la temperatura llega á 38°,1, y la 5.^a inyección, que de 10.720 sube á 13.024, produce solamente 37°,6. En este caso parece que la temperatura lleva una marcha paralela á la polinucleosis.

Linfocitosis: Nos ocurre lo mismo que con la polinucleosis. Tampoco se ve relación alguna. Como ejemplo tenemos los siguientes casos:

Historia 27.—Las inyecciones provocan franco aumento de linfocitos, tanto pequeños como grandes, y, sin embargo, no provocan reacción térmica.

Historia 21.—Las inyecciones producen también muy marcada elevación del número de linfocitos, tanto grandes como pequeños, y, sin embargo, la 1.^a inyección, que produce una elevación más moderada que la 6.^a, conduce á una reacción de 39°, frente á 37°,2 de la última.

Historia 17.—La última inyección produce una disminución de los linfocitos, tanto pequeños como grandes, y produce una reacción térmica de 37°,7.

Historia 28.—La 3.^a inyección produce una disminución de linfocitos muy marcada y no ha provocado ninguna reacción.

Conclusión.—No hay relación entre la variación de linfocitos y la elevación térmica.

Reacción focal.

Se conoce con este nombre la agudización que se observa en los focos inflamatorios al igual que ocurre en los focos tuberculosos, después de la inyección de tuberculina. Las inyecciones de proteínas provocan una reacción focal mani-

fiesta. En nuestros casos, por la profundidad á que se hallan las zonas morbosas es imposible poder estudiarla con detalle, pero la agudización de los dolores espontáneos y el aumento de sensibilidad á la exploración nos han indicado que también aquí, como era de esperar, se verificaba la reacción focal.

De los fenómenos que en ellas ocurren nos daremos cuenta, sabiendo lo que pasa en otros focos de más accesibilidad y cuyo estudio ha podido hacerse con facilidad. Las afecciones externas han sido amplio campo de estudio y las lesiones inflamatorias de la córnea, las artritis y los bubones estudiados por muchos autores nos enseñan los fenómenos que en su intensidad se producen. En los casos de artritis, de los que hemos visto dos, uno de la articulación tibioperoneo-astragalina de forma aguda no supurada y de origen desconocido; y otro de reumatismo poliarticular agudo rebelde, á 6 gramos diarios de salicilato, y en los que á consecuencia de las inyecciones de leche se vieron abultarse las articulaciones, hacerse más dolorosas, los tejidos periarticulares se volvían más hiperémicos y la limitación de los movimientos se exageraba. A esta fase de agudización, siguió otra de regresión con mejoría del cuadro clínico. El primer caso, á pesar de la mejoría, no logró curarse, acudiendo á las Caldas de Besaya, donde curó completamente. En el segundo caso, la curación fué completa. Cuando se trata un bubón por inyección intraglútea de leche, se puede observar una reacción focal definida, que alcanza su máximo al cabo de seis á ocho horas, y que va acompañada de aumento de dolor, reblandecimiento local é hiperemia, á la que sigue un período de analgesia. Si el tratamiento es muy precoz, antes de que se hayan producido importantes necrosis celulares, cura el proceso sin supuración. Pero si el tratamiento es tardío, la supuración se forma con rapidez, absorbiéndose el material necrótico ó eliminándose al exterior, según la extensión de la necrosis.

Pero donde mejor se han estudiado los fenómenos de la reacción local es en la córnea. Y del mismo modo que este órgano sirvió á Conheim y Cajal para el estudio anatómopatológico de la inflamación, así también ha servido para seguir la marcha de los fenómenos producidos en la reacción focal á consecuencia de las inyecciones de leche. Este proceso ha sido seguido por Jobras, Marín Amat y otros. Ellos han visto producirse una hiperemia periquerática muy marcada á las seis ó nueve horas de la inyección. En las infiltraciones parenquimatosas de la córnea, se ve una vascularización profunda de vasitos de nueva formación, de dirección paralela, y que han de conducir los elementos de reparación y de lucha. Los espacios corneales son inundados por un verdadero torrente de linfa y de leucocitos extravasados, convirtiendo las lagunas corneales en verdaderos ensanchamientos vasculares de circulación acelerada, que sorprenden los bordes y fondo de la úlcera, lavando y arrastrando mecánicamente los focos de infiltración, fagocitando los agentes infecciosos llegados al foco y librando á los tejidos de tan perniciosos huéspedes. Así se realiza la disgregación primero y la reabsorción total después, de los exudados intersticiales. Al mismo tiempo, el epitelio de los bordes de la úlcera prolifera activamente y va ocupando de un modo concéntrico las porciones saneadas de la pérdida de substancia hasta la obtención del *restitutio ad integrum*, con lo que adquiere la córnea una perfecta transparencia. La descompresión del foco por la pronta reabsorción de los exudados inflamatorios, y con ellos la infiltración de los filetes nerviosos, con la desaparición de las bacterias y la neutralización de las toxinas, explican la sedación del dolor que es uno de los hechos más llamativos en estos enfermos.

Vemos, pues, que la serie de fenómenos que se observan en las reacciones focales no tienen nada de específicos, no son sino la repetición de los hechos bien conocidos de la inflamación, mecanismo por el cual se defiende el organismo contra los procesos localizados.

(Continuará.)

VALOR PRACTICO DE LA NEUROVACUNA ⁽¹⁾

FOR EL

DR. EDUARDO GALLARDO

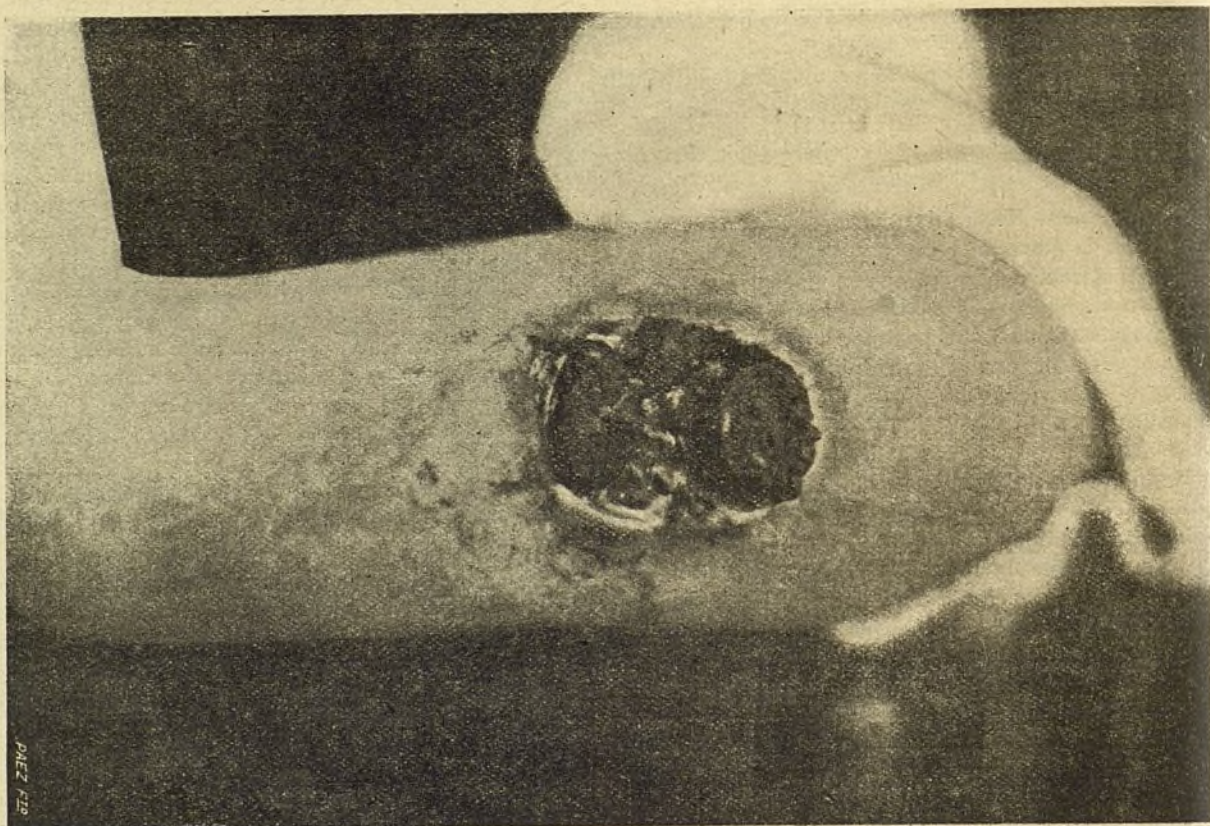
Cómodamente se pueden controlar dos lotes en cada conejo, haciendo siete punturas de distintas diluciones en cada lado, seis con cada lote y una de linfa de título conoci-

es preciso, á más de esto, haber llegado á un límite de exaltación que no aumente por sucesivos pases y demostrarlo con pruebas en piel, testículo y cerebro.

Nosotros partimos de un virus que á diluciones al 1 por 800.000 y 1.000.000 daba lugar á orquitis vaccinales (siete á diez días) y pústulas evidentes en piel, sin que lográsemos á título más elevado lesiones apreciables de un modo regular. Podíamos considerarlo como un virus fijo testicular.

Es natural que no hicimos la primera inoculación cerebral con estas altas emulsiones, sino con una concentrada; pero las pruebas con el cerebro del primer conejo muerto al quinto día ponen de manifiesto que la virulencia había decrecido extraordinariamente (1 por 50.000), repitiéndose este mismo fenómeno en la vacunación humana. La virulencia, tan notablemente decrecida, aumenta progresivamente con los nuevos pases cerebrales, y con el número 9 vemos que llega en piel, testículo y cerebro al 1 por 100.000,

Fig. VIII.
Vacuna de ternera.
Profunda ulceración por infección secundaria.



do por repetidas pruebas como testigo de dilución máxima. La gran regularidad de título conseguida en los numerosos lotes dérmicos controlados y el ser un procedimiento que se ajusta á exacta comparación con las punturas testiculares y cerebrales hicieron que nos decidiésemos á utilizarlo en las investigaciones sobre neurovacuna.

El haber comenzado las experiencias con un virus adaptado al conejo por múltiples pases testiculares facilitó y abrevió el trabajo notablemente; pero reconozco que las propiedades de virus fijo no se adquieren sino después de una serie de pases de cerebro á cerebro, debiendo ser éstos más numerosos cuando se parte de una dermovacuna.

Las condiciones de virus fijo no se pueden definir en la neurovacuna, como algunos pretenden, por la muerte de los conejos en fecha determinada y constantemente repetida;

mejorando las pruebas en el hombre (70 por 100 de positivos), en el pase número 20, al 1 por 500.000, y con el número 34 al 1.000.000.

A partir de este pase la virulencia se ha mantenido entre 1 por 800.000 y 1.000.000, tanto en la piel como en el testículo y cerebro. Podemos afirmar que el máximo de virulencia no fué adquirido sino después de 34 pases cerebrales, á pesar de haber partido de un virus de las condiciones anteriormente expuestas. Los resultados estadísticos de la vacunación humana con los pases números 20 al 1 por 5 y 34 al 1 por 10 confirman la progresión de virulencia iniciada en los anteriores. Con el pase 20 se alcanza el 96 por 100 de positivos en primera vacunación y con el 34 á doble dilución, el 95,51 por 100, siendo inferiores los resultados de los pases 70 y 71 por haber doblado nuevamente el tipo de emulsión, ó sea al 1 por 20, no obstante lo cual dieron el 80,08 por 100 y el 77,83 por 100.

(1) Véase el número anterior.

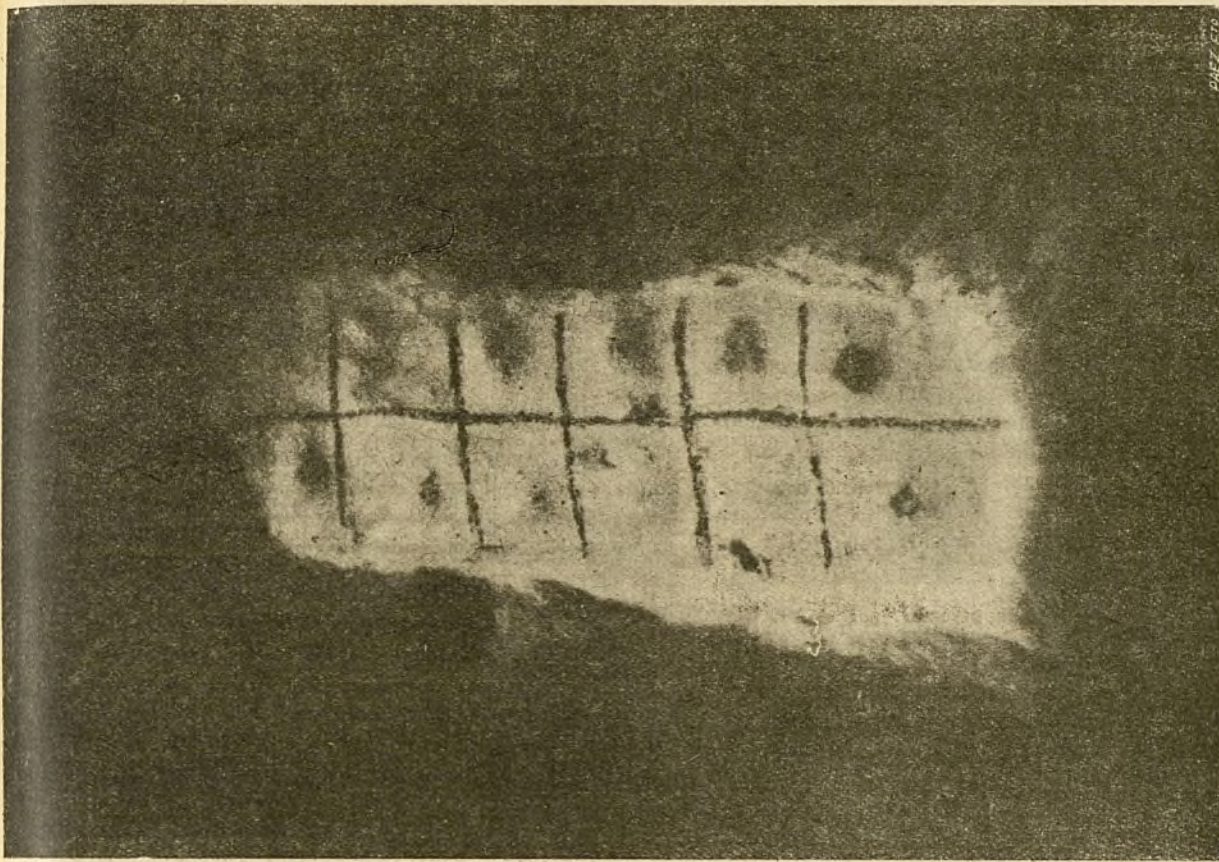


Fig. IX.

Control en conejo.

Vacuna cerebral.

Pústulas del 1×100.000 al $1 \times 1.000.000$

Vacuna de ternera.

Pústulas del 1×100.000 al $1 \times 1.000.000$



Fig. X.

Control en conejo.

Vacuna cerebral.

Pústulas del 1×100.000 al 1×800.000

Vacuna de ternera.

Pústulas del 1×100.000 al 1×800.000

Otro hecho observado en el transcurso de nuestras experiencias y que no concuerda con los trabajos de Levaditi y Nicolau es la igualdad de afinidades por piel, testículo y cerebro antes y después de haber adquirido el virus su máxima exaltación, no dejada de observar hasta la fecha, por más que sistemáticamente seguimos controlando todos nuestros pases.

Consideramos que la técnica de escarificación empleada por los citados investigadores es la responsable de las consecuencias sacadas, y no dudamos que, de repetirlas con el método intradérmico de Groth, las modificarían, quitando con ello á los detractores del virus cerebral su principal arma. Nosotros no tenemos personalidad para convencer á los incrédulos de las manifiestas ventajas de tan preciado adelanto. No vean, pues, los insignes maestros en nuestras sinceras objeciones sino el deseo de enaltecer cual merecen sus notabilísimos trabajos sobre el virus, que legará sus nombres á las generaciones venideras.

(Continuará.)

Bibliografía. (1)

ENFERMEDADES MÁS FRECUENTES EN EL NIÑO, por el Dr. García del Diestro, jefe de la Sección de Pediatría del Instituto Rubio.

La Biblioteca «La salud de nuestros hijos» ha publicado como su VI tomo un interesante y práctico trabajo del doctor García del Diestro, bajo el título que encabeza estas líneas.

La aclaración al título del bien presentado libro (Nociones de Patología clínica y terapéutica al alcance de los padres), expresa en síntesis la finalidad de su autor.

La lectura del libro hecha por un profano en Medicina y preocupado, como todos los padres por la salud de sus hijos, lleva á la cultura media de la generalidad de los cabezas de familia el positivo valor formado por un cúmulo de conocimientos, de aclaración de conceptos, de avisos prácticos, de consejos eficaces y definiciones tecnológicas del léxico profesional, sin el cual todo lego en Medicina ni puede precaver y evitar muchas de las enfermedades de sus hijos, ni dar á los síntomas un valor aproximado, ni descifrar la importancia de los términos empleados por los profesionales cuando la brevedad, la precisión ó otra circunstancia, les obliga á expresarse en forma que no está al alcance de los no médicos.

El libro del Dr. García del Diestro, escrito correcta y claramente, no tiene como fin convertir á los padres en curanderos y alejar del hogar al médico en caso de enfermedad. Todo lo contrario; su principal fin es cultivar en las familias los conocimientos indispensables para no negar importancia á los síntomas que la tienen positivamente y á educar á la sociedad para que coopere á la labor del médico, con una clara exposición de los fenómenos anormales que en el niño por ser débil se presentan con más frecuencia que en la generalidad de los adultos.

El plan de la obra es acertado y la exposición adecuada á la índole de su contenido.

Un capítulo preliminar define el niño, la enfermedad y la Ciencia que estudia al niño desde el punto de vista médico.

El siguiente capítulo está dedicado al estudio de las características fisiológicas del niño en su relación con la profaxis de sus enfermedades.

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

Y el capítulo III al examen de la sintomatología de la patología infantil.

El capítulo IV, el más extenso, está destinado al estudio de las enfermedades más frecuentes y características del niño, clasificadas con arreglo á la general patología.

Es difícil que el lector más exigente de aquellos para quienes se escribió el libro á que nos referimos, eche de menos en el momento de consultarle una orientación ó un consejo para el caso que le afecte.

Este creemos es el mejor elogio de la obra.

A. C. y C.

Periódicos médicos.

MEDICINA INTERNA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. El tratamiento de la tuberculosis pulmonar por el autosuero, por el Dr. Weicksel—El empleo del suero del propio enfermo para el tratamiento de las enfermedades no es nuevo. En los tiempos del tratamiento rigurosamente específico se interpretaba su acción, suponiendo que con él se administraban fermentos y antitoxinas específicas; hoy que domina la corriente hacia el empleo de la proteinoterapia no específica, se supone que sus efectos se deben á la acción de las albúminas. Como quiera que las albúminas propias tienen una acción mucho más ligera que las extrañas, y puesto que en la tuberculosis hay que evitar siempre las reacciones intensas y en especial las de foco, el autor se decidió á utilizar el autosuero en los tuberculosos que acudían á la policlínica. Los ensayos hechos antes con otros cuerpos proteínicos habían dado algún resultado favorable, pero muchos resultados malos, y esto á pesar de que el autor mandó preparar á algunas casas productos cuya concentración era una décima parte de la que habitualmente se encuentra en el comercio. La preparación del autosuero la hacía dejando la sangre en la helera durante veinticuatro horas, centrifugándola al cabo de este tiempo y mezclando el suero con un 5 por 100 de ácido fénico, porque esta proporción es la que demostró mayor eficacia para la conservación del suero en estado normal. El autor no se atreve á decidir si por este medio realiza el tratamiento específico; tal vez lleve el suero producto de destrucción de bacilos tuberculosos, pero lo más importante del procedimiento es seguramente la proteinoterapia. La inyección del suero provoca las mismas reacciones por parte del sistema nervioso vegetativo que la inyección de albúminas extrañas, con la diferencia de que en este caso la fiebre y la reacción de foco tienen mucha menos intensidad. En cuanto á medios para medir la reacción, precisamente por lo débil que es, todos los procedimientos usuales fracasan y hay que conformarse con examinar el estado general de los enfermos y el focal.

La primera inyección era de 0,5 c. c. de suero fenicado al 5 por 100; en adelante, dos inyecciones á la semana, elevando la dosis por inyección hasta uno, y á lo sumo hasta 2 c. c. La duración total del tratamiento importó dos á cuatro meses, la observación de los enfermos se extendió durante medio año, por lo menos, y hasta más de un año en la mayoría. Tratados en total treinta y seis enfermos, diez y ocho casos ligeros, cuatro casos de pleuritis tuberculosa y catorce casos de mediana intensidad (fase II de Turban) de los cuales siete eran de forma fibrosa y otros siete de forma cavernosa. En los diez y ocho casos ligeros se observó aumento de peso de kilo y medio á cinco kilos y medio, en los siete casos fibrosos de mediana intensidad los aumentos de peso fueron insignificantes y los síntomas clínicos no se

modificaron. Los siete casos cavernosos no se modificaron ó á lo sumo se agravaron, pero sin que se pudiera atribuir la agravación á la influencia del suero. En los casos favorablemente influenciados observamos, aparte del aumento de peso, disminución de los sudores nocturnos, disminución de la tos, desaparición de la sensación de cansancio, y clínicamente desaparición de los estertores. Radiográficamente, en cambio, no se apreció modificación alguna, pero desde luego no hubo agravación. En los casos cavernosos las sombras habían aumentado y en los casos fibrosos eran al cabo de seis meses más intensas, pero no más grandes. En ningún caso apareció fiebre á consecuencia de la inyección de suero, pero en los casos cavernosos que presentaban fiebre, ésta no desapareció. Conviene advertir que en todos los casos que mejoraron acompañó á la mejoría un aumento evidente de la linfocitosis. Sin que se sepa el mecanismo por el cual actúan los linfocitos sobre la tuberculosis, es evidente que poseen elementos de defensa contra ella, y la aparición de la linfocitosis demuestra que el organismo dispone aún de elementos defensivos. En cuanto á la sedimentación de los eritrocitos, los casos en que se encuentra constantemente acelerada son de muy mal pronóstico, por eso hay que estudiarla repetidas veces y valorar sus resultados con mucho cuidado. En el tratamiento por el propio suero esta reacción no tiene valor, porque después de cada inyección se acelera la sedimentación y este estado dura varios días, de manera que dada la frecuencia con que se suceden las inyecciones, cuando se pone una no han desaparecido todavía los efectos de la otra. En los casos en que el resultado definitivo fué bueno, el tiempo de sedimentación era normal.

En suma, deduce el autor que el suero del propio enfermo no manifiesta resultados favorables, sino en los casos en que espontáneamente tiene el organismo tendencia benigna ó francamente tendencia á la curación. Se planteará el problema de si en estas condiciones es conveniente tratar ó no, y el autor responde que sí, porque con el tratamiento se acelera y se favorece la tendencia natural del organismo. También ha observado en sus enfermos que la reacción local á la inyección subcutánea de tuberculina aumentaba con el tratamiento, sin que se presentase reacción general, lo que demostraría el éxito del tratamiento. (*Deutsche med. Wochenschr.*, 21 de Agosto.)

