

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID
APARECE TODOS LOS SÁBADOS

FRANQUEO
CONCERTADO

HISTORIAL

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

PUBLICACIONES REFUNDIDAS:

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

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN

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

PAGO ADELANTADO

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

La correspondencia administrativa y giros al Administrador.
La científica y profesional al Director.....

Apartado de Correos, núm. 121.

ELECTRARGOL

PLATA COLOIDAL ELÉCTRICA

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

APLICACIONES
TERAPÉUTICAS

Generales: TODAS LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS, sin especificidad para el agente patógeno:
Neumonías, Bronco-Neumonías, Bronquitis capilares, Anginas, Gripes, Reumatismos, Endocarditis,
Erisipela, Fiebre tifoidea, Escarlatina, Sarampión, Septicemia puerperal, Cólera, Fiebre de Malta,
Meningitis aguda, etc.

Locales: Absceso del seno, Pleuresía purulenta, Epididimitis, Forúnculos, Panadizos, etc.

1420

LABORATORIOS CLIN — PARIS

**POLVOS
DE ABISINIA
EXIBARD**
Sin Opio ni Morfina
Muy eficaces contra
ASMA
Catarro — Opresión
y todas afecciones espasmódicas
de las vías respiratorias.
15 Años de Buen Exito. — Med. Oro y Plata.
H. FERRÉ, BLOTTIÈRE & C^{ie}
6, rue Dombasle
PARIS
TODAS FARMACIAS

**SANTAL
RAQUIN**
Ogr. 25
6 a 12 al día

FUENTE DE VIDA
Reconstituyente muy Energico

CARNINE LEFRANCQ

ANEMIA, NEURASTENIA,
DEBILIDAD, CONVALESCENCIAS,
AFECIONES 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-glicerínada.

DOSIS:
1 a 3 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. con base de vino generoso de Andalucía,
preparado con jugo de carne y las cortezas más ricas
de quina, en virtud de su asociación con el hierro, es
un auxiliar precioso en los casos de: *Clorosis, Anemia
profunda, Menstruaciones dolorosas, Calen-
turas de las Colonias, Malaria, etc.*
28, Rue Richelieu, 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 MÉDICO,

PASEOS DE UN SOLITARIO

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PERTURBACIONES MENSTRUALES

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

LABORATOIRES GRÉMY - 14, rue de Cléry. - PARIS
Depósito general para España: **EURIEL Y MORAN. - Aragón, 225. - BARCELONA**

NÉO-RIODINE

$(C^3H^6O^4ISNa)$
Solución acuosa inyectable
de yodo orgánico



44% de yodo

ACCIÓN

INTENSA

INMEDIATA

Dosis: 2, 3 á 5 cc según los casos.

NO PRODUCEN ACCIDENTES DE YODISMO

INDICACIONES TERAPÉUTICAS

*Aortitis Esclerosis del músculo cardiaco. Hipertensión arterial. Arterio-
esclerosis. Asma y Enfisema. Reumatismos. Linfatismo. Sifilis. Heredo-sifilis*

RIODINE

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



ACCIÓN

LENTA

DURADERA

Dosis media: 2 á 6 perlas al día.

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

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

Ayuntamiento de Madrid

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

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

Directores honorarios: D. RAMON SERRET Y COMIN y Excmo. Sr. D. 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 de Medicina.
C. JUARROS
Profesor de Psiquiatría del Instituto Criminológico.
E. LUENGO ARROYO
De la Sección de Parasitología del Instituto de Alfonso XIII y del Hospital de la Facultad de Medicina.

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

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

Olvidos 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. Tentativas quimioterápicas en el tratamiento de las neoplasias malignas, por el Dr. José Blanc Fortacín. — Tratamiento roentgenoterápico de la enfermedad de Basedow, por los Dres. J. y S. Ratera. — Una sencilla consideración sobre la onda T del electrocardiograma, por el Dr. G. R. Gonzalo. — Accidente del trabajo y enfermedad profesional, por el Dr. Antonio Oller. — Del reuma y la gota, por el Dr. Anaya. — Un caso de prurito generalizado tratado con cloruro de calcio y urea, por el Dr. Barrio de Medina. — Bibliografía, por el Dr. B. Hernández Briz. — Periódicos médicos.

Tentativas quimioterápicas en el tratamiento de las neoplasias malignas

POR EL

DR. JOSÉ BLANC FORTACÍN

(Cirujano de número por oposición del Hospital de la Princesa.)

La terapéutica contra el cáncer se ha intensificado de algunos años acá en términos plausibles, pero el desconocimiento exacto de la naturaleza y modalidad biológica de los tumores malignos imprime, como es natural, cierto desorden y falta de orientación en la manera de acometer el problema; desorden y desorientación cuyos orígenes son varios.

De una parte, la necesidad de oponerse á los estragos del mal, ha excitado la actividad de los investigadores y terapeutas. Mas siendo la investigación etiológica menos afortunada de lo que merecen los plausibles esfuerzos de aquellos que á ella dedican sus afanes, ha quedado rezagada con relación á las actividades de los que se lanzaron á las aplicaciones terapéuticas.

Y éstas, faltas de una base y cimiento sólido en que apoyarse, han tenido que progresar por tanteos, fiando á la experiencia clínica, principalmente, la rectificación ó ratificación de la efectividad de sus resultados. Trabajo en el cual se invierte mucho tiempo y se

requiere mucha calma y serenidad de juicio, para no lanzar á la publicidad aventurados juicios.

De otro lado, el afán de dar á la terapéutica del cáncer un arsenal de recursos útiles para calmar sufrimientos ó combatir el mal de raíz, ha impulsado con nobilísimo propósito unas veces y objetivo comercial otras, á dar al mercado productos ó compuestos anticancerosos.

Si analizamos bien la significación y alcance de muchos de esos compuestos, hallamos que han sido elaborados bajo la base de una hipótesis de las muchísimas que tratan de desentrañar la esencia del problema, la incógnita no revelada y si sólo vislumbrada de los tumores malignos. Si la hipótesis predominante se refiere á microbios, surgen los sueros y vacunas antineoplásicas; si se plantea la naturaleza ó analogía embrionaria de la célula, se basa la terapéutica en medios físicos de acción selectiva sobre las mismas; si se razona con un criterio de discrasia ó de distrofia celular, se aguza el ingenio de los elaboradores de compuestos minerales y orgánicos, que restituyan la normalidad en la desviación físico química operada en el canceroso, etc., etc.

