

EL SIGLO MEDICO

REVISTA CLINICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

FRANQUEO
CONCERTADO

BIBLIOTECA MUNICIPAL

MADRID

HISTORIAL

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

PUBLICACIONES REUNIDAS

Boletín de Medicina, Gaceta Médica, Genio Médico-Quirúrgico, Fundador: Tejada y España.—Correspondencia Médica, Fundador: Cuesta y Cherner.
La Sanidad Civil Fundador: D. J. Albifana.

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN

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

PAGO ADELANTADO

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

La correspondencia administrativa y giros al Administrador. } Apartado de Correos, núm. 121.
La científica y profesional al Director.....

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

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

POLVOS DE ABISINIA EXIBARD

Sin Opio ni Morfina
Muy eficaces contra

ASMA

Catarro — Oposición

y todas afecciones espasmódicas
de las vías respiratorias.

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

H. FERRÉ, BLOTTIERE & C^a

6, rue Dombasle
PARIS

TODAS FARMACIAS



FUENTE DE VIDA Reconstituyente muy Energico

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



Jugo
de Carne
de Buey Cruda

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

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

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

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

Este Vin... on 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 Chillon, Paris, y en todas farmacias del extranjero.

DIGALÈNE

"ROCHE"

21, Place des Vosges, PARIS

DIGITAL INYECTABLE

El más manejable de los

DIGITÁLICOS

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

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

PASEOS DE UN SOLITARIO
Por C. M. CORTEZO

PRODUCTOS FARMACÉUTICOS ESPECIALIZADOS

MAURICIO LEPRINCE

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

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

PARIS, 62, rue de la Tour, PARIS

MEMENTO TERAPÉUTICO

Indicaciones terapéuticas.

Facsimil de los productos.

Dosis y modo de empleo.

CASCARINE LEPRINCE

(C¹² H¹⁰ O⁵)

Estreñimiento habitual.—
Enfermedades del hígado.—
Estreñimiento durante el embarazo
y la lactancia, etc.

Colagogo y copragogo de primer orden.



CASCARINE LEPRINCE

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

GUIPSINE

Principios activos del muérdago.

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



GUIPSINE

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

Píldoras
del
Dr. Sejournet
á base de Santonina.
Tratamiento de la diabetes
sin régimen especial.



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

RHOMNOL

(C⁴⁰ H⁵⁴ Az¹⁴ P⁴ O⁷²)

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



RHOMNOL

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

EUMICTINE

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

(Tratamiento completo.)



EUMICTINE

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

NEO - RHOMNOL

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



NEO - RHOMNOL

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

Completamente asimilable

Inyecciones indoloras.

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

Depósito en las principales Farmacias de España y del Extranjero.

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

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

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

REDACTORES:

Excmo. Sr. D. AMALIO 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 O. de la Real de Medicina.

J. MOURIZ RIESGO
Jefe del Laboratorio del Hospital General.

B. NAVARRO CÁNOVAS
Médico-Director del Gabinete de radiografía y radioterapia del Hospital de la Princesa.

S. PASCUAL Y RÍOS
Auxiliar de la Facultad de Medicina. Médico forense.

A. PULIDO MARTÍN
Médico del Hospital de San Juan de Dios. Profesor de vías urinarias.

J. y S. RATERA
De las Beneficencias Provincial y Municipal de Madrid. Radiólogos del Hospital General y de San Juan de Dios.

G. RODRÍGUEZ LAFORA
Auxiliar de la Facultad de Medicina, ex-Histopatólogo del Manicomio de Washington.

J. SARABIA PARDO
Director del Hospital del Niño Jesús Académico de la Real de Medicina.

F. TELLO
Director del Instituto Alfonso XIII.

L. URRUTIA
Especialista en enfermedades del aparato digestivo.

J. M. DE VILLAVEDE
Del Real Hospital del Buen Suceso Del Instituto Cajal.

R. DEL VALLE Y ALDABALDE
Académico de la Real de Medicina.

Redactor Jurídico: A. CORTEZO COLLANTES

PROGRAMA CIENTÍFICO:

Clínica 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: Accidente del trabajo y enfermedad profesional, por el Dr. Antonio Oller. — Acerca de las inyecciones intravenosas de suero gelatinizado en la exoftalmía pulsátil por M. Márquez. — La profilaxis de la tuberculosis desde los puntos de vista del contagio y de la herencia, por el Dr. D. Miguel Gil-Casares. — Proteinoterapia de las inflamaciones anaxiales, por Juan Petschen y Kutz. — Valor práctico de la neurovacuna, por Eduardo Gallardo. — Bibliografía, por el Dr. A. Pulido Martín. — Periódicos médicos.

COMENTARIOS Á UN CONGRESO

Accidente del trabajo y enfermedad profesional

POR EL

DR. ANTONIO OLLER

Director facultativo del Instituto de Reeducación Profesional de Inválidos del trabajo.

En los primeros días de Septiembre próximo pasado se celebró en Amsterdam el IV Congreso Internacional de accidentes del trabajo y enfermedades profesionales. En otras publicaciones hemos dado cuenta de la parte oficial y anecdótica (1) y de la labor científica del Congreso (2) analizando una por una sus ponencias y comunicaciones en el orden que fueron presentadas. Quedaba por hacer, sin embargo, la tarea más importante: un examen crítico, unos comentarios á los principales temas, en los que resalte el concepto actual de una serie de cuestiones que preocupan ó están á la orden del día en todos los países. Este es el objeto del presente trabajo y de algún otro artículo que daremos á conocer inmediatamente.

(1) *La Voz Médica*, 25 de Septiembre de 1925.

(2) *Archivos de Medicina, Cirugía y Especialidades*, Noviembre de 1925.

Hemos de advertir, que en el Congreso de Amsterdam apenas hubo discusión y que no se votaron conclusiones. Tal vez este criterio, que á muchos extrañará, fué uno de sus mayores aciertos. Las conclusiones y los comentarios los formuló cada uno de los asistentes para sí y con entera independencia. Nosotros vamos ahora á exponer el juicio que nos merecieron los siguientes temas:

«Concepto actual del accidente del trabajo».

«Influencia ó relación entre el accidente y las enfermedades».

«La enfermedad profesional».

El accidente del trabajo sigue en el mismo concepto que antes. Va unido siempre al traumatismo que actúa súbitamente ó que, por lo menos, puede medirse y precisarse. Se nota, en general, una gran tendencia á disminuir los casos dudosos de accidente, pero téngase en cuenta que eso se hace en países en donde se indemniza la enfermedad, bien sea profesional ó común (cajas de enfermedad) y en donde el problema se limita á dilucidar á qué organismo asegurador corresponde abonar la indemnización. En España, donde no hay ninguna ley que prevea el riesgo de la enfermedad, y donde son escasísimas las Sociedades que aseguran la enfermedad común, el problema cambia radicalmente de aspecto, pues en general, debe tenderse á resolver todos los casos dudosos en favor del obrero.

INFLUENCIA DEL ACCIDENTE EN LA ENFERMEDAD

De mucha más trascendencia en el orden científico, social y económico es la cuestión referente á la influencia del accidente del trabajo en la aparición ó agravación de enfermedades corrientes. En efecto, siempre será muy humano el que un obrero atribuya su cáncer, su diabetes ó su tuberculosis á un accidente sufrido en época anterior, y siempre será muy discutible el que se haga responsable á un patrono, de las consecuencias de una enfermedad, cuya etiología empieza por ser muy dudosa y que en todo caso y la mayor parte de las veces va ligada á un traumatismo sufrido por el obrero cuando trabajaba en otro sitio. Es difícil armonizar las dos tendencias y la duda subsistirá á pesar de todos los elementos que se ponen en contribución para desvanecerla.

El profesor B. Cuneo fué el encargado oficialmente de la ponencia sobre este asunto (*Accidents et mala dies*). El trabajo está hecho, según confiesa el autor, con mucha premura, lo que no quita para que la exposición del tema sea perfecta y resuma lo más importante de la materia. Nosotros vamos á examinar esta ponencia, intercalando oportunamente las otras ponencias y comunicaciones presentadas sobre diferentes temas locales que va tratando y haciendo constantemente el comentario que nos merece el criterio de los autores. Creemos que esta es la mejor manera de que el lector se dé cuenta del estado actual de estos asuntos.

Cuneo empieza por decir que si á consecuencia de un accidente se desarrolla una enfermedad ó se comprueba que existe en el herido, se plantea en seguida la siguiente cuestión: ¿Se puede establecer una relación de causa á efecto entre el trauma y la enfermedad? ¿El patrono es totalmente responsable de la enfermedad? ¿Es parcialmente responsable? ¿La enfermedad es un fenómeno independiente del traumatismo y por consecuencia hace irresponsable al patrono?

Para aclarar estos extremos hace primero un estudio, aparato por aparato y enfermedades más frecuentes, y después expone un ensayo de clasificación muy interesante.

1.º *Tuberculosis*. — Después de un traumatismo la tuberculosis puede desarrollarse de diferentes formas:

a) El caso más frecuente en la práctica es la eclosión de una tuberculosis cerrada después de un traumatismo sin herida.

Tal es el caso de las tuberculosis epididimarias post-traumáticas, de la tuberculosis pulmonar consecutiva á un traumatismo torácico, de la eclosión de una osteoartritis tuberculosa después de una distorsión.

b) El segundo caso es la presentación de una tuberculosis á nivel de una herida. Tal es el caso de la tuberculosis contraída en las salas de disección.

c) El tercer caso es el de la bacilemia generalizada post traumática por un traumatismo que afecta directamente á un foco localizado.

Pero este punto tan interesante de la tuberculosis post traumática fué objeto en el Congreso de una po-

nencia especial y de diferentes comunicaciones que no podemos menos de citar y analizar.

La ponencia fué presentada por el Dr. Zollinger, de Aarau (Suiza), con el título amplio de *Tuberkulose und Trauma*. Empieza el autor diciendo el cambio radical que ha sufrido la etiología de la tuberculosis quirúrgica en estos últimos diez años. En efecto, hasta esa fecha y en todos los países se decía que la mayoría de los casos de tuberculosis quirúrgica eran de origen traumático; la escuela madrileña de nuestra época, representada por San Martín, Ribera y Guedea, sostenía esta tesis y el propio Ribera llevó á cabo unos experimentos en animales que la robustecían (fué emitida por primera vez por Volkmann en el año 1885). Ahora, por el contrario, se afirma que la verdadera tuberculosis traumática constituye una gran rareza, fuera de los casos de inoculación.

Este cambio en la apreciación etiológica, obedece en primer lugar á que las leyes de accidente del trabajo obligan al médico á examinar los factores etiológicos con mucha más atención que hace diez años y dejan á un lado las hipótesis más ó menos ingeniosas para poner en su lugar hechos científicos bien demostrados. Ya no basta que el paciente atribuya su enfermedad á un traumatismo ó una causa cualquiera para admitir su origen sin reservas, sino que se examina y critica el traumatismo y se hace todo lo posible para averiguar si realmente existió el accidente del trabajo. Tan vulgar es el caso del enfermo, sea niño, joven ó viejo, que atribuye su enfermedad á un golpe, sobre todo tratándose de tumores blancos, que en mi consulta al menos ya huyo de preguntarlo, pues sé de antemano que la contestación es afirmativa, ¡hasta tal punto está infiltrada esta creencia! Y sin embargo, ahondando un poco, casi siempre se acaba por desechar la influencia del trauma. Otra de las causas que más han influido en este cambio del concepto etiológico, es el perfeccionamiento del examen clínico. Los rayos X han venido á demostrar la existencia de folículos tuberculosos en órganos que no habían sufrido nada por la acción traumática, y por otra parte, el diagnóstico de la tuberculosis se hace hoy con mucha más precisión y mucho más precozmente que hace cuarenta años.

De todas maneras justo es confesar que en los niños hay más probabilidades de relación entre el trauma y la tuberculosis que en el adulto. Por un lado, los traumatismos son frequentísimos en la infancia, y por otro, la debilidad de los huesos, cartílagos y articulaciones, tal vez unida á una menor inmunidad del organismo, hacen factible su influencia. Pero ahora no examinamos el problema en los niños, sino en los adultos, y precisamente con motivo del accidente del trabajo. Zollinger ha tenido ocasión de examinar en un período de seis años, de 1918 á 1924, 85.623 casos de accidente del trabajo. De este número enorme sólo 149 (ó sea cerca del 1,7 por 1.000) plantearon la cuestión de la tuberculosis provocada por un accidente. Pues bien; únicamente en dos casos se pudo admitir como exacta esa etiología.

Es evidente que todo aquel que tenga práctica en

estos asuntos estará de acuerdo con que en Suiza, lo mismo que en España y en los demás países, el obrero por convicción, por conveniencia, por sugestión ó por mala fe, tiende siempre á achacar su enfermedad al accidente. Y en la mayoría de los casos resulta que el accidente se anuncia tarde ó no se denuncia hasta que aparece la tuberculosis quirúrgica; que faltan casi siempre los testigos del accidente ó dan informes contradictorios é imprecisos, que el obrero detalla más y más en cada declaración. A este propósito dice Zollinger, con mucha gracia, que el tipo gradual de las declaraciones suele ser así:

1.^a «Me parece que me torcí este pie el último invierno.»

2.^a «Me torcí el pie en Enero.»

3.^a «A mediados de Enero me caí en la nieve y me torcí el pie»; y

4.^a (Delante del juez.) «El 15 de Enero, á tal hora y en tal sitio, me escurrí en el hielo y me torcí el pie.»

Otras veces el obrero atribuye su mal al accidente, sugestionado por una tercera persona, muchas veces médica; pero aquí y con un poco de experiencia se averigua también lo que hay de verdad y de imaginario en la declaración.

Pero, ¿es que no hay ningún caso en que la tuberculosis pueda ser traumática? Sí. Antes se imponían estas dos condiciones: 1.^a El trauma tiene que actuar en un sitio preciso donde provoque una resistencia menor y permita la entrada ó el desarrollo del bacilo tuberculoso. 2.^a En la sangre del paciente se deben encontrar los bacilos y, en verdad, al poco tiempo de ocurrir el traumatismo y antes de que éste haya curado.

La primera condición plantea el estudio del llamado *locus minoris resistentiae*. ¡También este concepto ha cambiado últimamente! Son ya muchos los autores (Liniger, Fleisch-Thebesius, etc.) que hacen resaltar el hecho clínico frecuentísimo de muchas heridas graves tuberculosas que no van seguidas de generalización ni agravación del proceso; que se opera á muchos tuberculosos, y en los huesos, sin que aparezcan focos en el sitio del traumatismo quirúrgico, ni á distancia; y que en los casos en que un trauma cae sobre un foco activo tuberculoso no se observa nunca una nueva localización, ni menos una agravación del antiguo proceso. Y en cuanto á la experimentación en los animales resulta, según Honsell, que las articulaciones traumatizadas repetidas veces contraen la tuberculosis en menos proporción que las sanas. O sea, que el trauma crea un *locus majoris resistentiae*. La segunda condición se refiere á los bacilos circulantes en la sangre. Y á este punto hay que decir que en primer lugar hay que diferenciar los bacilos muertos, los productos de secreción que muchas veces se encuentran en la sangre sin que el individuo esté activamente tuberculoso y sin que el traumatismo tenga que ver en su aparición, y los bacilos vivos, virulentos, que en realidad se encuentran tan solo en los casos de tuberculosis pulmonar muy avanzados, en los realmente condenados á muerte en breve plazo.

Desechadas estas condiciones quedan, sin embargo, otras en que la actuación del trauma puede considerarse como decisiva. En primer lugar, los casos de inoculación, ó sea en aquellos en que el trauma lleva directamente el bacilo tuberculoso al organismo por medio de una herida. En segundo lugar, los casos en que el trauma disminuye la inmunidad general del organismo, y aquí suelen presentarse tres variedades: 1.^a, localización de la tuberculosis; 2.^a, movilización; 3.^a, agravación.

En todos estos casos figura como elemento importantísimo el tiempo que media entre el accidente y la aparición de los primeros síntomas de la tuberculosis, que naturalmente varía, según la virulencia del bacilo, la resistencia del organismo y el sitio y órgano primeramente afectados. La meningitis tuberculosa se desarrolla con mucha más rapidez que la tuberculosis ósea. Zollinger resume en el siguiente cuadro la aparición de los primeros síntomas típicos de la tuberculosis post traumática:

Localización.	Tiempo mínimo de aparición.	Tiempo máximo de aparición.
Tuberculosis ósea y articular.....	4-6 semanas....	6 meses; en la tuberculosis del cráneo, pelvis y columna vertebral, 1 año.
Tuberculosis pulmonar.....	Fin de la 1. ^a semana.....	4 meses.
Tuberculosis miliar..	10-12 días; muerte a los 15 días del accidente.	Fin de la 3. ^a semana, muerte a las 8 semanas lo más tarde.
Meningitis.....	3-4 días.....	10-15 días.
Pleuritis.....	2 semanas.....	Principio de la 4. ^a semana.
Peritonitis.....	2 semanas.....	1-3 meses.
Tuberculosis de testículo y epidídimo..	3-4 semanas....	1-3 meses.
Tuberculosis renal...	3-4 semanas....	Varios meses.
Tuberculosis cutánea, muscular y de mucosas.....	3-4 semanas....	6 meses.
Tendosinovitis y bursitis.....	2 meses.....	6 meses.
Tuberculosis de ganglios linfáticos....	3-4 semanas....	3 meses.

Ojos.	Infección exógena.	Infección endógena.	Infección exógena.	Infección endógena.
Conjuntivitis, córnea, esclerótica.....	5-7 días..	5-6 sem..	10-12 días.	3 meses.
Iris, coroides, cristalino, retina.....	5-7 días..	6-7 sem..	Fin de la 2. ^a sem.	4 meses.

Hasta aquí la ponencia de Zollinger. Veamos ahora tres comunicaciones, una alemana, otra inglesa y otra italiana, presentadas con el mismo título de accidente y tuberculosis.

La alemana corresponde al profesor Liniger. Este autor empieza por afirmar que las tuberculosis óseas, articulares ó de las partes blandas consecutivas á un traumatismo son relativamente raras. La relación de causa á efecto entre un trauma y un proceso periférico

tuberculoso sólo debe admitirse cuando se haya probado con exactitud la existencia del accidente y en verdad cuando ha actuado violentamente sobre la parte enferma y cuando el principio de los síntomas y el curso de la tuberculosis es característico. De todos modos, los casos de tuberculosis post traumática no son otras cosas que tuberculosis ignoradas del pulmón ó de los ganglios linfáticos que se propaga por vía hematogena o linfática.

Mas es evidente que un proceso tuberculoso puede ser agravado bajo la acción traumática; pero siempre será preciso demostrar que la parte enferma ha sido atacada directamente por el trauma. Por otro lado, la agravación debe ser consecutiva al accidente; de no ser así, hay que desechar esa influencia.

El Dr. Trimble, de Inglaterra, limitó su estudio á los traumatismos torácicos, analizando la experiencia adquirida en la gran guerra, que tiene gran importancia para la industria. Examina 42 casos de perforaciones torácicas por bala que posteriormente presentaron síntomas de tuberculosis pulmonar. Pues bien, sólo en siete casos existía verdaderamente tuberculosis y en tres hubo que desechar por inverosímil la influencia etiológica del trauma.

La comunicación italiana fué presentada por el profesor S. Diez. Basándose en observaciones anatomopatológicas y en los resultados de su experiencia, emite la opinión de que la tuberculosis post-traumática *sólo rara vez* es la consecuencia de la localización de los bacilos circulantes en la sangre. En la mayoría de los casos se trata de un foco preexistente en el sitio donde actúa el trauma. Este no hace más que revelarlo ó agravarlo, merced á las alteraciones bioquímicas, anatómicas y funcionales que produce en los tejidos, disminuyendo su resistencia y aumentando la virulencia de los bacilos.

Para que una tuberculosis ósea, pulmonar ó articular pueda ser considerada como producida por un accidente, debe presentar las siguientes condiciones:

- 1.^a El traumatismo debe proveer lesiones anatómicas.
- 2.^a Una tuberculosis pulmonar debe comenzar lo más pronto al mes ó tres meses de haber sufrido el accidente; lo más tarde, á los seis meses. Las osteoartritis, al mes, como más pronto, y á los seis meses, lo más tarde, hasta un año para aquellas formas que evolucionan lentamente con supuración.
- 3.^a Hay que tener la certeza de que antes del accidente no existía ningún foco tuberculoso en el sitio donde actuó el trauma.
- 4.^a Los síntomas iniciales y el curso de la enfermedad deben presentar una exacta correlación con la lesión traumática.
- 5.^a Una agravación debida al trauma, sólo puede admitirse cuando el traumatismo sea por lo menos de intensidad media, cuando transcurran pocos días entre uno y otra y cuando estos síntomas no sean debidos á la evolución normal de la enfermedad.
- 6.^a No es posible admitir la agravación cuando la enfermedad está ya muy avanzada.

En resumen: los autores franceses, suizos, alemanes, ingleses é italianos manifiestan una perfecta unanimidad en la restricción de la tuberculosis post-traumática. De los tiempos en que se nos enseñaba que la mayoría de las tuberculosis eran debidas á un traumatismo, hemos venido á parar á la época actual, en que sólo *rara vez* y mediando circunstancias muy especiales y perfectamente científicas y demostradas, puede considerarse un caso de tuberculosis quirúrgica como accidente del trabajo. Tal vez esta reacción sea exagerada y debida á los abusos de petición de indemnizaciones. Pero lo que no cabe duda es que el criterio etiológico ha cambiado, lo que demuestra una vez más la influencia de las leyes sociales modernas en el progreso y enseñanza de la Medicina.

2.^o *Tumores.*—Aquí el problema es todavía más complejo, dada la ignorancia en que todavía nos encontramos respecto á la etiología de los tumores. Es cierto que la influencia del traumatismo en las neoplasias, particularmente en los sarcomas, ha sido muy discutida, que los epitelomas de las mucosas aparecen con frecuencia como consecuencia de irritaciones repetidas ó de lesiones ulceradas, y que los irritantes químicos, tales como el alquitrán, son susceptibles de producir neoplasias.

La cuestión es todavía mucho más complicada cuando se trata de cánceres profundos viscerales; nuestra incertidumbre es todavía muy grande, y parece muy racional achacar á un traumatismo una enfermedad que corrientemente vemos producirse sin necesidad de él.

Sauerbruch presentó una ponencia sobre este tema (*Geschwulst und trauma*). El notable cirujano de Munich empieza su trabajo quejándose también de la desorientación que reina todavía respecto á la etiología de los tumores y lo difícil que resulta, por lo tanto, el establecer una relación de causa á efecto entre un accidente del trabajo y una neoplasia. No obstante, estas dificultades parecen aclararse un tanto en las neoplasias benignas: cierta clase de traumatismos produciendo alteraciones anatómicas determinadas, dan lugar al desarrollo de verdaderos tumores, queloides, xantomas y osteitis fibrosa. Esta clase de tumores benignos consecutivos á un traumatismo agudo ha sido observada por numerosos autores.

Una lesión característica y considerada como accidente del trabajo es la osteitis fibrosa. Por su anatomía patológica se encuentra entre las tumoraciones benignas y malignas, y durante mucho tiempo fué incluida entre los sarcomas de células gigantes, hasta que Pommer, Pick, Lubarsch y Konjetzny demostraron la estructura de naturaleza inflamatoria de reabsorción, ocasionada por un trauma que lesiona la médula ósea, unido á trastornos generales del sistema vascular. No cabe duda que las osteitis fibrosas localizadas pueden ser de naturaleza traumática; pero téngase en cuenta que el accidente no es la única causa del proceso reabsortivo que caracteriza á esta tumoración. Tiene gran importancia la observación de que esta enfermedad se transforma muchas veces merced á su tejido de crecimiento expansivo é infiltrante en una verdadera tumoración maligna.

La cuestión de la influencia de los traumatismos en las verdaderas neoplasias malignas, ha dado lugar a una literatura abundantísima que Ascanazy califica de «colección de anécdotas». Las estadísticas de los autores son variadísimas y sus conclusiones difieren notablemente, según la época y el país donde se verifica la observación. Ocurre aquí algo parecido á lo de la tuberculosis, que cada día se tiende menos á admitir la posibilidad etiológica del accidente del trabajo. No obstante, hay casos particulares bien demostrativos, y el mismo Sauerbruch cita algunos que vamos á dar á conocer por el interés que tienen como ejemplo de las circunstancias que deben ocurrir para que dicha influencia pueda admitirse sin reservas.

Una mujer embarazada se cae por una escalera y se golpea el antebrazo contra la barandilla. Examinada en la clínica se la encuentra una gran tumoración (hematoma), que corresponde al sitio del golpe, sin que los huesos tengan alguna alteración, toda vez que clínica y roentgenológicamente están normales. La mujer fué reconocida tres ó cuatro veces más, hasta que el hematoma desapareció por completo. Al cabo de tres meses vuelve la enferma á la clínica con el antebrazo notablemente hinchado, que esta vez correspondía á un tumor óseo, duro, del tamaño de un puño, localizado precisamente en el sitio donde estuvo el hematoma. La operación comprobó que se trataba de un verdadero sarcoma de células gigantes.

Un hombre de treinta y cinco años, sano y bien constituido, estando trabajando recibe en el costado derecho un golpe muy fuerte dado con la lanza de un coche. Ingresa en la clínica con fuertes dolores y hematuria, que desaparece á las tres semanas. Vuelve al trabajo; pero á los tres meses empieza á perder fuerzas y á orinar sangre é ingresa nuevamente en la clínica. Tumor maligno inoperable del riñón derecho, que ocasiona la muerte. Como se ventilaba la cuestión de indemnización por accidente del trabajo, se hace la autopsia y se encuentra en el riñón derecho un hematoma y un sarcoma de células pequeñas. La relación de causalidad entre el trauma y tumor, fué evidente en este caso.

Pero aun en estos casos no faltan nunca médicos ó abogados que planteen la discusión en los términos de la probable preexistencia del tumor, de su estado latente ó de la predisposición del sujeto. El traumatismo no haría otra cosa que revelar una tumoración ó agravarla, porque eso sí, la acción agravadora del trauma está bien demostrada; piénsese en las verdaderas catástrofes que á veces produce una escisión de prueba: extensión del tumor, metástasis, etc., etc.

Sauerbruch recomienda, por último, examinar cada caso minuciosamente, y tomar como base para el dictamen las condiciones propuestas por Thieme y Lubasch, que son bien conocidas por todos. Su resumen es este:

Primeramente habrá de comprobarse la acción de una fuerza externa y la presencia real de una tumoración.

(Continuará.)

Acerca de las inyecciones intravenosas de suero gelatinizado en la exoftalmía pulsátil.

Señor director de EL SIGLO MÉDICO:

Mi respetable y querido amigo: Ruego á usted que, si lo cree oportuno, publique las siguientes líneas, en contestación á un artículo aparecido en el número anterior de la revista de su digna dirección, en el que se pretende hacer una rectificación á una *supuesta* opinión mía.

Enemigo de polémicas y menos con personas como mi querido compañero y admirado amigo (ahora además como médico artista), el Dr. Fernández Balbuena (de Gijón), me veo, sin embargo, obligado á poner las cosas en claro, sorprendido de lo que en tal artículo se me atribuye, y aun teniendo que lamentar que periódico tan importante como EL SIGLO MÉDICO tenga que ocuparse, con pérdida de espacio y de tiempo más útiles para sus lectores (á quienes, por mi parte, pido perdón por estas líneas usurpadoras), en pequeñas minucias que casi á nadie importan.

No se ha fijado el Dr. Balbuena en que *no soy yo*, sino el autor de una comunicación á la Sociedad Oftalmológica de Madrid, nuestro distinguido compañero el Dr. Pablo Hernández (que fué quien presentó el caso á la citada Sociedad), el que, según el acta de la sesión del 2 de Mayo, que el periódico relata, pronunció estas palabras que han perturbado la tranquilidad espiritual de nuestro amigo: «Opina el doctor Márquez... pero recordando el éxito que con el suero gelatinizado había obtenido en un caso del Dr. Fernández Balbuena, de Gijón, la historia del cual se había publicado en los *Archivos de Oftalmología Hispano-Americanos*, etc.».