2. Diagnóstico específico de las equinocosis humanas, especialmente por medio de la cutirreacción, por el Dr. G. Deaush.—La exploración radiológica y la eosinofilia son auxiliares poderosos para el diagnóstico de las equinocosis, pero no proporcionan datos definitivos. De las reacciones específicas, la única que se ha generalizado ha sido la de la desviación del complemento propuesta por Ghedine y Weinberg, que da hasta el 82 por 100 de resultados positivos en casos de equinocosis. En cambio, un resultado negativo de esta reacción no tiene valor para desechar el diagnóstico, porque este resultado puede deberse á que las paredes del quiste sean demasiado resistentes y no permitan la absorción de antígeno. Se han citado casos de reacciones positivas en enfermos que no padecían equinocosis, sino sífilis, lepra, carcinoma hepático, tenia, filariosis, etc., pero parece que estas enfermedades no dan reacción positiva si se emplea un suero inactivado. El autor no ha observado casos de reacción positiva en otras enfermedades, pero sí ha observado casos de resultado negativo en enfermos de equinocosis verdadera comprobada por la operación, y esto en un tanto por ciento muy superior al que da el mismo Weinberg.

Los enfermos de equinocosis presentan hipersensibilidad para el líquido de las hidátides y esta hipersensibilidad

es el fundamento de la cutirreacción. La cutirreacción se hace inyectando por vía intracutánea con una aguja muy fina en la piel de la cara palmar del antebrazo 0,1 á 0,2 c. c. de contenido de una vesícula equinocócica. Conviene, según Botteri, emplear líquido procedente de equinocosis humanas, porque el procedente de las de los animales da peores resultados. Este líquido se esteriliza por medio de una ebullición ligera y se conserva añadiendo un 2 por 100 de cloriformo en ampollas cerradas, sin perder su actividad durante varios meses. En caso de resultado positivo de la reacción, al día siguiente de la inyección se encuentra rubor y tumefacción de la piel del antebrazo en una extensión á veces igual á la palma de la mano, y al mismo tiempo un edema inflamatorio subcutáneo que suele abarcar toda la superficie de flexión del antebrazo y en ocasiones todo el contorno de éste. La piel da sensación de calor. El edema no suele alcanzar su grado máximo hasta las veinticuatro horas y entonces empieza á disminuir para desaparecer del todo al cuarto día, aproximadamente. No se presentan reacciones de índole general. La rubefacción sola no se debe interpretar como resultado positivo, pero sí el edema, ó sea la infiltración de una extensión mínima de 5 á 6 centímetros de diámetro.

Botteri asegura que esta reacción permite diagnosticar quistes muy pequeños. Accidentalmente se encuentran casos de anergia en los periodos de supuración de un quiste y en los enfermos caquéticos. Después de la operación persiste la hipersensibilidad para el líquido hidatídico que se encontró en un caso veintidós años después de la operación, sin que por ningún procedimiento se pudiera poner de manifiesto la existencia de quiste alguno, excepto en el último, que era un enfermo caquético.

Los autores han tenido ocasión de practicar esta reacción en nueve enfermos, y en todos ellos les ha dado resultado positivo. De los numerosos casos de contraprueba sacan la conclusión de que se trata de una reacción rigurosamente específica, pues ningún enfermo de los que padecen procesos que á veces dan Weinberg positivo, ha dado cutirreacción positiva. En los casos de resultado negativo se presenta solamente rubefacción que desaparece en seguida.

El comportamiento de la eosinofilia cuando se practica la vacunación, merece una atención especial, porque aumenta notablemente al día siguiente de la cutirreacción, y, en cambio, en los casos de cutirreacción negativa no se produce este aumento generalmente, pero el autor le ha visto en dos casos con reacción negativa y en enfermos que no padecían equinocosis, de manera que el aumento de la eosinofilia, acompañando á la reacción positiva, parece ser un dato de interés para confirmar el diagnóstico. No se sabe todavía con seguridad la influencia que podrá tener la cutirreacción sobre la reacción de Weinberg. En dos casos del autor, los resultados fueron los siguientes: Enfermo de equinocosis pulmonar, W. negativo antes de la cutirreacción y después de ella. Segundo enfermo de equinocosis pulmonar, W. antes de la cutirreacción de resultado dudoso, después de la cutirreacción de resultado francamente positivo. (*Deutsche Mediz. Wochenschr.*, 7 de Agosto de 1925.)

HIGIENE

EN LENGUA EXTRANJERA

1. Sobre la profilaxia de las enfermedades escolares, por L. Bard.—El médico inspector de escuelas posee tres procedimientos para luchar contra las enfermedades: la vacunación, el aislamiento y la desinfección. Este último método es el más sencillo, pero también el menos ajustado

á las concepciones clínicas modernas, sobre las epidemias.

El aislamiento adopta tres formas: expulsión sucesiva de los niños enfermos, exclusión de los sujetos peligrosos y clausura de la escuela.

Las enfermedades contagiosas bajo este aspecto pueden clasificarse en dos categorías cuyos tipos son: la roséola (virus poco resistente) y la difteria (persistencia de gérmenes).

En la roséola la desinfección es inútil, pues los gérmenes sucumben en unas horas. La enfermedad no es llevada á la escuela por un convaleciente, sino por un niño en período de incubación, conviniendo recordar que los pródromos preceden en cuatro días á la erupción y que el contagio data de nueve días antes de los pródromos. En las enfermedades de este tipo la expulsión del niño enfermo es ineficaz y la exclusión de los convalecientes es inútil; la de los hermanos del enfermo puede resultar mucho más útil. El cierre de las escuelas durante cinco ó seis días después de la primera explosión es capaz de romper la cadena epidémica, si el aislamiento es realizado á domicilio. Por desgracia, pocas veces se recurre á tomar las medidas necesarias al principio.

En la difteria, la explosión epidémica marcha por casos aislados. La desinfección es útil. El contagio es ordinariamente directo: ora por un principiante, ora por un convaleciente, sin contar los casos confusos tan numerosos.

Aquí hay, pues, escalonamiento de casos, persistencia indefinida, contagio precoz, prolongado y frecuentemente difícil, y numerosos casos insospechados. La requisa de estos últimos es muy importante: el encuentro del bacilo en las fauces y en la nariz es un medio eficaz que permite las expulsiones útiles. El cierre de las escuelas puede ser de gran eficacia si al mismo tiempo se practican todas las medidas necesarias: lavado de la garganta, etc.

En resumen, se pueden adoptar estos dos órdenes de reglas: 1.ª, enfermedades de difusión extensa, sin casos frustrados é inocuidad de la convalecencia (tipo roséola, parótidas y varicela); 2.ª, persistencia de los gérmenes, contagio difícil, gérmenes persistentes (escarlatina, difteria).

Sólo falta preguntar si es preciso evitar á toda costa la roséola, ya que la inmunidad adquirida en edad escolar previene contra ataques más graves en el adulto; así pues, para contestar á esta pregunta se examinará la edad y el estado de salud de los niños que tienen probabilidades de ser contaminados, la naturaleza de la epidemia, la estación y la posibilidad de infecciones secundarias.

En epidemiología no hay necesidad de ajustarse á reglas estrictas, pero sí conviene proceder en todo momento con el sentido clínico indispensable. (*La Médecine Scolaire*, Abril, 1925).—T. R. Y.

ENFERMEDADES INFECCIOSAS

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Tentativas de vacunoterapia de la infección es-carlatinosa, por el profesor G. Caronia.**—La terapéutica específica de la escarlatina ha sido objeto de numerosas tentativas, en relación con las diversas concepciones etiológicas que de vez en cuando se han emitido. Sobre todo, en relación con la teoría que admite la etiología estreptocócica de la escarlatina, se han realizado abundantes aplicaciones sueroterápicas y recientemente también tentativas de vacunoterapia. En realidad, resultados de un cierto valor en el campo de la terapéutica inmunitaria de la escarlatina, hasta el momento actual, podemos señalar solamente los obtenidos con suero de convaleciente. Actualmente, las investigaciones de Di Cristina, confirmadas por el autor y otros investigadores, dando á conocer la etiología de la es-

carlatina, han abierto para lo sucesivo, el camino de la profilaxis y de la terapéutica específica. Las tentativas de vacunoterapia en animales dieron un resultado satisfactorio y se pasó á utilizar el procedimiento en los niños. La vacuna utilizada por Caronia, al principio, consistía en líquido de cultivo al 10.º ó 15.º día de desarrollo, con fenol (0,5 por 100), dejado durante veinticuatro horas para decantar. Más tarde ha utilizado exclusivamente la vacuna lísica, preparada con la técnica siguiente: á unos 100 c. c. de líquido de cultivo de un buen desarrollo, se añaden unos 10 c. c. de sangre de convaleciente y se deja la mezcla á 37º durante veinticuatro horas; se repite la adición de otros 10 c. c., de sangre de convaleciente y se deja de nuevo otras veinticuatro horas, á 37º; después se decanta y se añade el 0,5 por 100 de fenol. Para el tratamiento ha elegido el autor los niños que se encontraban en período inicial de la escarlatina y que presentaban un estado más bien grave. Describe la historia clínica de 16 observaciones, acompañándolas de las gráficas de la temperatura. Del examen del conjunto de los resultados obtenidos se deduce que la duración de la enfermedad se ha reducido notablemente; las manifestaciones existentes se han atenuado con gran rapidez; la convalecencia ha sido breve y la curación constante. (*La Pediatria*, Nápoles, fascículo. VII, 1.º de Abril de 1925).—E. LUENGO.

TERAPEUTICA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Tratamiento de la estomatitis ulceromembranosa, por S. R.**—Los procedimientos antiguos siguen conservando sus derechos: extracción de las raíces infectadas, cepillado con agua oxigenada, separación del sarro. Se harán enjuagatorios tres veces al día con agua salada caliente, con agua bicarbonatada ó con cocimiento de malvabisco bicarbonatado. Todas las noches se harán aplicaciones de polvo de arsenobenzol ó de azul de metileno por medio de un algodón empapado en agua ó en glicerina. También se pueden emplear estos dos últimos medicamentos en solución glicerinada:

1. Arsenobenzol.....	1 gramo.
Glicerina.....	30 —
2. Azul de metileno.....	3 gramos.
Glicerina.....	30 —

Las aplicaciones de ácido sulfúrico de Nordhausen dan igualmente resultados, pero son dolorosas y es preciso hacerlas con mucho cuidado y localizar bien los puntos de aplicación. Los enjuagatorios con antisépticos carecen de valor y destruyen los elementos celulares.

A estos remedios locales Sabrazés añade el uso interno del estovarsol: 2 comprimidos de 0,25 al levantarse y otros 2 al acostarse disueltos en medio vaso de agua. Esto durante los dos primeros días. Los tres días siguientes, 4 comprimidos en solución, hora y media antes del desayuno. Después de tres días de descanso, 4 comprimidos (2 por la mañana y 2 por la tarde) durante cinco días. Reposo de otros tres días, y vuelta á empezar la serie. Por este medio se han curado algunos enfermos que habían resistido á todos los remedios usuales.

Es preciso hacer notar que la estomatitis ulceromembranosa, debida á una asociación fuso-espirilar, da ordinariamente una reacción de Wassermann positiva, la cual se hace negativa después del tratamiento por el estovarsol. (*Journal des Praticiens*, núm. 23, 6 de Junio de 1925).—T. R. Y.

SECCIÓN PROFESIONAL

PROGRAMA PROFESIONAL:

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

SUMARIO: Sección profesional Boletín de la semana, por Decio Carlán. — Medicina japonesa, por C. — El profesor Alessandro Bruschettini. — De todo un poco, por Sedisal. — La Comisión de Medicina á los inspectores de Sanidad municipal. — Necrología, por P. M. — Sección oficial: Gobernación. — Instrucción Pública y Bellas Artes. — Presidencia del Directorio militar. — Gaceta de la salud pública Estado sanitario de Madrid. — Crónicas. — Estafeta de partidos. — Vacantes. — Por las Clínicas de Europa. — Tertulia Médica. — Anuncios.

Boletín de la semana.

Prolegómenos. — Otro homenaje justo y consolador.

Si alguna vez hubiésemos tenido ó tuviésemos hoy la pretensión, siquiera fuese remotísima, de influir en el pensamiento y en la conducta de nuestros compañeros con la sana intención de nuestro consejo y la colaboración de nuestra experiencia, nos encontraríamos en situación muy comprometida al contestar á las consultas verbales y escritas que se nos dirigen con relación á los problemas que en la actualidad se presentan, suscitados principalmente por los proyectos de organización de instrumentos profesionales colectivos y por el renacimiento de la actuación de los que ya se encuentran legalmente instituidos. Para nosotros, sería ésta gran dificultad, decimos, si tuviésemos la petulante pretensión del acierto; pero como en toda nuestra larga vida hemos creído que es la sinceridad la más hábil de las políticas y la franqueza la más respetable de las actitudes, no tememos abordar la cuestión, que parece asoma de disenso entre la nonnata asociación corporativa de inspectores municipales, por una parte, y los ya instituidos Colegios Médicos provinciales, por otra.

Suponen estos últimos, y no les falta razón, que creándose una Asociación tan vigorosa como podría serlo la de los inspectores municipales, que son hoy los médicos titulares, se quitaría fuerza á la organización colegiada provincial, si habían aquélla y ésta de intervenir en las mismas cuestiones. Como decimos, no falta razón á los Colegios al insinuar este temor; pero siempre dentro de la condicional de que las cuestiones en que ambos organismos intervinieran fuesen las mismas.

Olvidan los Colegios, y en esto ya empieza á fallarles la razón, que los inspectores municipales obedecen, desde que fueron creados en 1903 y, sobre todo, hoy que han sido seriamente instituidos, á un concepto doble: en su primer aspecto al de médicos de Beneficencia municipal, caso en el cual no pueden considerarse como independientes de la actuación general y profesional de los Colegios; pero tienen una función especificada de carácter técnico

particular y de dependencia central, como debe serlo toda función sanitaria. En este último caso, no cabe confusión de funciones; es más, quizás en algún momento (el de la declaración de una epidemia local, por ejemplo), podrían ser antagónicos los intereses y las inspiraciones de unos y de otros, y para casos tales, no puede censurarse la previsión del organismo sanitario central, queriendo tener con absoluta dependencia lo que constituye la base fundamental de toda Sanidad nacional interior, que forzosamente ha de estar relacionada con la internacional y extraña, no cabiendo entonces más lazo de relación en cosa tan esencial, que el del centro ó poder representativo de la función higiénica administrativa, interior y exterior, nacional é internacional.

No creemos que tan claras razones dejen de ser tenidas en cuenta por los unos y los otros; los médicos titulares, como tales médicos tienen necesariamente que someterse á la función inspectora, reguladora, consultiva é iniciadora de los Colegios respectivos; pero como inspectores municipales de Sanidad, pueden perfectamente constituir una organización aparte, cuya dependencia de la Sanidad Central se impone por su carácter y naturaleza.

Estableciendo claramente estas diferencias no caben ni confusiones ni rozamientos, y para lograr esto basta con la buena voluntad por parte de todos.

Lo que hoy sucede, nada de extraño tiene si se recuerdan los precedentes históricos del asunto. Al nacer el Cuerpo de Titulares en 1903, se consintió por ellos mismos su confusión con una Asociación de la que hoy no tenemos por qué ocuparnos, pero que fué la causa exclusiva de que el organismo oficial que se creaba, no tuviese el desarrollo, ni cumpliera los fines que de él esperaban los que con independencia y altura de pensamiento le crearon. El afán de añadir á lo que tiene existencia jurídica propia, fundaciones de dudosa eficacia, será siempre funesto, y los Colegios provinciales, que han visto con frialdad incomprensible, siendo ellos actualmente las únicas instituciones oficiales, el nacimiento y la propaganda de Federaciones, Sindicatos

y agrupaciones de todo linaje, no pueden extrañarse de que la unidad de acción no aparezca hoy como un argumento impositivo ni á los ojos del Gobierno ni á los de la clase médica.

Por otra parte, en lo que sobra razón á los Colegios, ya que en lo anterior les falta, es en el temor de que la proyectada organización pudiera derivar en el mismo sentido que aquella *Asociación* de tan funesto recuerdo y de tan amenazador resurgimiento. Esto podría fácilmente evitarse, si sirviendo al propio tiempo á los intereses de la justicia y de la equidad se hiciera que á todo proyecto de nueva organización precediera la pública y clara resolución del expediente de responsabilidades que en el Ministerio de la Gobernación se tramita, se declarase paladinamente la inocencia de los que aparecen inculcados, si son inocentes, y haciendo que hablen los Tribunales de justicia si á ellos parece que debe someterse tan interesante asunto. Sin esto nada nacerá viable, pues el recelo y la indiferencia esterilizarán todas las creaciones colectivas.

Primero luz, luego unión y siempre buena voluntad.

En la Universidad de Barcelona, ó mejor dicho, en lo que pudiera llamarse el centro y corazón médico de Barcelona, constituido por su Universidad y su Facultad gloriosa, por sus hospitales y centros benéficos dignos de toda alabanza y por sus Academias, laboratorios fecundos del adelanto científico, se ha realizado en estos últimos días un acto cuyo desarrollo hemos seguido con calurosa simpatía y al que de todo corazón nos hemos asociado con el pensamiento y la intención.

El Dr. Cardenal, uno de los cirujanos más notables de España y reconocido en el extranjero como uno de los primeros de Europa, ha cumplido los cincuenta años de su ejercicio profesional. Sus discípulos, admiradores y compañeros han tenido el buen gusto de no centralizar en todo un acto el homenaje que con tal motivo querían tributar al sabio maestro de tantas generaciones, y en días sucesivos han ido celebrando sesiones particulares, teniendo por escenario desde el más modesto de los hospitales en que el Sr. Cardenal operaba caritativamente, hasta el rectorado de la Universidad y el salón de la Real Academia de Barcelona. Inútil es decir que al ser merecidos y al nacer de la gratitud y del afecto los discursos que con tan simpático motivo se han celebrado, han sido encomiásticos, elocuentes y calurosos, que el agasajado ha respondido con modestia y con emoción á tales manifestaciones, y por nuestra parte creemos también inútil decir que nos asociamos con toda nues-

tra alma á estas expresiones del reconocimiento del mérito de tan ilustre cirujano, que por fortuna para la ciencia y la Humanidad, se encuentra hoy en condiciones de continuar aumentando los laureos ya cosechados.

La Real Academia Nacional de Medicina, en una de las últimas sesiones de gobierno del curso anterior, propuso al Sr. Cardenal para la concesión de la Gran Cruz de Alfonso XII.

Sea enhora buena para nuestro ilustre amigo y especialmente para su hijo, el celebrado catedrático de la Facultad de Madrid, que con tanto brillo sostiene las tradiciones de su padre.

DECIO CARLAN

MEDICINA JAPONESA

La medicina japonesa moderna, que es el resultado legítimo de las enseñanzas recogidas por un sinnúmero de laboriosos exploradores, que como estudiantes primero, investigadores de laboratorio después, y por último como clínicos excelentes que á su disposición tienen enfermerías numerosas dotadas de prodigiosos medios de experimentación han engrandecido la ciencia de su país; esta medicina que es también hija de la labor antedicha y del no explotado genio oriental de un pueblo que avanza desembarazadamente por el camino de la civilización mundial; esta medicina, decimos, se ha dado perfecta cuenta de que el instrumento que ha de servirle para ser estimada en su justo valor en el mercado mundial, esto es, el lenguaje, venía á ser un embarazo para su progreso si continuaba hallándose reducida al solo idioma nacional japonés, casi completamente desconocido en los países cultos de Europa y de América.

Para resolver una parte del problema los estudiosos y los sabios japoneses venían sirviéndose casi en su totalidad de la lengua alemana, muchos de la inglesa y algunos de la francesa para sus publicaciones, pero comprendiendo actualmente que este procedimiento sólo satisfacía en cierto modo de una manera parcial en cada caso la justa aspiración de la ciencia japonesa que tenía que aumentar sus preocupaciones con las propias del aprendizaje de varias lenguas vivas ó con la inverosímil resurrección de una lengua muerta, ha querido buscar el remedio radical en el aprendizaje y el uso de una lengua internacional, de un idioma de los hombres selectos de todos los países, y ha adoptado el Esperanto.

Como en el resto del mundo culto, aunque han prestado su acción de iniciativa hombres dedicados á varios ramos del saber, han sido los médicos los que con mayor valentía y fe han emprendido el nuevo camino.

Entre los diferentes periódicos procedentes del imperio del sol naciente que á la vista tenemos, hallamos en *La Revue Orientale* (*La Revista Oriental*) lo siguiente:

«Nuestros lectores están suficientemente bien informados acerca del uso del esperanto en la esfera de la Medicina en el Japón, donde encuentra una acogida favorableísima merced á la incesante labor del Dr. M. Murata y de otros entusiastas propagandistas, entre los que merece citarse al Sr. Ogata, habiéndose publicado en esperanto interesantísimos é importantes estudios, lo que constituye un gran adelanto desde todos los puntos de vista.

El profesor de la Facultad de Medicina de la Universi-

dad imperial de Tokio, Dr. Seyho Nishi, antes de comenzar su curso de Anatomía, advirtió á los estudiantes que emplearía la terminología esperanta en vez de la alemana, que venía empleándose según costumbre.

El Dr. Tomosaburo Ogata, profesor de Patología en la misma Facultad, empezó su curso usando el esperanto. Supóngase el asombro de los alumnos al ver sobre la pizarra, por primera vez, el título de la lección en esperanto.

Para la práctica farmacológica se usó un cuestionario en alemán; pero los profesores, Dres. Hayashi y K. Tamura, prepararon otro en esperanto, que los alumnos usarán en este curso. El folleto fué ya impreso, presentando un bello aspecto con la estrella verde en el centro de la cubierta. Los estudiantes, quieran ó no, habrán de aprender esperanto.

Durante este otoño se celebrará en el Japón una Conferencia de la Asociación sobre Enfermedades Tropicales. Algunos médicos preparan sus trabajos para esta Conferencia en esperanto.

Los profesores esperantistas decidieron editar en serie las colecciones de las tesis doctorales diplomadas y presentadas en la Universidad.

Nosotros, pues, nos dirigimos á los médicos de todo el mundo haciéndoles una advertencia y un llamamiento, que vean en estos hechos una importancia notoria para la ciencia médica universal y que los imiten. ¿No es, pues, digno de aprender el esperanto, lengua auxiliar fácilmente aprendible y universal, aunque no sea ya más que por adquirir noticias sobre los progresos de la Medicina en el Japón, por ejemplo, acerca de un autorizado estudio del beri-beri, etcétera?

El esperanto ha vivido ya cuarenta años aproximadamente. ¿Por qué no se le ha de considerar ya fuera del período de propaganda?

De la misma revista son los párrafos siguientes:

«El Dr. Tomosaburo Ogata, profesor de Patología en la Universidad Imperial de Tokio, quien ya hace mucho tiempo publicó sus trabajos acerca del *cocosarcoma*, acaba de publicar las siguientes obras, sirviéndose exclusivamente del esperanto: «Sobre la enfermedad del arroz en las aves» (segunda comunicación) principalmente, la enfermedad del arroz ocasionada por la alimentación relativamente deficiente en *vitamina B*.

«Respecto á la proporción de vitaminas B almacenadas en los órganos en los enfermos de beriberi y la comparación con los enfermos por falta de vitaminas B» (enfermedad del arroz).