Bien reflexionado todo este movimiento terapéutico, no lo creemos ilógico ni desviado de una finalidad útil y de relativa eficacia. Lo que ocurre es que no está organizado, y no lo está porque cada recurso de los ideados quiere resolver la totalidad del problema,

cuando en realidad no alcanza más que una faceta ó fracción del mismo. Si en él se detuviera, si creyera cada terapeuta bien cumplida su misión con haber acudido á solventar una parte por mínima que fuera de las muchas que comprende el problema del cáncer, el balance terapéutico del mismo se formularía en forma más modesta, pero también mas efectiva que en la actualidad. Y no se hablaría de curación del cáncer con las substancias radioactivas ó con los compuestos minerales ó con las vacunas, sino que se hablaría de la acción de las substancias radioactivas en un aspecto del cáncer, de las vacunas en otro, de los compuestos minerales en otro.

Así es como vamos á dar cuenta de nuestras experiencias clínicas con distintos agentes quimioterápicos, experiencias que no pretendemos calificar de conquistas ó resultados definitivos. Todo lo referente á quimioterapia en materia de cáncer se halla continuamente sujeto á revisión ó rectificación. Lo que en un caso ha producido buenos resultados, es en otro perfectamente inútil. Productos farmacológicos que dieron buen resultado paliativo en casos avanzados, no consiguieron aliviar un solo síntoma en enfermos de evolución neoplásica más moderada.

En la terapéutica quimioterápica del cáncer, ocurre lo que decíamos antes al hablar de la terapéutica general de las neoplasias. Hay en ello indicaciones diversas que bien precisadas pueden dar un resultado favorable en la evolución del proceso; lo que ocurre es que no han sabido precisarse esas indicaciones y que se ha querido llevar á un terreno de efectividad radical, medicaciones que pueden ser paliativas, complementarias y sobre todo oportunistas.

Así, por ejemplo, se han tratado con compuestos salinos animales de experimentación con objeto de demostrar que esos productos eran anticancerosos, y efectivamente, con ellos se ha impedido la aparición en el animal del cáncer del alquitrán. Pero cuando se ha querido tratar el cáncer ya producido por ese medio en otros animales, mediante aquellos mismos productos, el resultado ha sido nulo.

Demuestra ello que la producción del cáncer requiere algo que pudiéramos llamar estado discrásico, sobre el cual podemos actuar.

Pero de eso á decir que el tratamiento que modifica ese estado discrásico es anticanceroso, va mucha distancia. La misma ó análoga que llamar antiestreptocócico un tratamiento antidiabético que pone al individuo en condiciones de hacer menos fáciles las infecciones de la piel en un diabético, pero que por sí solo no las combate una vez producidas.

Convendría que se dirigieran las investigaciones en el sentido de receptividad ó predisposición del cáncer porque quizás así pudiéramos llegar al concepto de inmunidad y profilaxia que posiblemente tenga quizás una solución quimioterápica.

SALES DE RUBIDIO

En nuestra visita realizada el año último al Instituto de Medicina experimental de Buenos Aires, cen-

tro anticanceroso que dirige el Dr. D. A. Roffo, nos fué dado á conocer este producto en sus aplicaciones á las neoplasias malignas. Entre otras comprobaciones de orden clínico, vimos una enferma tratada por este medio quimioterápico, enferma que ofrecía un buen aspecto general, y que manifestaba haberse visto libre de cefaleas intensas que sufría de algún tiempo atrás. El ilustre médico argentino, antes citado, nos expuso la historia clínica de la misma; se trataba de un sarcoma frontal en período de evolución ya algo avanzada que había determinado intensos dolores y monoplejía del brazo y cara, el cual había cedido á la acción del tratamiento rubídico.

En el boletín del mismo Instituto, publica el propio autor dos casos sometidos al mismo tratamiento. Se trataba, en el primero, de un cáncer de cardias cuya observación esofagoscópica demostró la existencia de una infiltración difusa de toda la pared del esófago que comenzaba á 35 centímetros de la arcada dentaria y llegaba hasta el cardias. La radioscopia informó que existía una estrechez con numerosos ganglios iliares y mediastínicos. El enfermo recibe una serie de 10 inyecciones de seleniato de rubidio y dos meses más tarde se siente mejor habiendo aumentado más de dos kilos de peso. Meses más tarde, la mejoría continúa, habiendo desaparecido los dolores y la dificultad del paso de alimentos. La radiografía informa, que en el tercio inferior del esófago se advierte una ligera detención de la papilla que pasa fácilmente poco después, no lográndose por ello imagen radiográfica.

En el segundo caso se trataba de un enfermo que sufría del estómago hace meses, con vómitos frecuentes, presentando al ingreso en la clínica un aspecto caquético muy avanzado, con el vientre globuloso en su parte superior y muy resistente.

El examen radioscópico revela una retención total de seis horas antes, con píloro borroso, doloroso y fijo. Se decide practicar una gastroenterostomía, que no puede llevarse á cabo porque, abierto el vientre, se encuentra la masa tumoral muy adherida á estómago é intestino. En estas condiciones, es dado de alta en grave estado, practicándosele una serie de inyecciones de seleniato de rubidio.

A los dos años vuelve el enfermo á la clínica, con gran sorpresa de todos los que le habían visto y que habían pronosticado un desenlace funesto en breve plazo.

El examen radiológico revela que no hay tumor, y que el estómago está dilatado con peristaltismo exagerado. El enfermo no experimenta dolor alguno.

Estos dos casos son de una brillantez extraordinaria, sobre todo el segundo, en que *de visu* pudo comprobarse la extensión de la neoplasia. El Dr. Roffo, cauto, sin embargo, como conocedor de la materia que cultiva, no da como concluyentes estos resultados, limitándose á señalar que las neoplasias de estructura glandular son más sensibles á la acción de los compuestos oncótropos, entre los cuales se hallan las sales de rubidio.

En el mismo Boletín (Febrero de 1925) puede leer-

se un estudio muy interesante y demostrativo. Se propone el autor probar, de modo evidente, que esa mayor fijación del rubidio en el tejido neoplásico es real y no hipotética. No siendo fácil el poder dosificar las cantidades de ese metal en los distintos órganos y tejidos por los métodos químicos conocidos en razón a la identidad de reacciones del rubidio y del potasio existente como elemento bioquímico constitucional de esos mismos tejidos, se ha valido el Dr. Roffo, para establecer una comparación cuantitativa, de los fenómenos de radioactividad de los órganos de animales inyectados con rubidio. Esta investigación ha requerido una serie de estudios previos, tanto para conocer la radioactividad de algunas sales por la impresión en placa fotográfica, como para tener juicio exacto acerca de la biorradioactividad espontánea de los tejidos, discutida por Becquerel y afirmada por Zwandemacker, haciéndola dependiente del potasio existente en todos ellos. Pero esta biorradioactividad espontánea es inapreciable a los aparatos electrométricos; de suerte que si, inyectado un animal con un metal determinado, aquellos se muestran sensibles, ese metal será el agente determinante de la impresión de los mismos.