En dicha sesión, yo sólo dije al final algunas palabras con motivo del síntoma de Argyll Robertson, que la enferma presentaba; palabras que, por cierto, no constan en el acta, porque no las remití á tiempo al que la confeccionaba, y porque además, lo hice objeto de una más extensa comunicación á la Real Academia Nacional de Medicina, en la sesión del siguiente día 3 de Mayo, acerca del citado síntoma. Pero of todo lo que dijo el Dr. Hernández, y tengo la seguridad de que por la intención y por lo que dijo, no omitió decir que si empleamos las inyecciones intravenosas de suero gelatinizado fué precisamente por recordar el caso del Dr. Balbuena. Así es, que por todo ello, huelga en absoluto que éste diga: «*lo que ha querido decir el Dr. Márquez es que recordando lo que publiqué en 1913, pensó seguir el mismo tratamiento que yo empleé en mi enfermo*», y que «donde dice *del* debe leerse *el*, con lo que cambia por completo la significación del párrafo».

Cuando el Dr. Márquez quiere decir alguna cosa lo dice, y precisamente así lo he hecho en el artículo del *Klinische Monatsblätter für Augenheilkunde*, á que el Dr. Balbuena alude, y en *Los Progresos de la Clínica*, que publicó también el trabajo (aunque con título distinto) pues en ambos digo: «pensose en los primeros momentos en hacer la ligadura de la carótida, mas se intentó primero la terapéutica endovenosa con soluciones de gelatina que ya en otros casos (*entre ellos el de Balbuena*) había dado excelentes resultados». Es decir, que recordando esa observación (como dice el doctor Balbuena que yo, *he querido decir*), es como empleé en mi enferma las inyecciones intravenosas de suero gelatinizado. De modo que cuando hablo yo, ó sea en mis publicaciones, digo precisamente (como el mismo Dr. Balbuena reconoce) eso mismo que él echa de menos en las palabras que me atribuye, y que además de no ser mías, pertenecen al acta de una sesión en la que el copista y hasta el cajista pudieran haber alterado lo que dijo el Dr. Hernández.

Pero es que, aun dando por supuesto que exista alguna leve incorrección gramatical al decir: *del por el*, no tiene nadie por la lectura derecho á suponer que «el éxito que había (ó tal vez que *se había*) obtenido en un caso *del* doctor Balbuena» hubiera podido ser obtenido por otra persona más que por éste mismo, dado que sería absurdo pensar que yo (perdón por tanto *yo!*) hubiera obtenido dicho éxito en un caso *de otro*.

¿No cree, pues, mi querido amigo Balbuena (*querido sin ironía alguna*), que es un poco pueril esta polémica? Mas para complacerle, y aunque á ello no me creo obligado, no sólo no tengo inconveniente alguno, sino que me complazco en reconocer una vez más, después de las varias en que espontáneamente lo hice constar, que en mi citado caso empleé las inyecciones intravenosas de suero gelatinizado, precisamente recordando el éxito obtenido por el Dr. Balbuena en el suyo publicado en 1913.

Dando á usted las gracias más expresivas, señor director, es de usted afectísimo, q. l. e. l. m.,

M. MÁRQUEZ.

La profilaxis de la tuberculosis desde los puntos de vista del contagio y de la herencia ⁽¹⁾

Ponencia presentada

POR EL

DR. D. MIGUEL GIL-CASARES

Presidente del Congreso Antituberculoso. Catedrático de Clínica Médica en la Universidad de Santiago de Compostela.

II

Tales son las bases científicas modernas de la profilaxis antituberculosa. Consisten en una mezcla heterogénea de hechos bien comprobados y de teorías é hipótesis que muchos suponen artículos de fe. Quienes nos atrevemos á ponerles reparos corremos el peligro de que algunos nos llamen ignorantes. Y es lo más lamentable que sobre teorías é hipótesis inciertas se pretenda erigir obra legislativa sin pararse á reflexionar en que ya empieza á crujir el andamiaje...

«Treinta años de investigaciones intensamente realizadas por los más eminentes bacteriólogos é higienistas de todos los países—dice nuestro sabio Ferrán—no han resuelto el problema (se refiere al profiláctico de la tuberculosis). Es preciso que la Ciencia abandone el camino del fracaso y tome nuevas orientaciones (2).»—«Tengo el propósito de demostrar con hechos—añade Robin, el ilustre terapeuta francés—que aquellos que asumieron en Francia la pesada responsabilidad de la lucha contra la tuberculosis, están en la pendiente que puede comprometer á los Poderes públicos y á la caridad privada al seguir una vía ineficaz, y que ya es tiempo de cambiar de dirección. ¿Cómo se pueden aceptar tan falaces doctrinas si mueren en Francia más de 90 000 tuberculosos cada año sin posible disminución, y si al contrario, á pesar de tantas luchas y tantos sacrificios durante tantos años, el mal aumenta cada vez más en las grandes ciudades?» (3).

He aquí como se expresa Brunon, encargado de redactar las conclusiones del Congreso de Rouen (4): «Fundar la pro-

»filaxis en la lucha contra el bacilo de Koch es pagarse de palabras. La lucha devorará millones y será ilusoria. En clínica es imposible demostrar el contagio entre adultos. El contagio, tal cual se considera actualmente, es decir, deducido del carácter inoculable de la enfermedad, es una consideración del espíritu que acepta una consecuencia lógica en apariencia, y la lógica no rige en Medicina.» «En París—dice Leray (1)—mueren anualmente de diez á doce mil enfermos de tuberculosis pulmonar. Si se evalúa en cinco años la vida media de estos enfermos, tendremos que hay cincuenta mil personas que diseminan cada día por todos los ámbitos de aquella capital miríadas de gérmenes. Si el contagio existe realmente, puede admitirse que cada uno de estos individuos podrá contaminar en el término de un año á unas diez personas, número que no es exagerado. Al cabo de un año, según esto, tendríamos quinientos mil tuberculosos, y á los dos años, cinco millones. La totalidad de la población resultaría, pues, atacada de tuberculosis.»

No niego yo el contagio «pues hay muchos hechos demostrativos—dice Laennec refiriéndose á la tuberculosis pulmonar—de que una enfermedad que de ordinario no es contagiosa puede serlo en ciertas circunstancias»; pero estimo que el contagio es excepcional.

Lo mismo opinan hoy día otros clínicos extranjeros. Quienes admiten incondicionalmente el contagio, más es por deducción teórica que por lo que comprueben en la práctica; suponen que como la enfermedad es inoculable, *debe ser contagiosa*. En otras infecciones no se discurre, sin embargo, en forma análoga, así, por ejemplo, la pulmonía vulgar depende de la acción patógena de un germen específico bien identificado, que es capaz de matar rápidamente á los ratones á quienes se inyecta. Los gérmenes patógenos se encuentran á menudo en las primeras vías respiratorias y digestivas de personas sanas; y con todo no se admite el contagio directo ó indirecto—por los portadores de gérmenes—de la enfermedad, ni se ha intentado prevenirla declarando la guerra al neumococo. Además, «la tuberculosis clásica *experimental*, dice Ferrán (2), no se parece á la tuberculosis natural; ofrece aquélla un cuadro sindrómico que no puede sobreponerse al de la tuberculosis *natural* de manera que haya entre ambas perfecta coincidencia. Los cobayas que son tan sensibles á la infección tuberculosa—añade Ferrán en otro lugar—nunca contraen espontáneamente la tuberculosis humana, ni tampoco la de sus congéneres cuando viven en una jaula con cobayas tuberculosos que tengan focos abiertos de supuración» (3).

Hace cerca de veintiséis años, decía yo en 1916 (4), que visito diariamente la sala de Santiago del Hospital Universitario de esta ciudad. Mis ausencias de ella en este largo período de tiempo, han sido breves. En aquella enfermería capaz para 25 camas, hay siempre una elevada proporción de tuberculosos graves (seguramente la quinta ó cuarta parte del total de acogidos). La sala, aunque espaciosa, es de deplorables condiciones higiénicas. Jamás se asolea, pues no lo permite la disposición de sus ventanas. El menaje es pobre y anticuado. Las paredes encaladas, no se lavan. En ellas y entre las baldosas del pavimento, es probable que existan gérmenes tuberculosos pertenecientes á generacio-

(1) Citado por Ferrán, Las paradojas científicas de la tuberculosis, etc., 1920.

(2) J. Ferrán: Las mutaciones bacilares, etc., pág. 18.

(3) J. Ferrán: Las paradojas científicas de la tuberculosis, etc., pág. 12.

(4) M. Gil Casares: «Exposición y predisposición á la tuberculosis», Artículo publicado en la *Medicina Social Española*, Madrid, 1916, tomo I, págs. 641 á 646.

(1) Véase el número anterior.

(2) F. Ferrán: Aclaración de conceptos, etc. Conferencia en la Real Academia Nacional de Medicina. Madrid, 1929.

(3) Citado por Ferrán, loc. cit.

(4) *Journal des Praticiens*, Sep. 1921.

nes de enfermos que ningún viviente actual ha conocido. Pues bien; en esta enfermería que era antes terror de los estudiantes aprensivos, la tuberculosis no se contagia. No la adquieren mis alumnos que son cerca de un centenar de jóvenes en la edad peligrosa (1). Tampoco la contraen las Hermanas de la Caridad que cuidan á los enfermos, ni los pacientes crónicos, compañeros de desgracia (dispépticos, nerviosos, inválidos, etc.), cuyos lechos están contiguos á los de los tísicos, siendo de advertir que hoy día, en 1925, llevan algunos de estos pacientes, todavía relativamente jóvenes, cerca de un cuarto de siglo de permanencia en la sala. Muchos de mis antiguos alumnos que oigan leer esta comunicación pueden atestiguar la exactitud de esta referencia.

Mis observaciones son comparables exactamente á otras análogas del eminente clínico é investigador Aufrecht (2).

Hoy mis alumnos han perdido el temor al contagio. Auscultan tranquilamente á los enfermos, y á la vez, les instan para que tosan (como es necesario) sin preocuparse del riesgo de infección por gotitas del aliento de los tísicos ni de que en sus pulmones pueda reproducirse la experiencia de Koch... Hasta hace poco tiempo se afirmaba la gran frecuencia del contagio entre esposos; y hoy se extrañan los patólogos de su gran rareza, sobre la cual ya insistí yo en 1912 (3) aparte de que este supuesto contagio pudiera ser simple coincidencia.

[Sinceramente digo que yo he pensado más de una vez si no acertaré á ver la realidad ó si otros ven fantasmas]

Pero en el supuesto de que el contagio sea excepcional ¿no será mucho más frecuente en los niños? ¿No existirá para ellos un riesgo evidente de tuberculizarse si permanecen en las proximidades de sus padres tuberculosos? La intimidad del contacto, la mayor receptividad de los organismos infantiles y el grandísimo número de veces en que los hijos de los tuberculosos contraen en una ó en otra forma la enfermedad de sus progenitores, justifican á primera vista la presunción.

No hay que confundir, sin embargo, la posibilidad ó la probabilidad con la certeza. Preciso es no olvidar la frase de Behring. «La prueba científica, irrefutable, de que la tuberculosis se transmite directamente de hombre á hombre por contagio, nadie la ha presentado y es de presumir que sea muy difícil de encontrar» (4). Esta frase conserva aún todo su valor.

Pero si el contagio es una realidad y no un mito, como yo creo entre los adultos, nunca tendría mejor ocasión que en la edad infantil para producirse. Hasta cabe pensar en su frecuencia porque las contaminaciones de padres é hijos siempre se operarían con grandes cantidades de gérmenes.

Cornet pretendió probar numéricamente que los niños separados á tiempo de sus padres tuberculosos no contraen la enfermedad (5). Según Calmette, podemos preservar del mal á los hijos de los tuberculosos evitándoles las ocasiones de contagio, es decir, separándolos de sus progenitores (6).

(1) Subscribo hoy, en 1925, estas palabras, advirtiendo que á la consulta pública que se celebra diariamente en un apartado de la sala de Santiago, concurren tantos tuberculosos, que en Julio último se aproximaba á un centenar el número de los sometidos al tratamiento por el neumotórax.

(2) E. v. Behring: *Moderne phthisiogenetische und phthisiotherapeutische Probleme in historische Beleuchtung*, págs. 43 y 44, Berlín, 1906.

(3) Cornet: *Die Tuberkulose*, Wien, 1907.

(4) Calmette: *Loc. cit.*, pág. 241.

(5) M. Gil Casares: *El contagio y la herencia de la tuberculosis pulmonar y de la lepra en Galicia*, Santiago, 1912.

(6) Aufrecht: *Pathologie und Therapie der Lungenschwindsucht*, 1905, pág. 4.

También se afirma que los terneros separados desde su nacimiento de sus madres tuberculosas, alimentados con leche de vacas sanas y mantenidos al abrigo de todo contacto infectante, quedan indefinidamente indemnes...; pero el mismo autor de quien tomo la referencia (1) advierte seguidamente que estas observaciones valen de poco, porque la breve vida de los animales es todavía acortada por las necesidades del consumo de sus carnes. Por otra parte, añade, la observación en la clínica humana y la zootecnia tienden á confirmar la tesis de Guérin de que ciertas razas de bóvidos como otras humanas transmiten á los productos de su descendencia una parte de la receptividad para la tuberculosis que ellos poseen.

Las estadísticas que pretenden demostrar que los niños separados de sus padres tuberculosos se conservan sanos no tienen gran valor, pues esos niños, por lo mismo que son considerados como más predispuestos, son cuidados con mayor esmero, permanecen en el campo, en sanatorios marítimos ó alpestres, etc., y tienen así ocasión de contrarrestar y aun de vencer la predisposición originaria. Repárese que la hereditaria ni es fatal ni irremediable.

Me refiero yo siempre á la *herencia de la predisposición*, no á la infección del óvulo ni á la transplacentaria del feto. Tampoco quiero aludir á las *heredodistrofias de los tuberculosos* que señaló Landouzy, ni mucho menos al llamado por los clínicos *hábito tísico*, que si no es resultado de la astenia general ó de otros procesos distintos del tuberculoso, puede constituir ya una muestra de la evolución de éste.

La tendencia actual es la de admitir el *heredocontagio* extrauterino, sin pararse á considerar que nadie ha podido, por ahora, encontrar prueba convincente de su realidad. El hecho innegable, es que los hijos de los tuberculosos contraen la enfermedad, con una frecuencia aterradora, en temprana edad, en el curso de su juventud y aun después de ésta. El progenitor enfermo pudo haber desaparecido largos años antes—á veces se trata incluso de hijos póstumos—ó puede vivir todavía con su mal, que acaso se interprete como un catarro crónico sin importancia. En otros casos, los padres recuerdan haber sufrido hemoptisis en su juventud. Hay asimismo muchos casos de transmisión colateral en que la tuberculosis se observa en los hermanos de uno de los cónyuges. Siempre debiéramos entonces pensar que la tuberculosis puede también existir latente en los progenitores.

Negar la predisposición hereditaria es cerrar los ojos á la realidad. Pensar que el peligro se contrarresta con el aislamiento de los hijos amenazados y con medidas de desinfección, es desvarío. Además, si la tuberculosis se declara, es lo más probable que su evolución sea grave; no se olvide el antiguo aforismo: *phthisis hereditaria omnium pessima*.

Hace ya muchos años que yo vengo insistiendo en que la heredopredisposición tuberculosa es una triste realidad y en que negarla á la ligera, es contraer grave responsabilidad social. Ciertamente es que yo no puedo presentar de esa herencia pruebas directas, que tampoco poseen quienes tan sólo admiten el contagio; pero yo tengo una prueba comparativa que me parece de valor excepcional. Me refiero á la lepra, cuyo agente productor tiene tantísima semejanza con los gérmenes de Koch.

La lepra de Galicia se halla, afortunadamente, en plena decadencia, en trances de rápida desaparición, hasta tal punto, que á ojos vistos se extingue en nuestras costas gallegas del Poniente, en las cuales había, hasta hace pocos

(1) A. Calmette: *Loc. cit.*, pág. 288.

años, focos leproso de importancia (1). Pues bien: yo he afirmado y no rectifico—pues no conozco un solo caso que á ello me obligue—que la lepra no se transmite jamás en Galicia por contagio directo, y la afirmación resulta facilísima de comprobar, pues los casos de lepra aparecen aislados y llamativos y puede estudiarse muy bien su origen; no sucede lo mismo que en la tuberculosis, en que la multiplicidad de enfermos y la circunstancia de que el mal no es, como la lepra, privativo de la especie humana, complican nuestras pesquisas y pueden guiarlas por caminos equivocados.

La mayoría de los autores extranjeros y nacionales, y sobre todo aquellos que apenas han visto leproso por no residir en regiones donde la enfermedad es endémica, creen ciegamente en el contagio de la lepra, bien es cierto que á veces no proceden con arreglo á sus convicciones. Así, por ejemplo, en las enfermerías del Hospital de San Luis, de París, vi en Febrero de 1924 seis leproso acogidos en dos salas de enfermos comunes y sin más aislamiento que unas incompletas mamparas. Creo estar seguro de que tampoco tenían servicio especial de enfermeros, menaje, etc. Con todo, el profesor que los cuidaba—un dermatólogo ilustre—sostiene en Francia la bandera del contagionismo de la lepra.

Aquí en Galicia no hay tal contagio. Yo no he encontrado de él un solo caso, ni tampoco el Dr. Pimentel, director del Hospital de leproso de San Lázaro. Recuérdese, no obstante, que los leproso que sufren las terribles formas cutáneomucosas ulceradas, eliminan sin cesar miríadas de bacilos ácidosresistentes, análogos á los de Koch; pero no dañan á los médicos, á los practicantes, á las Hermanas de la Caridad, á las lavanderas de los vendajes y lienzos sucios, ni siquiera á los cónyuges sanos de los leproso no hospitalizados cuando éstos no interrumpen los contactos íntimos de la vida matrimonial. No hay un solo leproso en la ciudad de Santiago ni en toda la comarca montañosa en que está emplazado aquel hospital de lázaros, que cuenta once siglos de existencia y que hasta hace pocos años toleraba á sus acogidos que saliesen y entrasen libremente por sus puertas y hasta que vendiesen amuletos contra la lepra (1) á los romeros creyentes que acudían á los alrededores del establecimiento el día de la festividad del santo patrono. Yo estimo como una afirmación totalmente gratuita la del contagio de la lepra entre nosotros; es una equivocación, uno de tantos errores de los que circulan rutinariamente de un libro á otro.

Pues bien: esta lepra gallega *se hereda*. Pasa de padres á hijos y á veces de abuelos á nietos ó bisnietos, saltando acaso una ó dos generaciones que se conservan sanas en apariencia. Puede verse en tíos y en sobrinos, en el abuelo y en nietos de dos familias. Además—y este hecho es del mayor interés—no sólo se ve la herencia de la misma forma clínica de lepra, sino la de formas distintas, y así, por ejemplo, un leproso de lepra nerviosa pura, no bacilar—en todo el cuerpo de estos leproso no podría encontrarse un solo germen—, puede transmitir á su descendencia la terrible lepra nodular cutáneomucosa. Esta lepra no es, en cambio, inoculable ni al hombre ni á los animales.

Lo mismo en la génesis de la infección tuberculosa que de la leprosa con los respectivos gérmenes específicos hay un misterio que no sabemos esclarecer. Es el verdadero nudo capital de la cuestión. Tendrá razón Ferrán al admitir el transformismo de las especies bacterias y al suponer

que los bacilos tuberculosos—de los leproso podría pensarse cosa análoga—derivan de cambios bruscos de algunos de los gérmenes saprofíticos pertenecientes al grupo de las septicemias hemorrágicas? Pero aunque así fuese, siempre quedaría por averiguar cuáles son los cambios sutiles de nuestro organismo que hacen posible la transformación de los gérmenes. Tales cambios concurrirían, en un tanto por ciento muy elevado, en los hijos de tuberculosos, que en Galicia forman, según mis investigaciones, el tercio de los enfermos de esta especie.

Aparte la predisposición hereditaria para la tuberculosis, hay otra adquirida en el transcurso de la vida. Se afirma que consiste simplemente en la debilitación del conjunto de nuestras energías; pero es probable que las influencias patogenéticas eficaces no sean de índole tan general, pues hay enfermos verdaderamente aniquilados por sus sufrimientos (nerviosos, dispépticos, reumáticos, cancerosos, etcétera), que no se tuberculan á pesar de las ocasiones en que pueden encontrarse para ser víctimas del supuesto contagio, al paso que otros individuos muestran particular tendencia, como los niños convalecientes del sarampión y de la tos ferina (1), los diabéticos y muchos alcohólicos. Para las mujeres ya predispuestas, es también muy peligroso el embarazo.

Por fin, hay en Galicia un motivo preponderante, sin duda alguna el principal al lado de la herencia, de la difusión de la tuberculosis. Es la inmigración de coterráneos enfermos que se expatriaron en las Américas. Contraen allá la enfermedad y la extienden después, hereditariamente, por nuestros campos, en los cuales hace medio siglo apenas sería conocida. Es muy curioso que también algunos de nuestros inmigrados traigan lepra adquirida en Brasil, Colombia, México, etc., á pesar de que en su ascendencia gallega no se registren antecedentes de esta naturaleza. Sobre estos extremos llamé por primera vez la atención en el Congreso de San Sebastián (2).

Es muy probable que si nuestros emigrantes partiesen de Galicia mejor preparados para la empresa que intentan realizar en Ultramar, no se tuberculasen con tanta frecuencia; pero algunos marchan analfabetos y la mayoría, formada por campesinos, sólo conocen las prácticas más rutinarias y anticuadas de nuestra labranza. Casi todos se expatrian sin idea preconcebida de la labor que van á realizar. No hay para qué insistir en el sinnúmero de penalidades que en tales circunstancias han de sufrir nuestros paisanos antes de encontrar un puesto bien remunerado. Durante la lucha son muchos los que caen víctimas de la tuberculosis.

Fundar la profilaxis de ésta en la *no-reinfección* con los gérmenes específicos, es probablemente una empresa tan utópica como la que hace pocos años se intentaba para prevenir la primera infección de los organismos vírgenes del mal. Por otra parte, los fundamentos de esta campaña son teóricos ó hipotéticos; las pruebas positivas que se aducen pertenecen á la experimentación animal y la experiencia de la clínica humana no las confirma. «La epidemiología y la profilaxis de las enfermedades infecciosas—dice ahora Neufeld (3)—encierra muchos más enigmas de los que pudo

(1) Igual afirmación se hace relativamente á la gripe; pero yo no podría subscribirla después de la experiencia que nos ha proporcionado la pandemia de 1918. No creo que la gripe sea infección tuberculizante. En cambio despierta muy á menudo el asma bronquial.

(2) Loc. cit.

(3) Neufeld: Ueber einige neue Gesichtspunkte zur Verbreitungswiese der Tuberkulose (*Deutsche med. Wochenschrift*, 1925, número 1).

(1) M. Gil Casares, artículo Lepra en el *Manual de Medicina interna* de Mering Krehl, tercera edición española, 1922. Madrid, Ruiz Hermanos.

suponerse en la primera era bacteriológica y acaso tengamos aún que reformar más de una vez nuestras ideas relativamente á la tuberculosis. Casi no podrá comprenderse la evolución de este proceso si no se admite, no sólo la variabilidad de su agente dentro de ciertos grados, sino también, que al lado del poderoso influjo de los procesos de inmunización, intervienen grandemente las fuerzas defensivas naturales de origen constitucional que posee el organismo.

CONCLUSIONES

En espera de que los hombres de laboratorio encuentren un método eficaz de inmunización antituberculosa preventiva, la profilaxis de la tuberculosis debe comprender dos partes, una de índole general y otra de orden individual.

Corresponde la primera á los Poderes públicos y se refiere á problemas de naturaleza muy diversa que exceden de los límites de esta ponencia, tales como los relativos á la construcción de casas higiénicas de alquiler módico, al abaratamiento de las subsistencias, á la disminución de los tributos, á la higiene de fábricas y talleres, etc. En nuestra región gallega importa también mucho condicionar la explotación, y en particular, crear escuelas preparatorias para los emigrantes á fin de facilitarles sus propósitos de trabajo en Ultramar.

Corresponde también á los Poderes públicos, auxiliados por la caridad privada, la creación de sanatorios marítimos donde los niños predispuestos á la tuberculosis, los escrófulos, los constitucionalmente débiles, etc., puedan permanecer largos meses. Recuérdese que, según toda probabilidad, la profilaxis verdaderamente eficaz de la tuberculosis debe ponerse en práctica durante la infancia y la adolescencia. Para ello es de toda necesidad la inspección médica rigurosa y reiterada en la escuelas públicas y en las privadas. También debiera extenderse á los Institutos de segunda enseñanza, á las Academias preparatorias, á la dependencia mercantil, á las fábricas y talleres, etc. En todos los expresados lugares deben buscarse los niños que precisen cuidados de robustecimiento más ó menos duraderos en las colonias de vacaciones y en los sanatorios marítimos ó alpestres, siendo de advertir que no solamente han de beneficiarse los niños de las clases menesterosas, sino también los de las clases medias modestas, para lo cual habrá que facilitarles bonificaciones de viaje y estancias gracias al auxilio de los Poderes públicos y de la beneficencia particular.

Uno de los nuevos sanatorios marítimos debiera crearse en la playa de Loujo (más conocida con el nombre de La Lanzada) para poder asociar á los beneficios de la cura marina los de las termas clorurado-sódicas de La Toja (1). Es posible que en toda la costa española no pueda hallarse otro lugar más adecuado. Este nuevo sanatorio, con el que existe ya en Oza (Coruña), atendería cumplidamente á las necesidades de la región gallega y también podrá dar acogida á niños y jovencitos procedentes de otras provincias.

El Estado, las Provincias y los Municipios deben recoger en sanatorios y hospitales especiales á todos los tuberculosos que necesitando lo soliciten, pero no se olvide que las formas crónicas pulmonares de la tuberculosis de jóvenes y adultos requieren muy largos y costosos tratamientos, y que dado el número considerable de esta cla-

se de enfermos, el propósito, muy loable, de recoger á la mayoría en sanatorios alpestres, acaso no pueda tener realización. Por otra parte, este aspecto de la lucha antituberculosa, nunca podrá ser el de mayor eficacia, pues aquélla debe procurar prevenir más que curar. Bien está, sin embargo, el propósito que abrigan las Diputaciones provinciales gallegas de construir y sostener un sanatorio para tuberculosos pulmonares en las cordilleras limítrofes entre Galicia y las regiones vecinas; pero conviene decir con toda claridad, que este sanatorio sólo habría de acoger á la minoría de los enfermos, ó sea á los que aún ofrecen probabilidades de curación, no á los casos graves incurables, que son los más y deben ser cuidados en enfermerías aisladas de los hospitales comunes.

Corresponde á la iniciativa de los médicos:

1.º Desaconsejar el matrimonio á las personas tuberculosas, á las que estén manifestamente predispuestas por herencia y á las clínicamente curadas de la enfermedad.

2.º Advertir del peligro de que la descendencia contraiga tuberculosis á los matrimonios en que uno ó los dos cónyuges sufran la enfermedad.

3.º Cuidar de robustecer en la primera infancia el organismo de los niños predispuestos (lactancia mercenaria; permanencia prolongada en el campo, en la montaña ó en la orilla del mar; alimentación copiosa y medicación reparadora, etc.).

4.º Combatir la tendencia al uso inmoderado ó al abuso habitual del vino y especialmente de las bebidas destiladas.

5.º No descuidar tampoco las prácticas, siempre inexejables, del aislamiento de los enfermos y de la desinfección rigurosa; pero sin concederles la importancia exclusiva que ordinariamente se les asigna.