Estas dos comunicaciones se encuentran en el tercer cuaderno del tomo XXXII de «Mitteilungen aus der Medizinischen Fakultät der Kaiserlichen Universität zu Tokio» (Memorias ó comunicaciones de la Facultad de Medicina de la Universidad Imperial de Tokio), que es uno de los boletines más autorizados en el Japón, atentamente leído por los médicos de todo el mundo. La primera tiene 130 páginas y la segunda tiene 40. Constituyen un informe amplísimo como no se encuentra hasta ahora otro en esperanto. Sin embargo, no es solamente su amplitud, sino la importancia de lo que en él se trata lo que merece la atención.

Después del descubrimiento de las vitaminas, algunos médicos supusieron que la causa del beriberi era la falta de vitamina B; pero, actualmente, la tesis es dudosa, y los médicos japoneses se esfuerzan por descubrir la verdadera causa del beriberi.

En los antedichos trabajos, el Dr. Ogata y otros tratan acerca de la enfermedad de las aves por falta de vitamina B, que ellos llaman enfermedad del arroz, y, mediante experimentos, midieron la proporción de vitamina B contenida en

los órganos de los enfermos de beriberi y de los que padecen la *enfermedad del arroz*, y después de la comparación de esas proporciones, encontraron que la *enfermedad del arroz* y el beriberi son cosas diferentes y que la falta de vitamina B no es la causa principal del beriberi.

El Dr. Seyho Nishi, á quien ya hemos mencionado, publicó también últimamente en esperanto su trabajo sobre las *diferencias generales de los músculos del tronco* (segunda Memoria). El trabajo se encuentra en el primer cuaderno del tercer volumen de «*Japana folio anatomia*» («*Hojas anatómicas japonesas*»), boletín de fama mundial sobre trabajos anatómicos, tratando de las diferencias del sistema muscular del tronco en anfibios, reptiles y mamíferos.

C.

(De *La Revuo Orienta*, Tokio, Abril y Julio de 1925.)

EL PROFESOR ALESSANDRO BRUSCHETTINI

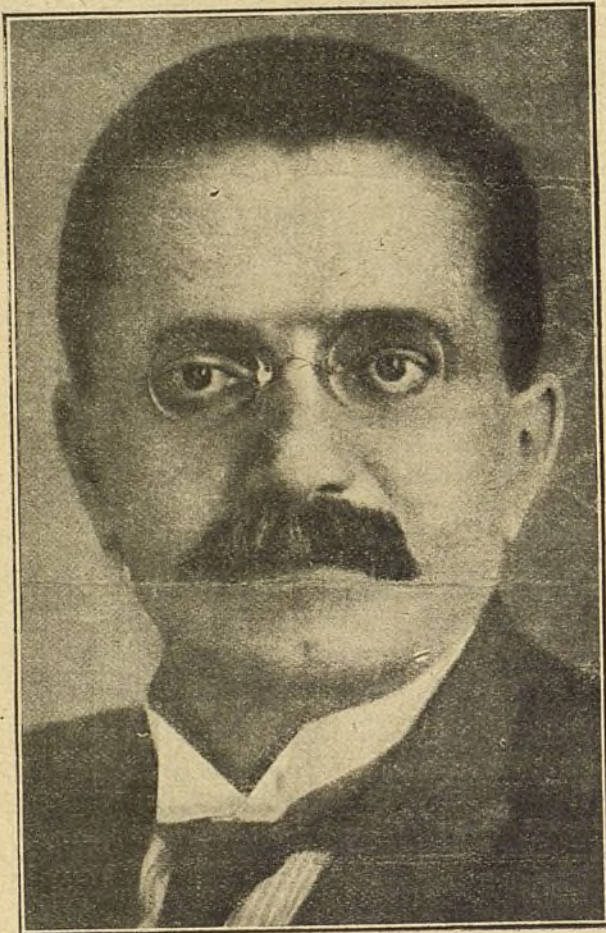
Alessandro Bruschettini nació en Senigallia (Marche), el 31 de Mayo de 1868. Se graduó en Bolonia en Julio de 1890 presentando como tesis un trabajo original «Sobre el modo de comportarse el virus de la rabia en el vacío y en presencia de varios gases». Esta tesis, junto con otro trabajo original «Sobre la difusión del veneno del tétanos en el organismo», fueron presentados para el concurso al premio V. Emanuele, en Enero de 1891, premio que fué repartido por igual á los diversos concurrentes. Alumno interno del profesor Tizzoni cuando estudiante, fué después ayudante voluntario y en seguida en propiedad. Ganó primero por concurso una plaza para perfeccionamiento en el interior durante el año 1893-1894 y después otra para el extranjero. Estuvo en Londres en el laboratorio del profesor V. Horsley, del University College.

Vuelto á Italia, continuó con el profesor Tizzoni durante todo el año 1894-1895. Pasó á Turín como ayudante del profesor Perroncito y dirigió la sección bacteriológica del laboratorio de Parasitología hasta terminar el año 1904. Durante este período obtuvo el título de *liberodocente* en Higiene, por méritos. De Turín pasó á Génova, donde dirigió la sección para la preparación del suero antidiftérico y de la vacuna jenneriana en el Instituto de Enfermedades Infecciosas hasta 1912. Y en Génova, realizando lo que había sido durante varios años su sueño, fundó el «Laboratorio de Terapéutica Experimental», dedicado especialmente al estudio de la tuberculosis, asunto que había comenzado á interesarle cuando estaba en Londres con Horsley.

En su trabajo (1891) «Sulla diffusione del veleno del tétano nell'organismo», demostraba, por primera vez, cómo la toxina del tétanos pasa desde su punto de ingreso, primero á la sangre y después al sistema nervioso y se elimina por medio de la secreción renal. A la memoria preliminar siguieron otras dos memorias en 1892, en una de las cuales se ocupaba especialmente de la eliminación de la toxina por la vía renal. También en 1892, con ocasión de una epidemia de gripe en Bolonia, pudo aislar de la sangre de enfermos en el período agudo, un bacilo semejante, por sus caracteres, al descrito por Pfeiffer en la expectoración de los griposos. Las discusiones sobre esta observación de Bruschettini fueron muy vivas: Pfeiffer negó la especificidad del bacilo estudiado por Bruschettini, pero aunque el hallazgo en la sangre no sea constante y no tenga lugar en todos los períodos de la enfermedad, son, sin embargo, numerosas las observaciones de otros autores que han encontrado el bacilo de la influenza en la sangre, en el bazo y en el líquido cefalorraquídeo.

Una contribución notable en el estudio de la inmunidad ha sido realizada por Bruschetti con sus experiencias sobre la tifoidea, demostrando (1892) por primera vez, junto con Chantemesse y Wida', que puede conferirse una sólida inmunidad con cultivos muertos á 60°.

Con Centanni publicó el estudio sobre la autolisina de la fiebre bacilérica y dos Memorias sobre vacunas polivalentes, siendo los primeros que demostraron la polivalencia de las



vacunas, observaciones que fueron acogidas con escepticismo en aquellos tiempos (1895), diciendo entonces cosas que actualmente no pueden ponerse en duda por ninguno.

En 1896 describe un microorganismo interesante aislado del cerebro de conejos rabiosos, y en colaboración con el profesor Perroncito describe el modo de preparación de una vacuna contra la pneumoenteritis de los cerdos: en esta ocasión, Bruschetti fué el primero que empleó el éter para la esterilización de la vacuna, afirmando que todos los demás medios, calor, ácido fénico, etc., disminuían más ó menos la actividad de la vacuna. Actualmente Vincent ha empleado el éter para su vacuna antitífica sin recordar la prioridad de Bruschetti.

Otros trabajos, solo ó en colaboración, son: «Investigaciones sobre la presencia de sensibilizadores en las agresinas bacterianas», sobre «Toxina tetánica y sistema nervioso central».

Con el Dr. Morelli: a) Investigaciones sobre el neumococo; b) Sobre el modo de conferir una sólida inmunidad al conejo contra la infección diplocócica.

Con el Dr. Calcaterra: «Sobre sueros hemolíticos inactivados, etc., etc.».

Pero la actividad principal de Bruschetti fué dedicada al estudio de la tuberculosis. Una primera comunicación fué

hecha en *La Riforma Medica*, en 1899, en la cual afirmaba la necesidad de recurrir á la inmunización activa con fines curativos en el tratamiento de la tuberculosis. Después de ésta, Bruschetti no hizo otras publicaciones hasta su comunicación á la X Conferencia Internacional de Bruselas, en Octubre de 1919, donde describió su «Suero-vacuna» y los primeros resultados obtenidos. Siguió las comunicaciones sobre la «Vacuna curativa», al VII Congreso contra la tuberculosis en Roma, 1912, al XIII Congreso de Médico de la lengua latina, también en 1912, á la Sociedad Médica de Parma, en 1913; al XVII Congreso Internacional de Medicina en Londres y á la XI Conferencia Internacional contra la tuberculosis en Berlín en 1913; en la Clínica Médica de Bolonia en 1914 y en el mismo 1914 á la Sociedad Médica de Bolonia y después de la guerra á la Sociedad de Patología comparada de París en 1920. En estas varias comunicaciones Bruschetti refiere sus perfeccionamientos de la «Suero-vacuna» y sobre la «vacuna curativa» de 1.º y 2.º grado; insiste sobre la necesidad de recurrir á la inmunización activa y á la selección de gérmenes no alterados y modificados en sus caracteres biológicos por vivir en los medios ordinarios de cultivo; llamó la atención sobre la importancia de los venenos celulares puestos en libertad por la muerte, de los tejidos y, finalmente, sobre la necesidad de combatir también las asociaciones microbianas aconsejando una vacuna antiptógena polivalente. Después expuso relaciones de las observaciones hechas en Italia y en el extranjero y del favor progresivamente creciente que tuvieron dichos preparados.

Aplicó también sus principios para la preparación de una vacuna contra la tuberculosis bovina, sobre cuya eficacia curativa han hablado recientemente el profesor Stazzi, de la Escuela Superior de Veterinaria de Milán, y el profesor Finzi, de la Escuela Superior de Veterinaria de Turín.

No podemos olvidar la vacuna antiptógena polivalente que preparada con criterios completamente nuevos ha dado resultados verdaderamente inesperados en las más variadas formas de infección por ptógenos Y esta vacuna, como la antionocócica, preparada con el mismo criterio tuvieron el honor de obtener la autorización para su preparación en Francia, de la Academia de Medicina de París, después del informe de una Comisión presidida por Vallée y muy recientemente el Ejército belga adoptaba la vacuna antionocócica.

(De *La Medicina Italiana*, año VI, núm. 4, Abril de 1925)

DE TODO UN POCO

Como era de esperar, los organizadores del reciente Congreso antituberculoso de La Toja, ni por un momento traspasaron los límites de la más circunspecta discreción al dar cuenta del innegable éxito de que en justicia podían solazarse ante el Centro regional del que partiera la feliz iniciativa de su celebración.

Y como no es cosa de repetir cuanto con su iniciación y posteriores actuaciones y acuerdos, ya en números anteriores tenemos manifestado, nos limitaremos á consignar, por haberse hecho en ello especial hincapié: que en el Congreso hicieron actos de presencia representantes de Madrid, Barcelona, Navarra, Asturias y otras provincias; que las cuatro gallegas dieron contingente numeroso; que fueron 187 los asistentes; que las conclusiones fueron el fiel reflejo de los temas previamente iniciados y preconcebidos; que el programa se cumplió en todos sus aspectos en medio y á través de los encantadores paisajes que el Sr. Répide en admirables

pinceladas dibujara; y, por último, que para la ejecución de las obras propuestas, se inició una suscripción de momento elevada á 100.000 pesetas; que se han recibido ofertas por la cantidad que los técnicos estimen necesarias, y que el Centro de Galicia y su presidente quedan muy satisfechos del servicio con este y otros motivos á la región prestados.

Conste, pues, y basta ya.

..

Colocados al margen del movimiento intempestivamente provocado entre los titulares, hoy inspectores municipales de Sanidad, con motivo de la nueva Asociación en que no debió pensarse, por lo menos hasta no quedar bien determinadas las causas á que obedeciera la catastrófica terminación de la anterior, era nuestro propósito guardar acerca de él prudente mutismo por creer que nada se beneficia á la colectividad poniendo al descubierto la falta de unidad y el desconcierto que hoy, como ayer, en ella reina. Vémonos, sin embargo, y muy á despecho de nuestra voluntad por cierto, constringidos á variar de actitud por no correr el riesgo de aparecer indiferentes ó mal informados ante el espectáculo que los diferentes órganos profesionales ofrecen bajo este exclusivo aspecto; pero bien entendido que, ajenos por completo á estas luchas que en el alma deploramos, habremos de limitarnos por hoy al mero papel de informadores, dejando para mejor ocasión la fiel expresión del criterio en las columnas de este periódico más de una vez sustentado.

Extractemos ahora lo que por la prensa corre, y que el lector deduzca de ello las consecuencias que su buen juicio le sugiera.

Del *Boletín del Colegio de Médicos de la Provincia de Palencia* tomamos:

En la buena organización y buen funcionamiento de los Colegios oficiales de todas las clases sanitarias españolas está la solución del problema sanitario profesional.

«Amenazada de muerte en muchas ocasiones y después de accidentada evolución ha llegado *débil y fatigada* á la edad de veintisiete años. Mas como sus meritorios trabajos nadie puede poner en duda y bajo su manto protector se cobijan hoy los desgraciados huérfanos de los colegiados, ostenta «ella sola» los títulos de oficial y obligatoria. Títulos que si tomados á la letra han sido calificados de antidemocráticos, estudiados detenidamente por espíritus que saben bucear encuentran en su fondo la representación del compañerismo y de la fraternidad profesional toda vez que su aspiración fué siempre reunir á la «totalidad» de los médicos en el Colegio respectivo de cada provincia y hacer que la clase médica tenga en la Colegiación nacional su personalidad colectiva y en los Colegios Médicos los órganos activos para su funcionamiento.

Por esto, quienes llevamos al servicio del ideal de la unión de la clase médica tantos años cuantos tiene de existencia la Colegiación y hemos aportado nuestras energías á la reorganización de este Colegio convencidos de que al hacerlo contribuíamos en la parte proporcional que nos corresponde en la suma de elementos que necesita disponer la Dirección de Sanidad para la resolución de los problemas sanitarios y convencidos también de que en esta entidad y en las entidades hermanas de las demás provincias existen verdaderas asociaciones de titulares, no seríamos sinceros si ocultásemos la extrañeza que nos ha producido saber que tratan estos compañeros de asociarse fuera de la Colegiación.

Nosotros que vivimos y hemos vivido siempre identificados con los médicos titulares y hemos comido muchos

años el pan amargo del médico rural, creemos firmemente es una necesidad organizar bien todos los Colegios de España á fin de poder probar con hechos—no con vana palabrería—que la reglamentaria Sección de Titulares de cada Colegio puede sin salir de su seno estar en relación inmediata con el inspector provincial de Sanidad y desarrollar la fuerza colectiva de la Asociación de inspectores municipales sin necesidad de centralizar en Madrid el despacho de asuntos, los cuales por ser más fácilmente estudiados en provincias debido á que son más conocidos, son también de más breve tramitación.

¿Que para conseguir una buena organización de los Colegios sería necesario ejercer sobre éstos una detenida inspección por la Superioridad sanitaria? Hágase esta con la rigurosidad que se crea preciso. ¿Que hay Colegios que no cumplen disciplinariamente las disposiciones emanadas de la Superioridad? Hágase cumplirlas. ¿Que hay algunos en los que impera el caciquismo y no hacen labor de defensa de los intereses morales y materiales de los colegiados? Destitúyanse las Juntas de Gobierno y élíjanse para constituir las compañías que reúnan las condiciones necesarias para el desempeño de tan delicados cargos. Si en la actualidad no tienen todos los Colegios Médicos la buena organización que reclaman la profesión, la sanidad y la sociedad, no están limpios de culpa quienes les integran y quienes desde sus elevados cargos no les ayudan »

El *Boletín del Colegio de Médicos de Jaén* dice, entre otras cosas:

«Nosotros ya lo hemos dicho muchas veces, entendemos que el «Organismo Colegial» es insustituible, y todo lo que signifique quitarle fuerza, mermarle atribuciones, es un error lamentable. El Colegio, por su constitución democrática, por su relación continua con las Juntas de distrito y personales con los colegiados, supera en eficacia á toda otra forma de organización por perfecta que sea. ¿A qué crear nuevos organismos con los mismos individuos para originar dualidades que entorpezcan nuestra acción ó la hagan ineficaz? Este Colegio, esta provincia, no debe asistir á la convocada en Medina por la forma en que está hecha la convocatoria. Nada de centralismos absorbentes; federalismo y descentralización á toda costa para constituir una dirección mudable y elegible á voluntad de los asociados».

La sección de titulares del Colegio Médico de Sevilla acordó seguir la norma de conducta del de Jaén.

La directiva del Colegio de Madrid acordó informar que la Asociación de Inspectores Municipales de Sanidad, debe hacerse por Juntas provinciales adscritas á sus respectivos Colegios, dada la relación existente entre el cargo de inspector y el de titular.

La Federación andaluza ha decidido hacer el vacío á la Asociación.

De Guadalajara manifiestan que nada se ha hecho y que no sienten entusiasmo alguno por la Asociación.

Clinica Extremeña, órgano del Colegio de Cáceres, aconseja á los titulares que no voten, y añade: «No debemos querer personalismos ni personalidades que nos dirijan, pues reciente está el fracaso de las entidades que nacieron de esta

forma y no queremos contribuir á esta labor negativa de dualismos y muchas desconfianzas que esterilizan los espíritus para toda obra positiva».

Y, por último, en el *Boletín del Colegio de Médicos de Toledo*, el Sr. Mateos arremete contra los compañeros de Junta acusándoles de inconsecuentes, en un artículo que titula: «Incomunicación? ¡No! Ineptitud y cobardía»; cuya extrema agresividad y crudo léxico nos parece muy apropiado para excitar los ánimos, y ahondar las diferencias.

Por lo que se ve, los adversarios de la Asociación constituyen ya una respetable y razonadora minoría que seguramente hará imposible su constitución.

SEDISAL

La Comisión de Medina á los inspectores de Sanidad municipal

Reunidos en el día de hoy, 26 de Septiembre, y en la ciudad de Segovia, los compañeros Fermín Badoya, Ramón Velasco, Ubaldo Trujillano, José Quemada, Carlos Picabea y Joaquín Ruiz Heras con la representación de Alfredo Ezquena y Telesforo Rodríguez de Dios, que no han podido desplazarse de sus partidos por impedirse los deberes profesionales ineludibles, acuerdan dirigirse á los inspectores de Sanidad municipal, para historiar brevemente su actuación y aclarar totalmente sus propósitos que no han sido interpretados con exactitud por los médicos titulares.

Nació esta Comisión en la Asamblea celebrada en Medina del Campo los días 19 y 20 del pasado mes de Febrero. Los médicos allí congregados que ostentaban la representación autorizada de unos tres mil (3.000) compañeros, nos confiaron la misión de entregar á los Poderes públicos, como mandatarios y representantes legítimos de la clase—al menos de un sector numeroso é importante de la misma—las conclusiones votadas en la Asamblea; y además, la de preparar una gran Asamblea en Madrid que tuviera el carácter de constituyente de la Asociación nacional de Inspectores médicos de Sanidad.

Fué cumplido el primer encargo á fines del mes de Marzo en que esta Comisión se trasladó á Madrid para entregar al subsecretario de Gobernación, por mediación del director general de Sanidad, las peticiones formuladas en la Asamblea de Medina precedidas de un preámbulo expositivo y razonadas una por una serena y documentadamente.

El segundo cometido, el más importante y delicado de los dos que se nos encomendaron, venimos desempeñándole desde aquella fecha con firme voluntad, pero con la inevitable lentitud que se deriva por una parte de nuestros modestísimos medios de acción, y por otra, de la clásica indiferencia de la colectividad para sus problemas más interesantes, y entre ellos el de su Asociación nacional.

El 12 de Junio se reunió en la ciudad de Arévalo nueva mente ésta Comisión, acordando distribuirse, por provincias, con arreglo á un cuadro publicado, los trabajos de propaganda de su misión y la recogida de cuantas adhesiones, datos y noticias de interés se obtuviesen de las mismas en relación con la proyectada Asamblea.

Como consecuencia de los acuerdos concertados en Arévalo, emprendimos cada uno de nosotros una activa campaña epistolar, dirigiéndonos á numerosos compañeros de las provincias respectivas, solicitando su leal concurso, y al mismo tiempo concurrieron dos de los nuestros á las Asambleas sanitarias de Toledo y Burgos con el encargo expreso de manifestar á los dignos directores del movimiento fede-

rativo de la clase, nuestro deseo de armonizar ambas tendencias, marchando de acuerdo con ellos, así como con los Colegios, Sindicatos y demás organismos médicos que funcionan en beneficio de la clase, aunque con miras distintas y procedimientos peculiares. No había transcurrido un mes cuando se reunía nuevamente ésta Comisión en Medina del Campo y á los pocos días en Madrid, entrevistándonos con el director general de Sanidad, para enterarnos del estado en que se hallaban nuestras peticiones y darle cuenta de los trabajos realizados.

El día 20 de Agosto último nos reunimos una vez más (en Avila), para conocer el resultado de nuestra campaña y compulrear los datos obtenidos por cada uno de nosotros, y considerando que el número de adhesiones de distrito é individuales recibidas hasta esa fecha era relativamente pequeño en relación al que señala el Reglamento de Sanidad para investir de la autoridad oficial á la Asociación, acordamos dirigir á todos y cada uno de los inspectores municipales una carta y boletín demandando su opinión acerca de la tantas veces repetida Asociación. Adoptamos ésta decisión por considerarla más lógica y justa que la de dirigirla á organismos colectivos como los Colegios y las Federaciones, integradas no solo por titulares, sino por médicos no titulares y otras clases sanitarias, que no pueden tener interés en pro ni en contra de una Asociación que á ellos no les afecta directamente.

Esto no era, sin embargo, ni puede ser, obstáculo para que las entidades aludidas que, percatadas de la importancia de este movimiento se hayan creído ó se crean en el caso de adoptar acuerdos corporativos en relación con él se hayan dirigido y puedan dirigirse á esta Comisión, que recibe con gusto y agradece la cooperación que con ello se la presta. Algunos hemos recibido y archivados quedan, hasta el día en que sea preciso darles á conocer para el más exacto enjuiciamiento del problema que la clase intenta solucionar.

Este acuerdo de dirigirla á todos y cada uno de los inspectores municipales de Sanidad no ha sido enteramente cumplido por dificultades materiales, habiendo tenido la suerte de que un entusiasta de este movimiento, el Sr. Llopis, nos haya facilitado su valiosa cooperación en tal sentido, siendo para nosotros muy grato hacer pública manifestación de nuestro agradecimiento.

En la reunión celebrada hoy en Segovia en el local de la Unión sanitaria, hemos tenido la satisfacción de ser recibidos amablemente por la Junta directiva del Colegio Médico, que con tanto acierto preside D. Segundo de Andrés, y numerosos compañeros de la provincia que han acudido á esta reunión de carácter provincial, para ponerse en contacto con la Comisión de Medina y conocer personalmente los propósitos que la animan y el espíritu de su actuación.