Pues bien, dispuestos aparatos ultrasensibles y adiestrado el personal en esa labor admirable de paciencia y atención, se han obtenido los siguientes resultados:

«La radioactividad acusada por el electrómetro en los tejidos inyectados con cloruro de rubidio es variable, según el órgano, revelando en todos los casos estudiados tanto en la rata como en el hombre el tejido neoplásico, una mayor intensidad. Relaciona el autor dicha radioactividad con la cantidad de rubidio inyectado. Las cifras más altas han sido obtenidas en aquellos casos que han recibido también mayor cantidad.

Estas determinaciones al acusar en el tejido neoplásico mayor radioactividad que en el corazón, hígado, riñones y cerebro, que la acusan en menor grado, indican que si bien son varios los tejidos fijadores de rubidio, lo es mucho más que todos el tejido neoplásico.

Importaba saber además de la fijación del rubidio en la célula neoplásica, cuál era la acción de este metal sobre la misma. Este punto ha sido también estudiado por Roffo y Neuschlosz, determinando por un procedimiento colorimétrico la influencia del Ión Rubidio sobre las células normales y neoplásicas. La técnica seguida en estas experiencias, ha sido la de Lipschitz, fundada en la propiedad del m-dinitrobenzeno, insoluble en el agua, de reducirse en contacto con los tejidos vivos formándose m-nitrofenilhidroxilamina soluble en el agua, a la que da un color amarillento.

De este modo se ha podido valorar la mayor ó menor intensidad de los fenómenos de reducción operados en los distintos tejidos, fenómenos de reducción que son el índice de la respiración en los mismos.

Pues bien, tanto *in vitro* como *in vivo*, tanto en tejidos impregnados con sales de rubidio como en animales inyectados con las mismas, se ha podido llegar a la conclusión de que el selenio y el rubidio aumentan la respiración de las células normales de animales

adultos, mientras que la disminuyen cuando se trata de células de animales recién nacidos, embrionarias ó de células neoplásicas.

Tenemos, pues, comprobados experimentalmente por las experiencias antes expuestas, que el rubidio posee dos cualidades básicas para ser admitido en el terreno terapéutico; su afinidad por la célula neoplásica y su acción electiva frenadora sobre ella y nula sobre la normal.

Faltaba conocer su acción tóxica, la cual ha sido evaluada por Roffo en 0,048 gramos por kilo de animal, lo cual permite un gran margen posológico sin riesgo.

Con estos datos hemos procedido a nuestras experiencias clínicas, usando para ello soluciones de cloruro de rubidio, iniciales de 25 centigramos en inyección endovenosa, llegando a 75 centigramos de una sola vez. Los enfermos inyectados han sido individuos en grado avanzado de evolución neoplásica, la mayoría de ellos enfermos con lesiones ulceradas, uterinas, cutáneas y rectales.

Hay una enferma en nuestra clínica afecta de un epiteloma cilíndrico de cuello uterino, que entró con dolores, metrorragias y flujo icoroso. Es una enferma de edad avanzada, con lesiones escleróticas cardiorrenales, sujeto, por tanto, a propósito para comprobar, no sólo la acción antineoplásica del rubidio, sino también para medir clínicamente su tolerancia. Si bien es verdad que las dosis no han sobrepasado de 50 centigramos diarios, la enferma no ha experimentado trastorno alguno renal ni cardíaco. Sólo en ocasiones ha aquejado sed intensa, pero sin ningún otro trastorno digestivo. La orina no acusó albúmina ni glucosa, ni ha disminuido en cantidad en ningún momento.

A la tolerancia perfecta han acompañado signos de mejoría sintomática, disminución de dolores y de metrorragias, y reducción de los mamelones neoplásicos uterovaginales. La reducción se ha operado por una especie de lesión ó fusión celular; de tal manera que al explorar por tacto vaginal el proceso se observaba un útero pequeño y atrófico y una excavación en el cuello que permitía la introducción del dedo; algo semejante a lo que resultaría si con una cucharilla hubiéramos excavado el conducto cervical en dirección al interior del útero. Concurrentemente con ello se observaba una exudación sanguinolenta algo puriforme de poca fetidez. La región periuterina aparece dura, poco dolorosa, circunscrita la infiltración a parametrios sin tumoraciones pélvicas ni abdominales; la matriz es pequeña, casi atrófica y algo movable.

Este caso no puede conceptuarse curado, pero sí modificado favorablemente por la medicación en el sentido que acusan y definen los experimentos antes expuestos. Es indudable que ha habido fijación del rubidio en la tumoración, atenuación de la evolución de la misma por las razones expuestas y ausencia de acciones tóxicas sobre órganos esenciales del organismo.

Otro tanto podemos decir de un joven portador de un epiteloma rectal, en el cual hemos practicado previamente un ano ílaco; de derivación la tumoración era grande, llenaba la ampolla, producía hemorragias

y dolores intolerables. Hoy después de una medicación de cloruro de rubidio que por defectos de técnica no ha sido todo lo intensa que debiera haber sido, presenta un rodete neoplásico que ya no alcanza ni con mucho la intensa evolución del principio, con mejoría notable como es natural de la sintomatología dolorosa.

Los otros casos tratados han sido diversamente influenciados por la medicación; en general el alivio ha sido inmediato, pero al llegar á cierto grado de medicación esa iniciación favorable se ha detenido. La explicación del hecho estriba quizás en una insuficiencia de dosis; la prudencia terapéutica era obligada tratándose de un medicamento nuevo de cuya inocuidad hemos comprobado á medida de su empleo; por otra parte, los casos elegidos en principio para experiencia clínica eran casos avanzados, pues no podíamos incurrir en la responsabilidad de someter á experiencia aquellos otros susceptibles de intervención quirúrgica radical que hoy por hoy constituye el elemento terapéutico de mayor eficacia cuando se emplea con lógica y buena técnica.

A medida que las dosis se aumentan y que la constancia en el tratamiento es más firme, se acentúa nuestra confianza en ese medio que, sin embargo, hoy por hoy no podrá ser recurso aplicable más que á neoplasias inoperables ó á complementar una radical intervención.

(Continuará.)