Proteinoterapia en las inflamaciones anexiales. (1)

POR

JUAN PETSCHEN Y KUTZ

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

De todo esto, llega Lumière á la conclusión de que los accidentes del shock anafiláctico verdadero observado en la seroterapia son debidos á la formación de un precipitado en la circulación. Además, por diversos experimentos, ha llegado á la conclusión de que el tamaño de las partículas en suspensión no tiene ninguna influencia. Si por medio del citrato trisódico da estabilidad á esta emulsión, de modo que se impida la aglomeración de sus partículas, la inyección se hace inofensiva. La inyección desencadenante en un animal sensibilizado determina una floculación. En efecto, los sueros de animales que han recibido inyecciones de albúminas extrañas, acaban por dar con ellas precipitaciones apreciables. El shock anafiláctico y de un modo más general todo shock anafilactoide es independiente de la composición química del cuerpo que le provoca: revela una causa inicial mecánica y física. Para que haya shock, es, pues, preciso la presencia de partículas insolubles aglutinadas en el torrente circulatorio, ya porque penetren así, ya porque se formen en el seno mismo de la masa sanguínea. Las colobiasas pueden en algunas ocasiones flocular al contacto con la sangre. Lo mismo ocurre con el arsenobenzol, como lo han demostrado directamente Fleig, Pomaret y Rubinstein. En el shock traumático, las proteínas alteradas al pasar al torrente

(1) La misma conclusión propuse en una ponencia que presenté al IX Congreso internacional de Hidrología, Climatología y Geología celebrado en Madrid en Octubre de 1918 (Véase M. Gil Casares: "El clima de las costas gallegas como recurso terapéutico y especialmente el de La Toja", Bilbao, 1918).

(1) Véase el número anterior.

circulatorio provocan el shock como proteínas extrañas, y la lentitud de los fenómenos que provocan se explica por la lentitud de su alteración y absorción. Los shocks, según Lumière, serían debidos a un efecto traumático, brusco, sobre los endotelios vasculares de los centros nerviosos, cuya intensa excitación desencadenan los fenómenos de vasodilatación. Si la descarga nerviosa no puede producirse, los materiales insolubles van a alojarse en los capilares más finos, los cuales obturan, dando lugar a diversos accidentes locales. Broughton, á continuación de inyecciones repetidas de proteínas extrañas, ha observado lesiones degenerativas de las pequeñas arterias de casi todos los órganos. Estas lesiones constituyen al principio un edema del endotelio vascular seguido de degeneración y vacuolización de las células; en una fase siguiente, hay regeneración con aumento de nódulos endoteliales. El edema se extiende y propaga á la túnica elástica, la que acaba por fisurarse. Cuando en animales nuevos no se ha producido el shock á consecuencia de la inyección de la suspensión de sulfato de bario, se observan al cabo de algún tiempo fenómenos secundarios tardíos. Si la inyección desencadenante se hace en el tejido celular subcutáneo, la floculación se provoca *in situ*, dando lugar á pequeñas embolias de los capilares de la región que impiden la difusión. Estas dan origen á un éxtasis local que se traduce por empastamiento, primero, y por induración, después. Es el fenómeno de Arthus, que puede provocarse del mismo modo por la inyección del bario. En el tratamiento por los sueros, es frecuente observar la anafilaxia tardía. Entonces se observan artralgias poliarticulares y mialgias, erupciones cutáneas séricas que se acompañan á menudo de la inflamación de las mucosas, de anginas, bronquitis, enteritis; la mucosa de todo el aparato digestivo puede participar igualmente la reacción que se traduce por síntomas más ó menos dolorosos.

Es que la inyección ha provocado la agrupación de las micelas que han terminado por flocular; las partículas aglutinadas se estancarán en los capilares, principalmente cutáneos, provocando el éxtasis sanguíneo. Tienen además la particularidad de que la localización se hace principalmente en la cara externa de los miembros, lo que parece ser debido á que como más fáciles de enfriarse, la vasoconstricción es más marcada, y, por tanto, el filtro que forman, más estrecho. El tiempo que tardan en formarse, se debería á la lentitud de la floculación. La anafilaxia no es sino uno de los modos de floculación, y todos los fenómenos que pueden producirse por inyección de proteínas extrañas se reproducen con la inyección de suspensiones finas. Esta manera de pensar nos parece más próxima á la realidad que la creencia de que la gran formación de fermentos proteolíticos diese lugar á una liberación grande de productos de desintegración proteica, cuya presencia ha sido considerada por algunos como causa de los accidentes. Pero no es posible que con la rapidez con que muchas veces aparecen, haya tenido tiempo de verificarse tales descomposiciones. No puede desconocerse que en el shock anafiláctico, el estado especial de aglomeración de los coloides constituye el *primum movens* del fenómeno. Y esta aglomeración de los mismos, que, como hemos dicho, puede provocarse por procedimientos específicos ó no específicos, ha de tener lugar principalmente en aquellos cuya estabilidad sea menor, como son el fibrinógeno y aquella parte de las globulinas, conocida con el nombre de euglobulina. Y en efecto, se demuestra *in vitro* que ciertas sustancias absorbentes como el kaolín y el agar agar, son estos los elementos que fijan del suero con mayor intensidad alterando el equilibrio normal de la suspensión y volviéndose tóxico para el animal de donde proviene. En la

anafilaxia específica, la floculación es más manifiesta, puesto que la inyección preparante ha sensibilizado todos los albuminoides del plasma y la aglomeración se verifica en todos ellos al nuevo contacto de la inyección desencadenante, entre cuyos elementos se ha creado una afinidad como subeimos existe entre el antígeno y el anticuerpo dando la sensación de intervención de precipitinas. La diferencia que existe entre la floculación específica y la no-específica, está en que en aquella es precisa la preparación, la labor de sensibilización, mientras que en ésta se trata de un hecho en apariencia mecánico, que altera el equilibrio coloidal de la euglobulina. Al igual que en la enfermedad, en la que como sabemos dos factores, acción y reacción, implican dos fuerzas subordinadas una á otra, en el fenómeno de la anafilaxia otros dos factores intervienen, el estado de equilibrio coloidal del organismo y el agente floculante, fuerzas que no se pueden apreciar en su justo valor, sino juntándolas. El hecho de que *in vitro* se puede preparar la floculación de un suero, que á su vez, inyectado en el animal, da origen al ictus anafiláctico, demuestra que éste contiene los elementos necesarios para la formación del veneno, que se ha convenido en llamar anafilotoxina. Además, la anafilaxia no constituye exclusivamente una alteración humoral; órganos como el corazón de animales sensibilizados, bien lavados para eliminar el resto de sangre, introducidos en una solución del antígeno, responden de un modo brusco (el corazón responde con una serie de sístoles irregulares). Esto quiere decir que el desequilibrio afecta también al mismo protoplasma celular. Para algunos investigadores, las enfermedades infecciosas producirían un estado de irritabilidad debida á la actuación de productos bacterianos. Estos últimos estimulando las células repetidamente y á pequeñas dosis las colocan en un estado de hipersensibilidad por el que basta un pequeño estímulo tóxico para provocar el shock (reacción hiperérgica de v. Pirquet). De modo, que en la enfermedad, además del desequilibrio coloidal humoral, hay que pensar en otro intracelular que da origen á un estado de hipersensibilidad de los tejidos ó grupos de células que han sido más directamente afectados; lo que explica en la experimentación y en la clínica la consiguiente reacción focal que el antígeno introducido hace producir solamente en los tejidos afectados.

La composición de la sangre es todavía para nosotros muy misteriosa. El número de principios activos que participan en la defensa contra las influencias perturbadoras, y para el funcionalismo regular del organismo, es sumamente considerable. Junto á principios activos, se encuentran otros antagonistas que aseguran el equilibrio de esta función; una adsorción de cualquiera de estos principios puede dar lugar á la ruptura del equilibrio. (Bordet). Es natural que toda esta nueva ideología obligue á estudiar las propiedades de la sangre con el mayor interés. Y actualmente son muchos los que se dedican á investigar la estabilidad del equilibrio coloidal de la sangre en las distintas enfermedades. Una de las más estudiadas ha sido la sífilis, en la que se ha comprobado una mayor labilidad y, por consiguiente, una mayor facilidad de flocular.

Conocida, pues, la enorme complejidad de nuestros humores, es fácil comprender, cómo la penetración en nuestro medio interno de un coloide heterogéneo, puede hacerle sufrir una serie de modificaciones más ó menos intensas, las cuales abarcamos con el nombre de hemoclasia. La reacción que este fenómeno produce en nuestro organismo, es la que conduce, bien dirigida, á la curación de diversos trastornos.

(Concluirá.)

VALOR PRACTICO DE LA NEUROVACUNA ⁽¹⁾

POR EL

DR. EDUARDO GALLARDO

En nuestro Instituto el promedio de costra obtenido en las terneras vacunadas con semilla testicular es de 140 gramos, que multiplicados por 5 de glicerina hacen 700 de linfa. Los gastos son los siguientes: alquiler de ternera, 60 pesetas; alimentación de la misma durante dos meses, 60 pesetas; antisépticos y apósitos, 2 pesetas, total, 122 pesetas. Veamos los gastos de la vacuna cerebral al mismo tipo de emulsión. Con 18 conejos se obtiene un promedio de 144 gramos de masa cerebral (8 gramos por conejo), que multiplicados por 5 de glicerina hacen 720 de linfa. Gastos: 18 conejos á 5 pesetas, 90 pesetas. La diferencia en favor de la

Hasta la fecha se remitieron á las distintas provincias más de 150.000 dosis sin haber recibido ni una sola queja, y á continuación copiamos la carta que nos dirige la Inspección provincial de Sanidad de Madrid, á cargo de persona de tan reconocida competencia como el Dr. Palanca, sobre los resultados, en un barrio extremo de esta ciudad, con motivo de un brote epidémico de alguna importancia, y otras de distinguidos compañeros con cargos sanitarios.

Carta dirigida por el inspector provincial de Sanidad de Madrid.

«Sr. D. Eduardo Gallardo, secretario del Instituto Nacional de Higiene de Alfonso XIII.

Mi querido amigo: En contestación á su requerimiento acerca de los datos estadísticos correspondientes á la cam-

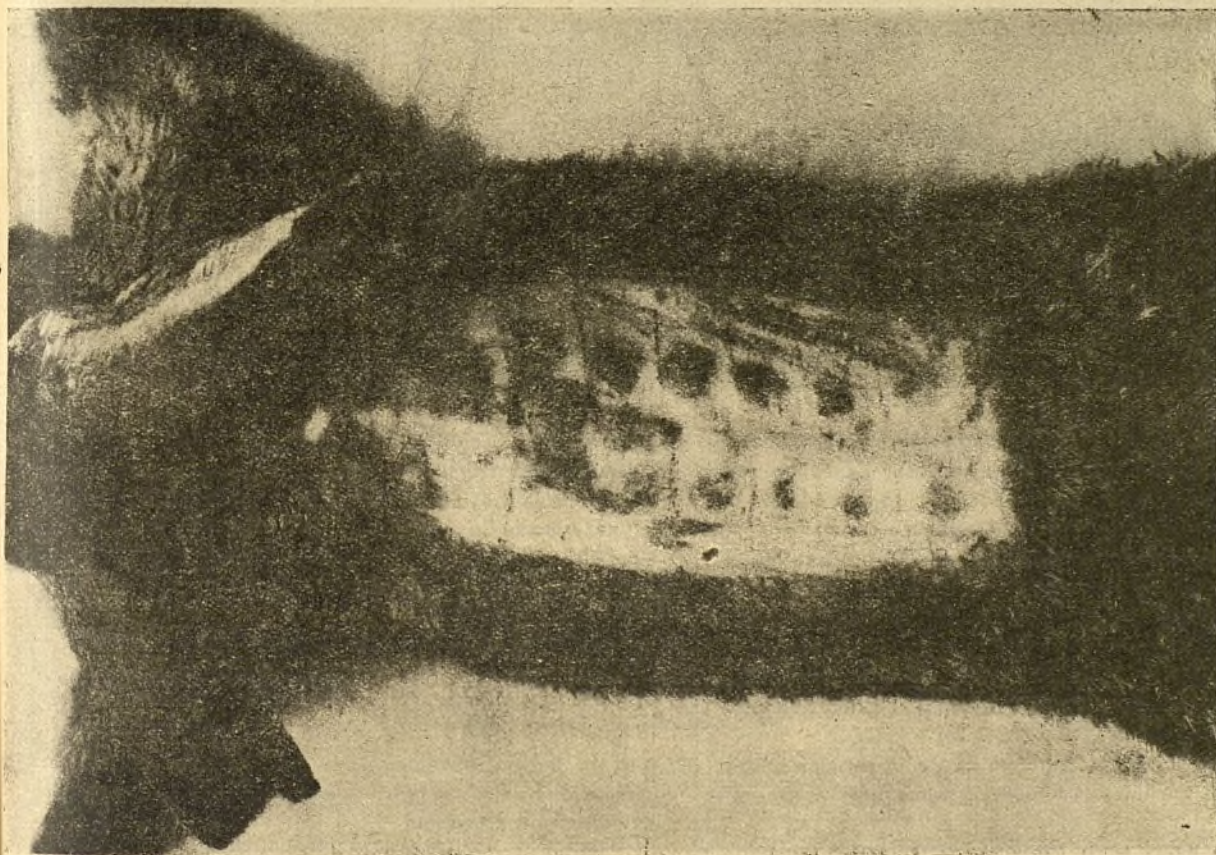


Fig. XIV.
Control en conejo.

Vacuna cerebral.
Pústulas hasta diluciones al $1 \times 1.000.000$.

Vacuna de ternera.
Pústulas hasta diluciones al $1 \times 1.000.000$.

neurovacuna resulta de 32 pesetas, á pesar de tasar muy por bajo de lo real el gasto de pienso de las terneras y de ponerla al mismo tipo de emulsión que las dérmicas, cosa que no ocurre, pues nosotros hacemos siempre nuestras emulsiones cerebrales al 1 por 10.

Para dar fin á nuestro trabajo hubiésemos querido exponer un estudio comparativo completo del virus Levaditi-Nicolau y del por nosotros obtenido. Mas, por desgracia, nos faltó tiempo, y sólo pude ocuparme de la parte experimental en el hombre, que resumimos en cuadros para su más fácil comprensión. Sinceramente reconocemos que los resultados comparativos que se aprecian en los cuadros estadísticos tienen poco valor sin el estudio en el conejo, cosa que haré tan pronto pueda, y para lo cual guardamos en neveras el trozo remitido y los efectuados por nosotros.

(1) Véase el número anterior.

paña de vacunación antivariólica en el Puente de Vallecas tengo el gusto de enviarle el siguiente avance de los resultados obtenidos,

Al comienzo de la campaña fueron vacunadas 8 600 personas, de un modo indistinto para vacunados y revacunados, con vacuna de ese Instituto tipo C (cerebral) obteniendo un total de inserciones positivas en las primeras vacunaciones de un 95 por 100; en cambio, en los revacunados se obtuvo tan sólo una positividad de un 35 á un 40 por 100.

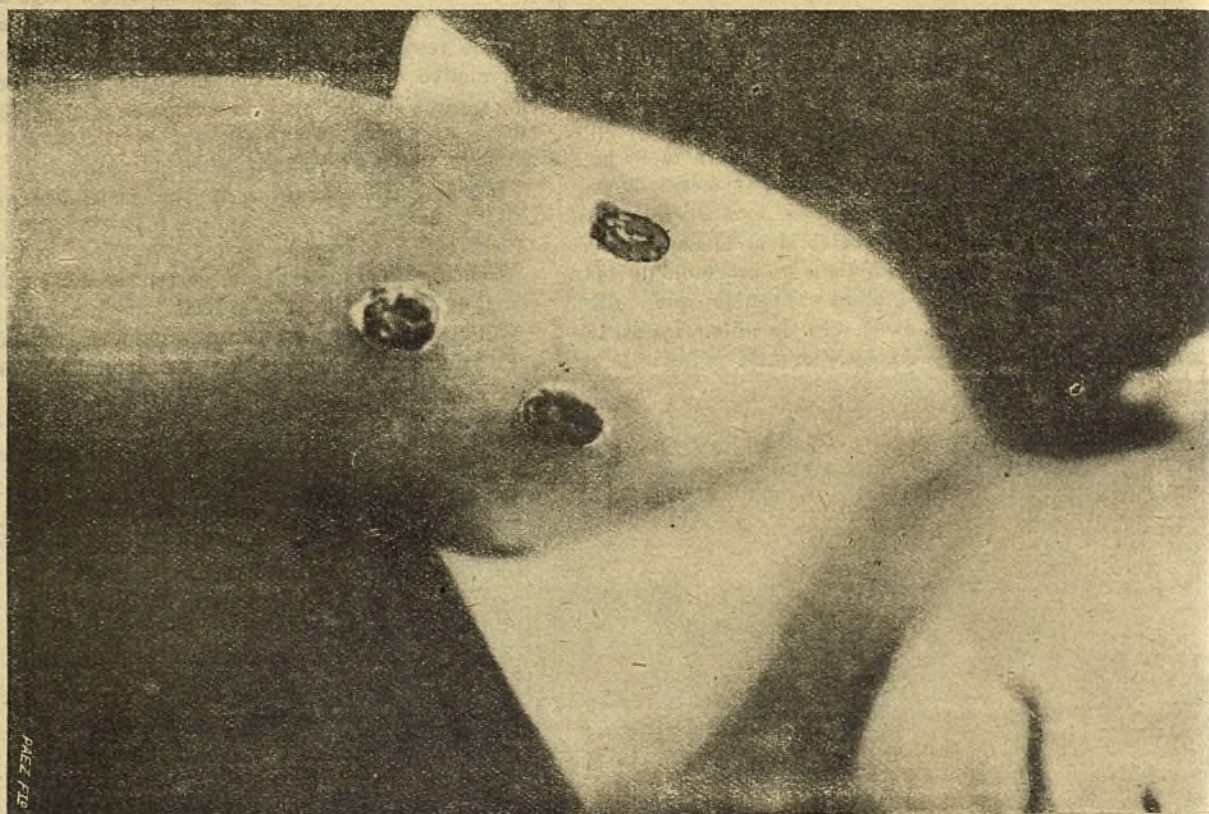
El período de incubación de la vacuna cerebral parece ser más largo que el de la linfa de ternera. La evolución de las lesiones vacunales, tanto en las vacunaciones como en las revacunaciones, fué normal en la totalidad de los casos, sin complicaciones locales ni generales ni fenómenos de ulceración tórpida secundaria en los casos de intensa positividad.

Dadas las circunstancias epidemiológicas especiales y

por tratarse en general de individuos que habían sido anteriormente vacunados, discontinuamos el empleo de la vacuna cerebral en estos casos. Las vacunaciones desde entonces se vienen practicando con linfa de ternera procedente de

de Mayo y Junio pasados. Como verá por la relación referida, los resultados de dicha operación fueron excelentes. Unicamente he de advertirle que la vacuna tenía un poder virulento considerable, siendo en algunos asos brutales los

Fig. XV.
Vacuna de ternera.
Pústulas en revacunación.



ese Instituto, en número que alcanza hoy al de 40,000 dosis. Las características de esta vacuna son: una mayor virulencia en las revacunaciones, alcanzándose mayor número de vacunaciones positivas. En las primeras vacunaciones algunas veces produce esta vacuna lesiones profundas de marcha tórpida, en forma de úlcera vacunal característica, debida á la gran virulencia que produce grandes pústulas muy frágiles, fácilmente infectables, de marcha lenta, especialmente en los niños en malas condiciones de nutrición, lesiones que, sin embargo, evolucionan sin generalización y cicatrizan finalmente.

Creo que con estos datos lleno su atenta petición al proporcionarle estos detalles de observación sobre las vacunas empleadas.

Queda de usted suyo buen amigo y compañero, JOSÉ PALANCA.—5 de Octubre de 1924.»

Carta dirigida por el inspector provincial de Sanidad de León á nuestro director con fecha 3 de Julio de 1921.

«Ilmo. Sr. D. Francisco Tello.

Mi respetable amigo y compañero: Tengo el gusto de remitirle adjunto el resultado de las vacunaciones y revacunaciones llevadas á cabo en esta provincia durante el mes

fenómenos de reacción local, que no puede achacarse á falta de asepsia y cuidados posteriores á la vacunación, puesto que de toda la provincia he recibido las mismas impresiones, que además he confirmado personalmente.

Sabe me tiene siempre á sus órdenes y afectísimo, seguro servidor q. b. s. m., JUAN MORROS.»

La estadística remitida, que es muy detallada, comprende un total de vacunados y revacunados de 55.835, de los cuales resultaron positivos 52 203 = 93,49 por 100. Se refiere á linfas dérmicas de ternera.

Carta del médico encargado de la enfermería de la Prisión celular de Madrid. Se refiere á personas adultas vacunadas con nuestra neurovacuna:

«Sr. D. Francisco Tello, director del Instituto Nacional de Higiene de Alfonso XIII.

Mi distinguido compañero: Tengo el gusto de manifestarle haber recibido con puntualidad los pedidos de vacuna hechos, habiendo quedado sumamente complacido de sus buenos resultados.

Con este motivo se repito suyo afectísimo amigo y compañero, ADRIÁN HUARTE.—Junio 13, 1924.»

CUADRO NÚM. 1

Pase número.	Tipo de emulsión.	Total de casos comprobados	PRIMERA VACUNACIÓN				REVACUNADOS			
			Examinados.	—	+	+ Tanto por ciento.	Examinados.	—	+	+ Tanto por ciento.
1	1 x 5	6	6	5	1	16,66				
9	1 x 5	140	140	56	84	60				
20	1 x 5	380	350	14	336	96	30	5	25	83,33
34	1 x 10	546	490	22	468	95,51	56	9	47	83,93

Pase número.	Tipo de emulsión.	Total de casos comprobados	PRIMERA VACUNACIÓN EN MAYORES DE CUATRO MESES				PRIMERA VACUNACIÓN EN MENORES DE CUATRO MESES			
			Examinados.	-	+	+ Tanto por ciento.	Examinados.	-	+	+ Tanto por ciento.
70	1 × 20	393	447	89	358	80,08	46	24	22	47,88
71	1 × 20	345	313	70	243	77,83	32	29	3	9,66

CUADRO NÚM. 2

Semilla testicular.	Costra obtenida.		Promedio por ternera.	Semilla cerebral.	Costra obtenida.		Promedio por ternera.
	Gramos.	Gramos.		Pase 70.	Gramos.	Gramos.	
Ternera núm. 1.....	100		120	Ternera núm. 1.....	120		98,33
— — 2.....	123			— — 2.....	134		
— — 3.....	88			— — 3.....	92		
— — 4.....	116			— — 4.....			
— — 5.....	145			— — 5.....	102		
— — 6.....	148			— — 6.....	142		

CUADRO NÚM. 3

Estudio comparativo de virus Levaditi-Nicolau al 1 × 20 y Madrid al 1 × 20.

Año.	Virus.	Número de casos comprobados	PRIMERA VACUNACIÓN EN MAYORES DE CUATRO MESES			Número de casos comprobados	PRIMERA VACUNACIÓN EN MENORES DE CUATRO MESES		
			-	+	+ Tanto por ciento.		-	+	+ Tanto por ciento.
1924.....	Levaditi-Nicolau al 1 × 20....	447	210	237	53,02	46	41	5	10,88
	Madrid al 1 × 20	447	89	358	80,08		24	22	47,83

CUADRO NÚM. 4

Estudio comparativo del virus Levaditi Nicolau al 1 × 10 y Madrid al 1 × 20.

Año.	Virus.	Número de casos comprobados	PRIMERA VACUNACIÓN EN MAYORES DE CUATRO MESES			Número de casos comprobados	PRIMERA VACUNACIÓN EN MENORES DE CUATRO MESES		
			-	+	+ Tanto por ciento.		-	+	+ Tanto por ciento.
1924.....	Levaditi-Nicolau al 1 × 10....	313	77	236	75,39	32	29	3	9,66
	Madrid al 1 × 20	313	70	243	77,63		29	3	9,66

Bibliografía.

- Fischer: *Munch. Med. Wochenschr.*, 1890.
 — *Sem. méd.*, 1892.
 Haccius: *Variolo-vaccine*, París y Ginebra, 1894.
 Haccius y Eternod. *Sem. méd.*, 1890.
 — *Revue de la Suisse Romande*, 1892.
 Voigt: *Deutsche Vierteljahrsschr. Foeffeult. Gesundheitspflege*, 1896.
 — *Deutsche Med. Wochenschr.*, 1898.
 — *Monatsh. f. prak. Dermatol.*, 1905.
 — *Zeitschr. f. Infektionskrankh. d. Haustiere*, 1909.
 — *Revue intern. de la vaccine*, 1910.
 Kelsch, Camus y Tanon: *Ann. de Méd.*, 1907.
 Guérin: *Ann. Inst. Pasteur.*, 1905.
 Calmette y Guérin: *Ann. Inst. Pasteur*, tomo 15.
 Noguchi: *The Journ. of Exp. Medic.*, núm. 21, 1916.
 Marie: *C. R. de la Soc. de Biol.*, tomo 83, 1920.
 Condrea: *C. R. de la Soc. de Biol.*, tomo 6, 1922.
 Mc. Callum: *Boston M. Journ.*, tomo 3, 1922.
 — *F. A. M. A.*, tomo 2, 1922.
 Steinhilber: *U. S. Naval Méd. Bull.*, tomo 2, 1922.

- Levaditti y Nicolau: *C. R. de l'Ac. des Sc.*, tomo 173, 1921.
 — *C. R. de l'Ac. des Sc.*, tomo 174, 1922.
 — *C. R. de la Soc. Biol.*, tomo 86, 1922.
 — *C. R. de la Soc. Biol.*, tomo 85, 1921.
 — *C. R. de la Soc. Biol.*, tomo 88, 1923.
 — *Ann. Inst. Pasteur*, tomo 27, 1923.
 Bernet y Conseil: *Arch. Inst. Pasteur Tunis*, núm. 13, 1924.
 Illera y Gallardo: *Arch. Inst. Alfonso XIII*, tomo 1, 1922.

Bibliografía. (1)

TRATADO DE GINECOLOGÍA, por el profesor Sebastián Recasens.

Cuantos conocemos al profesor Recasens, sabemos que el eje y fundamento de todas sus preocupaciones durante el pasado año lo ha constituido el preparar y poner á punto la nueva edición de su Tratado de Ginecología, obra magna de

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

cuya publicación doy, con el mayor gusto, noticia á los lectores de EL SIGLO MÉDICO.

Desgraciadamente, los libros de texto no suelen ser en nuestro país interesantes más que para sus autores. En la mente de quienes los leen sólo queda un recuerdo confuso de pedantería y de mal castellano. El estilo que yo llamaría telegráfico, sin artículos, sin sentido, sin correcciones gramaticales, hace estragos entre nuestros profesores y contribuye al descenso, cada vez mayor, de la mentalidad de nuestras jóvenes generaciones médicas. Lo que falta de cultura y de conocimiento del castellano es sustituido por un alarde de erudición, facilísimo de adquirir y más fácil de exponer copiando, de autores franceses, bibliografías que presentadas de segunda mano son insoportables. Claro está, que un libro de Recasens no puede ofrecer esos peligros. Recasens es una figura excepcional entre nosotros y sus escritos son siempre dignos de ser leídos con la mayor atención, es un autor que siempre que dice algo debe ser escuchado y meditado, no habla por hablar ni copia á nadie, tiene en su experiencia tesoro bastante para interesar y leyéndole siempre se aprenderá algo. Además, Recasens habla todos los idiomas cultos de Europa, conoce personalmente los centros científicos del mundo y es conocido en todos ellos. Un libro de Recasens es, por lo tanto, un acontecimiento en nuestra literatura médica y hay que prepararse á saborearlo.