D. Segundo de Andrés ha cedido galantemente la presidencia á nuestro compañero Trujillano, encargado de esta provincia, y éste, secundado por Quemada, Ruiz Heras y Picabea, ha explicado á los médicos segovianos el carácter, alcance y significación del movimiento que por mandato de la clase dirigimos, habiendo sido numerosas las adhesiones recogidas al finalizar este sencillo y conmovedor acto de solidaridad; siendo acuerdo de esta Asamblea, tomado por aclamación, enviar un telegrama de adhesión y gratitud al señor director general de Sanidad. Hemos ido á continuación á saludar al compañero D. Segundo Gila, presidente de la Diputación en funciones de gobernador, que ha tenido la gentileza de acompañarnos y presidir el banquete con que los médicos segovianos se han dignado agasajarnos, habiendo pronunciado un brindis repleto de ciencia sanitaria que fué sinceramente aplaudido.

En el consejo celebrado á continuación por los comisionados medinenses, hemos acordado por unanimidad hacer constar públicamente nuestro agradecimiento á los compañeros segovianos y á la Junta directiva de su Colegio, cuyo presidente, D. Segundo de Andrés, y el de la sección de titulares, D. Rimo Gila, se han desbordado en atenciones.

Quedan aquí someramente reseñadas las principales gestiones que ha realizado hasta la fecha la Comisión de Medina. No ha creído ésta oportuno todavía señalar la fecha precisa de celebración de la gran Asamblea, tomándose un nuevo plazo, lo más breve posible, hasta conocer las respuestas á las cartas que recibirán dentro de pocos días todos los titulares españoles. Una vez conocidas procederá en consecuencia.

Antes de terminar esta nota, nos interesa hacer constar que la Asamblea debe decidir soberanamente la forma peculiar de constituir la Asociación, para lo cual aplicamos á todos acudan á la misma á presenciar é intervenir en las serenas deliberaciones que trazarán el camino á seguir.

Reciban todos los titulares de España el saludo cordial y respetuoso de sus compañeros, *F. Bedoya, R. Velasco, J. Quemada, A. Ezquerro, T. Rodríguez de Dios, U. Trujillo, C. Picabea, J. Ruiz Heras.*

Necrología.

En Espiel, provincia de Córdoba, ha fallecido el doctor D. Adolfo Castro, médico de la Beneficencia Provincial de Madrid. Urologo distinguido, discípulo predilecto del ilustre Viforcos, el Dr. Adolfo Castro emprendió con entusiasmo la ruta que debía conducirle hasta el éxito, y en ella marchaba empujado por su entusiasmo, cuando una infección contraída operando un enfermo del Hospital General de Madrid, le alejó para siempre de la actividad urológica. Obligado á abandonar Madrid y las luchas profesionales aquí tan agrias, se recluyó en el pueblecito de la provincia de Córdoba, donde ha muerto, y allí pasó algunos años animando á todos con su celo en pro de la infancia. Allí fundó una sociedad, llamada Los amigos de la Escuela, cuyo solo nombre revela el corazón desbordante de Castro.

Descanse en paz.

P. M.

Sección oficial.

GOBERNACIÓN

Ilmo. Sr.: Desde la publicación del Real decreto de 23 de Agosto de 1924, en el que se aprueba el Reglamento de secretarios de Ayuntamiento, interventores de fondos y empleados municipales en general, vienen observándose en la práctica deficiencias de procedimientos por lo que respecta á la tramitación de los expedientes sobre modificación y alteración de las agrupaciones forzosas de los partidos médicos formados para sostener los servicios municipales médico-farmacéuticos, veterinarios y profesoras de partos.

El art. 104 del Reglamento de funcionarios municipales distingue bien claramente dos clases de expedientes: los de modificación de los partidos médicos constituidos en agrupaciones forzosas de Ayuntamientos y los de cambio en la clasificación asignada á los médicos, farmacéuticos ó veterinarios. Un partido médico puede modificarse sin que cambie la clasificación de los facultativos titulares que lo forman,

bien sea por creación de una titular, bien por agregación ó segregación de pueblos.

El cambio en la clasificación puede ser consecuencia de la modificación de un partido, y puede sobrevenir también sin que el partido médico se modifique. El cambio puede hacerse además para aumentar los emolumentos, y puede intentarse para disminuirlos. Todos estos casos é hipótesis deben quedar sujetos á normas distintas siempre partiendo de la base de que la modificación de partido que no trae consigo cambio en la clasificación de titulares da origen á un expediente que debe resolver el gobernador, y que cuando haya de alterarse la clasificación de los médicos titulares, el expediente debe elevarse á este Ministerio.

En su consecuencia,

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

1.º Los expedientes sobre modificación, rectificación y segregación de las agrupaciones forzosas de partidos médicos municipales que no impliquen cambio en la clasificación de los facultativos titulares, serán resueltos por el gobernador civil de la provincia respectiva.

2.º Los expedientes de alteración de la clasificación asignada á médicos, farmacéuticos y veterinarios titulares serán resueltos por el Ministerio de la Gobernación, previo informe de las Direcciones generales de Administración y Sanidad, en el caso de que el Ayuntamiento proponga la rebaja de categoría ó de sueldo de los expresados titulares. Si la clasificación se altera para aumentar el sueldo ó la categoría, el acuerdo municipal será valedero sin superior aprobación.

De Real orden lo comunico á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 20 de Octubre de 1925.—El subsecretario encargado del despacho, *Martínez Anido*.—Señores gobernadores civiles de todas las provincias de España, excepto Navarra. (*Gaceta del 21 de Octubre de 1925.*)

INSTRUCCIÓN PUBLICA Y BELLAS ARTES

REAL ORDEN

En cumplimiento de las disposiciones de la Real orden de la Presidencia del Directorio militar de 20 de Marzo último (*Gaceta del 21*),

S. M. el Rey (q. D. g.) ha dispuesto:

1.º Que todas las plazas servidas por interinos para cuyo desempeño se exija especialización ó aptitud determinada se anuncien á oposición en el más breve plazo posible.

2.º Las Facultades en que radiquen las plazas que existan servidas por interinos, determinarán en el plazo máximo de quince días las condiciones y requisitos que han de reunir los aspirantes para poder tomar parte en la oposición, así como las materias sobre que versará y los ejercicios que habrán de realizarse.

3.º Que inmediatamente que se reciban las propuestas en el Ministerio, se convoque el anuncio convocando las oposiciones; y

4.º Quedan derogadas las Reales órdenes de 24 de Septiembre, publicadas en la *Gaceta* del 3 del corriente, sobre provisión por concurso de una plaza de profesor encargado del Servicio Antituberculoso, adscrito á la cátedra de Terapéutica de la Facultad de Medicina de la Universidad Central, y de las plazas de jefes de Laboratorio y auxiliares de la Escuela de Odontología.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y

efectos. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 17 de Octubre de 1925.—El subsecretario encargado del Ministerio, *Leániz*.—Señores rectores de las Universidades del Reino. (*Gaceta* del 18 de Octubre de 1925.)

Subsecretaría.

En cumplimiento de lo prevenido en la Real orden de esta fecha,

Esta Subsecretaría ha dispuesto que se anuncie para su provisión en propiedad, al turno de oposición libre, la Cátedra de Enfermedades de los oídos, nariz y laringe, vacante en la Facultad de Medicina de la Universidad Central, dotada con el sueldo anual de 5.000 pesetas y 1.000 más de aumento.

Para ser admitidos á estas oposiciones se requieren las siguientes condiciones, exigidas en el art. 6.º del Reglamento vigente de 8 de Abril de 1910:

1.ª Ser español, á no estar dispensado de este requisito con arreglo á lo dispuesto en el art. 167 de la ley de Instrucción pública de 9 de Septiembre de 1857.

2.ª No hallarse el aspirante incapacitado para ejercer cargo público.

3.ª Haber cumplido veintiún años de edad.

4.ª Tener el título correspondiente para el desempeño de la vacante ó el certificado de aprobación de la tesis doctoral, pero entendiéndose que el opositor que obtuviese la plaza no podrá tomar posesión de ella sin la presentación del referido título académico. La apreciación de estas condiciones corresponde exclusivamente al Ministerio de Instrucción Pública y Bellas Artes.

Podrán también acreditar los méritos y servicios á que se refiere el art. 7.º del Reglamento, cuya apreciación corresponderá al Tribunal.

En estricto cumplimiento del art. 8.º del mismo Reglamento, bajo pena de exclusión, las condiciones de admisión habrán de reunirse antes de la terminación del plazo señalado para esta convocatoria, que es el improrrogable de dos meses, á contar desde el día siguiente al de la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid*.

Dentro del mencionado plazo y también bajo pena de exclusión, habrán de presentarse las solicitudes acompañadas necesariamente de todos los documentos justificativos de las condiciones y circunstancias señaladas en los expresados artículos 6.º y 7.º del Reglamento.

No se admitirán después otras solicitudes documentadas que las de aquellos aspirantes que las depositen en alguna Administración de Correos y se acredite, mediante el oportuno recibo, que lo han hecho en pliego certificado y dentro de aquel plazo.

El día que los aspirantes admitidos deban presentarse al Tribunal para dar comienzo á los ejercicios, entregarán al presidente el trabajo de investigación propia y la Memoria á que hace referencia y previene el Real decreto de 18 de Mayo de 1923.

También deberán justificar ante el Tribunal, por medio del correspondiente recibo, haber abonado los derechos á que hace referencia la Real orden de este Ministerio de 24 de Marzo del año actual (*Gaceta* del 30).

Este anuncio deberá publicarse en los *Boletines Oficiales* de las provincias y en los tablones de anuncios de los Establecimientos docentes, lo cual se advierte para que las autoridades respectivas dispongan, desde luego, que así se verifique sin más que este aviso.

Madrid, 16 de Octubre de 1925.—El subsecretario, *Leániz*. (*Gaceta* del 23 de Octubre de 1925.)

Por la Presidencia del Directorio militar se ha dictado la siguiente Real orden, comunicada á esta Subsecretaría:

«Excmo. Sr.: Visto su escrito de 23 de Septiembre próximo pasado, con el que remite á esta Presidencia, para su resolución, el expediente instruido con motivo de varias peticiones promovidas sobre la provisión de la cátedra de Otorrinolaringología, vacante en la Facultad de Medicina de la Universidad Central:

Considerando el informe que en el mismo emite V. E.:

Considerando que, no obstante los relevantes méritos y circunstancias que concurren en el catedrático de Higiene, Dr. D. Rafael Forn, especialista de notoria reputación en Otorrinolaringología, no es posible acordar la acumulación propuesta por la Facultad de Medicina de la Universidad Central, por oponerse á ello las disposiciones vigentes, como tampoco fué posible acceder á lo solicitado por gran número de profesores de la expresada Facultad y académicos de la Real de Medicina, en súplica de que el eminente otorrinolaringólogo D. Antonio García Tapia fuese designado catedrático de la expresada asignatura,

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien resolver que, en cumplimiento de lo dispuesto por Real orden de 5 de Enero de 1924 y Real decreto de 30 de Abril de 1925, sea provista la cátedra de Otorrinolaringología de la Facultad de Medicina de la Universidad Central por oposición libre entre doctores, turno á que dicha vacante corresponde.

De Real orden comunicada por el señor presidente del Directorio militar lo digo á V. E. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 7 de Octubre de 1925.—El general ponente, *Navarro*.»

De Real orden lo comunico á V. S. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 16 de Octubre de 1925.—El subsecretario encargado del Ministerio, *Leániz*.—Señor ordenador de pagos por obligaciones de este Ministerio.

— En cumplimiento de lo prevenido por Real orden de la Presidencia del Directorio militar fecha 7 del actual,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que la Cátedra de Enfermedades de los oídos, nariz y laringe, vacante en la Facultad de Medicina de la Universidad Central, se anuncie para su provisión en propiedad á oposición libre entre doctores, turno legal á que corresponde.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 16 de Octubre de 1925.—El subsecretario encargado del Ministerio, *Leániz*.

Anunciada por Real orden de esta fecha la convocatoria á oposiciones, en turno libre, para la provisión en propiedad de la Cátedra de Enfermedades de los oídos, nariz y laringe, vacante en la Facultad de Medicina de la Universidad Central,

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer que dentro del plazo de un mes, á contar desde la publicación en la *Gaceta* de aquélla convocatoria, las Facultades de Medicina de las Universidades del Reino habrán de formular y elevar á este Ministerio las respectivas propuestas á que hace referencia el art. 1.º del Real decreto de 18 de Mayo de 1923.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 16 de Octubre de 1925.—El subsecretario encargado del Ministerio, *Leániz*.—Señores rectores de las Universidades del Reino. (*Gaceta* del 23 de Octubre de 1925.)

PRESIDENCIA DEL DIRECTORIO MILITAR

EXPOSICIÓN

Señor: El Estatuto provincial que V. M. tuvo la bondad de sancionar el día 20 de Marzo último señala á las Diputaciones, en su título IV, capítulo III, obligaciones mínimas que las compete en orden al interés general de la salud pública.

Desenvolver estos preceptos en los necesarios detalles para su aplicación más acertada y eficaz es la principal finalidad del presente proyecto de *Reglamento de Sanidad provincial*.

Afirmase y ratifica en él, en primer término, la alta función inspectora de todos los servicios sanitarios provinciales, confiada por las disposiciones vigentes al Inspector provincial de Sanidad, como el más genuino representante técnico del Estado en cada provincia, en todos los asuntos pertinentes á la higiene y salubridad de las mismas.

La actual constitución de las Juntas provinciales de Sanidad se modifica en este Reglamento, segregándola de elementos extraños á la defensa y fomento de los intereses sanitarios de los pueblos, y su reorganización se hace á base exclusiva de personal técnico que haga más acertada y provechosa la gestión encomendada á estos organismos sanitarios, llamados hoy á realizar importantes funciones médico-sociales.

En la lucha contra las enfermedades infecciosas, que tan alta cifra de morbosidad y mortalidad dan á nuestras estadísticas, se obliga á las Diputaciones provinciales á organizar y proveerse de cuantos medios de combate son actualmente recomendados por la Ciencia sanitaria, á cuyo efecto, recogiendo felices iniciativas de los inspectores provinciales, se fusionan en Centros de mayores y más completos recursos profilácticos, como han de ser los Institutos provinciales de higiene, las Brigadas sanitarias creadas por algunos de aquellos funcionarios á base de la Mancomunidad municipal. Asegúrase de este modo la vida y desarrollo de estos organismos de defensa sanitaria capacitándoles de mayor dotación de medios materiales, que permitirán combatir con más seguro éxito las enfermedades evitables, impedir las epidemias y mejorar la vida y salud de los pueblos.

No se olvida en este Reglamento cuanto hace referencia al régimen sanitario de los establecimientos benéficos de carácter provincial, señalándose igualmente las normas á que deben sujetarse en su funcionamiento técnico social las organizaciones sanitarias de este carácter, impuestas por el Estatuto como obligatorias á las Diputaciones provinciales. Nos referimos, señor, á los Dispensarios y Sanatorios, que tan importante papel preventivo tienen en la lucha social contra la tuberculosis, y no menor, respecto de los primeros, contra las enfermedades venéreas, como asimismo á los Institutos de Puericultura y Maternología, de tan positiva eficacia contra la mortalidad infantil, cuya aterradora cifra estadística constituye hoy una de nuestras mayores desdichas nacionales.

Tal es, señor, á grandes rasgos, el contenido del presente proyecto de Reglamento de Sanidad provincial, aparte de otros detalles que hacen referencia á las obras sanitarias subvencionadas por las Diputaciones y el régimen sanitario que se considera preciso establecer en las Islas Canarias.

El presidente del Directorio militar que suscribe, de acuerdo con éste, se honra en someterlo á la aprobación de V. M.

Madrid, 20 de Octubre de 1925.—Señor: A L. R. P. de V. M., Miguel Primo de Rivera y Orbaneja.

REAL DECRETO

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

Vengo en aprobar el adjunto Reglamento de Sanidad provincial.

Dado en Palacio á 20 de Octubre de 1925.—ALFONSO.—El presidente del Directorio militar, Miguel Primo de Rivera y Orbaneja.

REGLAMENTO DE SANIDAD PROVINCIAL

TITULO PRIMERO

De la organización provincial sanitaria.

CAPITULO PRIMERO

DE LAS AUTORIDADES SANITARIAS

A) Del gobernador civil.

Artículo 1.º De conformidad con lo dispuesto en el artículo 42 del Estatuto provincial, los gobernadores civiles son los representantes del Gobierno en las provincias, y entre las facultades inherentes á su cargo están la de velar muy especialmente por el exacto cumplimiento de las leyes sanitarias é higiénicas, adoptando en casos necesarios, bajo su responsabilidad y con toda premura, las medidas que estimen convenientes para preservar la salud pública de epidemias, enfermedades contagiosas, focos de infección y otros riesgos análogos, dando cuenta inmediatamente al Gobierno.

Art. 2.º Para todos los efectos del artículo anterior reclamarán, siempre que lo juzguen preciso, el asesoramiento é informes técnicos del Inspector provincial de Sanidad y de la Junta provincial de este Ramo.

B) De los inspectores é inspecciones provinciales de Sanidad.

Art. 3.º Para la administración y régimen de los fines sanitarios del Estado, y como representación técnica del mismo en todos los asuntos pertinentes á higiene y salubridad de las provincias, habrá en cada una de éstas, y en la región del Campo de Gibraltar, una Inspección provincial de Sanidad, que dependerá del Ministerio de la Gobernación por intermedio de la Dirección general de Sanidad. Su residencia estará en la capital respectiva.

Art. 4.º Al frente de cada una de dichas Inspecciones habrá un inspector provincial de Sanidad, al que corresponderá asesorar, informar y cumplimentar las órdenes y ejecutar los acuerdos del gobernador respecto á los servicios de Sanidad é higiene, régimen interior de los Institutos, Establecimientos, Corporaciones, funcionarios y facultativos que quedan adscritos á dichos servicios y ordenamiento de los mismos con relación á otros órganos administrativos, á los administrados, á las entidades y á particulares que ora deban coadyuvar, ora someterse á las exigencias y conveniencias sanitarias. Asimismo los inspectores provinciales tendrán delegación permanente de la autoridad gubernativa en todo cuanto concierne á los expresados servicios.

Igualmente los inspectores podrán sancionar las infracciones de las disposiciones vigentes en materia de Sanidad imponiendo multas hasta de 500 pesetas.

Contra estas sanciones cabrá recurso ante el Ministerio de la Gobernación, en la forma y procedimiento establecido para impugnar las multas impuestas por los gobernadores civiles.

Art. 5.º Los inspectores provinciales de Sanidad continuarán rigiéndose, en cuanto á su organización, derechos y deberes, por la ley y Reglamento de Funcionarios civiles y el especial de su Cuerpo.

(Continuará.)



Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura baométrica máxima, 709,0; ídem mínima, 697,4; temperatura máxima, 21°,5; ídem mínima, 5°,0; vientos dominantes, NE. SO.

Van acentuándose en intensidad y aumentando en número los catarros de las vías respiratorias, afectando á veces formas febriles y gripales y complicando los padecimientos crónicos de los sistemas circulatorio y respiratorio. También se han presentado algunas congestiones y hemorragias cerebrales. Las fiebres infecciosas intestinales que comenzaron á presentarse disminuyen visiblemente.

En los niños continúa no observándose ningún padecimiento epidémico.

Mortalidad de Madrid en Septiembre de 1925 comparada con el promedio de dicho mes en el quinquenio anterior.

Comparación por grandes grupos de edades:

	Promedio anterior.	Septiembre de 1925.
Menores de 1 año.....	156	163
De 1 á 4 años.....	118	105
De 5 á 19.....	76	58
De 20 á 39.....	167	154
De 40 á 59.....	199	192
De 60 en adelante.....	244	278
Sin clasificación.....	1	2
TOTAL.....	961	950

Comparación por diagnósticos de mayor importancia médico-social:

	Promedio anterior.	Septiembre de 1925.
Fiebre tifoidea.....	20	19
Tifus exantemático.....	»	»
Viruela.....	1	1
Sarampión.....	6	3
Escarlatina.....	5	1
Coqueluche.....	1	5
Difteria.....	7	3
Gripe.....	5	3
Otras epidémicas.....	4	7
Tuberculosis pulmonar.....	118	109
Ídem meningea.....	10	16
Otras tuberculosis.....	25	14
Cancerosas.....	56	57
Meningitis.....	53	40
Congestión, hemorragia y reblandecimiento cerebrales.....	55	50
Orgánicas del corazón.....	63	58
Bronquitis aguda.....	22	21
Ídem crónica.....	16	15
Pulmonía.....	18	16
Bronconeumonía y otras.....	57	67
Enteritis (menores de dos años).....	82	81
Apendicitis y tifitis.....	3	4
Hernias y obstrucciones.....	12	11
Cirrosis hepática.....	12	19
Nefritis.....	32	37
Septicemia puerperal.....	6	3
Debilidad congénita y vicios de conformación.....	38	45
Senectud.....	25	21
Otras enfermedades.....	209	225
TOTAL.....	961	950

Varones.....	479
Hembras.....	471
Promedio de mortalidad diaria del mes en el quinquenio anterior.....	32,03
Ídem íd. en Septiembre de 1925.....	31,67
Ídem íd. en Agosto de 1925.....	35,77

Observaciones.

Como siempre, la mortalidad de Madrid en Septiembre ha sido la más baja del año. Si continuamos dentro de la normalidad en Octubre, se iniciará levemente el ascenso, que suele culminar en Enero, producido por las enfermedades supradiafragmáticas causadas ó agudizadas por el frío.

La fiebre tifoidea acusa, aunque sin llegar al promedio correspondiente, la exacerbación otoñal. Este fenómeno estacional se produce generalmente aun en las poblaciones europeas de cifras más reducidas.

La coqueluche ha descendido en relación con el mes precedente, en el que, por dicha causa, ocurrieron nueve defunciones.

Por diferentes formas y localizaciones sifilíticas han muerto cinco niños en el Asilo de San José y uno en su casa, y tres adultos en el Hospital provincial; total, nueve.

Otro niño ha sido diagnosticado de kala-azar.

Han nacido vivos, 1.544.

LUIS LASBENNETT S.

Crónicas.

Hospital de San Lázaro de Granada. Nuevo pabellón.—Ha sido anunciada la subasta para la construcción de un pabellón antituberculoso en el Hospital de San Lázaro. El pabellón será capaz para 40 enfermos, y su coste será de pesetas 200.000. Los gastos los sufragará la Diputación provincial de Granada.

Congreso estudiantil.—El día 3 de Noviembre se reunirá en Valladolid el IV Congreso de la Federación Nacional de Estudiantes.

Homenaje á un médico.—En Berja (Almería) el Ayuntamiento, atento á cuanta iniciativa signifique gratitud, queriendo honrar brillantemente la actuación del médico D. Salvador Serra Gallardo, que lleva cincuenta años de ejercicio de profesión, visitando diariamente los barrios pobres y dejando en ellos numerosas limosnas, ha puesto á la calle donde habita el nombre de este bienhechor.

Las autoridades y el Ayuntamiento felicitaron al homenajeado y el pueblo ha recorrido las calles aclamándole. También hubo una gran velada musical. El Sr. Serra cuenta setenta años.

Sociedad Oftalmológica de Madrid.—En la Junta general celebrada por esta Sociedad el día 9 del actual se nombró para el curso de 1925-26 la siguiente Junta directiva:

Presidente. Dr. D. Rodolfo del Castillo Ruiz; **vicepresidente,** Dr. D. Manuel Marín Amat; **tesorero,** Dr. D. José Cortés Munera, y **secretario,** Dr. D. Luis García Mansilla.