Tratamiento roentgenterápico de la enfermedad de Basedow (1)

POR LOS

DRES. J. Y S. RATERA

La gravedad de un caso de enfermedad de Basedow se explica por el hecho de que los estados del nervio vago y simpáticos se refuerzan recíprocamente, de la misma manera que las dos glándulas se estimulan recíprocamente en hiperplasia é hiper ó hipofunción. El cuadro clínico está siempre compuesto de síntomas de los dos grupos, y cuando hay aumento de los síntomas de un grupo, aparece frecuentemente también un aumento en el otro grupo. Esto armoniza también con ciertos resultados experimentales, como, por ejemplo, con el hecho de que después de implantación de un timo basedowiano, se observa aumento del tiroides, é inversamente, el timo aumenta de volumen después de alimentación con substancia tiroidea é implantación de la misma y además, es observado inversamente desaparición del estruma después de timectomía y del timo después de la estrumectomía. Por consiguiente, la hipertonia en uno de los dos sistemas nerviosos vegetativos provoca la hipertonia en el otro, y la hiperfunción (ó disfunción) del uno provoca hiper ó disfunción del otro, por lo cual se origina un círculo vicioso que sólo puede ser interrumpido por una influencia que venga del exterior, y que reduzca la función de una glándula (preferentemente de la que predomina) por disminución operatoria ó por radioterapia.

(1) Véase el número anterior.

Estruma basedowiano y bocio basedowiano originan de esta manera una acción alternante funcional, de manera que la actividad elevada ó reducida de una glándula busca á influir la otra excitándola ó deprimiéndola, verificándose también esto cuando la actividad biológica de ambos órganos esté en correlación normal. Entonces una reducción espontánea ó producida por operación ó radioterapia producirá también una reducción espontánea de la otra. Pero si de un modo anormal predomina la intensidad funcional de una glándula sobre la otra, entonces una reducción espontánea del órgano dominante producirá también una reducción espontánea del otro órgano, pero no inversamente.

Por consiguiente, si tiene el timo, biológica y funcionalmente, la predominancia sobre el tiroides, entonces aun una gran estrumectomía no producirá ninguna reducción de la función patológica del timo, y no aparecerá ninguna mejoría; por el contrario, la acción dominante del timo puede provocar una nueva hiperplasia en el resto del tiroides y nuevo crecimiento del estruma, siendo en este caso la correcta intervención una reducción del timo. Por el contrario, en tales casos una timectomía ó irradiación Roentgen del timo le llevará á la desaparición y quizás también á la del estruma (como en un caso de Capelle y Bayer). Por este hecho no son sólo explicados diferentes resultados experimentales é historias de enfermos operados, sino también, por ejemplo, el 20 por 100 de estrumectomías completamente sin resultado, que arrojan las grandes estadísticas, en las cuales son realizadas frecuentemente grandes y repetidas resecciones de estruma sin resultado y á veces hasta con agravación.

Y aun cuando no se sepa qué grado de influencia puede tener en cada caso el timo en la enfermedad de Basedow, está siempre indicado irradiarle, y cuando los síntomas indican esta forma tímógena de la enfermedad, el peso principal del tratamiento debe recaer sobre el timo.

Por el contrario, á pesar del consejo de Capelle y Bayer de hacer en tales casos la timectomía, no debe realizarse por ser muy peligrosa. La estrumectomía debe evitarse también en la enfermedad de Basedow, porque pueden presentarse casos de muerte de un modo impensado, debiendo ser realizada en todo caso después de un tratamiento Roentgen previo, lo que en la práctica sería muy raro, dado el modo tan favorable con que, en general, responden los basedowianos á él. Pero si se quisiese operar, entonces debe aconsejarse, según Nordentoft y Blume, irradiar el timo el día antes ó el mismo día de la operación, por la influencia que tiene esta glándula en los casos de muerte por narcosis en el adulto, pues los experimentos hechos en animales han mostrado que la reducción del timo comienza ya pocas horas después de la irradiación y que es fácilmente posible aplicar la dosis Roentgen suficiente en una sesión, con la circunstancia de que mientras la timectomía operatoria tiene una mortalidad de 33 por 100, la roentgenterapia no tiene ninguna mortalidad, y la experiencia de los 30 casos de

irradiaciones hechas en niños con estado tímico linfático, que fué conocida en el año 1915, muestra que el efecto aparece en el transcurso de pocos días.

Respecto á la relación que existe entre la enfermedad de Basedow y las glándulas germinales, no queremos cerrar este capítulo sin exponer algunas ideas sobre esta relación y sobre la de dicha enfermedad con el embarazo y el parto.

La acción recíproca entre los ovarios y el tiroides es estimulante, pues hasta ahora no se registra en la literatura nada más que un caso en contrario, citado por V. Graff, el cual, después de una castración Roentgen, vió aparecer una enfermedad de Basedow; pero, como dice muy bien Groedel, este caso no es convincente en tanto no sea completado por otras comunicaciones. Sielmann también refiere que ha visto desarrollarse, en ocasiones, un estruma después de amenorrea provocada por un tratamiento Roentgen, pero que desapareció poco tiempo después.

En cambio, Groedel cita el caso de una enferma, que vista en 1908, se quejaba desde hacía cuatro años de molestias cardíacas que aumentaban de año en año, percibiéndose los tonos cardíacos sordos y muy irregulares y que presentaba un tiroides del tamaño de dos puños.

Vista de nuevo esta enferma en 1912, á causa de hemorragias intensísimas que resistían á todo tratamiento, debidas á un útero miomatoso, se hizo el tratamiento roentgenterápico, y con los progresos de la curación se vió mejorar paulatinamente las molestias cardíacas, los tonos cardíacos se hicieron más vigorosos, la actividad cardíaca se regularizó y, lo más notable, el estruma desapareció, quedando el tiroides casi normal y notándosele al tacto muy poco engrosado.

Un caso análogo ha sido publicado recientemente por Salzmann, en el cual se trataba de una enferma de cuarenta y cinco años, que á consecuencia de una miomatosis fué irradiada cinco veces en los ovarios, provocando esto la rápida reducción de un grueso estruma tuberoso, que existía desde la edad de quince años y tenía el volumen de dos puños. Al mismo tiempo desapareció la taquicardia y la diarrea y el peso del cuerpo aumentó en cuatro semanas 6 $\frac{1}{2}$ kilogramos.

También en 1913 fué publicado por Mannaberg unos «ensayos para influenciar la enfermedad de Basedow por irradiación Roentgen de los ovarios». En 10 casos la irradiación, realizada por Kienböck, influyó favorablemente sobre el estado general. La frecuencia del pulso bajó, aumentó el peso del cuerpo, disminuyó el exoftalmus y mejoró el estado subjetivo.