El volumen que presento al público se me ofreció, por lo tanto, como un manjar selecto y me dispuse á gozar sus enseñanzas. No quedé defraudado; puedo afirmar que este libro es un modelo y que si tuviéramos en las distintas especialidades médicas obras como la de Recasens, la consideración que nos guardarían más allá de las fronteras sería muy otra. El Tratado de Ginecología de Recasens, que se coge con respeto, se lee con fruición, con tal agrado, que muy pocos días me han sido necesarios para devorar las 900 páginas que lo componen. Esta Ginecología contiene *Toda la Ginecología*, todos los aspectos de la especialidad que mayor desarrollo ha logrado entre las quirúrgicas. Los estudios etiológicos y de anatomía patológica macro y microscópica son notables y revelan la importancia que al laboratorio concede este investigador como revela al clínico consumado cada uno de los capítulos de sintomatología y de diagnóstico diferencial y se manifiesta el operador hábil y resuelto en la parte de terapéutica cruenta que todavía queda en las enfermedades del útero y de sus anejos, porque... y esta es una de las consideraciones que avaloran el Tratado de Recasens, no podemos olvidar que la actuación fundamental de este maestro ha sido la de un cirujano, que de los campos de la Cirugía llegó hasta la Ginecología y que sus éxitos y su fama fueron debidos á su maestría en el dominio del bisturí, por eso sus afirmaciones al hablar de las ventajas de procedimientos terapéuticos no operatorios en enfermedades que hasta hace muy poco fueron del dominio del cirujano, tienen una importancia que en ningún otro autor podría ser reconocida.

Recasens dispone hoy de una experiencia abrumadora y cuando leemos en su libro que las afirmaciones que hace sobre el valor de los distintos tratamientos aplicados al cáncer del cuello del útero se basan en el estudio de más de *dos mil cánceres del cuello* tratados por radiaciones y de *mil ochocientos cánceres del cuello* operados, comprendemos que su opinión será decisiva en nuestro ánimo y que lo que oigamos después á quien habla de cáncer del útero porque ha visto seis casos, debe tener una importancia muy subordinada á otras contingencias.

Recasens en este libro nos dice *toda su verdad*, todo lo que él ha visto, todo lo que ha podido aprender en las en-

fermas y las limitaciones que la ciencia encuentra en su lucha contra la enfermedad y contra el dolor.

El aspecto material del Tratado de Ginecología del profesor Recasens, merece un aplauso. El papel es satinado y muy bueno y las láminas son siempre claras y en ocasiones realizan un alarde de fidelidad reproductiva, como algunas coloreadas que ofrecen aspectos histológicos y otras que representan tumores y diversas alteraciones del útero y de sus anejos. Este libro ha salido de los talleres tipográficos de Cuesta, de Valladolid, conviene decirlo en su honor.

DR. PULIDO MARTIN

Periódicos médicos.

BIOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. Disminución de la permeabilidad de la barrera entre la sangre y el líquido cefalorraquídeo en la esquizofrenia, por el Dr. A. Hauptmann.—El autor se explica la producción de algunas enfermedades nerviosas y mentales por la disminución de la permeabilidad de la barrera entre la sangre y el líquido cefalorraquídeo, disminución que pone de manifiesto el método de Walter, que consiste en administrar al enfermo dosis pequeñas de bromuro sódico. Se extrae luego simultáneamente sangre y líquido cefalorraquídeo y, después de desalbuminizar ambos, se les añade cloruro de oro. Se forma bromuro de oro, cuya cantidad se determina por los métodos colorimétricos, porque el líquido en que se ha formado adquiere un color variable, desde el amarilló obscuro hasta el pardo. Hasta aquí, muchos neurólogos, y el autor mismo, habían supuesto que un aumento de permeabilidad de estas barreras (plexos, vasos glia) podía dar lugar á lesiones del sistema nervioso dejando pasar toxinas, etc.; pero no habían prestado nunca atención á la segunda posibilidad de que el defecto de permeabilidad impida la llegada de determinadas sustancias y que éste pueda ser un mecanismo de producción de lesiones. Ya Walter, en los primeros ensayos hechos con el fin de demostrar el valor de su método de determinación del bromo, observó que en diversas esquizofrenias los cocientes eran muy elevados, ó sea que la permeabilidad era muy escasa. Lo mismo ha observado el autor. Desde luego no existía esta disminución de permeabilidad en todos los casos; pero no cree que esto sea un motivo para quitar importancia al procedimiento, porque, por un lado, el carácter, las fases de la enfermedad y la coincidencia de trastornos orgánicos son tan diferentes de un caso á otro, que no era de esperar que en todos se encontraran las mismas cifras, y, por otra parte, el hecho de que se demuestre la disminución de la permeabilidad en un solo caso tiene ya una importancia considerable. De los 24 casos investigados, 17 mostraban un aumento de la permeabilidad, seis dieron cocientes que se encontraban en los límites de lo normal, y en uno se observó un aumento, si bien muy ligero, de la permeabilidad. No se atreve el autor á emitir opinión acerca de si los cocientes más elevados, ó sea las mayores impermeabilidades, coinciden con los casos más graves; pero sí ha observado que en los casos incipientes se observaban generalmente cifras parecidas á las normales, y en dos casos muy graves, uno de demencia paranoide y otro de catatonía, encontró los cocientes más altos.

El autor ha observado, desde luego, que algunas enfermedades orgánicas, por ejemplo, las de los riñones, cuando engendran cuadros semejantes á la uremia, modifican la

permeabilidad de la barrera en cuestión. Lo mismo es de esperar que ocurra con algunos medicamentos: por eso ha tenido cuidado de evitarlos en sus ensayos.

Tal y como están en la actualidad las investigaciones acerca de este punto, es evidente que no se le puede utilizar con fines diagnósticos; pero en caso de que se confirme la disminución de la permeabilidad tendrá una importancia muy grande en este sentido, por cuanto en las demencias maniaco-depresivas y en las psicosis sintomáticas, con las cuales hay que hacer el diagnóstico diferencial de la esquizofrenia, no se presenta nunca esa disminución de la permeabilidad. (*Klinische Wochenschrift*, 20 de Agosto de 1925.)

2. **Aplicación del coágulo sanguíneo para practicar la reacción de Wassermann, por H. Dold.**—Ocurre con frecuencia que se manda a los laboratorios una cantidad de sangre demasiado escasa para practicar la reacción de Wassermann, y teniendo en cuenta que en el coágulo que queda en el tubo se suele encontrar cantidad suficiente de suero, bien desecado en la superficie, bien en el interior, se ha propuesto el autor aprovecharle. Para ello mezcla el coágulo con un volumen igual de solución salina fisiológica, le agita y le exprime bien con una varilla de cristal, le inactiva media hora a 56° y le centrifuga empleando el líquido como si fuera una dilución del suero al 1/5. Comparando en 220 casos el resultado del suero con el del extracto del plasma, preparado de esta manera ha obtenido el siguiente resultado: coincidencia absoluta, 199 casos (= 90,4 por 100); variación ligera de resultado, 19 casos (= 8,6 por 100); variación considerable de resultado, 2 casos (= 0,9 por 100). En los 19 casos de variación ligera era ésta tan escasa que corresponde a la que a veces se observa en un mismo suero de un día a otro. En los dos casos de diferencia considerable se trataba de sifilíticos después de terminado el tratamiento; en tanto que en el suero el resultado fué +++ y ++, respectivamente, en el extracto del coágulo fué ambas veces negativo. El autor no quiere decir con esto que se debe mandar poca sangre a los laboratorios; pero quiere indicar a éstos que en los casos en que, a pesar de la mejor voluntad, no se haya podido obtener más sangre, o cuando parte del suero se haya vertido, tienen un medio para aprovechar el coágulo que queda. (*Klinische Wochenschrift*, 27 de Agosto de 1925.)

3. **Erupción micro papulovesiculosa generalizada durante el tratamiento antirrábico, por Dimitrie Ionesco.**—Entre los trastornos patológicos que se pueden observar durante el tratamiento antirrábico, los más importantes, aunque los más raros, son los accidentes paralíticos pasajeros. Pero pueden observarse con frecuencia erupciones variadas como la urticaria y el eritema polimorfo. El autor ha observado un caso de erupción micro pápulo-vesiculosa en un individuo de catorce años, mordido en el labio inferior, por lo que fué tratado preventivamente con dosis un poco fuertes durante veintidós días, según el método de Babes. La erupción apareció el octavo día de tratamiento, en todo el cuerpo, formada por pápulo-vesículas, unas muy pequeñas, otras como la cabeza de un alfiler, de color rojo vivo, cubriendo toda la piel, excepto la frente, el dorso de las manos, las caras palmares y plantares, más confluentes en las partes laterales del cuello y en el abdomen (región de las inyecciones de la vacuna). El enfermo presentaba un débil estado saburral de la lengua y un poco de estreñimiento. Temperatura, 37,5 a 37,9. Pulso, 79. Los ganglios presentan una hipertrofia notable, no son adherentes entre sí, ni a los planos profundos, ni a la piel; sobre todo, los ganglios inguinales y los submaxilares alcanzan el volumen de una pequeña nuez; los ganglios retroauriculares, cervicales y cubitales también

están tumefactos. Este estado, con una débil cefalea é inapetencia, duró unos seis días, desapareciendo luego gradualmente. La erupción desapareció por completo a los veintidós días de tratamiento. Los ganglios todavía estaban algo infartados en esa fecha. La siembra del líquido de las vesículas dió resultado negativo. El examen de la sangre dió 4.415.000 hemáties y 8.000 leucocitos por milímetro cúbico. La fórmula leucocitaria acusó una eosinofilia acentuada (20 por 100), fenómeno frecuente, por otra parte, en las dermatosis vesiculosas. (*Bull. et Mém. de la Soc. Méd. des Hôpitaux de Bucarest*, núm. 1, Enero de 1925.)—E. LUENGO.

MEDICINA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Un caso de trasposición de vísceras, por los doctores E. Ruiz Viso y O. van Stenis.**—Germán Maldonado, de veintidós años, natural de Caracas.

Antecedentes hereditarios sin importancia.

Antecedentes personales también sin importancia.

Examen clínico.—Aparato circulatorio. Inspección: La punta del corazón se ve latir en el quinto espacio intercostal derecho, un poco por debajo y hacia adentro de la tétilla derecha.

Palpación.—También por la palpación se advierte la punta en el quinto espacio intercostal derecho.

Percusión.—Zona de matitez precordial del tercer espacio intercostal derecho al sexto y de la línea medioesternal a la tétilla derecha.

El número de los latidos es de 70 por minuto, y en cuanto a trastornos funcionales, el enfermo no acusa trastorno alguno.

Examen radiológico.—Tórax tipo largo. Columna vertebral normal. Campos pulmonares normales. Mediastinos normales. Red broncovascular normal. Vértices normales. Sombra mediana. Dextrocardia congénita. Los diámetros cardioaórticos son normales.

La sombra mediana es normal como forma sólo que está colocada al revés en la cavidad torácica.

El abdomen presenta por debajo del hemidiafragma izquierdo una zona de opacidad donde no se percibe la cámara de aire gástrico, en tanto que debajo del derecho se percibe una típica astenia cólica semejante al ángulo izquierdo y por dentro de ella una cámara de aire semejante a la del estómago.

Del lado izquierdo pudimos ver el borde inferior del hígado.

La ingestión de unas cucharadas de leche baritada muestra un esófago sin desviación y la repleción del estómago situado a la derecha.

Se trata, pues, de un caso de dextrocardia congénita y no adquirida y existe además la trasposición de vísceras abdominales.

En general, este sujeto goza de una salud perfecta, y él mismo fué quien nos guió sobre la anomalía de posición del corazón, que era la única en su conocimiento. (*Revista de Medicina y Cirugía*, Caracas (Venezuela), 30 de Abril de 1925.)

TERAPEUTICA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **El somnífene en inyecciones intravenosas y el tratamiento de la agitación en los enfermos mentales, por el Dr. A. Paulovitch.**—El empleo del somnífene como hipnótico por las vías bucal é intramuscular es ya bien conocido. El autor, en colaboración con el Dr. Robin, ha utilizado

este preparado en la clínica del profesor Claude, en el Hospice de Santa Ana, en inyecciones intravenosas en los psicópatas. Siendo un medicamento de acción instantánea, el somnífene constituye por la vía intravenosa, un medio para combatir eficazmente la agitación motora en los alienados. No representa, claro está, un medio de curación de las enfermedades mentales, sino que contribuye dentro del arsenal terapéutico para preservar á los enfermos de un agotamiento y de una debilidad física demasiado rápidas, capaces de comprometer su existencia en razón de la intensidad y de la persistencia de la agitación. El somnífene tampoco puede ser considerado como un tratamiento de la excitación intelectual. Los resultados inmediatos consisten en obtener el sueño en la manía, en la parálisis general con agitación, en los equivalentes epilépticos, en la agitación de ansiedad de ciertos melancólicos. En algunos casos, después del período de sueño, la agitación queda disminuida. Aparte de su acción propiamente terapéutica, el somnífene puede ser, desde el punto de vista práctico, un auxiliar muy útil en los casos de transporte de enfermos agitados cuando falta un personal experimentado. Se le puede considerar como desprovisto de toxicidad y emplearlo en la mayoría de los casos de agitación motora, vigilando siempre cuidadosamente el buen funcionamiento de los principales aparatos del organismo y absteniéndose de esta medicación en los individuos demasiado debilitados ó con una caquexia avanzada. (Tesis de la Facultad de Medicina de París, 1925.)—E. L.

2. **A propósito del tratamiento de la espasmo-filia por los rayos ultravioletados, por Lesné, Turpin y Guillaumin.**—El signo de Chvostek constituye el mejor dato clínico de la espasmo-filia: es el primero en presentarse y el último en desaparecer cuando las manifestaciones de la tetania retroceden bajo la influencia de los rayos ultravioletados. No se presenta en niños menores de seis meses; á partir de esta edad es cuando las cronaxias de los músculos se asemejan á las del adulto. A veces, antes del sexto mes, el signo del facial aparece borrosamente bosquejado.

Los rayos ultravioletados tienen sobre los síntomas de la tetania, esté latente ó manifiesta, acción bien conocida. Es evidente su influencia sobre la inapetencia, sobre el insomnio y sobre las manifestaciones psíquicas, cuya frecuencia ha señalado Lemaire.

Por la actinoterapia se puede conseguir que desaparezcan ciertos espasmos gástricos, lo mismo que los espasmos laríngeos. Ciertamente que los vómitos cíclicos y otros no siempre dependen de la espasmo-filia: la anafilaxia alimenticia, la insuficiencia hepática, la apendicitis crónica, son por lo general la causa; pero á la espasmo-filia se la debe reservar un lugar importante en esta etiología compleja.

Parece útil el empleo de los rayos ultravioletados en estas formas de gastroespasmo, cuyo carácter tetánico es demostrado por los síntomas clínicos concomitantes ó por el análisis químico de la sangre. Las sesiones de actinoterapia han de ser prolongadas y repetidas si se quiere asegurar la curación y evitar recidivas. (*La Presse Médicale*, 17 de Junio de 1925.)—PELÁEZ.

3. **Tratamiento del ozena por la adrenalina, por G. Liebault y P. Moers.**—Esta terapéutica se basa sobre la hipótesis de que el ozena se halla bajo la dependencia de un trastorno simpático endocrinario. Los autores se han servido de la solución de adrenalina al milésimo, de la que han administrado diariamente á sus enfermos por la boca de XL á LXXX gotas en dos veces. Los resultados han sido, en cierto modo, análogos á los obtenidos por el método de Moure, teniendo los autores la impresión de que su manera de obrar es también análoga. En efecto, dicen, cuando además

de los lavados se practican masajes regulares y bisemanales de la pituitaria, se ve á ésta irse transformando poco á poco, sobre todo, en los sujetos jóvenes; lo primero que mejora y reaparece es la sensibilidad, y los masajes, que al principio se podían efectuar sin cocaína, necesitan en seguida ir precedidos de una pincelación anestésica so pena de hacerse desagradables y mal soportados; después, la mucosa aparece menos seca, se humedece, y progresivamente tiende á recobrar su aspecto normal.

Esto no puede explicarse por una transformación puramente local, sino que seguramente se trata de una acción más amplia. Se ha hablado de excitación de los órganos secretores; pero hay en el ozena, además del trastorno secretorio, un trastorno trófico, debido á la misma causa y que verosímilmente reside en un mal funcionamiento simpático de localización probable á nivel del ganglio esfenopalatino. Cuando se obtiene con los masajes una mejoría del trastorno trófico pituitario, ello es debido, verosímilmente, á que se obra por acción refleja sobre dicho territorio, y lo mismo debe ocurrir cuando se consigue una modificación de las secreciones administrando la adrenalina, medicamento electivo del sistema vegetativo. Por otra parte, si en uno y otro caso los resultados son lentos y á veces inciertos, ello es probablemente porque interviene asimismo, como pretende Halphen, un trastorno endocrinario sobre el que se debe actuar también.

Sea de ello lo que quiera, terminan los autores, los resultados que nosotros hemos obtenido nos permiten considerar á la adrenalina como un recurso más contra el ozena, el cual emplearemos de aquí en adelante, aunque añadido al tratamiento nasal por lavados y masajes. Combinando las medicaciones y especialmente sus efectos sobre un mismo órgano, es como se puede obtener un resultado de mayor importancia.

En las investigaciones sobre la patogenia del ozena el camino queda abierto hacia el sistema vegetativo, y multiplicando los esfuerzos en este sentido es como se puede llegar al objeto deseado. (*Revue de Laryngologie, d'Otologie et de Rhinologie*, núm. 11, 15 de Junio de 1925.)—T. R. Y.

4. **Tratamiento del asma infantil por los rayos ultravioletados, por C. Schreiber.**—Paciente de trece años, perteneciente á familia de grandes asmáticos, y asmático él mismo desde la edad de seis meses. La repetición de la crisis había originado la aparición de bronquitis crónica con dilatación de los bronquios y enfisema pulmonar, habiéndose hecho necesario el reposo permanente en la habitación ó en la cama. Desde hace tres meses se ha hecho grave su estado por las crisis subintrantes, las noches sin sueño, la intensa disnea, la demacración y la continua fiebre oscilante entre los 38° y los 39° 7.

Habiendo fracasado todos los tratamientos clásicos, se recurrió á los rayos ultravioletados. El enfermo experimentó en seguida un alivio notable que se acentuó tras ulteriores sesiones. Las crisis se hicieron menos frecuentes y disminuyeron de intensidad, durmió por las noches, recobró excelente apetito y la temperatura descendió á 37° 5 ó 37° 7.

Este ejemplo de asma infantil grave y persistente, notablemente mejorado por los rayos ultravioletados, indica los favorables resultados que pueden esperarse de la actinoterapia en casos parecidos. (*La Presse Médicale*, 17 de Junio de 1925.)—PELÁEZ.

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 socorro.

SUMARIO: Sección profesional Boletín de la semana, por Decio Carlán. — El Congreso de La Teja, por Carlos G. Regueral. — De la VI Asamblea de subdelegados de Sanidad. — Academias, Sociedades y Conferencias médicas, por Sedisal. — **Sección oficial:** Ayuntamiento de Madrid. — *Gaceta de la salud pública* Estado sanitario de Madrid. — Crónicas. — Vacantes. — Correspondencia. — Por las Clínicas de Europa. — Tertulia Médica. — Anuncios.

Boletín de la semana.

Renovación de cargos. — Sistema completo.

El sábado, 7 del actual, se efectuó en el local del Colegio de Médicos la elección reglamentaria de los cargos á que la renovación correspondía en la Junta directiva de la Academia Médico-Quirúrgica Española. El acto se efectuó con lucida concurrencia de socios, perfecta corrección en los procedimientos y de unanimidad en los resultados. Fueron elegidos: para la presidencia, nuestro corresponsal D. Gregorio Marañón; para la vicepresidencia, D. Enrique Stocker; para la tesorería, el señor Castresana, y como vocales los Sres. Bonilla y Luque.

Nada hemos de decir del espíritu de justicia y de acierto que la candidatura por todos acogida significa; pero sí hemos de permitirnos alguna consideración acerca del acto de que ella fué resultado.

Entre la concurrencia de los votantes, tuvo alguien la curiosidad de contar los señores académicos de la Nacional de Medicina, que habiendo pertenecido desde fechas anteriores y algunos remotas, acudían á aquél acto, en día en que ninguna lucha estaba anunciada, dado el acuerdo que de todos era conocido. A más de doce llegaba el número de los aludidos señores, y es esto cosa, á la par que simbólica, digna de todo elogio. Es simbólica, porque esta concurrencia, mejor que ningún otro comentario, significa lo que es la Academia Médico-Quirúrgica en el seno de la futura Médica Española; esto es, un foco, un hogar siempre vivo y productor de capacidades y aptitudes, que hallando en él su primer calor vivificante, no le olvidan, antes espontánea y casi instintivamente le conservan, mostrando su agradecimiento á aquél primer impulso y sano espíritu que allí encontraron.

Cuando desde nuestro sitio contemplábamos en silencio con satisfacción aquel cordial espectáculo ofrecido el sábado por la siempre joven Sociedad, pasaban por nuestra memoria los nombres verdaderamente gloriosos que en ella habían encontrado el arranque de justas famas y de renombres aún no olvidados; recordábamos también empeñadas discusiones, oraciones vehementes, luchas acaloradas

y siempre hidalgas y correctas y veíamos con beneplácito sostenerse aquella energía que pronto tendrá fecha centenaria y que principalmente desde los años 70 al 80 de la pasada centuria hasta nuestros días ha venido siendo un verdadero plantel é inextinguible vivero en donde la juventud verdaderamente estudiosa y animada de plausible amor á la ciencia encuentra ambiente siempre propicio á las manifestaciones de su actividad sin confundirlas nunca con las turbulencias de los de los intereses profesionales y los choques de los individualismos codiciosos.

El sistema de renovación prescrito por el reglamento de esta Academia y aceptado y consagrado por la práctica de los socios en esta Corporación, es uno de los aspectos que ella presenta como más dignos de ser elogiados y aun imitados. El procedimiento de las reelecciones y la permanencia sistemática de los cargos, si no anquilosa, *amanera y hace monótona la vida de las sociedades*. En nuestro mundo científico y profesional son por fortuna suficientes las capacidades para ofrecer personal á las renovaciones, y el acceso á ciertos cargos significa un derecho que aunque involuntariamente cercena la permanencia en ellos por el procedimiento de la reelección de las votaciones aclamadas y de otras corruptelas de que deben huir las instituciones que deseen significar vida y progreso.

Con las Reales órdenes procedentes de los Ministerios de Gobernación, Hacienda, Fomento, Instrucción Pública, Gracia y Justicia y Guerra en las cuales de un modo terminante y de indiscutible eficacia se impone en las dependencias respectivas la exigencia en toda certificación facultativa, del sello del Colegio de Médicos correspondiente, representativo del del Príncipe de Asturias para Huérfanos, queda completamente establecido el sistema de protección y de imposición gubernativa, que aunque desde un principio debía considerarse como válido, se censuraba como no suficiente, hasta ahora, por los que no se mostraban como muy fervorosos partidarios de la Institución ó los que por diversas

razones no contribuyan debidamente á su sostenimiento.

A los Colegios provinciales correspondió siempre el cumplimiento de los principios fundamentales y económicos que han venido reconociéndose á pesar de los pesares, del modo próspero que hoy todos aplauden; pero desde ahora en adelante es tan claro el funcionamiento del sistema y tan fácil la reclamación para el sostenimiento de su autoridad, que se ofrece á cada Colegio particularmente, que de todos ellos depende con responsabilidad moral indudable, y oficial no menos clara, el que los rendimientos que han de dedicarse á la mayor prosperidad de la fundación crecerán seguramente de un modo paralelo con los de cada Colegio, llegando de consuno á la realización y perfeccionamiento de una obra digna de los médicos españoles.

Reconocimiento de la propia autoridad, deseo de colaboración en el fin benéfico y sentimiento de responsabilidad fácilmente exigible, he aquí las tres cosas que, así el Patronato Central, como cada centro provincial, deben no echar nunca en olvido.

DECIO CARLAN

EL CONGRESO DE LA TOJA

RECTIFICANDO

Ante los reiterados ruegos de muchos amigos, dejé sin contestación las directísimas alusiones, y más que alusiones cargos, que el Dr. Codina me hacía en su carta dirigida á nuestro ilustre y querido amigo Decio Carlan.

Por nuestro cargo en el Congreso Antituberculoso de La Toja, accedimos á guardar este silencio por no conjurar iras contra tal Asamblea y porque su celebración había de desmentir categóricamente á quienes en ella no veían más que un interés oculto y demoledor del proyecto del sanatorio de Cesuras.

Se celebró aquella Asamblea en medio del mayor esplendor y del más sano interés de la clase médica gallega, y en ninguna de sus sesiones, que fueron muchas y muy interesantes, se hizo mención de tal «proyecto», que, como decía muy bien Decio Carlan, no era motivo suficiente para congregar en una Asamblea á los médicos de una región.

En mi ponencia, que precisamente se ocupaba de hospitales y sanatorios para tuberculosos, tampoco se mentó el tal sanatorio, tan ardorosamente defendido por el Dr. Codina. Hubo, sí, una crítica muy razonada contra el sistema, á mi juicio equivocado, de resolver el problema de la tuberculosis por medio único y exclusivo de los sanatorios, olvidando lamentablemente á otras instituciones que, como los dispensarios (no los de Madrid) y los hospitales pueden realizar una labor más práctica y más eficaz.

Por otra parte, cuando se hablaba de lucha antituberculosa en Galicia, eran muy dignas de tenerse en cuenta dos condiciones esenciales: primero, la emigración, que plantea á Galicia el problema de hospitales para tuberculosos, y segundo, la climatología gallega, que, al ser totalmente opuesta á la «cura de reposo al aire libre en invierno», se opone también de un modo categórico al establecimiento de sanatorios de altura en aquella región, pese á esos falsos regio-

nalistas patrioteristas tan hábilmente explotados por el señor Codina.

Con sólo tener presentes estos dos caracteres de la lucha antituberculosa en Galicia, se hubieran evitado muchas discusiones, toda vez que las ideas sustentadas por mí, en mi conferencia, no justificaban en modo alguno la tan sonada algarada, que no se hubiera producido sin la intervención inoportuna del Sr. Codina.

Me interesa hacer constar que todo escándalo que pueda juzgarse una plataforma de notoriedad me molesta y repugna á mi modo de ser; pero eso sí, quien me busque me hallará siempre dispuesto á discutir cuando creo que tengo razón. A la pasada polémica fui arrastrado por el Dr. Codina, y sin su intervención, yo hubiera seguido en mi concha muy humilde y modesta...; pero dicho señor, que «vino por mí», me marcó otra orientación.

No he de recoger ninguno de los cargos que el Sr. Codina me dirigía. No siento el menor deseo de polémicas, y, por otro lado, no me divierte ni interesa discutir con quien adopta posturas cómodas y contesta por el método Olendorf.

El Congreso se ha celebrado, pese á ciertas maquinaciones de sus pocos enemigos, amigos del Sr. Codina. Total, unos cuantos humoristas y... nada más.

No me propuse con estas cuartillas otra cosa que dar señales de vida del «joven médico» tan despectivamente tratado por el Sr. Codina.

Tal título me satisface, ¡vive Dios!, y ojalá que en esta gran comedia de la vida pueda disfrutar por muchos años del papel de galán joven. Nos aterra que los años vayan pasando, se agosten nuestras energías hasta el punto de que ya no podamos con otro papel que el de «característica».

CARLOS G. REGUERAR

Madrid, 5 de Noviembre de 1925.

De la VI Asamblea de subdelegados de Sanidad.