Colegio Oficial de Médicos de Madrid.—Se recuerda á los señores médicos la necesidad ineludible de que en el plazo de quince días, á contar de la fecha de publicación de este aviso, procedan á proveer de la patente para el ejercicio económico actual, que dió comienzo en 1.º de Julio del corriente año y finaliza el 30 de Junio de 1926, advirtiéndoles que de no efectuarlo así en el plazo indicado se les irrogará inevitables perjuicios.

Del homenaje al Dr. Cardenal.—En la reunión celebrada por la Comisión municipal permanente de Barcelona, se acordó que el Ayuntamiento se asocie al homenaje al Dr. Cardenal, y que se cree una beca con el nombre de este ilustre médico subvencionada con 6.000 pesetas y destinada á la ampliación de estudios en el extranjero.

Bodas de oro.—La Junta directiva de la Sociedad Filantrópica Mercantil Matritense ha rendido homenaje al decano de su Cuerpo médico D. Antonio Bueno y Albacete, en prueba de admiración y cariño por su laboriosidad dentro de dicha Institución durante los cincuenta años que lleva

prestando sus servicios profesionales dentro de dicha entidad.

—En honor del Dr. D. Ricardo Petit, médico decano de la Beneficencia Municipal de Salamanca, se celebró el día 18 un acto solemne por habérsele concedido recientemente la Cruz de Beneficencia de primera clase, como premio a su labor durante cincuenta años. El acto tuvo lugar en el Colegio Médico, y presidió el gobernador civil. El secretario leyó el despacho en el que se da cuenta de la concesión. Luego hablaron el Dr. Busto, el decano de Medicina Dr. Núñez, el Dr. Calama y el gobernador civil, que impuso la cruz al doctor Petit. Después se celebró el banquete, del que hizo ofrecimiento el presidente del Colegio Médico Dr. Cimas Leal.

Instituto de Reeducción profesional.—Las consultas públicas de la Sección médica del Instituto de Reeducción profesional de Invalidos del Trabajo (Carabanchel Bajo, finca Vista Alegre), han sido organizadas para el presente curso en la forma siguiente:

Accidentes de trabajo y cirugía ortopédica, a cargo del Dr. Oiler, todos los días laborables (excepto jueves), de diez a once.

Accidentes y enfermedades de los ojos, a cargo del doctor Melián, todos los días laborables (excepto lunes), de doce a trece.

Enfermedades profesionales, a cargo del Dr. Azpeitia, los lunes, miércoles y viernes, de diez y siete a diez y ocho.

Aplicación de prótesis, a cargo del Dr. Oiler, todos los días laborables (excepto lunes y jueves), de once a doce.

Especialidades relacionadas con las enfermedades profesionales y los accidentes de trabajo, a cargo de diversos especialistas, con horario que se fijará más adelante.

Cruz Roja.—El día 7 se celebró con toda solemnidad, en el gran anfiteatro de la Universidad de Ginebra, la sesión inaugural de la XII Conferencia Internacional de la Cruz Roja.

—Con asistencia de las autoridades civiles, militares y eclesiásticas, se inauguró el día 12 en Salamanca la nueva casa de la Cruz Roja, que bendijo el cardenal Gandásegui. Después de la inauguración y de una misa solemne, se celebró el banquete ofrecido a las autoridades provinciales en el salón de actos de la Diputación. Pronunciaron discursos el capitán general y el presidente de la Diputación de Valladolid.

Estadística consoladora.—Comunican de Roma que la estadística oficial últimamente publicada demuestra que la mortalidad por malaria, que en 1887 acusaba un índice de 700 personas por 1.000.000 de habitantes en Italia, en 1924 sólo ha llegado a 100 por millón.

Asociación Matritense de Caridad.—Relación de ingresos y pagos del mes de Septiembre de 1925:

Ingresos.—Suscripción: de S. M. el Rey y Real Familia, 1.325 pesetas; de Centros, Sociedades, Corporaciones y Bancos, 2.750; de particulares, 6.260,07. Donativos: de particulares, 80. Valores públicos: cobrado por amortización de títulos, 5.503,75. Cepillos: recolectado en los instalados, pesetas 101,20. Arbitrio para atenciones de beneficencia: por multas impuestas por la Dirección general de Seguridad, 2.928,25; por multas gubernativas de abastos, 11.851,30; por multas impuestas por la Jefatura de Obras públicas, pesetas 2.101,50; por venta de sellos para viajeros y hospederías, 17.094,25.—Total de ingresos, 49.990,32 pesetas.

Pagos.—Asilos: pagado por las estancias causadas en Agosto por los acogidos con carácter definitivo, 30.399 pesetas; socorros domiciliarios concedidos en el mes, 2.608; gastos generales: personal, material, etc., 1.806,18; obras y menaje en el Asilo de Santa Cristina, 2.425,20; Valores públicos: invertido en títulos para sustituir los amortizados, 5.242,59; gastos del mes en el Patronato de Ciegos, 8.623,30; ídem de mendicidad, 1.289,50; comidas distribuidas durante el mes en los Comedores de vergonzantes, madres lactantes y bebés, establecidos en la Casa de Caridad de María Inmaculada, 2.540.—Total de pagos, 54.888,77 pesetas.

El número de asilados que sostiene la Asociación con el carácter de definitivo se eleva a 1.036.

Pro infancia.—Ha celebrado recientemente sesión plenaria el Consejo Superior de Protección a la Infancia, bajo la presidencia del Dr. Palido.

Se dió cuenta de la reforma hecha por el Directorio de la ley y reglamento de Tribunales para niños, y se acordó

conceder un diploma especial de alto honor para el general Primo de Rivera.

Se trató de la necesidad de adoptar severas medidas contra la publicación de libros obscenos y de moralizar las exhibiciones cinematográficas, proponiéndose que se impida la entrada a los niños en los cinematógrafos hasta una edad que debe fijar la Superioridad y evitar que vayan solos a estos espectáculos.

Se acordó introducir las modificaciones convenientes en el proyecto que tiene aprobado el Consejo Superior de Protección a la Infancia, reglamentando la censura en los espectáculos cinematográficos, proyecto que se entregará al presidente, general Martínez Anido, para la resolución que tenga a bien dictar el Directorio.

También se adoptaron varios acuerdos acerca del subsidio de maternidad, de la exención de contribución de las instituciones benéficas, de la concesión de un diploma de honor a la Diputación Provincial de Bilbao, adherirse a la Exposición Internacional del Niño en Amberes y elevar las propuestas de nombramientos de vocales de Tribunales para niños.

Nuevo hospital.—El día 12, con asistencia del príncipe de Baviera, de la infanta doña Paz, de la princesa Pilar y del prelado de la diócesis, se ha inaugurado en Tarancón el hospital municipal de Santa Cecilia, fundado por el Dr. Lozano, recientemente fallecido. Al acto asistieron las autoridades locales, representaciones de diversas entidades y mucho público.

Las instalaciones y servicios del nuevo hospital merecieron el unánime elogio de todos los numerosos asistentes al acto.

Avance del cuestionario de la V Asamblea de Juntas directivas de Colegios Médicos españoles que ha de celebrarse en Madrid en los días 18, 19, 20 y 21 de Noviembre:

I. Memoria de Secretaría sobre labor de la Federación desde Marzo de 1924 hasta Octubre de 1925.

II. Estado económico de la Federación. Gastos e ingresos del año 1924. Presupuesto para los años 1925 y 1926. Cuotas anuales de los Colegios Médicos; necesidad de establecer una cuota mínima de los colegiados españoles con relación a sus respectivos Colegios.

III. Reiteración de las conclusiones aprobadas en la pasada Asamblea, cuyo contenido no ha sido todavía determinado por el Poder público.

IV. Congreso Nacional de Ciencias Médicas. Valencia, 1928.

V. Problema del exceso de médicos en España.

a) Limitación de títulos.

b) Reforma de la enseñanza de la Medicina: Asamblea Nacional.

VI. El ejercicio de la Ontología por los médicos.

VII. Tarifas mínimas de honorarios médicos.

VIII. Concepto de los organismos profesionales médicos. Organizaciones de profesionales sanitarios al margen de los Colegios Médicos (Federaciones, Asociaciones, Uniones, etcétera).

IX. Uniformidad en los Reglamentos de los Colegios Médicos españoles en lo que se refiere a Deontología médica.

X. Reglamento de Sanidad municipal. Artículos de necesaria modificación.

XI. Necesidad de una nueva y urgente clasificación de partidos médicos.

XII. Actuación de la Federación Nacional en casos de atropellos a médicos en el ejercicio de su profesión. (Proposición del Colegio Médico de Salamanca.)

XIII. Solicitar que los Tribunales que hayan de juzgar ejercicios a plazas médicas estén constituidos exclusivamente por profesionales de la Medicina. (Proposición del Colegio Médico de Baleares.)

XIV. Otras proposiciones de los Colegios.

XV. Reglamentación del Jurado profesional de los Colegios (art. 33 de los vigentes Estatutos).

XVI. Que el Jurado profesional de los Colegios entienda de toda cuestión surgida entre médicos, prohibiéndose terminantemente que se acuda a la prensa para la discusión de asuntos técnicos o interprofesionales que afecten concretamente al buen nombre de personas determinadas.

XVII. Constitución de los órganos directivos de la Federación nacional. Elección de cargos.

XVIII. Elección del lugar de la próxima Asamblea.

Noticias.—Ha sido nombrado delegado del Gobierno español en la Oficina Internacional de Higiene pública que celebra sus sesiones en París, nuestro ilustre amigo el doctor D. Angel Polido Fernández.

—Por Real orden de 19 de Octubre se ha aceptado la renuncia al cargo de presidente del Tribunal de oposiciones á plazas de alumnos internos de la Beneficencia general, á don Francisco López Fando y se ha designado para este puesto á D. Pedro Cifuentes, jefe facultativo del Hospital de la Princesa.

Tribunal de oposiciones á las plazas de alumnos internos de la Beneficencia general.—El día 3 del próximo mes de Noviembre, á las seis de la tarde, se presentarán todos los señores opositores en el Hospital de la Princesa (Sala de Juntas), para proceder al sorteo y dar principio los ejercicios.

Madrid, 23 de Octubre de 1925.—El presidente del Tribunal, *Pedro Cifuentes*.

Instituto Madinaveitia.—Se acaban de publicar los Anales de dicho Instituto correspondientes al pasado curso; en esta obra está comprendida toda la labor hecha en este Centro, conferencias y trabajos allí realizados.

Este libro muestra bien á las claras el cumplimiento de la eminente labor docente iniciada en este Instituto en el escaso tiempo que lleva funcionando.

En el presente curso se celebrarán conferencias todos los jueves, á las doce, á cargo de los eminentes profesores doctores Recasens, Marañón, Oviza (I. y J.), Goyanes, Tapia, Hernando, Suñer y otros varios, ó lecciones clínicas por los profesores del Instituto.

En el próximo mes de Abril se dará un curso sobre litiasis biliar á cargo de los doctores Urrutia, Mogená y Madinaveitia, cuya inscripción será limitada.

El jueves 29, el ilustre decano de la Facultad de Medicina, Dr. Recasens, inauguró el ciclo de conferencias anunciando, versando sobre tema tan interesante como «Trastornos intestinales en relación directa con las ginecopatías».

Nueva revista.—Hemos recibido el primer número de *Ecos Españoles de Dermatología y Sifiliografía*, que bajo la dirección del Dr. Villarejo se publicará mensualmente; su presentación es admirable y cuenta con abundante y selecta colaboración.

Con mucho gusto correspondemos al cordial saludo que nos envía y le deseamos larga y próspera vida.

«La Ciudad Lineal», revista de urbanización.—Sumario correspondiente al mes de Octubre: Proyecto de Ley del ministro de Industria y Obras públicas de Chile declarando de utilidad pública la teoría de ciudades lineales.—Grandes figuras. Don Guillermo B. fiados.—Principios fundamentales de la Ciudad Lineal.—Calendario de siembra.—El problema de la vivienda.—Urbanización.—Noticias.

Obras recibidas.—«Topografía médica de Talamanca de Jarama», por Arsenio Plaza Ballesteros, médico de Torreleguana. Premiada por la Real Academia Nacional de Medicina, Año 1924. Premio Róel.

Pedidos á la Real Academia, Arrieta, 10, Madrid. Precio, 5 pesetas.

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

Felamina «Sandoz».—Con el número presente acompañamos un prospecto y tarjeta sobre la Felamina «Sandoz», recomendando su lectura y pedido de muestras al Apartado 4.009, Madrid.

Anticatarra García Suárez.—Al presente número acompañamos un prospecto secante sobre el anticatarra García Suárez, recomendando la lectura.

Exciplente Inerte.—¡Cuán rico tesoro de goces la bondadosa Naturaleza ha entregado á los hombres cuyo corazón sabe gozar! ¡Y qué variedad en esos goces!

(*Maistre.*)

El Buddha leyó en el corazón de Anathapindika, el sostén de los huérfanos, y viendo que una caridad exenta de egoísmo era la causa determinante de su ofrenda, el bienaventurado aceptó el don, diciendo:

«El hombre caritativo es amado de todos; su amistad es altamente apreciada; cuando muere, su corazón reposa lleno de alegría, porque no tiene remordimientos, recibe la flor exuberante de su recompensa y el fruto que madura por ella.»

(*El Ev. del Buddha.*)

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

Reglamento de Sanidad Municipal, 1,50 pesetas.
Pedidos á EL SIGLO MÉDICO.

VINO PINEDO

El mejor tónico.

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

PALMIL Jiménez.

Purgante Ideal.

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, encuadernado en tela é ilustrado con 109 grabados y siete láminas en colores. Precio, 20 pesetas. Pedidos á EL SIGLO MÉDICO.

PAPELES YHOMAR

Simples con sulfato de Hordenina puro (0,10 gramos).
CULTIVO DESECCADO, EN POLVO, DE BACILOS LACTICOS
LABORATORIO GAMIR, San Fernando, 34. — Valencia.

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, encuadernado. Contado, 60 pesetas. Pedidos á EL SIGLO MÉDICO.

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.



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

SOLUCION BENEDICTO

Glicera - fosfato de cal con **CREOSOTAL**

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

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

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

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



Vaccino antiptogeno polivalente Bruschetti

FÓRMULA. — Estreptococo piógeno, estafilococo piógeno aureo, bacillus 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 ANTIPTOGENO
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"

<u>ALUMNOSE ERGON</u>	Aceto - citro - tartrato de aluminio. Tubos de 10 comprimidos de 1 gr.
<u>BIOPLASTINA SERONO</u>	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.
<u>CARDIOLO SERONO</u>	Extracto fluido bien titulado de estrofantó, nuez-vómica, escila y lobelia. Es un preparado de título constante.
<u>IPTENINA SERONO</u>	A base de nitratos y especialmente de nitritos, yoduros y lobelina.
<u>METRANODINA SERONO</u>	Hydrastis canadensis, viburnum prunifolium, ergotina dializada, cannabis indica.
<u>UROLITINA ERGON</u>	A base de yoduro de rubidio, carbonato y salicilato de litio hexametilentetramina, extracto seco de estrofantó, mezcla efervescente.
<u>VIROSAN SERONO</u>	(Antiluético por vía bucal.) Es una combinación de oleato doble de mercurio, colestearina 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

MR. ELZEVRIANA-TORRES AMAT, 9-BARCELONA

TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. — ARTE. — CRÍTICA

— AMENIDADES —

31-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.

Desde Villaplácida.

A consecuencia de una conversación tenida hacia dos días acerca de una crítica publicada sobre un libro de un autor respetable, leyó el maestro Sr. Pessalozo los siguientes párrafos en que Jacinto Octavio Picón describía á los críticos ó *sabandijas literarias*, como él los llamaba:

«Engendraba á la *sabandija literaria* el convencimiento de la propia bajeza y la envidia del valor ajeno. El goce de otro les amarga la vida y acaban por tener hacia el prójimo, en forma de odio,

Calcinhemol Alcuberro.

Poderoso antianémico.
Alcalá, 88. — Madrid.

todo el desprecio que debían de tener de sí mismos.

Con frecuencia, la *sabandija* logra darse á conocer: en este caso, pertenece ya á una variedad temible. Después de haberse estrellado en el teatro ó en el libro, consigue asociarse á todo animal imbécil, pero también dañino, que se llama *caballo blanco*, y funda un periódico que suele ser satírico, pero que algunas veces tiene la avilantez de presentarse como serio. Cada columna de aquel papel se convierte en una picota de honras ajenas: la *sabandija* va colgando allí todos los vicios, todos los errores de sus contemporáneos; y como lo malo inspira juntamente curiosidad y desprecio, el periódico, aunque luego se tire, empieza por leerse, hace daño, regocija á su dueño, y la alegría de sacar á relucir las flaquezas del prójimo les exime del trabajo de ir observando las propias.

Para él todo hombre público roba, toda mujer hermosa se vende, toda con-

ANTIPHLOGISTINE

Calor húmedo, de aplicación fácil, cómoda y limpia.

Produce hiperemia, mitiga la inflamación, suprime el dolor.

ciencia se prostituye, toda inteligencia se cotiza, todo poeta plagia, todo hijo es adúltero, todo marido es manso, y así va haciendo, en sueltos y en artículos, mil retratos del hombre, que no son sino imágenes suyas en distintas posturas. Llega, por fin, un día, en que se muere ó le desloman de un sablazo, y nadie vuelve á acordarse de él, porque en ningún momento de la vida recuerda uno el sapo que mató en un camino, sin odio, sin rencor, sólo porque al mirarle sintió repugnancia de asco y miedo.

La envidia toma en las *sabandijas* las formas más asquerosas que puede inspirar esa pasión que parece debía ser patrimonio de los débiles y que desgraciadamente ataca también á los fuertes. Censura lo bueno, elogia lo mediano, llama ñoño á lo discreto, desvergonzando á lo gracioso, soso á lo culto; lo realmente superior tiene el privilegio de sacarle de quicio.

Sólo á los muertos reconoce mérito: es preciso que el enemigo desaparezca para reconocerle algo bueno.

Lo verdaderamente triste que ofrece el estudio de la *sabandija* es que algunas veces tiene talento; entonces se hace completamente intolerable; la víbora tiene ya conciencia de sus actos, suele hasta tomar forma de amigo.

Puede aplacarsela algunos días con dinero; pero el remedio es fatal, porque obliga á alejarse, escupe desde lejos el veneno que no se atreve á inocular de cerca.

Sólo hay una medicina buena contra ella: el desprecio.

La especie es numerosa; pero no im-



porta: sucede con ella lo mismo que con la carcoma: los troncos que roe se mueren de viejos.»

El párroco D. Homobono leyó la otra tarde los siguientes párrafos del padre Feijóo en apoyo á su opinión defendida días antes, sobre la falta de premio al verdadero mérito:

«Eso que tanto se clamea, de que yacen arrinconados hombres de grandes prendas, es mera fábula; salvo que ellos voluntariamente se arrinconen, ó que juntamente con las grandes prendas, tengan grandes defectos. Yo por el mundo he andado, y hasta ahora no he visto hombre asistido de dotes escogidas y sin defectos sobresalientes, que no fuese bastante atendido, bien que no siempre (que en todo se ha de decir la verdad) y á proporción de la estatura del mérito. Los que dicen lo contrario, no se quejan, si se mira bien, del infortunio ajeno, sino del propio. En la voz se lastiman de que están despreciados los hombres de prendas; en el corazón sólo se duelen de que están despreciados los que carecen de ellas, que son ellos mismos. Con capa del celo del público se desahoga el dolor privado. Es artificio vulgar de la ineptitud ultrajada, censurar de inicua la distributiva. Y se ve

que si alguno de estos censores asciende á aquello á que aspira, luego aprueba todo el Gobierno que antes reprochaba; de donde se infiere que todo el mérito que antes lamentaba pisado, le consideraba recogido dentro de sí propio. Indignos elevados, algunos he visto; hombre grande, sin tacha grande, abatido, ninguno conozco.»

CARABAÑA: el mejor purgante.

AMARGURA DE LA VEJEZ

Breve y pueril entretenimiento que escribí y reservé en mi carpeta, en 1915, y exhibo hoy.

Base numérica de la composición:
6 y 7 en fila = 67 (1.^{er} grupo).
6 y 7 en escala = 13 (2.^o grupo).

Con el seis y el siete en fila resultan *sesenta y siete*; el seis y el siete en escala hacen el número *trece*.

Sumando éste al primero nos da un total no leve; el de *ochenta*, que, en años, es presagio de la muerte!

—Querido lector y amigo: el primer grupo me advierte que mi edad es ya provecta, período afeaz decadente.

¡Ah! Si pudiera cambiarse (diz que es mal número el *trece*), yo eligiría éste con gusto, tachando el *sesenta y siete*.

—¡Cualquiera aceptara el cambio!

—Y, por él, ¿cuantos billetes diera?

—Cuantos tuviera, por quedarme con el *trece*.

BONIFACIO RAMÍREZ MORENO.
Santander, 21 de Octubre de 1925.

TRATAMIENTO
Zendejas Núm. 2.
Antiblenorrágico.

LAS LEYES SECAS

Con motivo de tratados comerciales con otros países se pone á menudo en actualidad el tema de las *leyes secas*, que provocan en España vivos comentarios por parte de los productores de vinos nacionales y bebidas espirituosas.

Nosotros no pensamos atacar el tema ni en defensa de nuestros vitiviniculto-

res ni en contra de los principios higiénicos ó los motivos de salud pública que hayan determinado á algunos países á votar y sancionar una *ley seca* más ó menos enérgica.

De acuerdo con nuestra acostumbrada manera de ser, queremos, ya que la cuestión derivada á términos industriales no es apropiada á la índole de nuestra revista, tratarla en su origen, en su aspecto abstracto y no en las consecuencias financieras ó económicas que tienen sus órganos apropiados de defensa.

¿Se debe prohibir el uso del alcohol á toda una nación? ¿Conviene limitar este uso? ¿Es práctica la forma en que se restringe ó suprime en los países en que las *leyes secas* están vigentes?

Aparte de que el alcohol es un elemento indispensable en todos los países porque así lo imponen las necesidades de la vida industrial y familiar, y su transformación en bebida está al alcance del más inculco aficionado, la supresión radical de las bebidas espirituosas, en lugar de constituir una medida higiénica, resulta una restricción de elementos curativos ó al menos reactivos que en determinadas dolencias fueron preconizados por eminencias de todos

¡Diarreas infantiles!

infecciones intestinales, tifoidea, cólera nostras
curan radicalmente con
Fermentos lácticos Gámir.

los países. El alcohol se usa y se usará en todos los pueblos; la realidad de la vida así lo impone.

La propaganda yankee en pro de la supresión en el mundo de la bebida espirituosa y aun de la vínica, será otro sueño como el de la Paz Universal. En tanto el alcohol sea necesario para la vida de la industria, el alcohol se beberá en forma más ó menos agradable; pero se beberá. Basta recordar los medios que utilizan los presos en sus celdas, aislados de todo contacto con el mundo exterior, sometidos á regímenes de la mayor energía, y los utilizados por los hospitalizados postrados en el lecho sin otro trato que el de la enfermera ó la hermana de la caridad. ¿Es que nadie sabe que los alcohólicos beben el agua de colonia y hasta el contenido de los infiernillos de las cafeteras? ¿Qué no será entonces, el que en plena libertad y en relación con el mundo exterior se puede valer de los más sutiles subterfugios para conseguir la satisfacción de lo que ellos consideran una necesidad inaplazable!