De todos estos hechos, Mannaberg supone que en las glándulas germinales se formaría una substancia, la cual produce en el tiroides aquellas alteraciones funcionales que dan lugar al complejo sintomático de la enfermedad de Basedow, y de acuerdo con esta opinión y con el tratamiento roentgenterápico de los ovarios para aquellos casos que revistiesen una mediana intensidad, se halla la opinión de Groedel, el cual dice que la supresión normal ú operatoria de la función de las glándulas germinales, así como también la castración

Roentgen, puede conducir á una modificación de la función del tiroides, siendo de aconsejar preferentemente esta última, pues después de castraciones operatorias han sido observados repetidos mixedemas, cosa de la que hasta ahora no se ha hecho mención como consecuencia de la castración Roentgen.

Fundándose en estos efectos tan beneficiosos, aconseja Groedel la castración Roentgen, aun en mujeres jóvenes, cuando además de una miomatosis son asiento, al mismo tiempo, de una hiperfunción tiroidea, y además en aquellos casos graves, no accesibles operatoriamente, de alteraciones provocadas por escrófulas (tireotoxicosis, compresión de la tráquea por escrófulas, Basedow), en los cuales está justificada también, aun sin la existencia de un mioma, la irradiación ovárica como medida conservadora de la vida.

Tocante á la relación entre la enfermedad de Basedow y el embarazo y el parto, no puede ser más favorable, pues aun cuando se ha dicho que agravaban el pronóstico de esta enfermedad, Nordentoft y Blume refieren que en doce enfermas que se hallaban en estado grávido, no ha aparecido en ninguna de ellas molestias acentuadas que hubiesen podido imputarse á la enfermedad de Basedow y en casi todas la curación ha avanzado de un modo normal, á pesar del estado grávido, y también el parto y el sobreparto han transcurrido sin provocar ningún retroceso de la enfermedad, teniendo la impresión de que el estado grávido influye favorablemente en los síntomas basedowianos, valiendo esto especialmente para los vómitos del embarazo, respecto de los cuales Abeck (de Aarkus) ha demostrado que hay una íntima relación entre ellos y la glándula tiroides, de manera que cuando en el estado grávido es demostrable la frecuente hinchazón blanda del tiroides, los vómitos ó no se presentan ó son muy poco intensos é inversamente, cuando aparecen vómitos graves no se aprecia ninguna hinchazón del tiroides, y finalmente, que, según él, el único medicamento efectivo, realmente efectivo para los vómitos del embarazo, es la tiroidina.

OBJECIONES HECHAS Á LA ROENTGENTERAPIA

Se ha objetado á la radioterapia el producir lesiones cutáneas; pero esta objeción carece absolutamente de fundamento actualmente con la técnica empleada, la cual es capaz de llevar á los enfermos á la curación sin provocar ninguna alteración de la piel del cuello y parte superior del tórax, tanto por la calidad de las radiaciones empleadas, las cuales se absorben muy poco á nivel de la piel, debido á su elevado poder de penetración, como por la filtración que experimenta, y, por último, por la distancia foco-piel, la cual, al ser mucho mayor que con las técnicas primitivas, hace que el tanto por ciento de dosis profunda sea mayor, pudiendo, por lo tanto, disminuirse la cantidad de dosis incidente en la piel á costa de esa mayor acción profunda de la irradiación.

También se ha dicho que la roentgenterapia producía adherencias, haciendo más difícil la operación; pero en los casos en que existan, no son nunca debidas

á las radiaciones, sino á los brotes inflamatorios que de vez en cuando se presentan en esta enfermedad, sobre todo si data de alguna fecha su existencia, es decir, si se trata de una forma muy crónica.

La roentgenterapia no puede producir jamás adherencias en las dosis en que ordinariamente se emplea, las cuales no son de ninguna manera inflamatorias, como lo demuestra el hecho de que en la piel del cuello, órgano sensibilísimo en los basedowianos, no se produzca ninguna reacción, siendo asiento á lo sumo de una ligera pigmentación; en cambio, sí puede disolverlas, por su acción benéfica sobre ellas, como á diario se ve en la práctica, y pueden actuar de un modo resolutivo sobre las infiltraciones inflamatorias que algunas veces existen, de un modo análogo á como actúan en las periadenitis en los casos de adenitis bacilares tratados por la roentgenterapia, en los cuales las adherencias é infiltrados desaparecen por la irradiación, haciéndose los ganglios nuevamente móviles.

Tocante al roentgenkater, nosotros no le hemos visto aparecer nunca con caracteres que hiciesen llamar la atención. Nordentoff y Blume hablan de una influencia del ozono, acción eliminada hoy con los modernos soportes en los cuales el tubo se halla completamente encerrado, eliminándose de la habitación, por medio de un aspirador, los gases producidos en el interior del soporte, habiéndose visto que desde el empleo de tales soportes, la aparición é intensidad del roentgenkater son mucho menores.

A veces pueden despertarse los fenómenos histéricos bajo su acción, como de ello han tenido un caso Nordentoff y Blume, en el cual aparecieron vómitos abundantes y muy desagradables, cuyo origen histérico acabó por reconocerse, hallándose en la actualidad la enferma completamente curada. Debido á esto, conviene evitar el menor motivo de sugestión en las enfermas y dar la dosis que haya de darse cada vez en dos ó tres días seguidos.

Cuanto al hipotiroidismo y al paso al mixedema, Nordentoff y Blume no han visto nunca ningún caso, y los pocos casos registrados en la literatura no tienen fuerza demostrativa, porque á veces la enfermedad de Basedow se transforma espontáneamente en mixedema, cosa que también puede ocurrir en algún caso irradiado; sin embargo, esto es tan raro de hallar, que no tiene ninguna importancia en la práctica.

RESULTADOS DEL TRATAMIENTO

Todos los autores que se han ocupado del tratamiento roentgenterápico del bocio exoftálmico están unánimemente de acuerdo en citar el buen resultado obtenido en el mismo, á pesar de que las técnicas empleadas no tenían el grado de perfeccionamiento que tienen en la actualidad, por lo cual había que prolongar los tratamientos meses y en ocasiones hasta años.

Schwarz, el cual, en unión de Holzknecht, fueron unos de los primeros y más entusiastas defensores de la roentgenterapia, publicaron ya en 1910 una estadística muy alentadora, pues con una técnica tan primi-

tiva como la que suponía filtrar los rayos Roentgen á través de dos milímetros de cristal y con dosis de cinco X por campo de aplicación, entre 40 casos tratados de esta manera, obtuvieron un aumento de peso en 26 de ellos, disminución del número de pulsaciones en 36 (90 por 100), una mejoría de los síntomas nerviosos en 40 (100 por 100), mejoría de la exoftalmía en 15 y disminución del bocio en 8, resultados que son tanto más de estimar cuanto que, como dicen, la mejoría recae de una manera notable, casi regularmente, sobre los síntomas cardíacos, y aun en los casos de que no pueda hablarse de curación, es ya un resultado muy interesante el alejar el pronóstico tan sombrío de las afecciones cardíacas en la enfermedad de Basedow.