La Asamblea de subdelegados de Sanidad de España celebrada recientemente en Barcelona, ha revestido tales caracteres de importancia, que aunque no se consiguiera otra cosa, el triunfo de la idea de la celebración, el espíritu de unión y compañerismo que en ella reinó y el entusiasmo de los asambleístas, sería suficiente para mostrarse satisfecho de su resultado.

Por si esto no fuese suficiente, las superiores autoridades de la provincia extremaron su cortesía con los subdelegados, procurando por todos los medios que la estancia de éstos en la hermosa capital catalana fuese lo más agradable posible. Y, en efecto, en los días invertidos en la Asamblea han sido tales las muestras de cariño y tantas las atenciones de las autoridades de Barcelona y de los subdelegados de aquella hermosa capital, y muy especialmente de los Sres. Murda y Mae, para los que de lejanas tierras acudían al llamamiento de la Junta Central, que difícilmente podrán olvidar éstos su breve y agradable estancia en Barcelona.

À las sesiones de apertura y clausura, que se celebraron en el Paraninfo de la Universidad, cedido galantemente por el ilustre rector de ella, Dr. D. Andrés Martínez Vargas, asistieron las superiores autoridades de la provincia. Únicamente faltó el capitán general, disculpando su ausencia en cariñosa y sentida carta.

Puede asegurarse que en la Asamblea se hallaban todos los subdelegados de Sanidad de España, unos en cuerpo y alma y otros oficialmente representados por Juntas provinciales y por la Central. Los ausentes por justificado pesi-

mismo, hasta cierto punto, no tardarán en agruparse á sus compañeros porque no es de creer que hagan dejación de sus deberes y derechos mostrándose indiferentes á la labor que realizan los individuos de la Junta Central, secundados por los que saben llevar el cargo con el decoro que requiere.

Hubo en la Asamblea unanimidad de criterio en las conclusiones aprobadas y que han sido entregadas al señor subsecretario de Gobernación, y es de esperar que el señor Martínez Anido, hombre rígido, pero justo, y sobre todo, enamorado de los asuntos sanitarios, atenderá á estas conclusiones, fiel reflejo del deseo de los individuos de una Corporación organizada de modo admirable, por los importantes elementos que la integran, no sólo por la remota fecha en que vienen ejerciendo las prácticas sanitarias, antes que todos, sino por la intelectualidad y conocimientos que á la mayoría distingue. Testigo de mayor excepción de estas nuestras afirmaciones, es el actual inspector general de Sanidad interior D. Román García Durán.

Él, que durante muchos años ejerció el cargo de subdelegado de Medicina de Valladolid y que después, siendo inspector provincial de aquella provincia, continuó desempeñando el de presidente del Comité de subdelegados de la misma, puede informar á la Superior autoridad sanitaria de la Nación, cómo sirve y para qué sirve el subdelegado de Sanidad.

Los subdelegados creen llegado el momento de obtener la recompensa merecida por sus importantes y gratuitos servicios al Estado, y por ello el acto celebrado en Barcelona resultó grandioso, porque se encontraba allí el espíritu de todos los subdelegados de Sanidad de España, con la esperanza de que un esfuerce unido y perseverante logrará redimirlos. El armonioso conjunto de fraternales compañeros de las tres profesiones, ha sido una demostración de deseo de cambiar de rumbo.

Y como en las conclusiones presentadas impera, como siempre, el interés general, posponiéndolo al particular, no podrá pensar nadie que los subdelegados pretendan cosas imposibles de conseguir. Desean sólo el cumplimiento de lo legislado, y más atribuciones y más autoridad, á fin de poder desempeñar su importante misión con el mayor resultado práctico posible.

Son unos funcionarios modelos que en nada gravan al Erario y que por sus importantes servicios merecen ser atendidos en sus justas y legítimas aspiraciones.

El Sr. Martínez Anido puede hacer mucho en beneficio de ellos, y los Sres. Murillo y García Durán informarle debidamente sobre el particular.

E. LLORET.

VI Asamblea de Subdelegados de Sanidad de España.

Según estaba anunciado, durante los días 15 al 18 del mes actual, se ha celebrado en Barcelona la VI Asamblea de Subdelegados de Sanidad de España, pudiéndose afirmar que en ella se hallaban la inmensa mayoría de los compañeros, unos en cuerpo y alma y otros representados.

El acto ha sido de una importancia extraordinaria por el entusiasmo, unión y compañerismo que reinó en él.

La sesión preparatoria tuvo lugar el día 15, á las diez y media de la mañana, en el Colegio de Médicos, presidiendo el presidente de la Junta Central Sr. Mariscal, acompañado de los vocales de la misma Sres. Lacasa, Ortega, Herqueta, González García y el secretario general Sr. Aspizua. También formaba parte de la Mesa presidencial el presidente de la Junta provincial de Barcelona, Sr. Murúa.

Concedida la palabra al secretario general Sr. Aspizua, éste leyó el siguiente discurso:

«Queridos compañeros:

Hoy hace precisamente un año que en Madrid falleció el que fué digno y entusiasta secretario general de la Junta Central D. José Ruiz de Huidobro, perdiendo los subdelegados, con esta nueva desgracia, otro elemento de gran valía por sus condiciones de luchador constante y por el cariño con que atendía á cuantos necesitaban de su ayuda ó de su consejo. Su nombre, con los de Ortega Morejón, Mediano y otros, deben conservarse en el corazón de todos los que sentimos apego al cargo de subdelegado, á pesar de los sinsabores que él nos proporciona.

Para ocupar tan difícil cargo de secretario general, después de los triunfos obtenidos en él por el Sr. Ruiz de Huidobro, los compañeros de la Junta Central me hicieron el alto honor de acordarse de mi modesto nombre, y aun reconociendo mi falta de condiciones para desempeñarlo á satisfacción de todos y aun de mí mismo, lo acepté porque estaba seguro de que no había de faltarme nunca el acertado consejo de nuestro ilustre presidente, Sr. Mariscal, y por ello lograría ir salvando los escollos que se me pudiesen en el camino, poniendo, por mi parte, al servicio de esta empresa, toda mi buena voluntad y mi buen deseo.

Conste, pues, que lo que haya realizado de bueno en el desempeño de mi cargo y al frente de la Revista órgano de la clase, *El Monitor Sanitario*, cuya responsabilidad en la publicación asumo, se debe á nuestro cariñoso presidente, y los defectos que hayáis notado en mi gestión es consecuencia lógica de mi falta de méritos para desempeñar este puesto que no merezco.

También debo declarar, porque lo considero de justicia, que en la labor realizada desde la Secretaría general y en *El Monitor Sanitario*, encontré un poderoso auxiliar en D. Estanislao Lloret, que desde el año 1908 está encargado de ambos asuntos, con gran constancia y competencia.

Justificada, pues, mi presencia en este cargo, puedo asegurar que en el año que lo desempeño pasé ratos buenos y ratos amargos. Los primeros me lo producía el entusiasmo y amor á la clase demostrado constantemente por nuestro presidente y el aliento de algunos compañeros de provincias que con su valiosa cooperación me estimulaban á trabajar para y por los subdelegados, y los segundos me los proporcionaba la incomprensible apatía de la mayoría de los mismos que, al parecer, á nada aspiran, ni nada desean por cuanto ni luchan para conseguirlo, ni se suman á los que vienen laborando con una constancia desmedida, desde el año 1903, en que se celebró la primera Asamblea.

En estas condiciones he trabajado durante un año, y al acordarse en Abril del presente la celebración de la VI Asamblea en Barcelona, comencé desde dicha fecha, ayudado eficazmente por el Sr. Más, los trabajos encaminados á ver la forma de conseguir un considerable número de adheridos y asistentes al acto para el mejor resultado de él, y, á pesar de la constante labor que se ha hecho con el envío de circulares y con sueltos en la Prensa, sólo se ha conseguido que el número de adheridos en el día de hoy sea de 202 (1), de mil quinientos y pico que existen; mas como la costumbre nos ha enseñado á que concediéndose un plazo prudencial de prórroga se aumente el número de adheridos, yo me permito rogar á la Asamblea se acuerde la ampliación de admisión de cuotas y adhesiones hasta el 31 de Diciembre, en cuya fecha se cerrará la relación, que se publicará en *El Monitor Sanitario*.

(1) Posteriormente han continuado enviando adhesiones.

El importe de lo recaudado, hasta el día de hoy, por cuotas anuales y de asambleístas, asciende á pesetas.....	4.065,00
Los gastos originados á la Secretaría general hasta igual fecha, importan.....	2.048,10
La existencia, pues, en esta fecha, es de.....	2.016,90

Los justificantes están á disposición de todos los compañeros que deseen comprobarlos.

A fin de dar las mayores facilidades para el más rápido desenvolvimiento de la Asamblea, he procurado acondicionar los trabajos de cada profesión, que también pongo á disposición de los compañeros.

Y para terminar, y expuesta mi labor á grandes rasgos, sólo me queda, después de dedicar un cariñoso saludo á todos, hacer dos proposiciones á la Asamblea:

Primera. Que al renovar los cargos de la Junta Central, por unanimidad se acuerde como homenaje de cariño y respeto á los desvelos de nuestro querido presidente, que continúe en él por el entusiasmo, altruismo y constancia con que lo ha desempeñado en los dos años que lo ostenta, á pesar del sacrificio que le supone robar tiempo á sus múltiples ocupaciones para dedicarlo á los compañeros de las tres clases; y

Segunda. Que se envíe un telegrama á la señora viuda de D. José Ruiz de Huidobro, reiterándole el pésame, con motivo del primer aniversario del fallecimiento de éste.

He dicho.»

El Dr. Murúa dedicó un cariñoso saludo á todos los compañeros que asistían al acto, única forma de dar pruebas de vitalidad.

Dijo que en la sesión de apertura, ante las autoridades, pensaba aludir al deseo de todos los subdelegados de Sanidad de que el intrusismo sea considerado como delito; á la necesidad de que en las disposiciones que se dicten se refleje la unidad del Cuerpo de Subdelegados; á las dificultades con que tropiezan los subdelegados de Medicina de Barcelona para desempeñar las Inspecciones municipales, y al deseo de los subdelegados de Farmacia de que por el Ministerio de Hacienda se disponga lo conveniente para que los peritos de las Aduanas den cuenta á dichos subdelegados de los medicamentos tóxicos que entran por ellas, para la debida comprobación y seguridad.

Dedicó un recuerdo al Dr. Ortega Morejón, y propuso se solicitase se coloque un retrato suyo en la Real Academia de Medicina.

Se lamenta de no poder acompañar en todos los actos á los subdelegados, por hallarse algo indispuerto, y propone continúen en los cargos los mismos compañeros que forman la Junta Central, por el acierto con que lo han desempeñado.

El Sr. Ortega (D. Julio) felicitó á la Junta provincial de Barcelona por el acierto con que secundó á la Central para la celebración de esta Asamblea.

Seguidamente manifestó que, aprovechando la ocasión de hallarse reunidas las tres Secciones, quería hacer presente su deseo de que de esta Asamblea saliera reforzada la unión de las tres clases de subdelegados.

Hizo una ligera relación histórica del Cuerpo de subdelegados, el más antiguo de todos, de sus atribuciones y de su organización. Dedicó elogios á la Instrucción general de Sanidad, que puede considerarse como un verdadero Código sanitario, y dijo que lo mismo que se había hecho con los de Medicina respecto á las Inspecciones municipales, debió hacerse con los de Farmacia y de Veterinaria.

Aludió á la creación del Cuerpo de inspectores provinciales, y á la forma de ingresar y de funcionar.

Dedicó un cariñoso recuerdo á D. Luis Ortega Morejón por el cariño y entusiasmo con que desempeñó el cargo de presidente de los subdelegados.

Se ocupó asimismo de los Reales decretos de 31 de Enero de 1919 y 25 de Febrero de 1924, y del nuevo Reglamento de Sanidad municipal y de los Estatutos, manifestando que si bien podía considerarse ésta como una obra progresiva y muy moderna, dejaba mucho que desear en materia sanitaria.

En esta asamblea— dice — deben ampararse las conclusiones de los subdelegados de Farmacia y de Veterinaria. A los de Farmacia no se les reconoce función sanitaria en las Juntas de abastos y deben pedirla, así como formar parte de los Institutos provinciales, y á los de Veterinaria les aconseja soliciten que para la provisión de las vacantes de los inspectores municipales de Sanidad Veterinaria, sean preferidos los subdelegados. Termina aconsejando que las conclusiones sean en absoluto sintéticas y que no se pidan sueldos; que se soliciten sólo funciones retribuidas.

El Sr. López Mora recoge indicaciones de los Sres. Murúa y Ortega, congratulándose de haber oído el interesante discurso del Sr. Ortega. Como decano de los subdelegados de Farmacia de Madrid, saluda á todos en nombre de aquéllos.

El Sr. Farriols (de Barcelona) da las más expresivas gracias por el concurso prestado á la Junta provincial de Barcelona para la organización de la Asamblea, haciendo presente sus deseos de que fuese grata á los asambleístas la estancia en dicha capital.

Los Sres. Vilches (de Sevilla), Trigo (de Valencia), Folch (de Tarragona), Zarita (de Cádiz) y Brício (de Orense), saludan á los asambleístas en nombre de los compañeros de sus provincias respectivas.

(Continuará.)

Academias, Sociedades y Conferencias médicas.

El conocido Dr. Parada, de Orense, disertó en la noche del miércoles 4 del que cursa en el COLEGIO MÉDICO de esta corte, acerca de «El valor específico del sulfuro de carbono en la gripe y en sus complicaciones broncopulmonares».

El conferenciante da comienzo á su discurso lamentándose del escaso interés y falta de apoyo que se presta á los intelectuales que en cualquier aspecto contribuyen al progreso y mejoramiento de la Ciencia y de sus representantes; estudia la gripe y complicaciones que más frecuentemente la acompañan; detalla las modalidades que han revestido las distintas epidemias que de algún tiempo atrás llevamos sufriendas; enumera la diversidad de tratamientos y sustancias empleadas en combatirlas; y ante el fracaso de todas y carencia de valor específico de sus indicaciones, por deducción racional basada en investigaciones microscópicas personalmente recogidas en el tejido pulmonar de la especie bovina que acusó una flora diplocócica (pneumococos) constante, hubo de emplear por analogía en la gripe el sulfuro de carbono con tan evidente resultado ya ensayado en la pulmonía, quedando de sus beneficiosos efectos tan convencido y prendado, que sin inconveniente ni cortapisa alguna le empleó en la última epidemia y seguirá empleándole en cuantos casos se presenten á su observación; y termina su discurso dando todo género de explicaciones respecto á la dosificación y formas de utilizar el medicamento, y exhortando

á los oyentes á que confiados recurran á él, bien seguros de que no tendrán que arrepentirse.

El Dr. Parada fué aplaudido y felicitado por la concurrencia.

El jueves 5, el Dr. Marañón dió una notable conferencia en el INSTITUTO MADINAVEITIA á propósito del tema «Profilaxia de la diabetes», á su juicio bien necesitada de intensificación por la imponente progresión que acusan en estos últimos años las estadísticas de Jollin que abarcan un período de treinta, ó sea desde 1880 al 1910; y por la proporción de mortalidad comparable á la tuberculosis.

Considera á la diabetes tan íntimamente ligada á la intensiva y vertiginosa vida de la civilización occidental moderna, que no hay más remedio que salir al paso con meditados y selectos cuidados profilácticos por parte del médico.

Para demostrar la insidia con que la diabetes comienza y permanece enmascarada, cita 244 casos por él tratados que sólo presentaban como antecedentes patológicos los siguientes: poliuria y sed, 62; prurito vulvar, 25; adelgazamiento, 49; piorrea alveolar, 17; arterioesclerosis, 14; forunculosis, 9; dolores articulares, 18; abortos, 8; cataratas, 8, é insuficiencia sexual, 5.

Divide el estudio de los estados prediabéticos, en tres fases: etiológica, clínica y de investigaciones de laboratorio.

Hace notar la importancia que como factor genético de esta dolencia tiene el surmenage nervioso y emotivo en los grandes centros de población.

Como antecedentes clínicos estima como predominantes la hipertensión arterial y la obesidad que en la diabetes alcanza la proporción de un 40 por 100.

Encarece con gran interés la conveniencia de que el médico considere como prediabético á todo el que presente á la observación prurito, piorrea alveolar y artralgias, aunque el diagnóstico no resulte comprobado por el laboratorio; y termina recomendando con toda eficacia extremar las medidas profilácticas, y entre éstas muy principalmente las que se oponen á los trastornos térmicos y climatológicos.

El Dr. Marañón fué calurosamente aplaudido y felicitado á la terminación de su instructiva y documentada conferencia.

El Dr. Navarro Fernández inició el domingo 8 en el TEATRO Cómico la reanudación de la campaña sanitaria en que hace tiempo viene empeñado, esbozando el programa que se propone seguir en esta nueva etapa y hablándonos del estado en que ha encontrado los problemas que persigue en los distintos países por él visitados durante el pasado estío.

Habla, en primer término, la señora doña Teresa Salanova con gran facilidad de expresión y pleno dominio, de la higiene en su doble aspecto moral y físico, indicando la conducta á seguir por la especie humana para llegar á la suprema perfección.

El profesor D. Obdulio Fernández describe el aire atmosférico, sus componentes y la relación que éstos han de guardar entre sí para que lleve á cabo las funciones bienhechoras y fisiológicas precisas al organismo humano; y en contraposición bosqueja el cuadro sombrío que un aire insuficiente, viciado ó enrarecido produce en los tugurios que con el nombre de viviendas habitan multitud de seres vivientes, que por este solo hecho ven mermadas las probabilidades de su vida, degenerada la raza y agravada la Humanidad.

El profesor Bastiano, de Montevideo, muestra su satisfacción por encontrarse en el bendito suelo de la Patria común á todos los que hablan lengua española; habla de la ley seca y de los perniciosos efectos del alcoholismo y del tabaco, y pide el concurso de todos los hombres de voluntad para desterrar vicios tan arraigados como funestos.

El Sr. Gordón, después de explicar el porqué de su alejamiento de la propaganda sanitaria, dice que es un error el atribuir á los carniceros el encarecimiento de las carnes y dificultades que se oponen al avituallamiento de los mercados, porque tales contrariedades tan sólo obedecen á la ostensible reducción y decadencia de la ganadería, de cuyas causas no cree oportuno dedicarse de momento.

La señorita Regina aborda el problema de la vivienda en su doble aspecto económico é higiénico, haciendo resaltar lo injustificado de sus exorbitantes precios y el deplorable estado de insalubridad en que esas mazmorras de corredor, sin aire ni luz, con un hediondo retrete en cada piso y un grifo en común en el estrecho patio se encuentran. Sin piedad fustiga todas las lacras sociales, alcoholismo, tabaquismo, tascas, cabarés y demás centros de corrupción y molice, en que los mal llamados pollos bien pierden el tiempo, la salud y la dignidad, y concluye engolfándose en otras variadas y múltiples consideraciones que, por separarse de la verdadera finalidad de estas campañas, omitimos.

El Sr. Serrano Batanero, abundando en parecidas apreciaciones, pone fin al acto, aplazando para mejor ocasión la exposición y desarrollo integral de su criterio.

Sospechamos, sin embargo, que por el camino emprendido va á perdurar poco esta actuación.

SEDISAL

Sección oficial.

AYUNTAMIENTO DE MADRID

Secretaría.

La Comisión municipal permanente, en sesión de 8 de Diciembre último, se sirvió aprobar la siguiente adición al Título 5.º de las Ordenanzas municipales que el Ayuntamiento pleno ratificó por acuerdo, fecha 15 de Enero último.

CAPÍTULO IX BIS

INSTALACIONES DE ELECTROTERAPIA Y RADIOGRAFÍA

Art. 1.º Las instalaciones de electroterapia y radiografía se clasificarán, á efectos de sus Ordenanzas, en cuatro categorías:

1.º Instalaciones en las que no se utilicen motores ni conmutatrices.

2.º Instalaciones en que se utilicen motores ó conmutatrices, pero en los que no se produzcan Rayos X ni otra clase de rayos perjudiciales.

3.º Instalaciones eléctricas para el diagnóstico, en las que la tensión máxima no exceda de 90 kilovoltios.

4.º Instalaciones de radioterapia de más de 90 kilovoltios.

Art. 2.º Las instalaciones de la primera categoría podrán hacerse sin necesidad de solicitar licencia del Excmo. Ayuntamiento.

Art. 3.º Para las instalaciones de la segunda categoría precisa solicitar licencia del Excmo. Ayuntamiento, acompañando plano del local donde se instale el motor ó conmutatriz á escala de 1 por 100, en el que se fijará la posición de éste, las transmisiones, máquinas que se muevan y aparatos

en que se utilice la corriente y una Memoria explicativa donde se detallarán las características de los aparatos que se utilicen y su modo de funcionar y un certificado de la potencia del motor ó conmutatriz, firmado por técnico autorizado.

Art. 4.º Los motores ó conmutatrices se instalarán de tal modo, que eviten las molestias que por ruidos ó trepidaciones pudieran producirse. Deberán colocarse á más de 50 centímetros de las paredes medianeras y sobre éstas no podrán fijarse palomillas de sustentación ni del motor ni de la transmisión.

Art. 5.º Los conductores de energía eléctrica deberán tener una sección de un milímetro cuadrado por cada tres amperios, y la instalación deberá tener el aislamiento suficiente para evitar derivaciones á tierra ó corto circuitos, aun con tensiones cinco veces superiores á las normales.

La entrada de los conductores al motor se protegerá por piezas fusibles que aseguren al mismo una protección suficiente y su longitud debe ser tal que impida la formación del arco. La colocación de éstas se hará sobre placas de mármol ó de sustancias incombustibles y deberán estar protegidas para evitar los efectos de la llamarada al producirse la fusión.

Art. 6.º La instalación deberá disponerse de modo que con facilidad pueda colocarse un voltímetro y un amperímetro para la comprobación del motor.

Art. 7.º Las Empresas de electricidad cuidarán de no hacer empalme alguno á sus redes respectivas para la utilización de energía eléctrica como fuerza motriz, si no se les exhibe por el solicitante el correspondiente permiso de la Alcaldía para la instalación del motor.

Art. 8.º Para la instalación de los aparatos de la tercera categoría también es indispensable solicitar licencia del Excelentísimo Ayuntamiento en la misma forma prescrita para los de la segunda categoría, y para la instalación eléctrica de baja tensión y la de los motores ó conmutatrices, se tendrán en cuenta las prescripciones fijadas anteriormente.

Art. 9.º En cuanto á la instalación eléctrica de alta tensión se observarán las condiciones siguientes:

Se pondrán en comunicación con tierra las partes metálicas de todos los aparatos de alta tensión que no deben tener contacto con los circuitos eléctricos, tales como núcleos, soportes, etc.

Los conductores de alta tensión deben ser instalados en forma tal, que por su posición ó por medio de protección conveniente no puedan ser tocados por las personas ajenas al servicio de estos aparatos.

Esta protección deberá ser lo más eficaz posible cuando los transformadores tengan á tierra el circuito en alguno de sus puntos.

Art. 10. Los locales donde se instalen estos aparatos deben ser bien ventilados y no contener materias fácilmente inflamables ó explosivas.

Art. 11. La separación entre los distintos conductores será tal que no pueda determinarse una ruptura del dieléctrico entre ellos.

Todos los aparatos irán provistos de interruptores de máxima y de una misma tensión.

Art. 12. En cuanto á las disposiciones que deberán tenerse en cuenta para evitar los perjuicios que puedan ocasionar los rayos X son las siguientes:

Los tubos productores de los rayos estarán protegidos, en todos sentidos, por una cámara de plomo de 5 á 6 milímetros de espesor, ó de una sustancia de opacidad equivalente, en la que exista un orificio para dar salida á los mismos, cerrada también por planchas de aluminio que en total tenga un espesor de medio milímetro, constituyendo un filtro á través del cual pasan los rayos X.

Art. 13. Para las instalaciones de la cuarta categoría se requiere también solicitar licencia del Excelentísimo Ayuntamiento acompañando plano, Memoria y certificados que se exigen para la categoría anterior, con la sola diferencia de que el plano deberá comprender, no solo el local donde se haga la instalación, sino también los contiguos, así como el superior é inferior con los espesores de las paredes, techo y suelo, indicando además las protecciones que se hayan adoptado para evitar la propagación de los rayos á las habitaciones contiguas á aquéllas en que funcionen los tubos emisores de los rayos X.

Art. 14. Para la instalación eléctrica se observarán las prescripciones fijadas para las instalaciones de baja y alta tensión en las categorías anteriores.

Art. 15. En cuanto á las protecciones para los efectos de los rayos perjudiciales podrán adoptarse dos sistemas, el Ideal y Normal. Uno y otro serán aceptados por el Excelentísimo Ayuntamiento, á condición de que se pruebe plenamente bien por los efectos que dichos rayos ejercen á través de las paredes sobre las placas fotográficas ó sobre placas fluorescentes de sales de bario, que los rayos no salen del recinto donde se producen.

Las instalaciones Ideales gozarán de un 50 por 100 de economía sobre los derechos que el Excmo. Ayuntamiento cobre por ellas con respecto á las Normales.

Art. 16. La protección Ideal consiste en una cámara de plomo alrededor de los tubos, cuyo espesor varía de 6 á 2 milímetros, según las regiones y distancias á que se encuentre del tubo y que resguarda al enfermo, y muy especialmente al personal del servicio, de los peligros y daños que pudieran sobrevenir. Los rayos X salen por una abertura practicada en dicha cámara, en la que se pueden adaptar un disco de aluminio ó de cobre de espesor variable, según convenga.

La cámara debe conectarse con tierra, y así puede tocarse impunemente. Dicha cámara protege también la instalación de los conductores eléctricos de alta tensión y permite eliminar fácilmente los gases interiores y el ozono que se forman durante la producción de los rayos X, y que suelen ser nocivos para el enfermo.

Art. 17. La protección normal consiste en resguardar al operador, al enfermo y á los vecinos, colocando los tubos emisores de rayos X en recipiente de vidrio plomado, de 15 milímetros de espesor, con el orificio consiguiente para la salida de los rayos.

Como quiera que el recipiente de vidrio en el que se coloca la lámpara no puede estar cerrado en todos sentidos, deberán recubrirse las paredes, techo y suelo de las habitaciones, de planchas de plomo de 2 milímetros de espesor, dejando aberturas si conviene que se cierren con vidrio plomado, de suficiente espesor. También podrán sustituirse las planchas de plomo por una sustancia de opacidad equivalente.

Si la sala no tuviese la ventilación suficiente para dar salida á los gases nocivos, habrá que establecer una ventilación artificial.

Art. 18. Terminada la instalación de cualquiera de las tres últimas categorías, se solicitará por el interesado la apertura, acompañando á la solicitud la certificación del director facultativo de la obra, y se practicará el debido reconocimiento, levantándose acta por duplicado.

Art. 19. En el caso de que no se hubieran cumplido las condiciones de la licencia, se denegará la apertura solicitada hasta tanto que se lleven á debido efecto en el plazo improrrogable que se señale.

Lo que se anuncia para general conocimiento.

Madrid, 5 de Octubre de 1925.—El secretario, *F. Ruano*.
(B. O. de 17 de Octubre.)

Gaceta de la salud pública

Estado sanitario de Madrid.

Altura baométrica máxima, 710,1; ídem mínima, 690,6; temperatura máxima, 16°,2; ídem mínima, 0°,5; vientos dominantes, ONO. NO.

Las congestiones pulmonares, las pleuritis y las bronconeumonías, aunque no en exagerado número, han constituido la nota característica del estado de la salud, determinado por la súbita aparición de los fríos y las heladas. Siguen siendo frecuentes las laringotraqueitis, las amigdalitis y las bronquitis catarrales de los troncos gruesos. Las neuralgias y parálisis *a frigore* también se han dejado observar.

En la infancia han aumentado las bronquitis generalizadas por enfriamiento; pero no se observa ningún padecimiento con carácter epidémico.

Crónicas.