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

Este aspecto de la imposibilidad absoluta de hacer efectiva una prohibición de esta índole, está íntimamente relacionado con el aspecto antidemocrático de la índole de la prohibición.

Restringir, por medios indirectos, el uso de las bebidas (que éstas tengan menos grados, el cierre de los establecimientos á horas determinadas, la severidad en los castigos á quienes realicen actos indebidos en estado de embriaguez, etc., etc.), le es lícito á un

Estado. Pretender que cada sér no haga en su casa cuanto quiera sin molestar á nadie, aun invocando principios sacrosantos de Higiene y de Humanidad, es igual que cerrar las armerías para evitar el suicidio; con ello se privaría á los ciudadanos del país en que tal medida se tomara, de uno de los ejercicios más sanos é higiénicos, la caza, y el que se quisiese suicidar se ahorcaría ó se tiraría por el balcón. Con el problema del alcohol sucedería lo mismo, ó habría que prohibirle para los usos domésticos, industriales y cientí-

Vías respiratorias: Atussol Wassermann.

ficos, y evitar el cultivo de muchísimos vegetales de que se puede extraer, ó se embriagará todo el que quiera.

No podemos comentar, ni elogiar, ni censurar, lo que en los Estados Unidos suceda con la práctica de la *ley seca*, la, al parecer, más enérgica y restrictiva. Sólo á lo que hemos presenciado y observado personalmente vamos á referirnos, y de ello deducir las enseñanzas de la práctica; porque de la lectura de una ley no se pueden hacer comentarios reales si no se estudian al mismo tiempo sus *trampas*.

En los últimos cuatro años hemos visitado Bélgica (cinco poblaciones importantes, algunas varias veces), Suecia, su capital y su puerto más importante, Gotteborg, y Noruega (Kristiania, Bergen y toda la costa hasta el cabo Norte). En los tres países rigen *leyes secas*. Todas distintas y todas tolerantes con el consumo de la cerveza y el vino. Sin embargo, tanto en Suecia como en Bélgica y en Noruega, el que quiere, bebe coñac ó rom.

Ejemplo al canto:

En Bélgica, que es de estas tres naciones donde más dificultad se encuentra para tomar una copa de bebida espirituosa, se puede adquirir en presencia de la policía y á plena luz del día cualquier marca de licor, siempre que el

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.

mínimum de la adquisición sea de dos litros. En los escaparates de las *epicerías* se ofrecen á la vista del público entre los productos propios de los establecimientos de este género, las botellas de licores más conocidos y renombrados.

En los restaurantes y establecimientos de bebidas no se sirven al menudeo.

En Suecia, no se venden las bebidas espirituosas en los establecimientos en que es costumbre su expendición y, sin embargo, todo ciudadano tiene derecho á adquirir en un despacho oficial semanal ó mensualmente una determinada cantidad de bebidas espirituosas. Además, en los restaurantes no se limita el servicio de este género de bebidas siempre que su consumo se realice al final de una comida. Y por último, en Noruega, por qué no hemos de decirlo, donde la bebida alcohólica es una necesidad, aun en pleno verano, los licores

no se pueden adquirir nada más que en las farmacias, y ser bebidas reservadamente; pero no se crea que su adquisición ha de hacerse recatadamente ó por medio de receta; á cualquier ciudadano ó extranjero que lo solicite se le expende una botella de coñac de las más acreditadas marcas.

En Europa, por lo tanto, el carácter de la prohibición, aunque su propaganda se haya realizado invocando los más altos principios de humanidad é higiene, se puede asegurar, que la medida restrictiva obedece más al orden económico que al sanitario. En efecto; sin establecer diferencias de clases, las más modestas son las que por necesidad de gran número de oficios inclementes, dan mayor rendimiento al alcoholismo, sobre todo en los países del Norte.

Entre los artesanos es más disculpable el abuso de la bebida alcohólica, porque en su incultura encuentran un alivio inmediato contra el frío al ingerir bebidas de alta graduación, sin pensar en los efectos futuros, cosa en la que tampoco piensan las altas clases sociales en que debía existir mayor grado de cultura, y la necesidad de adquirir

Estreñimiento: Petrosina García Suárez.

rir calorías para el organismo se puede conseguir por otros procedimientos menos perjudiciales.

Continuando refiriéndonos á las tres leyes secas que rigen en Europa en los países en que, personal y prácticamente, las hemos estudiado, véase como las condiciones para poder beber alcohol están encaminadas á impedir que lo consuman las clases artesanas y no las acomodadas. En Bélgica no se pueden adquirir estas bebidas en menor cantidad de dos litros y se castiga con multas elevadísimas al consumidor y expendedor de alcohol al menudeo. En Suecia sólo se despachan en un establecimiento oficial durante dos o tres horas al día teniendo que hacerse una antea interminable donde las *colas* recuerdan las célebres formadas á las puertas de los estancos de Madrid cuando la escasez de tabaco, y, por último, en Noruega, teniéndose que recurrir á las farmacias, en las que no se expenden más que por botellas de marcas caras.

Si la idea que ha presidido la intención de estas *leyes secas* fuese de índole higiénica, sus preceptos irían encaminados lo mismo á pobres que á ricos, á laboriosos que á holgazanes, porque

Kelatox: Sedante atóxico.

todos contribuyen al mejoramiento ó degeneración de las razas; pero promulgadas estas medidas estableciendo tales diferencias, precisamente en la época en que los trabajadores de todo el mundo pedían aumentos en sus salarios para cubrir las necesidades primordiales y en busca de una compensación para el encarecimiento de los elementos de vida, son circunstancias que nos hacen creer que el principio inspirativo de las leyes secas en los términos en que se promulgaron, más tendían á la supre-

SIGUE A LA PAGINA XXVI

sión violenta de una necesidad ó vicio para aminorar las exigencias de la demanda.

Podemos estar equivocados; pero las apariencias en estos casos aludidos, no son de las que engañan.

A. C. y C.

EXPOSICIÓN en proyecto.

Cerradas en el «Petit Palais», en París, las exposiciones «Cincuenta años de pintura francesa» y del «Paisaje francés desde Poussin á Corot», trátase de organizar una nueva exposición que abarque paisajes desde Corot á nuestros días.

La publicidad de los sucesos sangrientos.

Uno de los diarios importantes de los Estados Unidos, el *Des Moines Register*, está haciendo un experimento en lo que se refiere á la manera de presentar las noticias de crímenes. Hasta hace poco el *Register* ha estado siguiendo la práctica general del país de presentar en primera página las noticias de los crímenes sensacionales. Ahora dedica una

CATARROS TOS JARABE MADARIAGA, benzocinámico.

página del interior á todo lo que tiene que ver con crímenes de diversa índole y con procesos judiciales.

No ha tratado el *Register* de esconder las noticias de crímenes, presentándolas con títulos pequeños. La noticia más sensacional de la página de crímenes la presenta con un gran título á todo lo ancho de la página, y á las otras noticias de la misma página se les da prominencia de acuerdo con su importancia periodística.

El experimento consiste en agrupar las noticias de crímenes como se agrupan las noticias de deportes ó de la vida social. Pero, á pesar de que cuando una noticia de la vida social ó de deportes, si es de extraordinaria importancia, va á la primera página, en este experimento del diario innovador ninguna noticia de crimen sale de su página respectiva para ocupar la página primera.

Jarabe Bebé. Tetradínamo. Septicemiol.

Véase anuncio, página IX.

Noticias como la de que Geraldine Farrar, la famosa actriz de la pantalla, había sido detenida en su automóvil por la Policía para buscar botellas de licores que se creía llevaba consigo, que en cualquiera otra ocasión habría ido á primera página, han quedado encerradas en la página de crímenes. Los más famosos procesos locales y nacionales que apasionan á los lectores han quedado todos rigurosamente encuadrados en la página de crímenes.

Y otras noticias que no interesan tanto al público—á pesar de que debieran interesarle—, como noticias de exploraciones, de descubrimientos, de carácter más serio y constructivo, han sido llevadas á la primera página.

Este experimento se está comentando en todos los demás diarios con vivo

interés. El diario que está haciendo este ensayo ha recibido miles de cartas que aplauden la nueva idea; pero se ha encontrado que casi todas estas cartas son de ministros de la fe, de profesores, de jueces, en general de personas de espíritu analítico y no del grueso público. Lo que piensan el panadero, el barbero, el dependiente de tiendas, la estenógrafa, etc., no se sabe, y esto es lo que se trata de averiguar. El diario tiene que presentar las noticias como más le agra

HIPOFOSFITOS SALUD GRAN RECONSTITUYENTE

da al grueso público, si quiere seguir gozando de popularidad.

Los partidarios de que las noticias de crímenes se segreguen en una página especial, avanzan las siguientes razones: primero, este método le da al lector la ocasión de leer las «verdaderas noticias importantes» del día sin tener que andar en su busca en medio de noticias de crímenes; segundo, da este método la oportunidad á los padres de familia para arrancar esta página antes de entregar el diario á los hijos para que no lean noticias de carácter destructivo, y tercero, pueden así los diarios dar prominencia en primera página á las noticias de carácter constructivo. Crean ellos que el público siente cierta tendencia á desear diarios en los cuales dominan las ideas de arte, belleza y cultura.

El experimento del diario *Des Moines* no ha conducido todavía á ninguna conclusión definitiva. Hay muchos que creen que el diario debe presentar sus noticias de acuerdo con la importancia que el grueso público les concede, y

Antiséptico GLORÓGENO LUMEN

Muestras gratis.

Centro Farmacéutico Jienense.

Apartado 22. - Jaén.

hay quienes creen que agrupar las noticias de crímenes en una página, aun cuando sea en una página interior, ha de tener una influencia nociva en los lectores de carácter morboso.

Nosotros creemos que estos sucesos se debían relatar en pocas palabras, con las iniciales solamente de sus protagonistas y en la parte menos visible de los periódicos.

T. A.

—MI MARIDO está lleno de neurastenia. ¿No le parece, doctor, que le convendría que nos fuésemos á viajar?

—Sí, no está mal; pero viajar cada uno de ustedes por diferentes sitios y en direcciones completamente opuestas.

LA MEDICINA Y LA NOVISIMA RECOPIACION

Ley II.—Las justicias prevengan lo conveniente a evitar los excesos de los médicos boticarios y especieros que se expresan.

Los Mismos en Valladolid, año 1537. Pet. 18.

Por quanto nos es hecha relacion,

que en estos nuestros Reynos hay muchos médicos que tienen hijos ó yernos Boticarios, ó Boticarios que tienen hijos Médicos y que de recetar los unos en casa de los otros se siguen algunos inconvenientes, y asimismo nos fue pedido mandasemos que los Físicos y Médicos recetasen en Romance, y que los Boticarios ni especieros no pudiesen vender soliman ni cosa empozofiosa sin licencia de Medico; mandamos, que los Corregidores y Justicias de nuestros Reynos cada uno en su jurisdicción se informen de lo suso dicho y provean con justicia lo que convenga (ley 5, tit. 16, lib. 3, R.).

Ley III.—Licencias del Protomedicato para curar ciertas enfermedades y tener boticas, y castigo de los que se excediesen de ellas.

D. Felipe II en las Cortes de Cordoba, 1570, Pet. 8, y en las de Madrid, 578, Pet. 50 y 51.

Mandamos a los protomedicos y Examinadores que tenga la mano en dar licencias así a Cirujanos como a otros

SÍFILIS NEO-TREPOL

qualesquier personas, para curar solamente algunas enfermedades particulares; y mandamos que las que hubieren dado y dieren, se presenten ante la Justicia y Ayuntamiento de la Ciudad, villa o lugar donde hubiere de curar la persona que la tuviere y que las Justicias tengan cuidado de castigar a los que excedieren curando mas enfermedades de aquellas para que tuvieran licencia del dicho protomedico: y asimismo las licencias que dieren para tener botica se presenten ante la Justicia y Ayuntamiento donde la hubiere de tener la persona a quien se diere. Ley 6, tit. 16, lib. 3, R.

Ley IV.—Pena del Medico que curare en algun pueblo o partido sin los requisitos que se previenen.

El mismo en las Cortes de Madrid, 1579, Pet. 93.

Mandamos que las Universidades de estos nuestros Reynos y Protomedicos no puedan suplir ni suplan en todo ni en parte el tiempo de los dos años que por leyes destos nuestros Reynos está

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatirlas:

ZIMEMA

ordenado practiquen los que han de ser graduados en Medicina, ni ellos curen, no habiendolos practicado enteramente; y que sean obligados á presentar ante la Justicia y Ayuntamiento de la ciudad villa o lugar o partido donde hubieren de residir, el título de su grado y testimonio de haber practicado este tiempo; lo qual mandamos se entienda ansimismo con los que se graduaren fuera de estos Reynos; so pena que el que de otra manera curare, por el mismo caso sea suspenso por tiempo de ocho años para que durante ellos no pueda curar ni cure so las penas en que incurren los que usan de semejantes oficios sin tener facultad para ello. (Ley 8, tit. 16, lib. 3, R.)

Ley V.—Pena de Medico y Cirujano que curase sin tener carta de examen y licencia para ello.

El mismo allí por Pragm. 1588, capítulo 23.

Porque muchos Medicos y Cirujanos curan sin tener licencia para ello, por ser poco la pena que les esta puesta y no aplicarse parte á las Justicias; mandamos que el Medico o Cirujano que curare sin tener carta de examen, por cada vez que lo hiciere incurra en pena de seis mil maravedis, que aplicamos por tercias partes, denunciador, arca de derechos y Juez que lo sentenciare; y las condenaciones que se aplicaren para el arca de los derechos, las nuestras Justicias tengan cuidado de hacerlas asentar en el libro donde se asientan las penas de Camara, de manera que haya buena cuenta y razón de ello, y se traiga de por sí para que se eche en el arca de los dichos derechos (a). Cap. 23 de la ley 7, tit. 16, lib. 3. R.

Ley VI.—Aumento de penas á los que curen con cartas falsas, o sin licencia; y prohibicion de darla para hacer medicinas algunas sino es a Boticarios aprobados.

D. Felipe III, en El Pardo, por Pragmatica 7 Nov. 1617. Capítulos 15 y 16.

Poderoso reconstituyente:

BIOPLASTINA SERONO

15. Atento que el Reyno está lleno de gentes que curan sin licencia, por ser las penas de la pragmática muy leves, de seis mil maravedis por cada vez que se les probare haber curado sin licencia y con libertad y desacato se atreven a curar publicamente en tanto daño y perjuicio de los naturales de él; mandamos que la dicha pena sea por la primera vez los dichos seis mil maravedis aplicados por tercias partes, Juez, denunciador y arca del Protomedicato, y por la tercera demas de los dichos doce mil maravedis, dos años de destierro preciso de las Cortes y cinco leguas y de la ciudad, villa ó lugar donde sucediere; y para lo suso dicho se guarde, cumpla y execute con todo rigor mandamos a los nuestros Corregidores, asistentes y Gobernadores, Alcaldes mayores y ordinarios y otros Jueces y Justicias cualesquiera de todas las ciudades, villas y lugares de los nuestros Reynos y Señorios tengan mucho cuidado en hacer guardar y executar las pragmatikas que cerca de esto tratan y mirar las cartas y recaudos que los Medicos que hobieren en su distrito, tuvieren para ver si son falsas si tienen los requisitos que en esta ley mandamos haya de aquí adelante y de enviar la tercia parte de las penas del Protomedicato al arca de tres llaves como está dispuesto por pragmática de estos Reynos sin juntarles con las penas de Camara.

Y porque asimismo hay muchas personas que curan por cartas falsas, mandamos, que el Protomedico que fuere en nuestro servicio, a qualquier jornada que fuéremos, vaya mirando y haciendo traer ante si las cartas que tuvieran noticia son falsas, para saber la verdad; y visite las boticas que hubiere de las partes donde estuviéremos, y de

las cinco leguas alrededor, con el cuidado y diligencia que se debe hacer, y como es uso y costumbre, y se ha hecho hasta aquí.

16. Los Protomedicos no den licencia a ninguna persona, que no fueren medicos o Boticarios, aprobado, para que hagan polvos ó tabletas purgativas, ni receten no siendo medicos o Cirujanos aprobados; porque los ignorantes suelen dar estas cosas sin comunicarlo con Medicos, y se han visto y ven muchas muertes y malos sucesos; pues no saben, para darlos, la ocasión, ni cono-

Urosolvina: eficaz antiúrico.

cen el humor ni la complesión del enfermo, ni sus fuerzas: y que ningún medico ni Cirujano pueda hacer en su casa purgas ni medicamentos para venderlos, sino que lo mande hacer a los Boticarios examinados; porque de hacerlos en sus casas resulta en fraude y daño de los enfermos, que se los hacen pagar mucho más de lo que valen a título de ser secreto suyo; y el que lo hiciere incurrirá en pena de diez mil maravedis por la primera vez, y por la segunda en veinte, aplicados por tercias partes, Juez y denunciador, y arca del Proto medicato, y por la tercera demas de la dicha pena, dos años de destierro preciso de las Cortes y cinco leguas, y de la ciudad, villa y lugar donde sucediere lo suso dicho (b). (cap. 15 y 16 de la ley II, tit. 16, lib. 3. Recop.). (1 y 2).

Ley VII.—Segundo examen a que han de sujetarse los Medicos, Cirujanos y Boticarios que vinieren a la Corte de los pueblos y partidos

El mismo por la dicha Pragm. Cap. 20.

Porque se ha visto por experiencia, que muchos medicos, Cirujanos y Boticarios, despues de examinados, se van con partidos a las villas y lugares de estos Reynos, y se descuidan en estudiar el tiempo que en ellos asisten, olvidando lo que sabian; y despues, habiendolos conocido, les echan de los tales

Lactofitina: reconstituyente infantil.

lugares, y se vuelven a esta nuestra Corte a usar y exercer la dicha Facultad y Artes, con mucho daño de la gente que no los conoce; mandamos que quando alguno volviere de nuevo a asistir en ella, tenga obligación de presentarse ante los Protomedicos para que le examinen segunda vez, sin que pague derechos ninguno, para sola la asistencia de la Corte; porque de esta suerte tendran cuidado de estudiar, o no se atreverán a volver a ella por su insuficiencia y no habrán tantos hombres ignorantes; so pena que, el que sin presentarse ante los dichos Protomedicos curare, incurra en pena de treinta mil maravedis aplicados por tercias partes, Juez y denunciador y arca del Protomedicato. (cap. 20, de la ley 11, tit. 16, lib. 3, R.)

Ley VIII.—Examen de los barberos; y pena de los que sin este requisito pusieren tienda para sangrar y hacer las demas operaciones que se expresan.

D. Fernando y D.^a Isabel en Segovia por Pragm. 9, Ab. 1500.

Mandamos, que los barberos y Exa-

minadores mayores de aquí adelante no consientan ni den lugar, que ningún barbero ni otra persona alguna pueda poner tienda para sajar ni sangrar, ni echar sanguijuelas ni ventosas, ni sacar dientes ni muelas sin ser examinado primeramente por los dichos nuestros barberos mayores personalmente: so pena que qualquiera que usare de las cosas suso dichas o de qualquier dellas sin ser examinado como dicho es, sea inhabil perpetuamente para usar del dicho oficio y mas pague dos mil maravedis de pena para la nuestra Camara, y mil maravedis para los dichos nuestros barberos mayores; y por el mismo hecho haya perdido y pierda la tienda que así tuviere puesta; pero que qualquiera que quisiere, pueda afeytar de navaja o de tixera, sin ser examinado y sin su licencia; pero mandamos que no puedan usar ni use del arte de la Flomotomia, ni sangrar ni sajar, ni sacar diente ni muela sin ser examinado, como dicho es, so la dicha pena; y ansimismo que no puedan poner ni pongán los dichos nuestros barberos mayores por ellos Alcaldes en parte alguna, ni dar poder para cosa de lo suso dicho, salvo que ellos por sus

“MALTOPOL”

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

personas y cada uno por si lo puedan hacer, como dicho es; y puedan pedir y demandar las cartas de examen que los dichos barberos tuvieren para las ver y examinar; con tanto que no lleven ni puedan llevar derechos algunos por las ver, so pena que los paguen con las setenas; y que quando algun barbero errase en su oficio, seyendo examinado o no, puedan haber informacion dello, y denunciarlo a las nuestras Justicias donde lo tal acaesciere, para que los castiguen; y de las dichas pena pecuniarias, en que incurrieren, den a los dichos nuestros Barberos mayores la mitad. Y ansimismo mandamos, que los dichos nuestros barberos mayores que puedan llamar y emplazar dentro de las cinco leguas de nuestra Corte y no fuera dellas, á los dichos Barberos y oficiales, con tanto que no lo hagan por teniente, salvo por ellos mismos, so las penas sus dichas (ley única, tit. 18, lib. 3, R.)

EL RINCÓN DE LOS POETAS

EPITAFIO Á LA SEPULTURA DEL INFELIZ DON BABA; AMANTE RABIOSO DE LA GEACIOSÍSIMA PETRONA

Aquí yacen los tristes zangarrones de aquél Don Baba mal aventurado, que sobre quién fué más enamorado con Macia anduvo á mogicones:

Miró el talle, miró las perfecciones de Petrona; y de amor endemoniado fué su infeliz espíritu habitado de una legión de Diablos garañones;

El mismo Dios de amor, que á las

enfureció con flecha venenosa causó en Don Baba tales desatinos: ¡Oh! Amor, donde no reinan tus crue-

Si conmueve tu mano poderosa así á los Dioses, como á los Pollinos! DIEGO TORRES VILLABROEL.

TREPOSAN

SÍFILIS
primaria
secundaria
terciaria

Sífilis
nerviosas

Heredo-sífilis

**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.

L'ES
ETABLISSEMENTS CHATELAIN

2, 2 bis, Rue de Valenciennes,

PARÍS

Concesionario general para España:

J. R. RICARD

Tuset, 20. — BARCELONA

Apartado 718.

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

**Congreso
de
Dermatología**

DOSIS Y MODO DE EMPLEO:

Una collampolla de 3 c. c., todos los
cuatro días en inyecciones intramuscula-
res, por series de 12 inyecciones separadas
por intervalos de tres semanas hasta el Was-
sermann 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.

**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.

ADIABETES

SE CURA RADICALMENTE CON EL

VINO URANADO PESQUI

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

Es el más eficaz y acreditado antidiabético.

Más de veinticinco años de éxitos mundiales.

De venta en todas las buenas farmacias y droguerías.

Muestras y folletos á los señores médicos.

OTROS PREPARADOS DEL DOCTOR PESQUI

SIMIL AZÚCAR PESQUI Para uso de los diabéticos.

DELGADOSE PESQUI Muy eficaz contra la OBESIDAD y completamente inofensivo.

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

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

Recomiende usted siempre

«SPARTSERUM»

(Sero hemopoyético, espartelna y alcanfor.)

En todas las afecciones broncopulmonares agudas.

Excelente estimulante general de las defensas orgánicas y poderoso tónico cardíaco.

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

DEPÓSITO EN MADRID:

Farmacia del DR. TORRECILLAS. — Barquillo, 37.

Estafeta de partidos.

Se ruega á todos los compañeros no soliciten la plaza de médico titular del pueblo de Dos-Barrios (Toledo), sin pedir informes al presidente del Colegio de Médicos ó al presidente de la Junta del distrito que reside en Noblejas, doctor Carrera.

VACANTES

Mestanza, partido de Almodóvar (Ciudad Real), con la dotación de 2.000 pesetas. Solicitudes hasta el 5 de Noviembre.