Belot, en 30 casos tratados ya en 1913, obtuvo mejoría en 82 por 100 de los casos, de entre los cuales fué neta y constante en 66 por 100, con disminución de la excitabilidad nerviosa y mejoría del estado general, disminución de la taquicardia en 50 por 100 de los casos y del bocio en 25 por 100, de entre ellos muy marcada en 19 por 100 y disminución de la exoftalmía en 20 por 100. Belot hace observar que los casos donde la terapéutica no había tenido ningún efecto eran casi todos bocios simples basedowificados y aquellos en los que la mejoría había sido ligera, respondían á los basedowoides de Stern.

Por último, Sielmann, que desde 1913 á 1923 trató 500 basedowianos, de los cuales pudo seguirse después su curso en 328 casos, obtuvo 50,5 por 100 de curaciones, 44,5 por 100 de mejorías y 5 por 100 de casos refractarios, y eso que la técnica empleada por este autor no era de las más modernas, pues á pesar de que aconseja se haga uso de aparatos intensivos, utilizó rayos de 20 á 25 centímetros de chispa equivalente y filtros de 3 milímetros de aluminio, técnica que no puede compararse con la empleada actualmente, en la que se utilizan tensiones de 200 kilovoltios y filtros pesados.

Casos de muerte después de irradiaciones sólo han sido citados tres en la literatura danesa en los años 1917 y 1918, debidos probablemente á causa timógena, por no haber sido irradiado el timo ó haberlo hecho con dosis pequeñas y repetidas en lugar de haberse empleado dosis masivas, pues como han indicado Forsell y Vering, las pequeñas dosis pueden tener una acción irritativa, tanto sobre el timo como sobre el tiroides, debiendo por lo tanto ser rechazadas en absoluto.

Estos beneficiosos efectos del tratamiento contrastan con la mortalidad de la enfermedad, que alcanza un 25 y hasta un 30 por 100 de los casos y con la de las estadísticas operatorias, tales como las de Kocher, Riedel, Klemm y Schultz, en las cuales la mortalidad operatoria oscila entre un 6 y un 12 por 100 de los casos, siendo el número de éxitos de un 80 á 90 por 100, como muestra igualmente la estadística más reciente de Hildebrand, el cual menciona en ella 54 por 100 de curaciones, 34 por 100 de casos muy mejorados, 10 por 100 mejorados y 2 por 100 muy poco mejorados, resultados que, sin embargo, sólo se obtuvieron después de varias operaciones en algunos casos y frente á los cuales pueden ponerse los citados en todas las esta-

disticas de casos tratados por roentgenterapia, en las cuales el número de éxitos oscila entre 80 y 90 por 100, teniendo además en su favor la inocuidad del procedimiento.

No todos los casos ofrecen un terreno igualmente favorable á la roentgenterapia, pues desde los bocios juveniles que curan en un 100 por 100 de los casos, hasta los bocios quísticos basedowificados, hay toda una forma de casos que pueden presentarse en la práctica.

Fuera de los bocios juveniles ó hipertiroidismo simple de la juventud, en los cuales la radioterapia no es indispensable, pudiéndose obtener la curación por otros procedimientos, puede decirse en general que cuanto más agudo y grave es el caso que se nos presente, tanto más podemos asegurar su curación. En efecto, en estos casos agudos, con adelgazamiento rápido, en que han fracasado la hidroterapia, la electroterapia y los restantes tratamientos, es donde la roentgenterapia tiene sus más francos éxitos.

De entre ellos, el tipo más neto es al que puede darse el nombre de enfermedad de Basedow, el cual beneficia en un 90 por 100 por lo menos del tratamiento.

Las formas frustradas de Marie deben también ser sometidas á las irradiaciones, aun cuando los resultados no son ya tan constantes, debiendo comenzarse el tratamiento roentgenterápico lo más pronto posible.

En las formas crónicas no se puede obtener, como en las agudas, el retroceso general de todos los síntomas, en particular del bocio y del exoftalmus, porque á las formas primitivamente congestivas han sucedido lesiones permanentes de los tejidos conjuntivo y adiposo, particularmente en el fondo de la órbita.

Por último, queda un grupo que comprende los bocios simples basedowificados, los neoplasmas del cuerpo tiroides y los bocios quísticos, acompañándose del síndrome de Basedow. En este grupo los resultados son muy variables, registrándose en él casi todos los fracasos de este método, por lo cual el único tratamiento á aconsejar aquí será la ablación quirúrgica, á la que será conveniente asociar las aplicaciones radio-terápicas.

Los casos de bocio exoftálmico tratados por nosotros se reparten en 13 casos, tratados preferentemente con rayos Roentgen, pues 5 de ellos fueron también al mismo tiempo con radium y 6 casos tratados con radium exclusivamente.

De los casos tratados con rayos Roentgen, 6 no continuaron el tratamiento, logrando la curación los otros 6 que llegan hasta el final de él, entre ellos uno tan demostrativo como el de una señora que afecta de un bocio gravísimo, fué dada de alta en Junio de 1919, y la cual, vista por nosotros en Junio de 1924, por lo tanto, cinco años después de haber sido dada de alta, tenía exactamente 72 pulsaciones, con un estado general admirable.

Una de las enfermas falleció poco tiempo después de haber conseguido hacer descender el número de pulsaciones á 80, debido á haber estado enferma durante ocho años antes de comenzar el tratamiento, llegando ya con una insuficiencia cardíaca que se acentuó durante el verano de 1923, concluyendo con la vida de la enferma.

De los seis casos tratados con radium, los tres que terminaron el tratamiento quedaron curados, y de los otros tres, uno se operó, muriendo durante la operación; otro sufrió también las consecuencias de haber acudido tarde al tratamiento, pues mejoró extraordinariamente después de las primeras aplicaciones que se le hicieron, aun cuando la enferma ya no podía abandonar el lecho por el estado de debilidad en que se hallaba, pero el temor infundado del radio, al cual, al cabo de un año de habersele hecho estas aplicaciones, todavía se le quería atribuir los síntomas que presentaba la enferma y que eran producidos por su enfermedad, hizo que no se reanudasen estas aplicaciones en tiempo oportuno, sino después de este espacio de tiempo, hallándose ya la enferma tan debilitada, que no pudo obtener beneficio de la mejoría producida por ellas, falleciendo poco después.

Por último, el tercer enfermo que falleció fué tratado por nosotros el año 1922, y era un joven de veinticinco años, el cual fué comenzado á tratar en tal estado de hiposistolia, que las aplicaciones de radium hubieron de hacerse en su domicilio, á pesar de lo cual se acentuó cada vez más la insuficiencia cardíaca, la cual dió fin á su vida.