Para nuestros suscriptores es de mucho interés conocer que los precios de suscripción de nuestra Revista son:

Para los abonados antes del año 1925, 20 pesetas al año, 11 semestre y 6 trimestre. Para los abonados desde el año corriente, 25 pesetas al año, 14 semestre y 8 trimestre.

En el mes actual pondremos en circulación las letras para el abono de la suscripción corriente á los que se hallan en descubierto en el pago. La letra irá aumentada en una peseta y cincuenta céntimos. Los que deseen abonar la suscripción por el giro postal (medio para todos más cómodo y económico), pueden hacerlo, remitiéndolo á nuestro domicilio, Serrano, 58.

Forensias.—En los Juzgados de primera instancia de Mondoñedo, Igualada, Vich y Valverde del Camino, se hallan vacantes las plazas de médicos forenses y de las Prisiones preventivas de categoría de ascenso, que se proveerán por concurso de méritos las dos primeras y por concurso de antigüedad las dos últimas, en la categoría inmediata inferior, conforme á lo prevenido en el art. 8 del Real decreto de 12 de Abril de 1915.

Los solicitantes dirigirán sus instancias á los presidentes de las Audiencias territoriales de La Coruña, Barcelona, Barcelona y Sevilla, respectivamente, por conducto del juez del partido en que presten sus servicios, dentro del plazo de treinta días naturales, á contar desde la publicación de este anuncio en la *Gaceta*. (*Gaceta* del 4 de Noviembre.)

El Colegio de Huérfanos y los médicos directores de Bañeros.—Según noticias que recogemos, el médico del Bañero de Cofrentes, D. Virgilio Bonet, hizo una suscripción en dicho Bañero y el producto de ella, 100 pesetas, fué remitido al tesorero del Colegio.

El médico director del Bañero de Caldas de Besaya (Santander), ha remitido, directamente á nuestro director, 150 pesetas con destino al Colegio de Huérfanos.

Otro donativo muy estimable ha sido el hecho por el joven artista D. Gustavo Pittaluga y González del Campillo (hijo del ilustre médico del mismo apellido), de un violín para el niño Bontelier, que muestra notables disposiciones para esta enseñanza.

A todos nuestro agradecimiento.

Un caso loable.—En el Hospital Militar de Carabanchel, y por los comandantes médicos D. Francisco Conde de Albornoz y D. Ange Capa Arabiotorre, se le ha hecho la transfusión sanguínea al soldado de Infantería de Marina José Martínez Migots, el cual padece una anemia perniciosa progresiva.

Se prestaron espontáneamente ofreciendo su sangre los soldados Diocleciano Cabrito Serrano, del batallón de Instrucción de Infantería; Eduardo Sánchez Bernal, de Infantería de Saboya; Manuel San Pedro Rodríguez, de Infantería

de Murcia; Miguel López, de la Escuela de Tiro de Artillería; Fernando Ferreiro y Juan Sánchez, del Servicio de Aviación; Juan Pérez, del primer regimiento de Sanidad, y el cabo de la Guardia civil Julio Cames Vallina, todos ellos hospitalizados en la clínica undécima de Medicina, donde igualmente se encontraba José Martínez Migots.

Entre todos los que se ofrecieron para la operación, fué elegido el soldado Diocleciano Cabrito Serrano, del batallón de Instrucción de Infantería.

Los resultados de la operación sanguínea fueron satisfactorios; ambos individuos se encuentran perfectamente, y especialmente el soldado José Martínez Migots, que ha obtenido una extraordinaria mejoría.

Nos complacemos en reproducir esta noticia por lo que tiene de simpático el movimiento desinteresado de humanidad y compañerismo de los camaradas del soldado Martínez Migots.

Muy interesante.—Según noticias oficiales, 32 médicos omitieron en la Corte el próximo pasado Octubre la obligada declaración de enfermedades infecciosas, y como del hecho pueden deducirse responsabilidades y sanciones poco agradables, bueno será tengan en cuenta esto y no dejen de enviar el parte correspondiente al inspector provincial, Laboratorio municipal ó subdelegado de Medicina del distrito en que el enfermo radique.

Los Subdelegados de Medicina y las Inspecciones municipales de Sanidad.—El señor director general de Sanidad, hemos oído decir que ha ofrecido á la Comisión de subdelegados de Medicina que á tal fin le visitara, dictar una disposición aclaratoria ratificando el derecho de los subdelegados á las Inspecciones municipales de Sanidad en las grandes urbes coexistiendo en ellas un Laboratorio Instituto de Higiene que tendrá á su cargo la vigilancia y comprobación de las enfermedades infecciosas además de las funciones que les son propias; y resolviendo al propio tiempo entre médicos titulares y subdelegados de Medicina en las pequeñas capitales y cabezas de partido judicial delimitando las atribuciones de cada uno y vigorizando las Inspecciones sanitarias de distrito.

Distinción merecida.—En el *Boletín Oficial* de Granada del día 20 de Octubre aparece un edicto del señor gobernador civil de aquella provincia anunciando la apertura de un expediente solicitado por varios vecinos y el Ayuntamiento de aquella localidad, para proponer el ingreso en la Orden civil de Beneficencia al médico titular de Zagarraya D. Leopoldo Fernández Delgado y de la Peña, el que en unión de la Guardia civil de aquel pueblo, se distinguió extraordinariamente con motivo de la viruela que apareció durante los meses de Noviembre y Diciembre del año pasado, proporcionándoles alimentos á los atacados, amortajando á los fallecidos, conduciéndolos al Cementerio y dándoles sepultura, á lo que nadie se prestó, ni aun los mismos familiares, por temor al contagio.

I Salón de Médicos Artistas.—Organizado por nuestro colega *Vida Médica* se inauguró el día 7 el primer Salón Nacional de Médicos artistas.

Constituye este Salón una abundante manifestación de las aficiones artísticas de nuestros compañeros de profesión y de la práctica de ellas, pues en esta interesante exposición figuran más de 180 cuadros, 11 obras musicales, 162 magníficas fotografías, un proyecto de edificio, ocho esculturas, 26 motivos de ornamentación y numerosas obras sobre arte, poesía y literatura en general.

La solemnidad del acto inaugural fué presidida por Su Majestad el Rey y asistieron el vicepresidente del Directorio, los subsecretarios de Instrucción pública y Gobernación, los ministros de Méjico, Portugal y la Argentina, el alcalde de Madrid, el nuncio de su santidad y numerosa representación de médicos y artistas.

El Rey y personal palatino fueron recibidos por la Comisión organizadora del Salón, presidida por el Dr. Juarros

Instituto del Cáncer.—Habiendo solicitado algunos señores médicos y farmacéuticos la repetición del curso práctico que sobre micrométodos de análisis de la sangre y humores se dió en este Instituto el año pasado, se anuncia uno nuevo, que dará comienzo á las diez de la mañana del día 5 de Diciembre del presente año, en el laboratorio de Química biológica del citado Instituto, bajo la dirección del jefe de

dicha Sección Dr. Martínez Nevot, y de su ayudante, doctor San Román.

Los alumnos se ejercitarán individualmente en todas las técnicas y recibirán á la terminación del curso un certificado de asistencia ó aptitud, según su aprovechamiento. Número máximo de alumnos, 10. Matrícula, 150 pesetas.

La inscripción puede hacerse todos los días laborables en el laboratorio de Química del Instituto.

Una comisión médica de la Sociedad de Naciones á Barcelona.—Un telegrama procedente de la capital del condado da cuenta de que dentro de pocos días llegará á Barcelona una Comisión médica de la Sociedad de Naciones, titulada Comisión Internacional de Médicos de Sanidad exterior, para el estudio de la organización y defensa sanitaria de los puertos y ciudades marítimas del Mediterráneo.

Esta Comisión visitará el puerto, haciéndose cargo de la estructura de sus muelles, tinglados y almacenes; de la organización y elementos sanitarios con que en la actualidad contamos y de los que próximamente serán instalados en nuevos edificios.

Después, en la ciudad, verá algunos servicios del Instituto municipal de Beneficencia, Laboratorio municipal, Hospital de San Pablo, etc.

Como resultado final de su visita redactará un informe para la Sociedad de Naciones que será transmitido á todas las Administraciones sanitarias del mundo.

Lucha antituberculosa.—La Superioridad ha devuelto aprobado á Zamora el presupuesto extraordinario que en primer término será aplicado á la construcción de un sanatorio para pretuberculosos en las inmediaciones del lago de Puebla de Sanabria, cuya subasta y obras serán ejecutadas en la próxima primavera.

Sobre la peste de Marsella.—En el Gobierno civil de Barcelona se facilitó á los periodistas el día 5 la siguiente nota:

«Con motivo de la noticia de existir peste en el puerto de Marsella, este Gobierno civil, en colaboración con las medidas tomadas por Sanidad exterior y el Municipio, ha dado las órdenes convenientes á la Sanidad interior para que se vigilen las fábricas de harinas y almacenes de granos, especialmente».

Noticias.—El Dr. E. Larrú, para ampliar su gabinete de Electrología y Radiología, ha trasladado su domicilio, á la calle de Núñez de Balboa, 13 y 15.

Un nuevo triunfo del Dr. Nansen.—Comunican de Londres que ha salido triunfante en la elección para el cargo de rector de la Universidad de Saint Andrews (Escocia), el célebre Dr. Nansen, que obtuvo 216 votos contra 160 en favor del Dr. Galeworthy.

De toda la humanidad son conocidos los merecimientos del Dr. Nansen como hombre de ciencia y de corazón.

Oposiciones á médicos.—La Librería Campos, Peligros, 3, tiene contestaciones para *Beneficencia municipal* de Madrid, á 75 pesetas; *Forenses*, á 50; *Higiene*, á 25; *Inspecciones escolares*, á 25; *Prisiones*, á 50; Sanidad de la Armada, á 75; Sanidad Militar, á 75; Subdelegados, á 30. También tiene los correspondientes programas.

Excipiente inerte.—El gran arte de un hombre de genio es saber educar bien á la bestia que hay en él, á fin de que pueda marchar sola, mientras que el alma, libertada de esta penosa concomitancia, pueda elevarse hasta el cielo.

(Maistre.)

Ocorre á veces que un hombre que viene de bañarse, pisa una cuerda húmeda y la toma por una serpiente. El horror le hace presa, y asustado de miedo, sufre anticipadamente en su espíritu todas las agonías causadas por una mordedura venenosa. ¿Qué alivio no sentirá ese hombre cuando vea que no hay tal serpiente? La causa de su terror descansa en su error, en su ignorancia, en su ilusión. En cuanto reconozca la cuerda, volverá la tranquilidad á su espíritu; se sentirá aliviado; se sentirá alegre y feliz.

Tal es el estado de espíritu del que ha reconocido que no hay «yo», que la causa de todas sus penas, sus cuidados y sus vanidades, es un espejismo, una sombra, un sueño.

(El Ec. del Buddha.)

Carta abierta.—Acompañamos al número presente una carta abierta suscrita por el Dr. Practico. (Por la copia Félix Herce) cuya lectura recomendamos.

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

VINO PINEDO

El mejor tónico.

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.

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

PALMIL Jiménez.

Purgante Ideal.

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

PAPELES YHOMAR

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



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, caquexia, raquitismo, escrofulismo, etc.

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

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

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

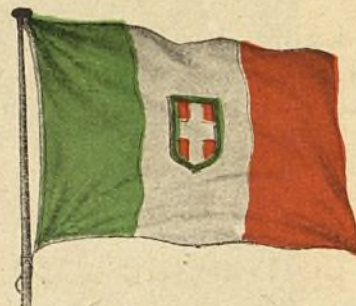
Aparte de las distintas comunicaciones a los Congresos y entidades médicas por parte del Prof. Bruschetti existen varios trabajos que confirman la eficacia de estos productos. (Bedeschini, Carafoli, Chauvet, Feliciani, Ferraresi, Gadani, Lavatelli, Marais, Quarelli, Vicenzi, Barrio de Medina, etc.) Los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

ALUMNOSE ERGON

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

BIOPLASTINA SERONO

Emulsión aséptica de lecitina y luteína, para uso hipodérmico. En cajas de 10 ampollas de 1 $\frac{1}{2}$ c.c. y de 6 ampollas de 5 c.c.

CARDIOLO SERONO

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

IPO TENINA SERONO

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

METRANODINA SERONO

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

UROLITINA ERGON

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

VIROSAN SERONO

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

OPOTERÁPICOS SERONO

IPOFISASI SERONO

RENASI SERONO

ORCHITASI SERONO

SURRENASI SERONO

OVARASI SERONO

TIROIDASI SERONO

PEPTOPANCREASI SERONO

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

PREPARADOS CON GLÁNDULAS DE ANIMALES RECIENTEMENTE SACRIFICADOS

MUESTRAS Y LITERATURA A DISPOSICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

DIRIGIRSE: PARA ESPAÑA, LUIS LEPORI, Vía LAYETANA, 15 — BARCELONA

PARA PORTUGAL, ITALO PORTUGUEZA, LTDA., APARTADO 214 — LISBOA

IMP. ELZEVIRIANA-TORRES ANAT. 9-BARCELONA

Ayuntamiento de Madrid

TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. — ARTE. — CRÍTICA

— AMENIDADES —

14-XI-1925

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

DE EL PATRAÑUELO

A un muy honrado abad
sin doblez, sabio, sincero,
le sacó su cocinero
de una gran necesidad.

Queriendo cierto rey quitar el abadía á un muy honrado abad y darla á otro, por ciertos revolvedores, llamóle y dijo-le: «Reverendo padre, porque soy informado que no sois tan docto cual conviene y el estado vuestro requiere, por pacificación de mi reino y descargo de mi conciencia, os quiero preguntar tres preguntas, las cuales, si por vos me son declaradas, haréis dos cosas: la una que queden mentirosas las personas que tal os han lavantado; la otra, que os confir-

AUTOMÓVIL

Citröen, 10 HP., nuevo, of. écese abono económico, para servicio médico. Informes: Sr. Pozo, Lealtad, 12, Teléf. 947 M.

maré para toda vuestra vida el abadía, y si no, habréis de perdonar.» A lo cual respondió el abad: «Diga vuestra alteza, que yo haré toda mi posibilidad de habellas de declarar.» «Pues, sus, dijo el rey. La primera que quiero que me declaréis es que me digáis, yo cuánto valgo; la segunda, que á dónde está el medio del mundo, y la tercera, qué es lo que yo pienso. Y porque no penséis que os quiero apremiar que me las declaréis de improviso, andad, que un mes os doy de tiempo para pensar en ello.»

Vuelto el abad á su monasterio, por más que miró sus libros y diversos autores, por jamás halló para las tres preguntas respuesta ninguna que suficiente fuese. Con esta imaginación, como fuese por el monasterio argumentando entre sí mismo muy elevado, díjole un día su cocinero: «¿Qué es lo que tiene su paternidad?» Celándose el abad, tornó á replicar el cocinero diciendo: «No deje de decírmelo, señor, porque á veces debajo de ruin capa yace buen

Concediéndoselo el abad, vistió el cocinero de sus ropas, y con su criado detrás, con toda aquella ceremonia que convenía, vino en presencia del rey. El rey, como lo vio, hizole sentar cabe de sí, diciendo: «Pues ¿qué hay de nuevo, abad?» Respondió el cocinero: «Vengo delante de vuestra alteza para satisfacer por mi honra.» «¿Así? dijo el rey. Veamos qué respuesta traéis á mis tres preguntas.» Respondió el cocinero: «Primeramente á lo que me preguntó vuestra alteza, que cuánto valía, digo que vale veinte y nueve dineros, porque Cristo valió treinta. Lo segundo, que dónde está el medio del mundo, es á do tiene su alteza los pies, la causa que, como sea redondo como bola, adonde pusieren el pie es el medio del; y esto no se puede negar. Lo tercero, que dice vuestra alteza que diga qué es lo que piensa, es que cree hablar con el abad y está hablando con su cocinero.» Admirado el rey de lo dijo: «¿Que eso pasa en verdad?» Respondió: «Sí, señor, que yo soy su cocinero, que para semejantes preguntas era yo suficiente y no mi señor el abad.» Viendo

que la morfina es actualmente uno de los grandes enemigos de la humanidad; precisamente por que lo es, cree que encontrándose la manera de producir la morfina y en consecuencia el opio en forma sintética, sería más fácil combatir el consumo de narcóticos entre el público.

El razonamiento de Mr. Metz es el siguiente: las amapolas, de las cuales se obtiene el opio, se cultivan principalmente en la India. El Gobierno británico mantiene un monopolio del opio, por medio del cual esta droga se expende en el mundo de manera oficial. Para conservar este monopolio, Inglaterra ha entrado en guerra en ocasiones, y el interés que tiene en este monopolio fué lo

ANTIPHLOGISTINE

Calor húmedo, de aplicación fácil, cómoda y limpia.

Produce hiperemia, mitiga la inflamación, suprime el dolor.

que hizo fracasar la última Conferencia Internacional contra el opio, que se celebró en Génova.

Pero, continúa Mr. Metz, si se logra llegar á producir el opio en el laboratorio, ya no será ventajoso producirlo de las amapolas y el monopolio inglés, favorecido por un Gobierno fuerte, desaparecería.

M. Metz, que es un químico é inventor de gran reputación y que ha estado vinculado por largo tiempo con la lucha contra los narcóticos, dice que el problema del opio es primordialmente un problema económico y que es preciso resolverlo por medios económicos.

La primera condición que ha fijado Mr. Metz para conceder su premio, es que el descubridor renuncie á sus derechos y los ceda al Gobierno de los Estados Unidos. Es evidente, dice, que el descubridor podría obtener un provecho mucho mayor si explotara él mismo su descubrimiento, pero lo más pro-



el rey la osadía y viveza del cocinero, no solo le confirmó la abadía para todos los días de su vida, pero hizole infinitas mercedes al cocinero.

JUAN DE TIMONEDA (1566.)

LOS EMPLEOS no son una propiedad del que los ejerce: son un medio noble y decoroso de servir á la patria, mediante una retribución proporcionada á los riesgos, incomodidades y penalidades que causa el desempeño de sus obligaciones.

ARGÜELLES.

LA CORTESÍA es á veces menos soportable que la ordinariéz.

Fontellán.

Cien mil dólares por un método para fabricar morfina.

Herran A. Metz ha ofrecido un premio de 100.000 dólares á quien invente la manera de fabricar morfina en forma sintética, sin tener que recurrir, para su fabricación, al cultivo de la amapola.

E to lo hace Mr. Metz á sabiendá de

CARABANA: el mejor purgante.

bable es que el que descubra la manera de fabricar el opio por medios sintéticos sea un hombre de ciencia á quien le interesen más los propósitos humanitarios que los comerciales de su descubrimiento. Y entregando los derechos de su invento á los Estados Unidos, este país, más interesado que otro alguno en combatir el uso vicioso del opio y sus derivados, cuidará de su distribución, que se haría exclusivamente para fines medicinales.

Actualmente la producción de opio del mundo está casi en su totalidad

Calcinhemol Alcuberro.

Poderoso antianémico.

Alcalá, 88. — Madrid.

bebedor, y las piedras chicas suelen mover las grandes carretas.» Tanto se lo importunó, que se lo hubo de decir.

Dicho, dijo el cocinero: «Vuestra paternidad haga una cosa, y es, que me preste sus ropas y repáreme esta barba, y como le parezca algún tanto y vaya de par de noche en la presencia del rey, no se dará á cato del engaño; así, que, teniéndome por su paternidad, yo le prometo de sacarle deste trabajo, á fe de quien soy.»

absoluta en manos del Gobierno inglés, el cual recibe un beneficio de más de 22 millones de dólares al año como producto directo de los impuestos que cobra.

La China, en su empeño por combatir el consumo de opio en su país, confiscó en 1839 doscientas cajas de opio que tomó de buques ingleses y las destruyó. El Gobierno inglés, en manifestación de protesta, bombardeó a Cantón y se apoderó de la costa china. Cuando se hizo la paz entre China e Inglaterra, el Gobierno chino tuvo que entregar al Gobierno inglés la isla de Hongkong, pagar además una indemnización de 21 millones de dólares y con-

de la descuidada forma del manejo de los automóviles en la ciudad de las Puertas de Oro, la cual como Londres, Nueva York y Chicago, tiene sus inconvenientes de tráfico. Los chauffeurs cuando son arrestados por infracción a las regulaciones del tráfico, á menudo eran también acusados de encontrarse en estado de embriaguez. Como todo médico sabe, especialmente si debido á su profesión ha tenido que pasar por uno de esos severos exámenes de los tribunales, una de las cuestiones más difíciles de establecer legalmente, es si un hombre en cierto y determinado momento se encontraba en estado de embriaguez, ó meramente fatigado, enfadado ó solamente sufrió una lamentable confusión de pedales.

Tan pronto como es sospechado que un conductor tiene demasiada cantidad de alcohol en su sistema gástrico, la policía le conduce al hospital. Una vez en el hospital el médico aplica una pieza especial sobre el aliento del acusado, aliento que es forzado á pasar por un

Vías respiratorias: Atussol Wassermann

tubo al jagometer. El instrumento determina exactamente qué cantidad de oxidación ha estado pasando al interior del sospechoso y, por consiguiente, se adquiere el grado de intoxicación alcohólica en el cual se encuentra.

No hay límite para el desarrollo al cual podrían ser llevados los jagometers en la teóricamente seca América; podrían ser colocados aparatos portátiles de éstos en los cabarets, y obligar á los frecuentadores de aquellos lugares á suministrar muestras de su aliento. Si á un hombre acusado de violar el acto de Volstead, al ser juzgado no se le encuentra el consabido frasco en el bolsillo del pantalón, se puede someter en seguida á la maravillosa prueba del jagometer, la cual le hace confesar en un suspiro. Una vez llevado un detenido al hospital para ser sometido á esta prueba, bien sabe que afuera puede estarle esperando un policía y quizás su esposa con la hataca en la mano. Entonces podrían ser colocados jagometers ocultos en los pasillos de los salones, los cuales las «Caras Mitades» podrían examinar

En Bronquitis, Reuma, Neuralgias

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

á la mañana siguiente del día, en que sus esposos han llegado tarde á casa por causa de la oficina ó por estar acompañando durante la noche á un amigo enfermo.

Ahora que la ciencia ha producido tan ingenioso delator, será muy difícil la situación de los intemperantes del alcohol ante las barras de la justicia.

LA VIRTUD estuvo siempre en minoría sobre la tierra.

ROBESPIERRE.

LA MUCHA altura se asombra á sí misma.

SÉNECA.

CUENTO INGLÉS

UN CAZADOR VALIENTE

Una vez iba un cazador á través de un frondoso bosque con paso sigiloso, mirando con atención al suelo y parándose de vez en vez para escuchar y distinguir los más leves y apagados ruidos. Cuando más abstraído se hallaba mi-

Úlcera gástrica, hiperclorhidria,

desaparición inmediata de todos los síntomas y tratamiento curativo por el

SIL-AL

rando al suelo, se le acercó un leñador á preguntarle:

—¿Qué busca usted? ¿Se le ha perdido alguna cosa?

—Estoy buscando el rastro de un oso —contestó el apuesto cazador.

—Venga usted conmigo —le dijo el leñador— y pronto le enseñaré al oso mismo.

—¡Oh! —exclamó el valiente cazador, sintiendo que las piernas le temblaban, —yo no busco al oso, yo busco solamente su rastro.

NINGUN bien aprovecha á quien lo posee, si no está decidido á perderlo cuando sea necesario. Ahora bien: nada puede perderse con menos sentimiento, que aquello que no puede desearse después de perdido (la muerte).

SÉNECA.

EL IGNORANTE está siempre expuesto á ser la diversión de los hábiles ó juguete de los poderosos.

TIBERGHIEU.

XII aniversario de una Universidad perruna.

En Lincoln, Nebraska, acaba de celebrar su duodécimo aniversario el «College» para perros que dirige Mr. John W. Welch.

Esta Universidad canina ha establecido una reputación nacional, y todo el que desee dar á su perro una educación universitaria, puede enviarlo al «College» de Mr. Welch, donde, si demuestra tener gran inteligencia y aplicación, recibirá su diploma, después de haber rendido satisfactoriamente los exámenes respectivos, tal como adquiere su título un estudiante universitario de la especie *homo sapiens* en una Universidad como Yale ó Columbia.

No cualquier perro puede ingresar en el «College» de Mr. Welch. Sólo se ad-

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

miten en las aulas á perros policía de «pedigree» comprobado. Se trata de una Universidad con prejuicios de raza, pues allí se parte de la base de que el perro policía es el más inteligente de todas las razas caninas.

Los cursos de estudio duran seis me

SIGUE A LA PAGINA XXX

TRATAMIENTO

Zendejas

Núm. 1.

DEPURATIVO DE LA SANGRE

venir en que abriría sin condiciones su mercado al opio importado por los ingleses.

Más tarde, creado el hábito del opio en la China, se principió á cultivar allá la amapola; pero el convenio de 1907 forzó á la China á no producir opio en su territorio.

Así, dice Mr. Metz, el monopolio inglés del opio es causa del aumento de los adictos á las drogas, y la manera práctica de combatir este vicio que se esparce más y más por el mundo, es concluir con el monopolio.

UN RAPIDO procedimiento de abastecer las capitales:

Dentro de poco los mercados de Londres serán abastecidos de leche, huevos y legumbres por medio de un servicio regular de aeroplanos.

La primera línea que se establecerá será la que una las grandes lecherías de Jersey con la capital inglesa.

Las mercancías así transportadas podrán ofrecerse al público en los mercados á las dos horas de haber salido de las granjas.

Los aviones destinados á este servicio pueden llevar más peso que cualquier camión, aunque no tanto como un tren de mercancías.

Esto era de suponer.

De la lucha contra el alcohol.

UN APARATO INDICADOR DE LA BEBIDA INGERIDA

El más nuevo adversario contra el poder de la bebida, es el jagometer, el cual registra todos los grados de embriaguez.

Estreñimiento: Petrosina García Suárez.

No hay hombre que después de haber tomado la menor cantidad de licor pueda disimularlo con ninguna esencia. El disimulado paso del demonio del ron puede ser descubierto en unos pocos momentos por este invento llevado á cabo por un médico de California.

Este revelador de la embriaguez fué el resultado de una cruzada en contra

ses. Se enseñan allí tres carreras distintas, y no se le permite á ningún perro estudiar dos carreras ni simultánea ni sucesivamente, pues cada perro tiene que ser un especialista.

La Universidad otorga tres diplomas. El primero, que es el que requiere menos inteligencia, es el Sch. H., el cual es el título de cuidador de hogares. El segundo es el P. H., que se concede á los perros que han hecho con éxito sus estudios y han rendido satisfactoria mente sus exámenes de cuidadores de ganado. Y el tercer diploma, que es el más avanzado, el que requiere más inteligencia, es el K. H., que se otorga á los perros adiestrados en perseguir á los criminales.

Al ingresar los perros en el «College» se les somete á una prueba intelectual

Kelatox: Sedante atóxico.

que determina su capacidad mental y se les asigna al curso para el cual muestran más disposición.

Para cada uno de los cursos hay profesores especialistas, tal como en un colegio ó universidad para la raza humana.

Esta escuela, que es la primera de su clase en los Estados Unidos, prestó grandes servicios en preparar perros para la guerra, y actualmente son perros graduados en este plantel de educación los más solicitados por los departamentos de policía de las diversas ciudades del país.

Todos los perros alumnos son internos. No se admiten discípulos externos ni mediointernos.

La disciplina del colegio es rigurosa. Se permiten los castigos corporales, pero sólo para casos muy justificados. No hay vacaciones, pero se alteran las horas de estudio con las de recreo y de ejercicios físicos.

Un perro diplomado en esta Universidad vale generalmente diez y más veces que un perro que no puede exhibir diploma alguno.

EL PESO de las viandas impide la sutileza.

SÉNECA.

¿QUÉ ES la sabiduría? Querer siempre la misma cosa ó rechazarla siempre.