Datos.—Villa de 3.505 habitantes, á 20 kilómetros de la cabeza del partido, á 47 de la capital y á 14 de Puertollano.

—Palau de Montagut, partido de Olot (Gerona), dotada con 1.500 pesetas, más el 10 por 100 por la inspección. Solicitudes hasta el 6 de Noviembre.

Datos.—1.010 habitantes, á 5 kilómetros de Olot, cuya estación es la más próxima, y á 36 de Gerona.

—San Vicente de Espineltas, partido de Santa Coloma de Farnés (Gerona), con 1.250 pesetas, más el 10 por 100. Solicitudes en quince días. (B. O. del 6 de Octubre.)

Datos.—470 habitantes, á 30 kilómetros de la cabeza del partido y á 20 de Vich, cuya estación es la más próxima.

—Casarrubuelos, partido de Getafe (Madrid), dotada con 1.250 pesetas, más el 10 por 100. Solicitudes hasta el 7 de Noviembre.

Datos.—555 habitantes, á 17 kilómetros de la cabeza del partido, á 31 de la capital y á 5 de la estación de Grifón.

(Continúa en la página VIII.)

ANTALGOL Granulado DALLOZ

Quino-Salicilato de Piramidón

Neuralgias + Jaquecos + Gripe + Lumbago + Gota + Reumatismo agudo ó crónico, etc.

Muestras: DALLOZ Y C^a, 12, Rue de la Chapelle, PARIS.

Publicaciones "CALPE" de Biología y Medicina.

F. H. Garrison: «Introducción á la historia de la Medicina». Traducida de la segunda edición inglesa y adicionada de un apéndice en el que se estudia la Historia de la Medicina española, por D. Eduardo García del Real, doctor en Medicina, licenciado en Ciencias Históricas, catedrático, por oposición, de Historia de la Medicina en la Universidad Central, etc. Dos hermosos volúmenes excelentemente impresos y muy profusamente ilustrados, con 1.092 páginas de nutrido texto con 264 grabados. En rústica, 40 pesetas. En tela, 50 pesetas.

Suñer: «Enfermedades de la infancia». Obra laureada por la Real Academia de Medicina con el «Premio Rubio». Nueva edición corregida y sumamente aumentada. Tres magníficos volúmenes con 2.182 páginas y 301 figuras. En rústica, 90 pesetas. En tela, 105 pesetas.

Pittaluga: «Enfermedades de los países cálidos y parasitología general». Tomo 1.º. 560 páginas con 295 figuras y 10 láminas. En rústica, 28 pesetas. En tela, 32 pesetas.

Bleuler: «Tratado de Psiquiatría». Traducido del alemán por D. José María de Villaverde. Prólogo de Ramón y Cajal. XVI-530 páginas con 51 figuras. En rústica, 25 pesetas. En tela, 29 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.

Eichwald y Fodor: «Los fundamentos físico-químicos de la Biología». Traducido del alemán por D. Julio Palacios. 662 páginas, con 125 figuras. En rústica, 22 pesetas. En tela, 25 pesetas.

Guttman: «Elementos de física». Traducido del alemán por el profesor D. Julio Palacios. 252 páginas con 186 figuras. 12 pesetas.

Macbeth: «Química orgánica elemental». Traducido del inglés por el profesor D. R. Luna Noguera. Un volumen con diagramas y 284 páginas. En rústica, 8 pesetas. En tela 9,50 pesetas.

Pechmann: «Análisis químico cualitativo». Traducido de la 15.ª edición alemana por Antonio García Banús. En tela, 6 pesetas.

Pechmann: «Análisis químico cuantitativo». Parte primera: Fundamentos teóricos. Parte segunda: Análisis gravimétrico. Traducido del alemán por Antonio García Banús. En tela, 4 pesetas.

Pechmann: «Análisis químico cuantitativo». Parte tercera: Análisis volumétrico. Parte cuarta: Introducción al análisis elemental orgánico. Traducido del alemán por Antonio García Banús. En tela, 4 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

Instituto de Biología y Sueroterapia

I B Y S

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

M A D R I D

BRONCONEUMOSERUM

DE ASNO Y DE CABALLO

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

Suero ANTIDIFTÉRICO

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

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

Antitoxina DIFTERICA

5.000 unidades antitóxicas.

— Ampolla de 5 c. c. —

OTROS SUEROS

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

Muestras y literatura á disposición de los Sres. Médicos.

Lysol

INGLÉS



único
legítimo

El rey
de los
desinfectantes

Fórmula y marcas registradas de
LYSOL, LTD. Londres

Importado en España, durante muchos años, de
la Sucursal de dicha entidad en Hamburgo, y
ahora fabricado exclusivamente por el

LABORATORIO BRITÁNICO de M. DE LARA
Juan de Urbieto, 5 MADRID Apartado 82

SON TAN CONOCIDAS Y UNIVERSALMENTE
apreciadas las ventajas del legítimo LY-
SOL que casi es innecesario recordarlas
aquí. Sus usos son múltiples en todos los
ramos de la Medicina, muy especialmente en
Cirugía, Obstetricia y Odontología, pues
ofrece la inestimable ventaja de combinar una
fuerza antiséptica enorme (ocho veces más que
el ácido carbólico), con muy escasa toxicidad
y olor agradable.

Contiene jabón, por lo que limpia al par que
desinfecta, no corroe los objetos ni daña la piel,
no coagula la albúmina y disuelve los esputos.

Como desinfectante general y desodorante
no conoce rival y su empleo en hospitales,
talleres, escuelas, cuarteles y el hogar do-
méstico es extensísimo y muy recomendado
por eminencias médicas propias y extrañas.



Enviaremos muy gustosos muestras y
detalles completos a los Sres. Médicos, Den-
tistas, Profesoras en partos, Practicantes,
Enfermeros, etc., que lo deseen.



EUQUININA

preparado de quinina, casi
insípido, de inmejorable
eficacia en caso
de malaria y tos ferina.

Vereinigte Chininfabriken
ZIMMER & Co., G. m. b. H.
Frankfurt a. M.



HYDROQUININA

hidroclórico, preparado efica-
císimo en caso de malaria,
neutro y muy fácilmente so-
luble, para aplicación por
vía bucal é intramuscular.

OPTOCHIN basic.

Específico contra
la neumonía lobular y catarral,
1 gramo al día.

OPTOCHIN hydrochloric.,

para el tratamiento endolumbal de la
meningitis, epidémica y pneumocócica.

En la oftalmología

OPTOCHIN HYDROCHLORIC

es específico contra la infección pneumocócica.
Indicaciones: Ulcus corneae serpens, Dacriocistitis,
Conjuntivitis, Fotofobia, Profilaxis antes
de las operaciones.

EUCUPINA

básica, medicamento pro-
láctico y terapéutico contra
la neumonía gripal,
1,2 gramos al día.

VUZINA

bihidroclórico,
antiséptico panterapéutico
para la desinfección superficial
y profunda.

SUPOSITORIOS DE EUCUPINA

Anestesia prolongada
y desinfección en caso de
hemorroides y fisura anal.

Literatura y muestras
á la disposición
de los señores
médicos.

Ayuntamiento de Madrid

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 á la infección.

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

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

LABORATORIO FARMACÉUTICO «CITO, (S. A.)»

VITORIA

LABORATORIOS CAMPOS FILLOL
VALENCIA

LACTOBULGARINA

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

El mejor desinfectante intestinal.

SUERO HEMOPOIÉTICO

Suero fresco de caballo.

En cajas de 10 ampollas de 10 c. c.

Para combatir anemias, cohibir
hemorragias y exaltar fagocitosis.

El mejor tratamiento proteínoterápico.

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

LA ELECTRO-MEDICINA DEL MAYOR ÉXITO

Instalaciones ultra modernas con **TODAS LAS
MODALIDADES IMPORTANTES** electro-médi-
cas en **UN SOLO GABINETE**.—Últimos progre-
sos.—Precio **REDUCIDÍSIMO**, facilidades pago,
por la fábrica alemana del Dr. Stein. Dirigirse
á la Delegación en España

OTTO STREITBERGER

Calle Berlín, 19.

BARCELONA (S-G)

—Villardevós, partido de Verín (Orense), con el sueldo
anual de 2.750 pesetas, por la asistencia á las familias pobres
del distrito correspondiente, el cual constará de 14 pueblos.
Solicitudes hasta el 3 de Noviembre.

Datos.—4.846 habitantes, á 12 kilómetros de la cabeza
del partido y á 84 de la capital, cuya estación es la más pró-
xima.

—Cabanillas de la Sierra, partido de Torrelaguna (Ma-
drid), con 1.250 pesetas, mas 125 de inspección y 6.625 de
iguales. Está ya desempeñada interinamente y tiene tres
agregados. Solicitudes hasta el 7 de Noviembre.

Datos.—374 habitantes, á 7 kilómetros de la cabeza del
partido, á 54 de la capital y á 33 de la estación de Villalba.

—Baltar, partido de Ginzo de Lima (Orense), con 2.000
pesetas, mas el 10 por 100. Solicitudes hasta el 2 de No-
viembre.

Datos.—3.209 habitantes, á 11 kilómetros de la cabeza
del partido y á 45 de la capital, cuya estación es la más pró-
xima.

—Foncea, partido de Haro (Logroño), con el haber anual
de 1.250 pesetas, más 125 de inspección. El agraciado per-
cibirá por las iguales 4.625 pesetas. Solicitudes dentro de
quince días (B. O. del 6 de Octubre).

Datos.—424 habitantes, á 19 kilómetros de la cabeza
del partido, á 68 de la capital y á 4 de la estación de Bugedo.

—La Línea (Cádiz), dos plazas con 3.300 pesetas cada
una. Solicitudes hasta el 20 de Noviembre.

Datos.—Ciudad de 63.236 habitantes, á 105 kilómetros
de la capital. Estación más próxima, San Roque, á 10 kiló-
metros.

(Continúa en la página XXIV.)

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.

JARABE BEBE

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

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

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

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

TETRADINAMO

Formas: ELIXIR é INYECTABLE

Medicación dinamófora y regeneradora de los estados consuntivos.

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

SEPTICEMIOL

INYECTABLE

Tratamiento específico é insustituible de las enfermedades infecciosas.

COLESTERINA, GOMENOL, ALGANFOR y ESTRIGNINA

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

PURGANTIL

(JARABE DE FRUTAS)

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

LABORATORIO
FARMACÉUTICO

PORS, MORENO Y COMPAÑÍA
Director: BERNARDO MORALES

BURJASOT
(VALENCIA)

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

Preparado por los
LABORATORIOS
DEL

NUJOL

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



UNIFORMIDAD PERFECTA

Una perfecta uniformidad es la que diferencia principalmente el 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

CONTRA EL ESTREÑIMIENTO
El lubricante ideal del intestino.

◉ REMINERALIZACIÓN
RECALCIFICACIÓN
POLIOPOTERAPIA

Paratiroide, Hipofisis, Suprarrenal
Timo, Sales cálcicas
Fluor, Magnesia, Manganeso

RECONSTITUYENTE FISIOLÓGICO
PROPAGANDA EXCLUSIVAMENTE
MEDICA

OPOCALCIUM

GUERSANT
del Dr.

SELLOS, COMPRIMIDOS, GRANULADO

OPOCALCIUM ARSENIADO
(Metilarsinato disódico)


Laboratorios del OPOCALCIUM -- A. RANSON, Dr en Farmacia, PARIS
Legitimidad de la Formula garantizada por Dr ANTONIO, Canals Recasens, BARCELONA

Los Sres. Medicos pueden obtener muestras gratis dirigiendose

OFICINA DE REPRESENTACIONES
David de GIEZ
Alcala, 177 - MADRID

OFICINA DE REPRESENTACIONES
Paul VAHLÉ
Bailen, 145 - BARCELONA

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



**BIONERGO
BLEFEL**

ELIXIR E INYECTABLE

PODEROSO
RECONSTITU-
YENTE
EFICAZ
ANTITU-
BERCU-
LOSO

MUESTRA - LABORATORIO LEFEL - MADRID

EL CHOCOLATE Zorraquino

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

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

cuya única composi-
ción son el cacao y
el azúcar más
superiores, da sa-
lud al enfermo y pre-
viene enfermedades en

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES E IMITACIONES

Exigir la

Firma:

S. Midy

SANTAL MIDY

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

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



Cada MIDY lleva el
cápsula de este Modelo nombre: MIDY

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

Schering

CYLOTROPINA

inyectable.

Potentísimo desinfectante de las vías urinarias.

INDICACIONES:

**Cistitis aguda y crónica,
Pielitis, Pielonefritis,
Bacteriuria etc.
especialmente en los casos renitentes.**

Schering

UROTROPINA en tabletas;
el único preparado original. El más afamado desinfectante de las vías urinarias y desinfectante interno general.

UROTROPINA inyectable;
poderoso desinfectante interno. Septicemia, tífus, vómitos incoercibles, retención de orina.

ATOPHAN en tabletas;
potentísimo eliminador del ácido úrico, fabricado bajo la dirección de su inventor Dr. Dohrn, excelente antirreumático y antigotoso.

ATOPHANYL inyectable;
acción reforzada del Atophan. Artritis y toda clase de inflamaciones agudas y crónicas.

La Cylotropina es una combinación de la Urotropina con el salicilato sódico cafeinado, que aumenta en mayor grado los conocidos efectos antisépticos de la Urotropina, actuando al mismo tiempo la diuresis.

Para protegerse contra sustitutos de inferior calidad, prescribese siempre los preparados „en envase legítimo SCHERING“.

**Chemische Fabrik auf Actien
(vorm. E. SCHERING.)
BERLIN N. 39**



Muestras y literatura a la disposición de los señores médicos solicitándolas de nuestro depositario:

D. Carlos W. HEISS · MADRID · Apartado 479

Insustituible en las afecciones
del aparato respiratorio.



Tos,
catarros,
bronquitis,
asma.

Toleradísimo
por los
más débiles
estómagos.

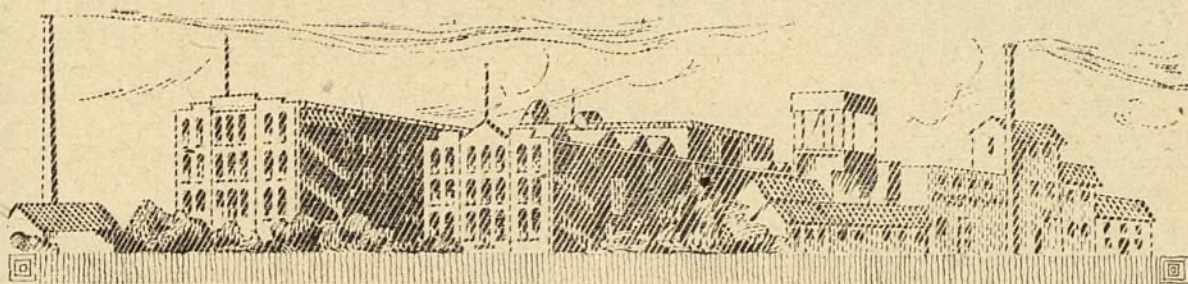
Fórmula por 20 gramos.

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

Precio, 4,25.

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

Ayuntamiento de Madrid.



Un Expectorante Sedativo excepcionalmente eficaz.

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

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

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

Se expende en frascos de 100 gramos.

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

PARKE, DAVIS & COMPANY,
LONDRES.



ESPECIALIDADES, FARMACÉUTICAS DEL
LABORATORIO **F. MIRABENT Y CIA S. C.** BARCELONA-40

MORRHUËTINE JUNGKEN

El tónico de la Infancia.

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

Toda -hipofosfitos comp- -fosfato sódico -Glicerina gubulamente para

NURRISOL

Jarabe Galactógeno

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

Lalega - Semillas de Algodón - Glicerofosfatos - Tintura de Vanilla - Canela - Nuez moscada

PAHIRVOL

Tónico Estomacal — Tratamiento eficaz de la insuficiencia
gástrica.

Pepsina - Acido Cloh - Tint. badiana, auez comiso y coos

FOSFOXYL

Fósforo coloidal asimilable — No tónico
Es el específico de toda debilidad
moral o física

UROLAN

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

Granulado de Piperacina - Benzato de litina y Urotropino

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



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.

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.

es el más seguro método de

REMINERALIZACIÓN

TUBERCULOSIS

RAQUITISMO - FOSFATURIA - EMBARAZO

LACTANCIA - DENTICIÓN

CONVALESCENCIA

FRACTURAS

FLUOR

CAL

FÓSFORO

en el estado biológico



H O L O S

Polvo de huesos opoterapico

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

Agentes para Francia: J. G. SALINAS y Cia, 111, Calle Barcelona — DESCHENS, Doctor en Farmacia, 9, Rue Paul-Baudry, París.

ANEMIA

LINEATISMO

C
L
O
R
O
S
I
S

TUBERCULOSIS-

"Calciline"

RECALCIFICACIÓN

DOS FORMAS

COMPRIMIDOS - GRANULADO

TRES TIPOS

CALCILINE

CALCILINE ADRENALINADA

CALCILINE METILARSINADA

2 comprimidos o una medida en un poco de agua azucarada, antes de las dos principales comidas.
Niño: media dosis.

ODINOT 21, Rue Violet PARIS

Recétese : "Cal-ci-li-ne"

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

Recétense : "GASTRO-SODINE"

Sulfato 2. Fosf. 1. Bicarb. de Sosa 0.50

Recetase: "GASTRO-SODINE" Fórmula S

Bicarb. 2, Fosf. 4, Sulfato de Sosa 0.50

Bromuro de Sodio 0.25

Recipe: "GASTRO-SODINE" Formula B

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

Muestras á disposioión de la clase Médica.

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

Ayuntamiento de Madrid

Tratamiento de la **TOS** en general
Tos seca - Bronco-neumonía
Bronquitis - Gripe
Tuberculosis
Asma

GERMOSE
Gotas del Dr.
BAYRAC
(NO TÓXICO)

Específico
contra la Coqueluche.
(Tos Ferina.)

A base de Fluoroformo y Bergenita.

129, Boulevard Raspail - París.

Agentes generales: Giménez-Salinas y C.^a, Sagués, 2 y 4, Barcelona (S. G.)

ANDROCRINOL

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

GYNOCRINOL

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

GYNOLUTEOL

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

HÈMOCRINOL

(Anemias, clorosis.)

Lipocides H.I.

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.

LIPOIDES ASOCIADOS POLYCRINOL

Thyrol A, Adrérol Total, Hypophysol.

ANDRO-POLYCRINOL

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

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

GYNO-POLYCRINOL

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

Injectables 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

CEREBROCRINOL

(Ponosis intelectual, neurastenia, psicosis)

HÉPATO-CRINOL

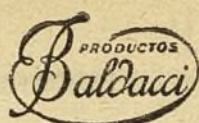
Parte activa del aceite de hígado de bacalao (delgadez excesiva, tuberculosis.)

CARDIOCRINOL

(Asistolia, corazón seül.)

AFATYL

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



AGLICOLO

bromoamilsofarsina-colesterina-catalizador

DIABETES Y GLUCOSURIAS

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

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

ES INOCUO Y PUEDE EMPLEARSE EN TODOS LOS CASOS DE DIABETES

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

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

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

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

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



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

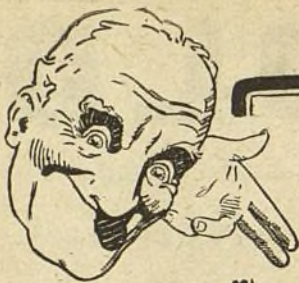


Acción muy suave y tolerancia perfecta, sin el menor detrimento del efecto tuberculínico, estando por lo tanto especialmente indicada para el tratamiento de niños y enfermos muy sensibles.

Envases originales : Frascos de 1, 5 y 10 cm³.

Pídanse literatura y muestras gratuitas para médicos a la Sección Farmacéutica de la casa **ANÓNIMA LLUCH, Barcelona** : Paseo de Gracia, 51 : Apartado 462

Papá Kruschen



Sales
Kruschen

Quitan años
de encima

PAPA KRUSCHEN es un simpático viejecillo, que está haciendo, rápidamente, amigos en todas partes. Hay una razón poderosa para que así sea: Papá Kruschen trae consigo la alegría, el buen humor, el perfecto contento que da LA SALUD.

Una simple ojeada al análisis de estas Sales explica de sobra el porqué de su éxito y da certidumbre de la continuidad del mismo.

Las proporciones de Magnesia, Sodio y Potasio, en sus diferentes formas, que componen las Sales Kruschen, son exactamente aquellas que la experiencia de muchos años ha demostrado ser ideales para mantener los órganos excretores en perfecto estado de funcionamiento.

Respecto a la pureza de estos componentes, es tan completa como cabe obtenerla en uno de los laboratorios mejor montados del mundo, e incomparablemente mayor que la del producto usual "químicamente puro" del comercio.



Sin sabor en el café

Las Sales Kruschen son tónicas, laxantes, diuréticas, digestivas y alterativas; excelente anti-reumático y anti-lítico; combaten con gran éxito el bocio; son antisépticas en grado sumo; su empleo disminuye la presión de la sangre y aumenta la alcalinidad de la misma; evitan el estasis intestinal; eliminan las toxinas intestinales; limpian y purifican los conductos biliares.

Otra ventaja importantísima es que el organismo no se habitúa nunca a ellas.

¿Por qué no nos pide usted una muestra, que con el mayor gusto le enviaremos, para que pueda ensayarlas? Dirijase

al
LABORATORIO BRITÁNICO de M. DE LARA.
Juan de Urbieto, núm. 5.
Apartado 82. - MADRID

ELIXIR DE LUMINAL

1 cucharada de café = 0,015 gramos de Luminal.

Forma agradable de empleo para la suministración
de pequeñas dosis de Luminal

en

*espasmos de la más diversa etiología, neurastenia, neurosis
cardíacas, hemicránea, trastornos de la menstruación y de
la menopausia, asma bronquial, tos ferina.*

Elixir de Luminal.

Frascos originales de 100 gramos.

E. MERCK, DARMSTADT

Representación y depósito:

UNION QUÍMICA COMERCIAL, S. A.
Barcelona, Apartado 280.

Productos Químico-Farmacéuticos, S. A.
Barcelona, Apartado 724.

SEDOL

reemplaza a la Morfina

*Scopolamine
Morphine*

Établissements ALBERT BUISSON
157, rue de Sèvres PARIS (XV^e).

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

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

BILÉYL

SALES BILIAIRES

EN TUBO DE ALUMINIO CONTENIENDO

60 GLOBULOS

MODO DE EMPLEO

2 ó 3 GLOBULOS

después de cada comida.

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

ICTERICIAS
CÁLCULOS BILIARIOS
COLEMIA
ENTERO-COLITIS

MUCO-MEMBRANOSAS
CON ESTREÑIMIENTO

REPRESENTANTE: M. BENEYTO
- LEALTADE 577 - MADRID -



QUIMIOTERAPIA DE LAS INFECCIONES

Infecciones
crónicas.

iodo BENZO MÉTHYL FORMINE
IODASEPTINE
CORTIAL

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

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

PIRESIA
Infecciones
agudas.

DI UROTROPINE IODO BENZOMÉTHYLÉE
SEPTICEMINE
CORTIAL

Ampollas 4 o. o.
1 á 4 por día.