Estos casos son muy demostrativos, pues enseñan, como hemos dicho al principio de este trabajo, que cuanto antes se trate esta enfermedad, tanto más probabilidades hay de curarla completamente, pues el verdadero peligro de ella está en el pronóstico tan grave de las afecciones cardíacas que provoca. Además, y en contra de la opinión de algunos autores, creemos que en casos graves hay que proceder con mucho cuidado durante las primeras sesiones, tanteando, por decirlo así, la sensibilidad y el modo cómo reaccionan los enfermos al tratamiento. Una vez conocido este modo de reaccionar, y sobre todo en los progresos de la curación, pueden emplearse las dosis corrientes, pues dosis que al principio pueden ser peligrosas, son toleradas más adelante perfectamente por los enfermos, conforme se avanza en el tratamiento, hasta llegar un momento en que, obtenida una cifra media de 80 pulsaciones, debe de suspenderse, vigilándoles después una temporada y dándoles el alta definitivamente si se ve que este número no tiende á aumentar, que es lo corriente cuando se trata de bocios exoftálmicos típicos y el tratamiento ha sido conducido debidamente.

Octubre 1925.

IDEAS CLINICAS

Una sencilla consideración sobre la onda T del electrocardiograma

POR EL

DR. G. R. GONZALO

Del estudio é interpretación que fisiológicamente demos al electrocardiograma normal, es natural y lógico que han de deducirse las enseñanzas prácticas que de los trazados patológicos hemos de derivar; por eso considero que todas cuantas ideas y aportaciones hagamos en aquel sentido, han de ser siempre fructíferas para la clínica, máxime si tenemos en cuenta que el estudio del electrocardiograma, como método de exploración relativamente reciente, se encuentra aún hoy día en período de interpretación, siendo susceptibles de crítica todas las teorías emitidas, y por tanto aun necesitado de estudios complementarios que positivamente han de avalarlo en el porvenir.

A este objeto y estudiando detenidamente el electrocardiograma que hoy día se considera como tipo del trazado normal y fisiológico, pronto se advierte que de sus tres ondas ó elevaciones positivas P, R, T (y me refiero siempre únicamente al obtenido en primera derivación) la primera y la última tienen entre sí una cierta semejanza, que las separa y distingue extraordinariamente de la segunda R. En efecto, la anchura del trazado, la elevación de la onda, su tiempo de duración, la separación de sus bases y toda su forma en general, son caracteres que las dan cierta analogía entre sí, contrastando con la mayor altura de la onda R, con la finura de su trazo ascendente y descendente, con la abertura del ángulo formado por dichos dos trazos y en general con los demás caracteres que todos sabemos particularizan la mencionada onda R.

Ahora bien, si la primera onda P todos los cardiopatólogos han convenido que es la perteneciente á la contracción de la aurícula, y la segunda R corresponde á la del ventrículo, en sus dos fases de corriente de punta á base en su porción ascendente y de base á punta en la descendente, lógico será suponer que al existir caracteres en la onda T que la aproximan á la primera P y la alejan de la segunda R, ha de ser por que el fenómeno electrocontractural que la origine, será más análogo al que origina la onda auricular P, que al que produce la ventricular R; y dentro del denominado complejo ventricular, ¿no existe alguna contracción total ó parcelaria de fibras musculares que semejen á la contracción auricular, por la disposición de sus fibras y la manera de propagarse la contracción? Pues si existiesen, á ellas sería lógico atribuir la producción de la onda T sin que por eso dicha onda dejase de pertenecer al mencionado complejo ventricular.

Las fibras circulares del miocardio y las del pedículo de los grandes vasos en el arranque de las cavidades cardíacas, todos sabemos que poseen una disposición anatómica muy distinta de las *fibras longitudinales* del

resto del miocardio ventricular, y su especial disposición en bóveda ó círculo, su mayor cortedad, recuerdan, en cierto modo, á las fibrillas musculares de la aurícula, siquiera las aventajen en potencia, número y fuerza contractural, que, á su vez, serviría para justificar la diferente elevación de ambas curvas (P y T).

Esta simple sospecha parece justificar aun más el tiempo preciso de la revolución cardíaca en que la onda T tiene lugar y, sobre todo, lo que muy atinada y juiciosamente ha hecho observar el Dr. Mut, al advertir en reciente trabajo, que precisamente las modificaciones patológicas de la referida curva, y especialmente su inversión, la ha visto siempre producirse en los *enfermos vasculares* más que en ninguna otra clase de enfermos cardíacos.

Aunando, pues, consideraciones, hechos y observaciones, poco á poco es de esperar se llegue á fundamentar, como hecho definitivo, el origen preciso y exacto de la referida onda T del electrocardiograma. No obstante, en ningún caso que de interpretación de ondas electrocardiográficas se trate, debemos perder de vista que el electrocardiograma no nos refleja la propia contracción muscular del miocardio, como hecho mecánico, ni las alteraciones mecanodinámicas de sus válvulas y orificios, sino la manifestación de un fenómeno electroquímico traducido por la oscilación de una *cuerda* susceptible de vibrar con mayor ó menor intensidad al paso de una corriente eléctrica producida en propio corazón mediante desequilibrios de tensión, entre un punto que se hace electronegativo mediante su excitación, con relación á otro electropositivo que permanece en reposo; corriente eléctrica que se producirá, difundirá, irradiará, modificará, propagará y conducirá, según las leyes y principios que integran hoy día la electrostática y la electrodinámica, con aquéllas naturales y aun desconocidas variantes que necesariamente han de producirse, al tratarse de una electricidad *engendrada* por tan especial motor electroquímico como es el corazón, *difundida* por tan excepcionales medios como el cuerpo humano, *irradiada* á especiales aparatos, *modificada* por tan infinito número de causas y concausas, *propagada* por tan extraordinarios elementos y *conducida*, al fin, al receptor por tan variados conductos y transmisores eléctricos, todos ellos de naturaleza orgánica, hasta objetivar sus oscilaciones en nuestros trazados, que son los que, en definitiva, nosotros hemos de interpretar y leer, con aquél especial cuidado y buen juicio que tan delicado asunto requiere.

Todo ello viene á justificar una vez más, lo cautelosos que debemos de ser en la clínica cuando tratemos de traducir é interpretar *hechos orgánicos* recogidos y expresados por *aparatos electromecánicos*, siempre propensos á naturales é inevitables errores de funcionalismo, aplicación, traducción ó interpretación de los datos por ellos proporcionados.

Septiembre 1925.