SÉNECA.

REFRANES ANTIGUOS
de diferentes autores, leídos en la Tertulia de Villa-Plácida, por el veterinario D. Zoófilo.

Abogado sin conciencia, merece gran sentencia y penitencia.

Abre las ventanas al cierzo y al

Urosolvina: eficaz antiúrico.

Oriente, y ciérralas al Mediodía y al Poniente.

Abrid, abrid, que soy de la boda, pariente del pariente que hizo los zuecos á la novia.

Abril, aguas mil, cernidas por un mandil.

Abriles y condes, los más son traidores. Abriles si no llueve condes, por D. Julián y Galalón.

Abril llueve para los hombres y Mayo para las bestias. Lo primero por el trigo, lo segundo por la hierba.

Abril y Mayo la llave de todo el año.

A buen año ó malo, molinero ú hortelano.

A buey viejo, cencerro nuevo. Dicen que el cencerro anima al buey, mas debe ser que lo imaginan así los dueños; y

“MALTOPOL”

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

en este sentido, aconseja que el hombre se case con moza y no con vieja. Por sentido contrario desdeña las cosas desproporcionadas.

A caballo comedor, cabestro corto. Lo que «á bestia comedora, piedras en la cebada».

A caballo nuevo, caballero viejo. Para que le trisne bien.

A cada cual dá Dios el frío conforme anda vestido.

A cada necio agrada su porra y su porrada.

A canas honradas, no hay puertas cerradas.

CON LA buena educación es el hombre una criatura celestial y divina, y sin ella el más feroz de todos los animales.

SAAVEDRA FAJARDO.

DESPUÉS de la amistad todo debe creerse; antes, todo debe deliciararse. Vive, sin embargo, de tal manera que no hagas nada que no puedas decir á tus propios enemigos.

SÉNECA.

De jefa de Estado á corista.

La mujer del primer presidente de la República húngara, condesa Katinka Karolyi-Andrassy, después de una larga peregrinación por Europa y América, se ha establecido en París, en donde ha obtenido un empleo de corista en el teatro de la Porte Saint-Martin por la

Leche vegetal

de frutas.

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

suma cotidiana de diez francos. La desventurada condesa, envejecida prematuramente por la desgracia, vive en una misera habitación, en el quinto piso de una casa de obreros de la periferia de París.

La condesa Karolyi es nieta del célebre ministro de Negocios extranjeros austro-húngaro, conde Julio Andrassy, contemporáneo y rival de Bismarck.

La mentada dama era, en Budapest, notable por su belleza y elegancia. Fué una de las primeras señoras de la aristocracia húngara que aceptaron el automovilismo. Su riqueza inmensa no podía

creer posibles los días de hambre; sus joyas, sus trenes, sus caballos, sin hablar de sus trajes y de sus pieles y encajes, representaban un valor de millones. Considerábase en Budapest la dama más elegantemente vestida y gozaba fama de poder satisfacer cualquier capricho, por costoso que fuera.

Su marido, el conde Miguel Karolyi, había heredado un patrimonio inmenso; pero le fué fatal la política. Empeñado en mejorar la suerte de Hungría, sacrificó á este fin sus bienes, y se dejó arruinar por numerosos y desaprensivos explotadores, que después no se preocuparon de él, ni de su mujer, ni de sus hijos.

Todos los procesos intentados por la condesa de Karolyi contra el Estado húngaro, para salvar el patrimonio confiscado, siquiera la parte que corresponde á los hijos, han tenido una solución negativa; fantástica legión de abo-

HIPOFOSFITOS SALUD GRAN RECONSTITUYENTE

gados han devorado el resto de la fortuna que le quedaba. En América, la elegante señora hubiera podido encontrar trabajo como artista cinematográfica, pero en el momento de firmar un ventajoso contrato, vióse obligada á dejar los Estados Unidos, sospechosa de tendencias bolcheviques.

DADA la condición humana, si quieres triunfar en un término de un dilema, defiende en alta voz el opuesto; el más listo de los que te oigan, por lucir su habilidad, te llevará la contraria y aumentará el número de los argumentos que hubieses encontrado.

FONTELLÁN.

LA MEDICINA Y LA NOVISIMA RECOPIACION (1)

En cuanto a la Farmacia se seguía idénticamente las mismas reglas para su manejo y gobierno. Mi Boticario mayor sera Prototofarmacéutico gozando ocho mil reales de sueldo al año en lugar de la visita de boticas que le esta asignada pro tempore; y seran Alcaldes examinadores perpetuos dos Ayudas de mi Real botica y uno de los Maestros del nuevo Jardin Botánico que se ha de establecer en Madrid con el sueldo de doscientos ducados cada unos anualmente, nombrados otro habilitado para suplir la ausencia o enfermedad de alguno de ellos afin de que no falten los tres votos que previene la ley del Reyno dandoseles a este por razon de su

**CATARROS TOS
JARABE MADARIAGA,
benzocinámico.**

trabajo a prorata del sueldo lo que corresponda a los días que se ocupen.

En orden a fundacion de catedras en el Jardin Botanica de Farmacia, Quimica y Botanica, me reservo tomar provi-

(1) Véase el número anterior.

dencia hasta que se concluya la obra de dicho Jardín porque entonces se procederá con mayor conocimiento de los medios y de fondos que se necesitan para ello.

Ultimante declaro que el dicho Colegio de Cirugía se ha de manejar y gobernar con absoluta independencia del Tribunal del Protomedicato del de Cirugía y de la Junta de Hospitales y que solamente ha de depender de la protección de mi consejo en los terminos ex-

Jarabe Bebé. Tetradínamo. Septicemiol.

Véase anuncio, página IX.

presados, excepto solo en cuanto a los exámenes de sus alumnos que como queda dicho se ha de hacer en el Tribunal de Protocirujano.

Ley II.—Observancia de las ordenanzas para el gobierno económico y escolar del Colegio de Cirugía establecido en Madrid con el título de San Carlos.

El mismo en el Pardo Por. Ced. 24 Feb. 1787.

Por quanto uno de los principales cuidados de mi Real atención es la conservación de la salud de mis amados vasallos contra la qual son continuas y sensibles a los ojos de todos las fatales consecuencias y perjuicios que se han seguido y siguen cada día por la falta de completa instrucción en los que ejercen la Facultad Quirúrgica en mis Reynos; sin que para evitar del modo posible tantos males haya sido hasta ahora suficiente el solo establecimiento del Colegio de Cirugía que con tanto zelo y gasto llevo a efecto en Cadiz mi muy c- ro hermano el Señor D. Fernando el VI, ni el que yo vine en construir y arreglar en la ciudad de Barcelona en los primeros años de mi Reynado (1 y 2) experimentando que si bien se han logrado utiles efectos no se consigue aun el bien general de todos mis vasallos que he anhelado siempre con tantas veras porque sin embargo de notarse que el primero de aquellos Colegios subministra Cirujanos hábiles para la Marina que era la primera y mas urgente necesidad, y que el Principado de Cataluña, en cuya capital se halla establecido el segundo, logra que sus pueblos y mi Exercito tenga buenos Cirujanos que dan aun casi todos los pueblos del resto de mis dominios sin este saludable y ne-

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatirlas:

ZIMEMA

cesariosoconro particularmente aquellos que estan fuera de las provincias en que se hallan situadas a referidas Ciudades de Cadiz y Barcelona, haciendose mas visible este defecto en los del centro de España: viene en mandar por real cedula de 13 de abril de 1780, que fue ratificada en mi resolución de 29 de junio de 1783 (ley anterior). Se estableciese un Colegio de Cirujía en Madrid baxo la inmediata protección de mi Consejo y con absoluta independencia de la junta de Hospitales y Protomedicato; disponiendo que uno de los 3 examinadores de

este Tribunal sea siempre Catedrático del Colegio, y que se costee de mi Real Erario al lado del Hospital General el edificio en que ha de darse la enseñanza publica, y Siendo mi voluntad que esta dispuesta metódicamente produzca los ventajosos efectos de exerserse la Cirugía por hábiles profesores y que a la expresada Facultad se de en adelante la estimación y aprecio que por su objeto se merece elevandola al grado e igualdad de las que tiene el nombre de mayores, por no ser menos utiles que ellas al estado, y contener en si la noble esdidad de científica; ordeno, que a la matricula de esta Escuela no se admitan si no personas de buena conducta, nacimiento e instrucción precisa, para que a la conclusión del curso Quirúrgico se titulen y revaliden de Cirujanos latinos, y gocen los mis privilegios y esenciones concedidas por la Leyes de Reyno a los graduados en Facultad mayor, cuyas mercedes extendiendo igualmente desde ahora a todos los cirujanos latino que se formen y

Poderoso reconstituyente:

BIOPLASTINA SERONO

salgan de los Colegios de Cirugía establecido en Cadiz y en Barcelona, y de los demas que con el mismo metodo y principios que este de Madrid se erijan en adelante en mis dominios. A efecto de dar la debida estimación y honor a los que profesan esta Facultad, he dispuesto tambien, que señalándose a estos alumnos ya revalidados destinos utiles en mi exercito y armada, hospitales y pueblos en que se les pueda asignar por sus Propios Arbitrios docentes salarios los logren y obtengan con preferencia a los Cirujanos Romancistas extendiendo se de este modo la buena Cirugía Medica por toda España. Con este fin mando a mi Consejo a quien como protector estar a inmediatamente sujeto y subordinado este Colegio de Cirujía que conozca de sus asuntos en la primera sala de Gobiernos; y execu-

Lactefitina: reconstituyente infantil.

tando las cosas que son de hacer por su parte cele y vigile muy particularmente el cumplimiento de todas las providencias, que aqui se expresan, con la mayor puntualidad: y quiero, que mi actual primer Cirujano de Camara sea Presidente de este Colegio y que asi mismo lo sean en adelante todos los que le sucedan en dicho empleo; guardándose al los de mas sus sucesores desde ahora mismo y a las prerrogativas, fueros y remuneración que les corresponda por razon de la expresada Presidencia, y es mi voluntad, que las proviones de Magisterios para cada una de las dichas ocho Catadras con sueldo de 18000 reales vellon al año, y el empleo de Director Anatomico con el de 10.000 se han de hacer por oposicion rigorosa. Y examinadas en el mi consejo las ordenanzas formadas para el regimen y Gobierno del referido Colegio de San Carlos por mi Real resolución a con sulta de 20 de diciembre del año proximo pasado he venido en aprobarlas y mando, seguarden, cumplan executen para que se logren los utiles fines a que se dirigen.

Aforismos clínicos.

El sueño más reparador es aquel que sólo se diferencia de la muerte por el pulso, el aliento y el calor naturales.

Los niños son como los pueblos: siempre se quejan con razón, aunque ignoren la razón por qué se quejan.

LETAMENDI.

EL RINCÓN DE LOS POETAS

A LA SOLEDAD

Amable soledad, muda alegría
que ni escarmiento ves, ni ofensas
segunda habitación de las auroras,
de la verdad primera compañía,
tarde buscada paz del alma mía,
que la vana inquietud del mundo ignora,
donde no la ambición hurta las horas,
y entero nace para un hombre el día;
dichosa tú que nunca das venganza,
ni de palacio ves con propio daño
la ofendida verdad de la mudanza,
la sabrosa mentira del engaño,
la dulce enfermedad de la esperanza,
la pesada salud del desengaño.

ANTONIO HURTADO DE MENDOZA.

(1590-1644)

Antiséptico GLORÓGENO LUMEN

Muestras gratis.

Centro Farmacéutico Jienense.

Apartado 22. — Jaén.

LA TEMPESTAD Y LA CALMA

Yo vi del rojo sol la luz serena
turbarse, y que en un punto desaparece
su alegre faz, y en torno se oscurece
el cielo con tiniebla de horror llena.

El austro proceloso airado suena,
crece su furia, y la tormenta crece,
y en los hombros de Atlante se estre-

mece
el alto Olimpo y con espanto truena;
Mas luego vi romperse el negro velo
deshecho en agua, y a su luz primera
restituirse alegre el claro día,

Y de nuevo esplendor ornado el cielo
miré y dije: ¿quién sabe si le espera
igual mudanza á la fortuna mía?

JUAN DE ARGUIJO

Sífilis NEO-TREPOL

LA RECAÍDA

Otras dos veces del furioso noto
probé las iras en el mar turbado,
y no volver jamás á tal estado,
arrepentido, prometí y devoto.

De la deshecha jarcia y leño roto
di los despojos al altar sagrado,
y apenas pisé el puerto deseado,
cuando olvidé el peligro y rompí el voto;

Y ahora, que continua y fiera lucha,
mar y vientos se esfuerzan en mi daño,
y sus enojos aplacar porfio,

mis sordas voces sin piedad escucha
el justo cielo. ¡Oh inútil desengaño,
cuán tarde llegas al remedio mío!

JUAN DE ARGUIJO

LES ETABLISSEMENTS CHATELAIN

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

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

COLLAMPOLLAS COLOIDALES COMPUESTAS			
DENOMINACIÓN	COMPOSICIÓN	DOSIS por 3 c. c.	APLICACIONES
BOKANOL	Hierro coloidal.....	0.0027	Neurastenia, clorosis, anemia.
	Glicerofosfato de sosa.....	1.1500	
	Cacodilato de sosa.....	0.0600	
	Cacodilato de esticnina.....	0.0015	
DOSARTER	Arsénico coloidal.....	0.00015	Arterioesclerosis.
	Silicato de sosa.....	0.00750	
	Yoduro sódico.....	0.03750	
	Salicilato de sosa.....	0.07500	
	Analgesina.....	0.07500	
	Tiosinamina.....	0.07500	
FUROSYL	Estaño coloidal.....	0.00036	Furunculosis y todas las enfermeda- des con estafilococos.
	Manganeso coloidal.....	0.00060	
	Oro coloidal.....	0.00018	
GAMOSTYL	Oro coloidal.....	0.00015	Estados infecciosos, fiebre tifoidea, gripe, fiebres eruptivas.
	Plata coloidal.....	0.00045	
	Rodio coloidal.....	0.00015	
	Quinina coloidal.....	0.00180	
PLASMOCOL	Cobre coloidal.....	0.00015	Neoplasmas.
	Selenio coloidal.....	0.00027	
	Paladio coloidal.....	0.00015	
	Sulfuro de arsénico coloidal.....	0.00015	
	Magnesia coloidal.....	0.00150	
PYRAN	Níquel coloidal.....	0.00075	Tuberculosis, anemia, clorosis.
	Manganeso coloidal.....	0.00090	
	Fosfato de Guayacol.....	0.03000	
VAMIOI	Mercurio coloidal.....	0.00090	Sífilis, tabes, parálisis general, todas las afecciones de la piel.
	Plata coloidal.....	0.00060	
	Oro coloidal.....	0.00030	
	Arsénico coloidal.....	0.00015	

COLLAMPOLLAS. — PRODUCTOS COLOIDALES

PLATA — ARSÉNICO — COBRE — HIERRO — MANGANESO — MERCURIO —
ORO — PALADIO — RODIO — SELENIO — SILICIO — AZUFRE

Dosis corriente de todas las collampollas: 1 collampolla diaria. Estados
agudos: 2 collampollas. — NIÑOS: La dosis para niños se calculará según la
edad, por la fórmula siguiente (método de Burnton):

(edad de la criatura más 1) × dosis para adultos

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

Para más detalles, pídase
la obra

«COLLAMPOLLAS»

por el Dr. Manget.

(Envío gratuito)

Literaturas y muestras á disposición de los señores Médicos dirigiéndose á:

J. R. RICARD

Concesionario general para España.

TUSET, 20 (cerca Diagonal). — APARTADO 718. — **BARCELONA**

EL ANTISÉPTICO MAS PODEROSO DE LOS BRONQUIOS



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

ADOPTADO POR LOS HOSPITALES

LA DIABETES

SE CURA RADICALMENTE CON EL

**VINO URANADO
PESQUI**

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

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

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

OTROS PREPARADOS DEL DOCTOR PESQUI
SIMIL AZÚCAR PESQUI Para uso de los
diabéticos.
DELGADOSE PESQUI Muy eficaz contra la
OBESIDAD y completamente inofensivo.
ALCOHOL DE MENTA PESQUI Antisép-
tico. Digestivo. Para tocador, etc:

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

VACANTES

Arróniz, partido de Estella (Navarra), con 6.000 pese-
tas. Solicitudes en treinta días (B. O. del 30 de Octubre.)

Datos.—Villa de 1.858 habitantes, á 14 kilómetros de la
cabeza del partido, á 59 de la capital y á 27 de la estación de
Lodosa.

—Cosuenda, partido de Cariñena (Zaragoza), con 1.650
pesetas. Por iguales unas 4.000 pesetas. Solicitudes hasta el
30 de Noviembre.

Datos.—1.093 habitantes, á 50 kilómetros de la capital y
á 8 de la estación de Cariñena.

—Navas del Rey, partido de San Martín de Valdeiglesias
(Madrid), por dimisión, dotada con 1.700 pesetas. Solicitudes
hasta el 6 de Diciembre.

Datos.—Villa de 993 habitantes, á 14 kilómetros de la
cabeza del partido, á 65 de la capital y á 18 de la estación
de Robledo.

(Continúa en la página XXVIII.)

ALMORRANAS



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

**AGUAS
MINERALES
NATURALES DE**

CARABANA

**PURGANTES
DEPURATIVAS
ANTIBILIOSAS
ANTIHERPETICA.**

PROPIETARIOS: VIUDA E HIJOS DE R. J. CHAVARRI

Dirección y oficinas: Lealtad 12.

Teléfono 917

MADRID

Ayuntamiento de Madrid

ÆTHONE

PODEROSO SEDATIVO, no TÓXICO

Tos *espasmodica*

Tos Ferina

Tos *de los* **Tuberculosos**

FALCOZ & C^{te}, 18, Rue Vavin, Paris.

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.

Ayuntamiento de Madrid



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 eficazísimo en caso de malaria, neutro y muy fácilmente soluble, 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 profiláctico 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.

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, 186, BARCELONA

Ayuntamiento de Madrid

Publicaciones "CALPE" de Biología y Medicina.

Cabot (R. C.): «**Ensayos de medicina social**». Traducido del inglés por la doctora Nieves González Barrio. 884 páginas. 5 pesetas.

Ferrán, Gimeno y Pauli: «**La inoculación preventiva contra el cólera morbo asiático**». Tercera edición. 484 páginas. 5 pesetas.

Hoffmann: «**Los médicos alemanes en la guerra mundial**». Traducido del alemán por los Sres. Jiménez de Asúa y Vetter. XII-472 páginas con 17 figuras y 4 láminas. En rústica, 15 pesetas. En tela, 18 pesetas.

Serrallach: «**Higiene y peligros de la generación**». 2.^a edición. 224 páginas, con 8 láminas en colores y 15 figuras. 5 pesetas.

EDITORIAL PARACELSO

Cuestiones gastro-enterológicas, por el Dr. L. Urrutia. Precio, 8 pesetas.

Cirugía de los nervios periféricos, por el Dr. Manuel Bastos Ansart. Precio, 5 pesetas.

Profilaxis de la difteria, por el Dr. Manuel Tapia. Precio, 8 pesetas.

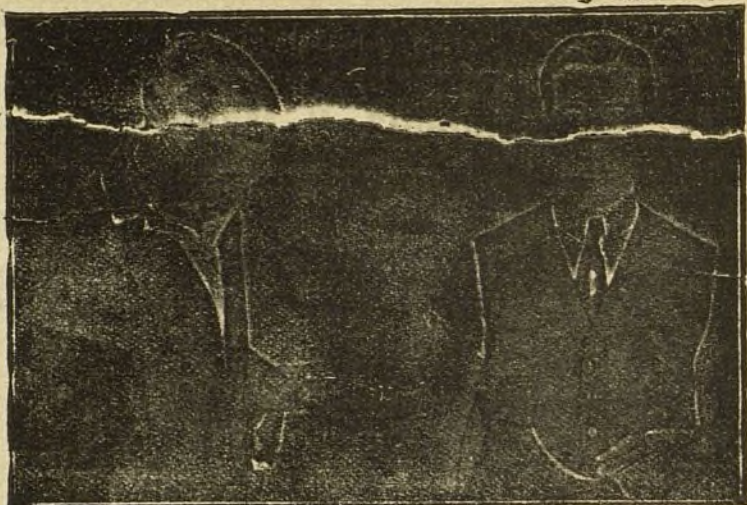
Fiebre de Malta, por el Dr. F. R. de Partearroyo. Precio, 12 pesetas.

Anales del Instituto Madinaveitia. Precio, 8 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



YODÓGENO CUBAS

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

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

LACTOFITINA

Tónico reconstituyente infantil.

Granulado, de sabor agradabilísimo, compuesto de fitina y lactofosfato de cal.

LABORATORIO IBERO = TOLOSA (Guipúzcoa.)

Farmacéutico Director: Dr. M. CRESPO

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

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 —



CARNE LÍQUIDA

del Dr. Valdés García,
de Montevideo.

TONICO, NUTRITIVO Y RECONSTITUYENTE

Indicaciones: Anemia, Debilidad, Convalecencias, etc.

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 dinámofora y regeneradora de los estados consuntivos.

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

SEPTICEMIOL

INYECTABLE

Tratamiento específico é insustituible de las enfermedades infecciosas.

COLESTERINA, GOMENOL, ALCANFOR y ESTRIGNINA

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

PURGANTIL

(JARABE DE FRUTAS)

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

LABORATORIO
FARMACÉUTICO

PONS, MORENO Y COMPAÑÍA

Director: BERNARDO MORALES

BURJASOT
(VALENCIA)

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

ANTIBYXINA ALEX

INYECTABLE

COMPOSICIÓN

Eucaliptol.....	0,15 gra.
Esencia de Salvia....	0,15
Guayacol.....	0,05
Oxígeno.....	0,01 c. c.
Excipiente.....	c. s. para 2 c. c.

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

Muestras á la clase médica en el

LABORATORIO LEFEL. - Roma, 5. - MADRID

LA ELECTRO-MEDICINA

DEL MAYOR ÉXITO

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

OTTO STREITBERGER

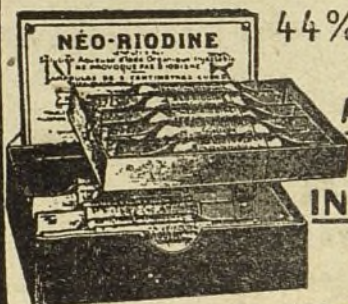
Calle Berlín, 19.

BARCELONA (S-G)

NÉO-RIODINE

$(C^3 H^6 O^4 / S Na.)$

Solución acuosa inyectable
de yodo orgánico



44% de yodo

ACCIÓN

INTENSA

INMEDIATA

Dosis: 2, 3 á 5 c.c. según los casos.

RIODINE

$(C^{18} H^{33} O^3)^3 (IH)^2 C^3 H^5$

Compuesto químicamente
definido de yodo
orgánico asimilable
en cápsulas



ACCIÓN

LENTA

DURADERA

Dosis media: 2 á 6 perlas al día.

NO PRODUCEN ACCIDENTES DE YODISMO

INDICACIONES TERAPÉUTICAS

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

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

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

El Diurético renal por Excelencia

SANTHÉOSE

EL MÁS FIEL
EL MÁS CONSTANTE
EL MÁS INOFENSIVO
DE LOS DIURÉTICOS



PURIFICA LA SANGRE Y
REGULARIZA LA CIRCULACIÓN
El más seguro ayudante de las
CURACIONES DE DESCOLORACIÓN

S. PURA

Afecciones cardíacas y renales,
Albuminurias, Uremia, Hidropesía.

S. FOSFATADA

Esclerosis cardio-renal, Neurastenia,
Anemia, Convalecencias.

S. CAFEINADA

Astenia cardio-vascular, Asistolia,
Enfermedades infectivas, Intoxicaciones.

S. LITINADA

Presclerosis y Arterioesclerosis, Uricemia,
Gota, Mal de piedra, Reumatismo, Ciática.

VENTA al por MAYOR: 4, Rue du Roi-de-Sicile, PARIS

JARABE de DIGITAL LABELONYE

EMPLEADO CON EL MEJOR ÉXITO

CONTRA LAS DIVERSAS

AFECCIONES del CORAZÓN, HIDROPESIAS
TOSES NERVOSAS, BRONQUITIS, ASMA, etc.

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES E IMITACIONES

Exigir la

Firma:

P. Midy

SANTAL MIDY

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

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



Cada lleva el
cápsula de este Modelo nombre: MIDY

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

Schering

VERAMÓN

Analgésico

de acción rápida é intensa, carece de efecto hipnótico.

INDICACIONES:

Cefalalgias de toda clase,

Hemicrania típica,

Dolores de las muelas,

Dismenorreas,

Neuralgias, Dolores tabéticos etc.

Schering

UROTROPINA inyectable;

poderoso desinfectante interno. Septicémia, tífus, vómitos incoercibles, retención de orina.

CYLOTROPINA inyectable;

combinación de Urotropina y ácido salicílico, de excelentes resultados en los casos renitentes de pielonefritis, pielitis y cistitis.

MEDINAL en tabletas;

Hipnótico y sedativo eficaz é inocuo. Indicado en los insomnios, estados de excitación y depresión y en las curas del morfínismo.

SUPRAGOL inyectable;

Preparado de oro para el tratamiento específico de la tuberculosis y de la lepra. Excelentes resultados en el lupus eritematoso.

El Veramon es un compuesto de amidopirina y ácido dietilbarbitúrico de acción analgésica reforzada. No causa somnolencia, debido a que la pirazolona paraliza el efecto hipnótico del ácido dietilbarbitúrico, sumándose en cambio la acción analgésica de los dos componentes.

Para protegerse contra sustitutos de inferior calidad, prescribase 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.

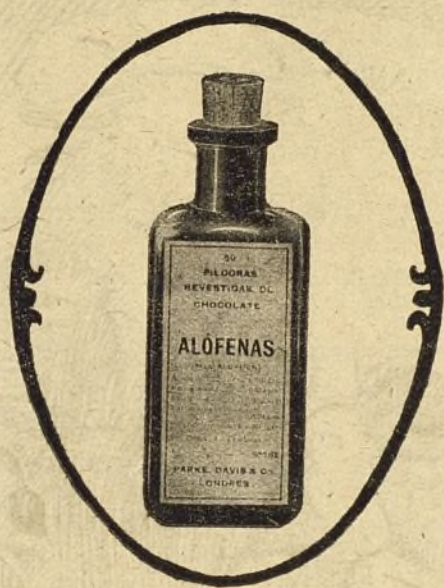
Fórmula por 20 gramos.

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



*El tratamiento
del
Estreñimiento.*

PÍLDORA ALÓFENA

P., D. & Co.

*Actua pronta
y adecuadamente.*

Una combinación bien proporcionada de un catártico, estimulante hepático, tónico intestinal, y anodino, en una forma agradable.

*No es drástica
ni produce dolor.*

La Ipecacuana es un estimulante hepático; la fenoltaleína reblandece las heces, y la belladona evita el tenesmo.

*Se desagrega
facilmente.*

La Píldora Alófena es muy eficaz en el tratamiento de la constipación debida á la torpeza del intestino grueso. Su acción se consigue con un mínimo de perturbaciones orgánicas.

Revestida de chocolate.

DOSIS:—1 ó 2 píldoras al acostarse, ó 1 píldora al medio día y otra píldora al acostarse. En casos agudos ó crónicos, 1 píldora cada cuatro ó cinco horas.

FÓRMULA:

Aloina	0,016 grs.
Fenoltaleína	0,032 grs.
Ipecacuana	0,004 grs.
Estricnina	0,0008 grs.
Ext. de Belladona	0,0054 grs.

En frascos de 50 píldoras.

A PETICIÓN ENVIAMOS LITERATURA.



Parke, Davis & Co.
Londres y Detroit.

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.

Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

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

M A D R I D

BRONCONEUMOSERUM

DE ASNO Y DE CABALLO

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

Suero ANTIDIFTÉRICO

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

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

Antitoxina DIFTERICA

5.000 unidades antitóxicas.

— Ampolla de 5 c. c. —

OTROS SUEROS

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

Muestras y literatura á disposición de los Sres. Médicos.



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

DRYCO

(MARCA REGISTRADA)

LECHE EN POLVO

ALIMENTO SALVADOR DE LA INFANCIA

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

PREPARADA POR

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

El DRYCO fué el único producto que en la Exposición Internacional del Centenario de Pasteur, celebrada en Estrasburgo (Francia) en 1925, obtuvo entre todos los más importantes similares, la Medalla de Oro y el «Grand Prix». — La leche DRYCO es también la única que se consume en la clínica de Santa Marta del VATICANO
DEPOSITARIOS GENERALES PARA ESPAÑA: Giménez-Salinas y C.ª, Sagüés, 2 y 4, BARCELONA (S. G.)

El éxito de Papá Kruschen

estaba previsto, pero no por ello es menos agradable el hacerlo constar aquí. A pesar de ser tan reciente su llegada, Papá Kruschen es ya el amigo favorito de incontables hogares españoles, a los que ha llevado el optimismo y la alegría que son su carácter....

¿La razón? El análisis que publicamos nos releva de explicarla. No se trata de ningún secreto; cualquiera puede mezclar esas sales, pero lo que no puede nadie es obtener un producto de la pureza e inmejorable calidad del que hacemos nosotros: este es el punto que queremos singularizar.

Las Sales Kruschen son *absolutamente* puras; su elaboración se hace en condiciones ideales de asepsia y exquisito cuidado; ponemos nuestra reputación entera en cada frasco que sale del laboratorio.



**Sales
Kruschen**
QUITAN
AÑOS DE ENCIMA

ANALISIS

Magnesio....	Grs. 11.4490
Sodio.....	» 4.5820
Potasio.....	» 2.9913
Cloruro radical »	6.5420
Sulfato radical »	49.6090
Yoduro radical »	0.0007
Acido cítrico.. »	1.5000
Agua de const. »	23,3260
en 100 gramos de sales.	

Son un diurético purgativo de gran valor para estimular el funcionamiento del hígado y limpiar los riñones, y un insuperable disolvente del ácido úrico.

Con el mayor gusto remitiremos nuestro folleto «Las Sales Kruschen: su farmacología y su terapéutica» así como frascos de muestra gratuitos a los señores Médicos que los pidan al LABORATORIO BRITANICO de M. DE LARA, Juan de Urbieto, n.º 5. Apartado n.º 82.—MADRID.

DOS PODEROSOS REMEDIOS CARDÍACOS

EURHYTON

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

ANTISTENOCARDIO

Remedio y profiláctico de la estrechez cardíaca y de la arterioesclerosis. Se expende en dos fórmulas: FORMULA I — Teobromina Nitrato de Sodio. Extracto de Estrofantó. FORMULA II — Teobromina Nitrato de Sodio. Extracto de Estrofantó. Yoduro potásico.

Otros productos HAUSMANN

PNEUMOGEN

Pomada tónica, expectorante y neutralizadora de la toxina tuberculosa. — Guayacol. Alcanfor. Esencia de romero y Eucaliptus.

PANCROTANON

Tabletas de Extracto de Páncreas fresco de buey

ANTHELMIN

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

FABRICA DE PRODUCTOS QUÍMICOS HAUSMANN S.A. ST. GALL (SUIZA)
MUESTRAS GRATUITAS A LOS SRES. MÉDICOS LABORATORIO MIRABENT Y C^{IA} BARCELONA

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

VANADARSINE GUILLAUMIN

AUMENTA EL APETITO

AUMENTA EL APETITO

VANADARSINE
GOTAS

**SUERO
VANADARSINADO**
EN AMPOLLAS

Solución de arseniato de Vanadio.

Una inyección indolora de 1 c.c.

Más activa y mejor tolerada que el licor de Fowler.

todos los días o cada dos días.

LABORATORIO A. GUILLAUMIN, PARIS

MUESTRAS A LOS SRES. MÉDICOS

LABORATORIO MIRABENT, C^{IA} S^{CS} BARCELONA

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

DIURÉTICO PODEROSÍSIMO
DE UNA FIDELIDAD CONSTANTE

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

THEOSALVOSE

con base de

THEOBROMINE FRANCESA

THEOSALVOSE

pura
digitálica
estrofántica
esparteínizada
escilífica
fosfatada
litinada
cafeínizada

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

Dosis media:
1 a 2 gr. al día.

Garantizada químicamente pura

LABORATORIOS GUILLAUMIN, PARIS

MUESTRAS A LOS SRES. MÉDICOS

LABORATORIO MIRABENT, C^{IA} S^{CS} BARCELONA

Ayuntamiento de Madrid

CHOLEVAL

(Preparado de plata coloidal.)

ANTIGONORREICO

Tabletas de Choleval

de 0,50 y 0,25 gramos.

Tubos originales de 10 tabletas.

Preparados especiales de Choleval para la ginecología.

De una manifiesta importancia para el consultorio y la clínica por la fácil solubilidad y simple preparación de todas las soluciones para inyecciones, instilaciones y lavados.

Literatura y muestras de Choleval á disposición de los Sres. Médicos.

E. MERCK - DARMSTADT

Representación y depósito en España: —

Productos Químico-Farmacéuticos, S. A. — BARCELONA: Bailén, 36. — Apartado 724

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 LYSOL 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 doméstico es extensísimo y muy recomendado por eminencias médicas propias y extrañas.



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



Digalène

la más manejable de las preparaciones digitálicas

MEDICAMENTO de URGENCIA

INYECTABLE

DIURESIS RÁPIDA e INTENSA

ACCIÓN CONSTANTE y CIERTA

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

**SOLUCIÓN. AMPOLLAS
COMPRIMIDOS.**



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

Representante en

España y América: Client 80 Barcelona

**EL
MÁS MANEJABLE
DE LOS
HIPNÓTICOS**

**A CADA UNO
SU DOSIS**

**SOMNIFÈNE
“ROCHE”**

**SUEÑO
NORMAL**

AMPOLLAS

DESARREGLOS MENTALES
AGITACIÓN INTENSA
CONVULSIONES, EPILEPSIA
ETC.

SE REGULA
A VOLUNTAD

Ni Opio
Ni Morfina

**SEDANTE PODEROSO
CONSTANTE, RÁPIDO
SIN PELIGRO**

F. HOFFMANN-LAROCHE & Co
21 Place des Vosges
PARIS

DESPERTAR
AGRADABLE

20 a 50 Gotas
y más

GOTAS

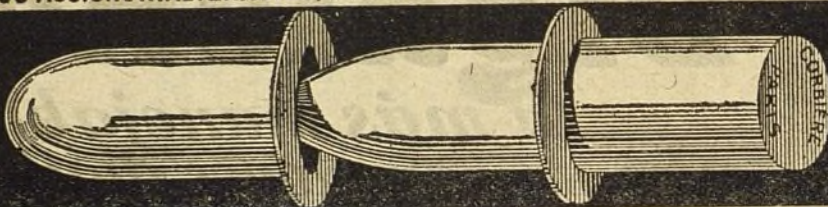
INSOMNIOS SIMPLES
O COMPLICADOS
AGITACIONES, EXCITACIONES
ETC.

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. 9

ANTALGOL DALLOZ

Granulado

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

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

AFECCIONES BRONQUIALES Y LARINGEAS - LINFATISMO - DERMATOSIS

MINERAL
SULFUROSO

CROSNIER

JARABE Y
GRANULOS

De MONOSULFURO de SODIO INALTERABLE y BREA

SUCEDANEO DE LAS AGUAS SULFUROSAS

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

Con la APROBACION CIENTIFICA de la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

6. RUE CHANOINESSE. - PARIS

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

Ayuntamiento de Madrid

LA OPOTERAPIA OSEA

es el más seguro método de

REMINERALIZACIÓN

TUBERCULOSIS

RAQUITISMO - FOSFATURIA - EMBARAZO

LACTANCIA - DENTICIÓN

CONVALESCENCIA

FRACTURAS

FLUOR

CAL

FÓSFORO

en el estado biológico



Adm.ºdo en los Hospitales de París

HOLOS

Polvo de huesos opoterapico

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

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

PREMIO ORFILA — PREMIO DESPORTES. — ACADEMIA DE MEDICINA DE PARIS.

DIGITALINA cristalizada NATIVELLE

*Obra más regularmente que TODAS
las otras Preparaciones de Digital.*

GRÁNULOS al 1/10º de miligr. (gr. rosa)
GRÁNULOS al 1/4 de miligr. (gr. blancos)
SOLUCIÓN al milésimo.
AMPOLLAS (Digitalina inyectable):
al 1/10º de miligramo.
al 1/4 de miligramo.

Dosificación rigurosa

MUESTRA:
LABORATOIRE NATIVELLE
49, Bd de Paris-Royal, PARIS.

Lipocides H.I.

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

CEREBROCRINOL
(Ponosis intelectual, neurastenia, psicosis.)

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

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

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

CARDIOCRINOL
(Asistolia, corazón senil.)

HÉMOCRINOL
(Anemias, clorosis.)

AFATYL
(Medicación lodada sensibilizada. Asociación de iodo y de lipóide del tiroides... (Reumatismo rónico, arteriosclerosis, artritis.)

LIPOIDES ASOCIADOS

POLYCRINOL

Thyrol A, Adrenol Total, Hypophysol.

ANDRO-POLYCRINOL

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

GYNOPOLYCRINOL

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

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

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

Muestras y literatura gratis mediante pedido á:

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

REPRESENTANTES EN ESPAÑA

NUEVA MEDICACIÓN

DESINFECCIÓN* INTESTINAL

ENTERITIS, AUTOINTOXICACIONES

CHLOROBYL

BASE DE CLORAMINA T

Y DE BILIS PURIFICADA Y DESPIGMENTADA

Comprimidos Aglutinizados.

OXIDANTE
BACTERICIDA
DESODORIZANTE

≡ **DOSIS** ≡
2 Comprimidos
antes de cada comida

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

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



LEJOMALTO

AZUCAR ALIMENTICIO

COMPOSICIÓN: MEZCLA ESPECIAL DE DEXTRINA Y MALTOSA
CON AMILASA INACTIVA

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

acción preventiva y acción curativa.

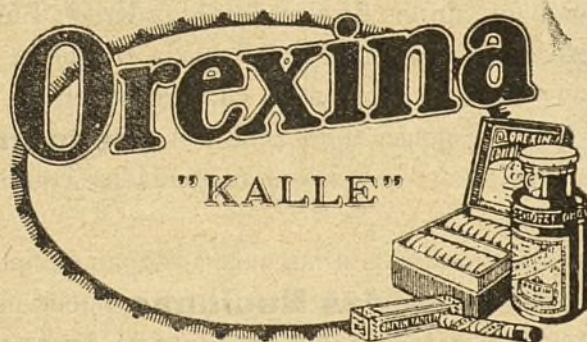
- Preventiva por cuanto impide la putrefacción azoada de los amidos, de los azúcares, y por cuanto opone una barrera á la penetración de los gérmenes y de las toxinas intestinales. Por esto el Lejomalto **es indispensable en la lactancia artificial y mixta y en el destete.**
- Curativa por las propiedades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

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIGIRSE AL AGENTE PARA ESPAÑA:

MARIO VIALE. — Provenza, número 427. — BARCELONA



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



Estomáquico y antidisépico. Insípido y de segura eficacia, propio para combatir la inapetencia, la atonía del estómago, las afecciones ligeras del estómago, los vómitos de las embarazadas, los vómitos consecutivos a la narcosis por cloroformo y el mareo de los que viajan por mar o en ferro-carril etc.

Dosis : Adultos : 2-3 veces diariamente 25-50 cg. } en polvo o en tabletas
Niños : 2-3 veces diariamente 10-25 cg. }

Empaques originales : 10 tabletas de orexina de 25 cg. cada tableta
20 tabletas de chocolate con 25 cg. de orexina cada tableta
(recomendadas para la práctica pediátrica)

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

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.



NITIUM

BUISSON

*Radio
Sobreactividad*

OVULO

LAPIZ

POMADA

Ginecología - Dermatología

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

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

BIOLACTYL

FERMENTOS LACTICOS

en tubo de aluminio conteniendo

60 COMPRIMIDOS

MODO DE EMPLEO

ADULTOS : Tres a cuatro comprimidos después de cada comida.

Sin masticarlos y de preferencia en agua azucarada.

CRIATURAS : Hasta 4 meses: dos comprimidos por día

» 8 » cuatro » »
» el destete: seis » »

Siempre antes de las mamadas con agua hervida y azucarada.

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES DE PARIS.



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

REPRESENTANTE: M. BENEYTO
- LEALD 517 - MADRID -



Jarabe Polibromurado de J.-P. Laroze

Una cucharada sopera contiene :
1 gr. de Bromuro de Potasio,
1 gr. de Bromuro de Sodio,
1 gr. de Bromuro de Amonio.

Contra todos los accidentes nerviosos

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

IODALOSE GALBRUN

YODO FISIOLÓGICO, SOLUBLE, ASIMILABLE

Primera combinación directa y enteramente estable del Yodo con la Peptona
Descubierta en 1896 por E. GALBRUN, Doctor en Farmacia

Reemplaza en todas ocasiones al Yodo y a los Yoduros sin yodismo
Veinte gotas de IODALOSE obran como un gramo de yoduro alcalino

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

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

No confundir la IODALOSE, producto original, con los numerosos similares, aparecidos después de nuestra comunicación al Congreso Internacional de Medicina de París de 1900.

LABORATORIOS OPOTERÁPICOS Y BIOLÓGICOS

Oficinas:

Balmes, 21. — **BARCELONA**
Teléfono 363 A.



Laboratorios:

Pomaret, 15. — **SARRIA**
Teléfono 6179 G.

DIRECCION TELEGRAFICA: FHERSA

HOPOGASTRINA: Jugo gástrico asociado á las hormonas suprarrenal é hipofisiaria. **HORMONAS ENTÉRICAS:** Jugo entérico integral. **ASCLEROSE:** A base de hormonas ganglionares. **BRONQUIL:** Vacuna bronco pulmonar por ingesta. **NUCLEO PROTEÍNAS STAFLOCÓCICAS**

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIJANSE AL DELEGADO REGIONAL:

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

**SANTAL
MONAL**

AL AZUL DE METILENO

EL MÁS ACTIVO, EL MEJOR TOLERADO

6 a 10 Cápsulas al día.

Laboratorios MONAL Y C^{ia}, 6, Rue Daubigny, PARIS

CHLORO-CALCION

Solución dosificada de Cloruro de Calcio estabilizado

Químicamente puro

1/2 CUCHARADITA u 80 gotas = 1 gramo de Ca Cl_2

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

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

DESCLORURANTE Nefritis, Albuminurias, Edemas.

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

Laboratoire P. MICHELS, 9, Rue Castex, PARIS (IV^e).



Ayuntamiento de Madrid

EPITELIOL

(Timolato de Hierro Dializado).

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

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

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

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.

Jarabe

“DEYEN”

de Manzana Laxante.

Útilísimo 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.

—Puebla de Alcocer, Badajoz, con 1.500 pesetas. Hay 125 familias y dista de la estación de Cabeza del Buey 24 kilómetros. Solicitudes hasta el 30 de Noviembre.

(Continúa en la página XXXII).

ESPECIALIDADES DEL DR. AMARGÓS

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

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

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

Elíxir Clorhidro-Péptico Amargós TÓNICO DIGESTIVO, de pepsina, colombo, nuez vómica y ácido clorhídrico.

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

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

Vino Vital Amargós al extracto de acanthia 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, acanthia 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.

FARMACIA AMARGÓS

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

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

FAGIFOR-CITO

de la Fábrica de productos químico-farmacéuticos

«CITO» DE BUDAPEST

**TUBERCULOSIS,
BRONQUITIS, CATARROS CRONICOS**

INSUSTITUIBLE PARA EL TRATAMIENTO DE LAS
AFECIONES CRÓNICAS DEL APARATO RESPIRATORIO

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

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

DOSES 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.

El Desenlace Fatal de la Neumonía

se debe sea a la toxemia
gradual ó al impedimento
mecánico en la respiración
y la circulación. (Osler).
CUALQUIERA remedio
que apresure la eliminación
de las toxinas; que alivie
la disnea, la cianosis, y
tienda á restablecer la cir-
culación normal, está cla-
ramente indicado.

La ANTIPHLOGISTINE,
aplicada caliente sobre
toda la pared del pecho
aumenta la circulación su-
perficial y por su acción
higroscópica, desconges-
tionante y osmótica apre-
sura la eliminación de las
toxinas. Aumentando la
circulación capilar se da
descanso al corazón; la dis-
nea y la cianosis desapa-
recen rápidamente.



Antiphlogistine

Ayuda valiosa en el tratamiento de la Neumonía.

PIDASE EL FOLLETO SOBRE LA NEUMONIA

"Sólo hay una Antiphlogistine."

OFICINA PRINCIPAL Y LABORATORIOS:

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

Sucursales: Londres,

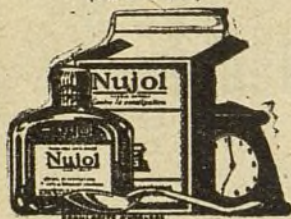
Sidney, Berlín, París, Buenos Aires, Barcelona, Montreal.

(11)

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
Renda de Atocha, 23 trip.
MADRID

Nujol

CONTRA EL ESTREÑIMIENTO
El lubricante ideal del intestino.



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

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.

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.»

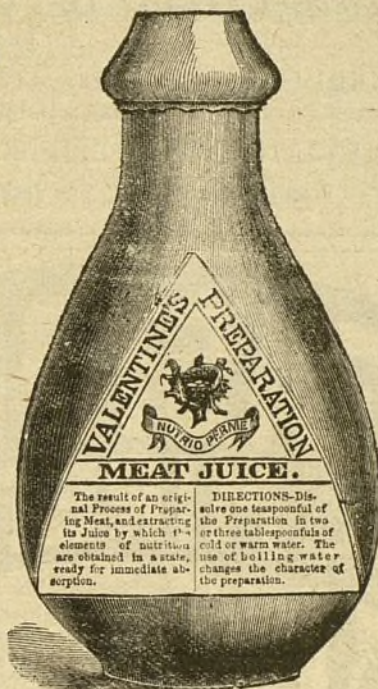
W. S. Tremaine, M. D., profesor de Cirugía en la Universidad de Niagara; consulta de Cirugía en Maternidad, accidentes y hospitales de San Francisco. Buffalo N. Y.: «Vengo usando el JUGO VALENTINE'S desde hace más de diez años; reconozco que he salvado algunas vidas con él cuando otras formas de alimentación 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**



THUS-SERUM

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

Indicado en todas las afecciones
de las

VÍAS RESPIRATORIAS

Laboratorios VIÑAS - Clarís, 71 - BARCELONA

DOCTOR CEA, VALLADOLID

LABORATORIO DE VENDAJES ASÉPTICOS Y ANTISÉPTICOS

Fundado en 1880 (primero en España).

Material de curación aséptica.—Conservación permanente de la asepsia por medio de cubiertas de cristal soldadas á la lámpara. (Procedimiento con patente de invención).

APARATO-ENVASE DEL DR. CEA, INYECCIONES DE SUERO ARTIFICIAL (HAYEM)

Premiado con las mayores recompensas en cuantos Concursos han sido presentados sus productos.



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

—Ventosa de Pisnerga, partido de Saldaña (Palencia), dotada con 1.650 pesetas. Puede contratar las iguales con otros pueblos. Solicitudes hasta el 30 de Noviembre.

Datos.—378 habitantes, á 38 kilómetros de la cabeza del partido, á 65 de la capital y á 8 de la estación de Herrera.

—Calvarrasa de Arriba, partido de Salamanca, con pesetas 1.375. Solicitudes en treinta días (B. O. del 30 de Octubre). Las iguales producen unas 5.000 pesetas.

Datos.—657 habitantes, á 10 kilómetros de la capital, cuya estación es la más próxima.

—San Privat de Bas, partido de Olot (Gerona), dotada con 1.500 pesetas. Solicitudes hasta el 5 de Diciembre.

Datos.—1.654 habitantes, á 8 kilómetros de Olot y á 58 de la capital.

(Continúa en la página XXXIV.)



Reconstituyente rápido

ENOFOSFORINA SERRA

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

1.500-1.800 metros sobre el mar.
1.500.000 días de alojamiento.

DAVOS

Graubünden,
Suiza.

Los mejores resultados en el tratamiento de las afecciones pulmonares, del asma nervioso, enfermedad de Basedow y convalecencias.

La virtud curativa del clima de altura no ha sido superada.

La oficina de comercio (Verkehrsbureau) Davos, dará toda clase de información.




SUERO BIOTAXICO POLIVALENTE DELGADO-CEA

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

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

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



Ayuntamiento de Madrid

ODO BENZO MÉTHYL FORMINE
IODASEPTINE
CORTIAL

TUBERCULOSIS PULMONAR de evolución lenta.

Admitido en los Hospitales y Sanatorios.

REUMATISMOS DEFORMANTES.

Desde 1911 en todos los Hospitales y Hospicios.
 Gotas: Cada una un cgs. — Ampollas: 5 c. c. = 0,50 grs.; 2 c. c. = 0,20 grs. — Comprimidos: 0,50 grs. ó 0,20 grs.

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

LABORATOIRES CORTIAL - 125, Rue de Turenne - PARIS

QUIMIOTERAPIA
DE LAS INFECCIONES CRONICAS

Algunas comunicaciones y referencias.

Sta. Medecine des Hopitaux de Paris, Marzo 1919 y Mayo 1922

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

Bulletin general de Therapeutique, Junio 1922.

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

BISMUTHOÏDOL

(Bismuto coloidal)

Nuevo agente contra la **SÍFILIS**

EN AMPOLLAS: Solución acuosa

Sin dolor

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

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

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.

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.

PIREXOL

MARCA REGISTRADA

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

VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERIAS

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

JARABE ARRANS

De amapolas Fosfo-Creosotado

Medicamento Específico
de las enfermedades del
PECHO y VÍAS
RESPIRATORIAS

LABORATORIO ARRANS
SEVILLA

F. GAYOSO - Farmacia.

Arenal, 2.—MADRID

Preparación de ampollas con soluciones esterilizadas. Cápsulas gelati-nosas medicinales. Óvulos y supositorios de glicerina solidificada, sim-ples y compuestos.

Depósito de Especialidades Farmacéuticas.

Aguas minerales y productos químicos de las mejores marcas.

Nota. De ampollas, cápsulas, óvulos y supositorios preparamos rá-pidamente cuantas fórmulas nos sean solicitadas.

SOLUTO

Elixir e
Injectable

Reconstituyente general
del organismo

VITAL

Laboratorio
ARRANS
SEVILLA

EL CHOCOLATE Zorraquino

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

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

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

Llamamos

la atención de la clase médica y de los consumidores de la **Cerevisina - Carbónica - Artigues** que á fin de no ser víctimas de imitaciones de mala fe y sin ningún valor curativo se sirvan pediría en todas las farmacias del mndo con el nombre de **LEVARTIG**

Frasco: 6 pesetas en todas las farmacias.

Ayuntamiento de Madrid

Elixir Estomacal SAIZ DE CARLOS

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

**DOLOR DE ESTÓMAGO
DISPEPSIA**

ACEDIAS 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

—Villasarracino, partido de Saldaña (Palencia), dotada con 1.250 pesetas, más 125 de inspección. Las igualas producen 280 fanegas de trigo. Solicitudes hasta el 2 de Diciembre.

Datos.—Villa de 962 habitantes, á 24 kilómetros de la cabeza del partido y á 10 de la estación de Osorno.

—Secuita, partido de Tarragona, por dimisión, dotada con 1.650 pesetas. Solicitudes hasta el 29 de Noviembre. Hay tres agregados.

Datos.—1.069 habitantes, á 10 kilómetros de la capital y á 8 de Valls. Hay estación.

—Una plaza de médico auxiliar del Gran Hospital municipal de Pontevedra. Solicitudes hasta el 2 de Diciembre. Será condición indispensable llevar por lo menos dos años de ejercicio profesional

(Continúa en la pág. XXXV).

ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega,

Suocesor del Dr. Calderín.

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866

—San Cristóbal de la Cuesta, partido de Salamanca, por renuncia, con 1.650 pesetas. Solicitudes hasta el 3 de Diciembre.

Datos.—415 habitantes, á 7 kilómetros de la capital y á 3 de la estación de Moriscos. Esta titular tiene un agregado.

—Nieva de Cameros, partido de Torrecilla de Cameros (Logroño), por dimisión, con 1.650 pesetas. Hay un agregado á 2,5 kilómetros. Solicitudes hasta el 20 de Noviembre.

Datos.—Villa de 522 habitantes, á 38 kilómetros de la capital, cuya estación es la más próxima, y á 8 de la cabeza del partido.

Practicantes.

Villanueva del Fresno (Badajoz), con 506 pesetas. Solicitudes hasta el 3 de Diciembre.

—Meneses (Palencia), con 100 pesetas. Solicitudes hasta el 30 de Noviembre.

Comadronas.

—Añoza (Palencia), con 50 pesetas anuales. Solicitudes en treinta días.

—Pan (Gerona), con 100 pesetas anuales. Hasta el 17 de Noviembre.

—Lavid de Ojeda, Osornillo y Villa bermudo (Palencia), con 50, 25 y 50 pesetas, respectivamente. Solicitudes hasta el 21 de Noviembre.

—Carrión de los Céspedes (Sevilla), con 730 pesetas. Solicitudes hasta el 21 de Noviembre.

Sustituto médico con años de profesión, se ofrece para partido. Razón: D. M., Hotel Albéniz, San Sebastián.

Correspondencia administrativa ..

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

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

D. Antonio Prats.—Pagado fin Diciembre 1925.

D. Juan Rico Pérez.—Id.

D. Ernesto de Paz.—Id.

D. Domingo Quinquer.—Id.

D. Luis Anton.—Id. fin Septiembre 1926.

D. Emeterio Rey.—Id. fin Diciembre 1925.

D. Juan Velázquez.—Id.

D. Celestino Pazos.—Id.

D. Felipe Prieto.—Id.

D. Rafael Suárez.—Id.

D. Antonio Téllez.—Id.

D. Ricardo Onaguaceda.—Id. fin Septiembre 1926.

D. Antonio Garrido.—Id. fin Junio 1926.

D. Jacinto Sastre.—Id. fin Diciembre 1925.

D. Alberto Salgado.—Id.

D. Carlos Villarino.—Id.

D. Urbano Rebollo.—Id.

D. José Deigdo.—Id. fin Octubre 1926.

D. José María Campo.—Id. fin Julio 1926.

(Se continuará.)



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.

SIEROSINA

TODO-TUBERCULINA-CÚPRICA DEL DR. SEAROGIA

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

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

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

De venta en Farmacias y Centros de Específicos

Para informes de carácter científico, dirigirse á D. José Vallés y D.º, calle de Mallorca 168, 1.º, BARCELONA

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

COMPRIMIDOS DE SALES CALCICAS CON HIERRO
CALCIL
LEFEL



BIONERGO
LEFEL
ELIXIR E INYECTABLE.

PODEROSO
RECONSTITUYENTE
EFICAZ
ANTI-TUBERCULOSO.

LABORATORIO LEFEL, MADRID

BIOPHORINE

Medicamento precioso para los ancianos que necesitan
un reconstituyente físico
y psíquico.

Tónico del sistema nervioso.

Facilita el esfuerzo muscular.

NEUROSIS
VERTIGOS
NEURALGIAS
REBELDES

III

Dosis:

De dos á tres cucharadas
de las de café por día.



A. GIRARD - 48, rue d'Alesia, - PARIS

Agente general: CURIEL Y MORAN

228, calle de Aragón.

BARCELONA