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

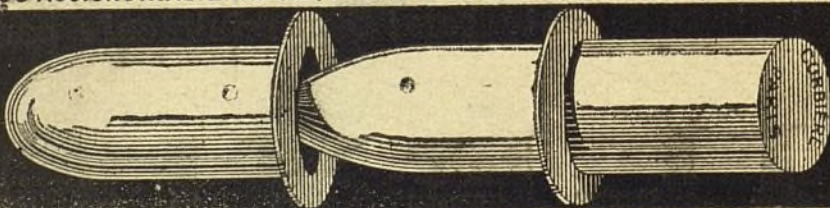
LABORATOIRES CORTIAL. — 10, Rue Beranger. — PARIS
Agentes generales para España: Juan Martín. — Calle de Alcalá, núm. 9. — Madrid.
Sucursal: Consejo Ciento, 341, Barcelona.

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

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

EL ANTISÉPTICO MAS PODEROSO DE LOS BRONQUIOS



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

ADOPTADO POR LOS HOSPITALES

*Todos los alcaloides del opio
solubilizados*

PANTOPON "ROCHE"

Jarabe

*Calma la tos ,
apacigua el dolor ,
produce el sueño*

mejor y mas deprisa

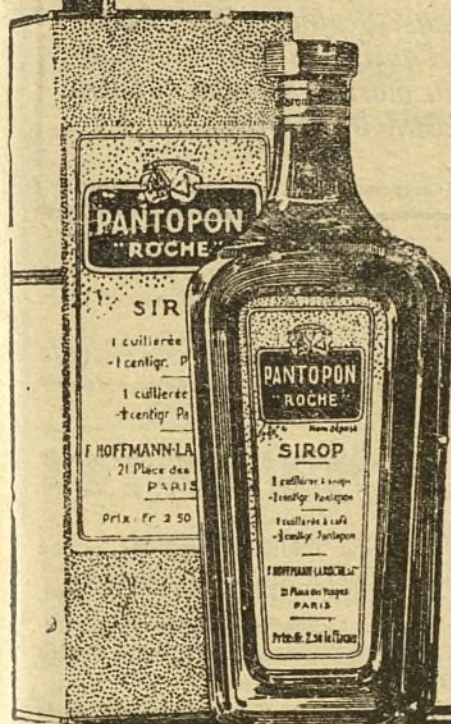
que todas las otras preparaciones hipnóticas y calmantes .

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. ANAYA, Claris 80, Barcelona.



THIGÉNOL "ROCHE"

*inodoro, no cáustico, no tóxico,
soluble en agua, alcohol, glicerina.*



en **GINECOLOGÍA**
*Descongestionante intensivo
Desodorizante
Analgésico*

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. ANAYA
Claris 80 Barcelona*

LABORATORIOS OPOTERÁPICOS Y BIOLÓGICOS

Oficinas:

Balmes, 21. — BARCELONA
Teléfono 363 A.



Laboratorios:

Pomaret, 15. — SARRIA
Teléfono 6179 G.

DIRECCION TELEGRAFICA: FHERSA

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

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIJANSE AL DELEGADO REGIONAL:

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

Reconstituyente rápido

ENOFOSFORINA SERRA

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

GASTROL MIRET

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

Aparato Digestivo

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

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

De venta en todas partes

SOLICITENSE MUESTRAS E INFORMES

Laboratorios N. MIRET

Diputación, 205. Barcelona

—Fitero, partido de Tudela (Navarra), por dimisión, con 2.000 pesetas. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 16 de Octubre.)

Datos.—3.178 habitantes, á 94 kilómetros de la capital, á 23 de Tudela y á 19 de Castejón, que es la estación más próxima.

—Cadalso, de los Vidrios, partido de San Martín de Valdeiglesias (Madrid), con 2.200 pesetas. Hasta el 22 de Noviembre.

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

—Carcelén, partido de Casas Ibáñez (Albacete), por renuncia, con la dotación de 1.250 pesetas. Solicitudes dentro de quince días. (B. O. del 19 de Octubre.)

Datos.—Villa de 1.759 habitantes, á 20 kilómetros de la cabeza del partido. Estación más próxima, Alpera, á 20 kilómetros.

—Higuera de Llerena, partido de Llerena (Badajoz), por renuncia, con 2.200 pesetas. Solicitudes en treinta días. (Boletín Oficial del 20 de Octubre.)

Datos.—Villa de 1.031 habitantes, á 16 kilómetros de la cabeza del partido, á 90 de la capital y á 12 de la estación de Villagarcía.

—Lanjarón, partido de Orjiva (Granada), por dimisión, dotada con 3.600 pesetas. Solicitudes hasta el 17 de Noviembre.

Datos.—4.698 habitantes, á 8 kilómetros de Orjiva y á 46 de la capital, cuya estación es la más próxima.

(Continúa en la pág. XXVIII).

ANTIBYXINA ALEX

INYECTABLE

COMPOSICIÓN

Bencaptol.....	0,15 grs
Esencia de Salvia....	0,15
Guayacol.....	0,05
Oxígeno.....	0,01 c. c.
Excipiente.....	c. c. 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

EPITELIOL

(Timolato de Hierro Dializado).

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

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

Muestras gratis á los señores médicos solicitándolas de **EPITELIOL**, Factor, 16. — 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.

Elisir Clorhidro-Péptico Amargós TÓNICO DIGESTIVO, de pepsina, colombo, sales vómicas y ácido clorhídrico.

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

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

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

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

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

Nuclerrenal Amargós á base de glicerosfato, nucleinato y vanadato sódicos, acanthas virilis y arrhenal.

Laxol Amargós á base de cáscara sagrada.

Menarquión Amargós para combatir la dismenorrea.

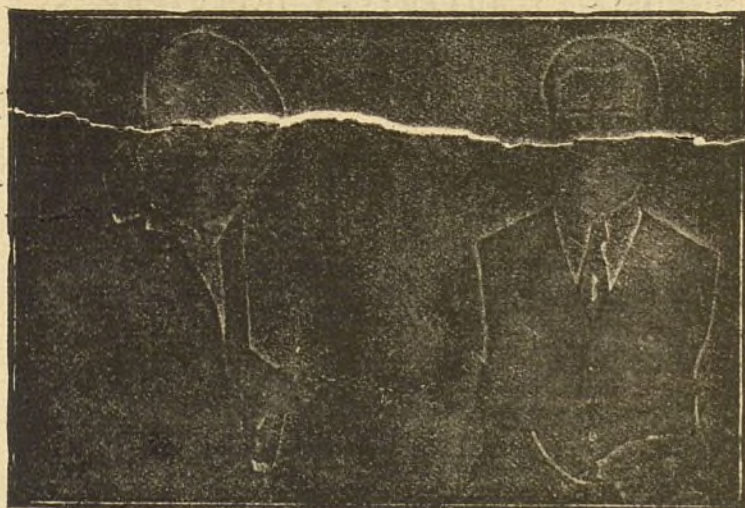
Suero Amargós TÓNICO RECONSTITUYENTE. (Inyectable). Cada ampolla de 1 c. c. contiene: cacodilato de sosa, 5 cg.; cacodilato de estricnina, 1 mg.; glicerosfato de sosa, 10 cg.

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 glicerosfato de sosa, 10 cg.

DEPÓSITO GENERAL FARMACIA AMARGÓS

Calle de Cortes, 650, chafalán 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.



YODÓGENO CUBAS

Generador de vapor, de yodo inyectable, que reemplaza ventajosamente al yodo y yoduros, en sus múltiples indicaciones, por ser su acción más eficaz y no determinar trastornos de yodismo.

Declarado de petitorio oficial en los Hospitales Provinciales

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

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

Jugo de carne Valentine's

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

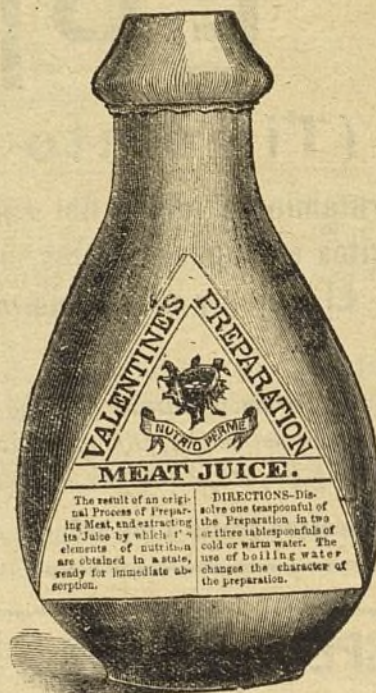
John Keay, médico oficial en el hospital de guerra de Edimburgo; Edimburgo, Escocia: «El JUGO DE CARNE VALENTINE'S ha sido usado en este hospital y en los casos de extenuación grande á consecuencia de enfermedades ó heridas, resulta ser un estimulante y alimento de gran valor.»

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

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

VALENTINE'S MEAT-JUICE CO.

RICHMOND, VIRGINIA, U. S. A.



Agentes generales para España y sus colonias:

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

LA

“ KAOLINASE ”

para el tratamiento de todas las enfermedades del aparato digestivo :

GASTRALGIAS -- HIPERCLORHIDRIA. -- ULCERAS Y ULCERACIONES

FERMENTACIONES GASTRICAS É INTESTINALES -- COLITIS, etc., etc.

Superior al Bismuto -- Alivio inmediato

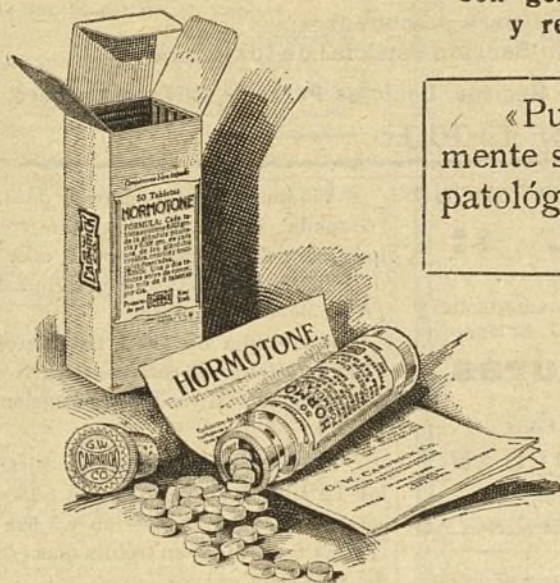
ABSOLUTAMENTE INOFENSIVA

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

PHARMACIE RATIONNELLE, 4, Faubourg Poissonnière — PARIS.

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

THYROÏDINE
(2 grageas por la mañana en ayunas)

OVI GÉNINE
(1 gragea antes de cada comida)

TRIGLANDOL
(sexo masculino)
(de 2 a 3 grageas por 24 horas.)

TRIGLANDINE
(sexo femenino)
(de 2 a 3 grageas cada 24 horas.)

LABORATORIOS BOUTY
3, Rue de Dunkerque - PARIS

D. ERNESTO MOLINA GATTEAU, Farmacéutico Garante y Agente General para España. Arenal 22 dupl, MADRID

SANATORIO PEÑA-CASTILLO

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

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

Hotel de dietética. Dos hoteles para psiconeurosis.

Pabellón especial de radioterapia profunda. Sección especial de toxicómanos.

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

— SANTANDER —

:: PIREXOL ::

MARCA REGISTRADA

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

VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERIAS

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

— Cerviá, partido de Borjas Blancas (Lérida), con 1.500 pesetas. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 15 de Octubre)

Datos.—1.952 habitantes, á 30 kilómetros de la capital. La estación más próxima, Vinaixa, á 10 kilómetros.

— Albiztur, partido de Tolosa (Guipúzcoa), con el sueldode 625 pesetas. Solicitudes hasta el 21 de Noviembre.

Datos.—729 habitantes, á 6 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 32 de la capital.

— Seriná, partido de Gerona, con 1.500 pesetas, más 150 de inspección. Solicitudes hasta el 15 de Noviembre.

Datos.—1.023 habitantes, á 24 kilómetros de la capital, cuya estación es la más próxima.

— Villanueva Mesía, partido de Loja (Granada), servida interinamente, con el haber anual de 1.500 pesetas, mas 150 de inspección. Solicitudes en treinta días (B. O. del 8 de Octubre).

Datos.—Villa de 1.023 habitantes, á 17 kilómetros de la cabeza del partido, á 45 de la capital y á 5 de la estación de Huétor.

— Las Pedrosas, partido de Ejea de los Caballeros (Zaragoza), con 1.250 pesetas, mas 125 de inspección y 3.625 de iguales. Solicitudes en treinta días (B. O. del 8 de Octubre).

Datos.—473 habitantes, á 26 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 22 de la capital.

— La de ayudante del director del Laboratorio municipal y del Servicio de Desinfección de Bilbao, con 4.000 pesetas. Solicitudes hasta el 7 de Noviembre.

(Continúa en la página XXIX.)



Aguas 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

Ayuntamiento de Madrid

ANALISIS

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

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

—Crespí, partido de Figueras (Gerona). Solicitudes hasta el 10 de Noviembre.

Datos —606 habitantes, á 18 kilómetros de Figueras, á 27 de Gerona y á 16 de San Miguel de Fluviá, cuya estación es la más próxima.

—Povedilla, partido de Alcaraz (Albacete), dotada con 1.250 pesetas. Solicitudes hasta el 9 de Noviembre.

Datos.—1.131 habitantes, á 11 kilómetros de la cabeza del partido, á 90 de la capital y á 72 de la estación de Villarrobledo.

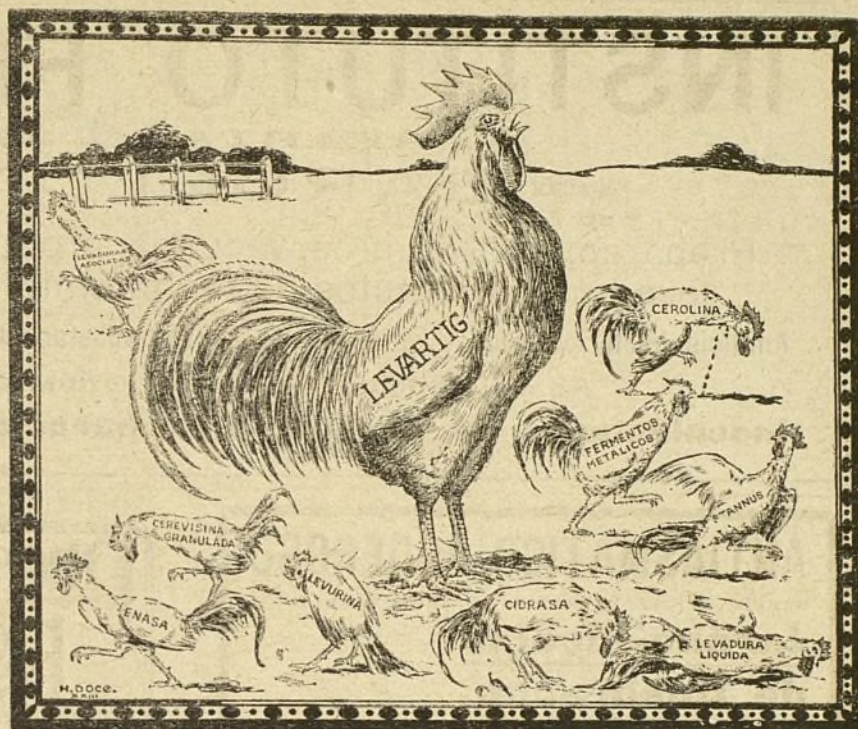
—Valverde de Campos, partido de Medina de Rioseco (Valladolid), por renuncia, dotada con 1.250 pesetas y 125 de inspección. Solicitudes hasta el 10 de Noviembre.

Datos.—Villa de 450 habitantes, á 5 kilómetros de la cabeza del partido y á 37 de la capital. Hay estación.

—Burganes de Valverde, partido de Benavente (Zamora), con 6.000 ó 7.000 pesetas. Esta titular la forman tres pueblos más. Solicitudes hasta el 21 de Noviembre.

Datos.—506 habitantes, á 13 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 44 de la capital.

(Continúa en la página XXX.)



Soy LEVARTIG, el que canta más claro y alto de todos mis similares, por mi original crianza, composición, sabor agradabilísimo, mundial aceptación, acción médica activísima y conservación ilimitada. Soy portaaantorcha del progreso en la medicina moderna, heraldo con clarín de oro que pregonó en todos los ámbitos del mundo las excelencias de mi patria, la prioridad de mi vida profesional y los sorprendentes éxitos conseguidos contra las enfermedades á que me dedican. A mi canto de las victoriosas batallas libradas quedan convencidos los doctores de mis sobresalientes virtudes medicinales, que consuelan á unos, alivian á otros y curan á la generalidad de sus desahuciados enfermos.

EL LEVARTIG (Cerevisina - carbónica - Artigues), compuesto de levadura de cerveza concentrada, químicamente pura y debidamente esterilizada, utilísimo contra las enfermedades de la piel, estómago, intestinos, hígado, riñones, diabetes y gran depurativo de la sangre; así lo confirman múltiples certificados médicos de varios países. Frasco, 6 pesetas en boticas de España.

Elixir Estomacal de SAIZ DE CARLOS

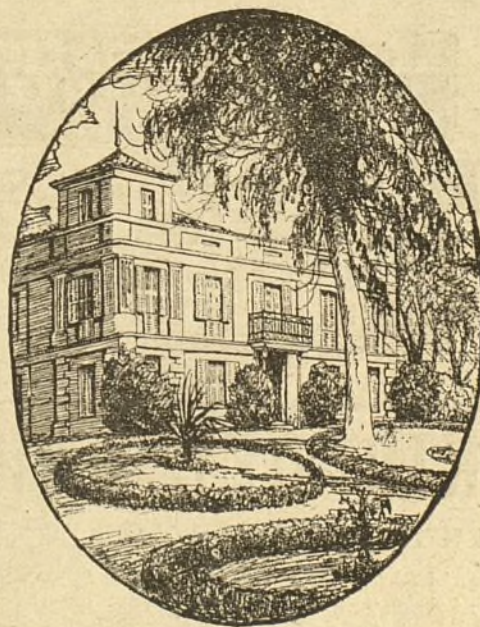
Tonifica, ayuda a las digestiones y abre el apetito, curando las enfermedades del ESTÓMAGO e INTESTINOS

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

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

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

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



Sanatorio Neuropático

CARABANCHEL BAJO
(MADRID)

Calle de Manuel Cano, 52.

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

Parque, tennis, helioterapia, electroterapia, instalación moderna.

Tranvía de la Plaza Mayor á Carabanchel Bajo.

Médico Interno:
Dr. Germain.

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

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.

phosphorrenal
Robert.
RECONSTITUYENTE
PREPARADO POR
JOSE ROBERT Y SOLER
Investigador en Farmacología
FARMACIA ROBERT Y SOLER S.
BARCELONA
MED. ALCAL. ES. ALICANTE EN LAS TRES FARMACIAS
GRANULAR, ELIXIR, INYECTABLE.



ALMORRANAS



—Pau, partido de Figueras (Gerona), con 2.200 pesetas.
Solicitudes hasta el 17 de Noviembre.

Datos.—547 habitantes, á 12 kilómetros de Figueras, á 44 de Gerona y á 150 de la estación de Villajuiga.

(Continúa en la página XXXI.)

Producto español á base de Hamam-virg.^a, 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.

**SUERO BIOTÁXICO
POLIVALENTE
DELGADO-CEA**

inyectable indoloro
TÓNICO-GENERAL
microbiciida y antibacilar
En ampollas de 2%
PÍDASE EL PROSPECTO

Bronco-pneumonías.
FIEBRES DE MALTA Y
EBERTHIANAS.
GRIPPE Ó INFLUENZA.
Estados febriles de carácter
infecciosos, especialmente en las
lesiones del APARATO RESPIRATORIO.

PREPARADO
en la Farmacia y Laboratorio DELGADO-CEA. Preciosos 14 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**

Ayuntamiento de Madrid

—Junilla, partido de Yecla (Murcia), por defunción y para el primer distrito. Solicitudes hasta el 10 de Noviembre.

Datos.—20.803 habitantes, á 22 kilómetros de Yecla y á 66 de la capital. Hay estación.

—Nulles, partido de Valls (Tarragona), con la dotación de 1.500 pesetas, mas el 10 por 100. Solicitudes hasta el 13 de Noviembre.

Datos.—813 habitantes, á 5,5 kilómetros de Valls y á 10 de la capital. Hay estación.

—Benifallet, partido de Tortosa (Tarragona), por renuncia, dotada con 2.000 pesetas, más el 10 por 100 de la inspección. Solicitudes en quince días (*B. O.* del 22 de Octubre).

Datos.—2.350 habitantes, á 24 kilómetros de la estación de Tortosa y á 46 de la capital.

—Bellcaire de Urgel, partido de Balaguer (Lérida), dotada con 2.200 pesetas. Solicitudes en quince días (*Boletín Oficial* del 22 de Octubre).

Datos.—2.401 habitantes, á 9 kilómetros de Balaguer, cuya estación es la más próxima, y á 29 de la capital.

Practicantes.

Tobarra (Albacete), con 250 pesetas. Solicitudes en treinta días (*B. O.* del 5 de Octubre).

—Valmadrid (Zaragoza), con 100 pesetas por iguales y 1.000 por titular. Solicitudes hasta el 7 de Diciembre.

—Reinosa (Santander), con 600 pesetas. Solicitudes hasta el 5 de Noviembre.

—Pedrosillo de los Aires (Salamanca), con 150 pesetas. Solicitudes hasta el 14 de Noviembre.

Comadronas.

Villamuriel de Cerrato (Palencia), dotada con 400 pesetas. Solicitudes hasta el 7 de Noviembre.

—Reinosa (Santander), con 600 pesetas. Hasta el 5 de Noviembre.

Médico sustituto para un pueblo sano, sin trabajo, se necesita urgentemente. 500 pesetas mensuales, razón José Peña, Obón (Teruel).

Médico licenciado en Madrid, con sobresaliente, diez y ocho años práctica, se ofrece para corta sustitución; dirigir se á G. M., hotel del Vidrio (Teruel).

SIEROSINA

YODO-TUBERCULINA-CÚPRICA DEL DR. SBARIGIA

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

Exámenes facultativos atestiguan su superioridad sobre las demás tuberculinas por su fácil manejo y absoluta inocuidad, su acción anti-tuberculosa 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 Pita, calle de Mallorca "68. Entr. 1.ª-BARCELONA

SOLUTO

Reconstituyente general del organismo

Elixir e
Inyectable

VITAL

Laboratorio
ARRANS
SEVILLA

F. GAYOSO - Farmacia.

Arenal, 2.—MADRID

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

Depósito de Especialidades Farmacéuticas.

Aguas minerales y productos químicos de las mejores marcas.

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

JARABE ARRANS

Medicamento Específico de las enfermedades del PECHO y VÍAS RESPIRATORIAS

De amapolas Fosfo-Creosotado

LABORATORIO ARRANS
SEVILLA

CATARROS FOSFOTIOCOL :: TOSES ::

SOLUCION ARSENIO FOSFORADA CON TIOCOL

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

VIN GIRARD

YODO TANICO-FOSFATADO



REEMPLAZA EL ACEITE
DE HIGADO DE BACALAO

DOSIS :
1 ó 2 copitas de las
de Madera por día
en el comienzo de
las comidas

LINFATISMO ESCRÓFULA
TUBERCULOSIS
ARTRITISMO
CONVALECENCIAS

A. GIRARD -- 48, Rue d'Alésia -- PARIS

Agente general: Curiel y Morán, calle de Aragón, 228, BARCELONA