COMENTARIOS A UN CONGRESO

Accidente del trabajo y enfermedad profesional ⁽¹⁾

POR EL

DR. ANTONIO OLLER

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

Principios legislativos referentes á la indemnización.—

En general se han seguido dos grandes sistemas: Admitir que todas las enfermedades pueden ser de origen profesional y hacer un seguro global que comprende todas las enfermedades y su invalidez, ó bien, admitir que las enfermedades profesionales constituyen un riesgo profesional é indemnizarlas siguiendo las mismas bases que en los accidentes del trabajo.

En el primer sistema se han visto las siguientes ventajas que pretenden resolver estas cuestiones: Toda enfermedad sufrida por un obrero es forzosamente profesional? ¿Es posible comprobar que una enfermedad se debe en realidad al ejercicio de la profesión? Indudablemente las enfermedades profesionales en el verdadero sentido de la palabra no son numerosas; pero hay otras muchas cuyo origen se encuentra en el trabajo, y representan una pérdida en la capacidad del obrero que debe indemnizarse. En este caso se encuentran todas las tuberculosis, anemias, etc., de los obreros que trabajan en ambientes cerrados ó especiales (panaderos, mineros, modistas, etc., etc.). Pues bien, el sistema de indemnización llamado *seguro de enfermedad é invalidez*, evita toda la serie de litigios que se derivan de la apreciación etiológica del carácter de la enfermedad, estado anterior del individuo, género de vida, etc., etc. En cambio, presenta varios inconvenientes, principalmente de orden económico, toda vez que obliga á un seguro en común y, por lo tanto, á que unas industrias bien cuidadas é higiénicas, llevan la carga de otras peligrosas para la salud. Tal vez fuera posible remediar estos inconvenientes, siguiendo las normas presentadas al Congreso por el profesor Ranaletti (de Italia), y cuyo resumen es este: En los casos de incapacidad pasajera, el seguro debe ser el de las enfermedades corrientes, pero en los casos de incapacidad permanente será el mismo que el de los accidentes del trabajo. Las primas del seguro deben estar á cargo de los patronos (Compañías aseguradoras). Según la índole del trabajo y los riesgos que ofrezca, variará la índole de las primas. La prima se aumentará en un 1 á un 10 por 100 cuando las condiciones higiénicas de la industria sean malas, lo cual estimulará á los patronos á mejorar la higiene. Una Comisión especial liquidadora será la encargada de dilucidar todo lo referente al origen de la enfermedad, grado de incapacidad y cuantía de la indemnización, y en caso de duda se someterá el asunto á una Comisión de expertos. Para que el asegurado no tenga interés en entorpecer la labor del seguro, se establecerán unas pensiones de vejez con primas de salud, inversamente proporcionadas (de 1 á 10 por 100) á las sumas ya cobradas por el asegurado. Todos los

obreros serán reconocidos por el médico de una manera regular y frecuente.

El segundo sistema considera á las enfermedades verdaderamente profesionales equiparables en cuanto a su indemnización á los accidentes, *seguro de accidente enfermedad*. Indudablemente es el más justo, pero la dificultad insuperable estriba en saber cuáles son las enfermedades que se deben indemnizar, ya que como hemos dicho repetidas veces, al lado de las verdaderas existe un gran número de intoxicaciones, infecciones y enfermedades orgánicas, que son relativamente frecuentes en determinadas profesiones, y que, por el contrario, sólo rara vez se observan en las condiciones ordinarias de la vida.

Las naciones han remediado en lo posible esta dificultad publicando una lista ó cuadro de las enfermedades indemnizables. Pero ya en la concepción de la lista se siguen principios diferentes. El legislador inglés se limita á señalar, sin precisar su cuadro clínico, una serie de enfermedades ó lesiones que sufren los obreros que fabrican ó manipulan la substancia á causa de la enfermedad. En una primera columna enumera la intoxicación por el plomo, mercurio, etc., y en una segunda columna precisa que se trata de los daños que sufre el obrero que trabaja en el plomo ó sus compuestos, etc. El legislador francés coloca en una primera columna *los síntomas* de la intoxicación que indemniza legalmente, y en una segunda la lista de las industrias y trabajos susceptibles de provocar esos síntomas. (Más adelante al hablar de la legislación especial de cada país, veremos las críticas que este sistema merece á los mismos franceses.) El legislador suizo se limita á indemnizar las enfermedades provocadas esencialmente ó exclusivamente por una de las substancias enumeradas en la lista.

Estas tres concepciones sugieren desde luego una reflexión: la necesidad de renovar periódicamente las listas, y que éstas deben estar constantemente en la mente de los médicos, patronos y obreros, á fin de que las enfermedades puedan ser diagnosticadas lo más pronto posible.

Papel del médico en la legislación.—El problema de la educación especial del médico tiene una gran importancia, ya que el certificado médico es la base para la indemnización. Al médico corresponde asimismo el estudio cuidadoso de las condiciones del trabajo en las industrias insalubres, el examen atento de cada caso en particular, la interpretación en conjunto de las observaciones recogidas con todos los elementos que la ciencia moderna pone á su disposición.

De este punto se ocupó magistralmente en el Congreso el Dr. Kaufmann, de Zurich, autor de la obra más completa de accidentes del trabajo. La importancia de la enseñanza de la medicina del trabajo (accidentes y enfermedades), ha sido reconocida oficialmente hasta ahora en Suiza, Alemania, Austria, Italia y Holanda. Desde el año 1912 existe una cátedra especial en Suiza. Pero falta todavía sistematizar esa enseñanza como falta su apoyo práctico en los centros de seguro. En otros países hay posibilidad de formar especialistas,

(1) Véase el número anterior.

colaboración en hospitales especiales, práctica en las Compañías, Prensa médica, tratados especiales, etc.

En España está todo por hacer en este sentido. La enseñanza de los accidentes del trabajo se hace parcialmente en algunas cátedras Quirúrgicas y de Medicina legal. No hay todavía ningún hospital especializado (fuera de algunos centros de urgencia particulares), ni Prensa médica, ni se ha escrito ningún tratado sobre la materia. Unicamente en la *Patología quirúrgica* de Lozano se da la importancia debida á las secuelas é indemnizaciones de los accidentes, pero como trata de una obra general, el asunto aparece esquematizado. Y todavía hay menos en lo que respecta á las enfermedades profesionales, en donde solamente se habla de ellas aisladamente en algunas cátedras médicas y terapéuticas.

Así resulta que el médico se tiene que hacer y en la mayoría de los casos estudia los problemas de la indemnización desde un punto de vista jurídico; como repetidas veces hemos dicho, trastrueca su papel en abogado defensor unas veces del obrero, otras de la Compañía, con perjuicio evidente de la verdad científica. Pero justo es confesar que demasiado hace, ya que nada se le enseñó y que muy pocos se preocupan de mejorar su condición (1).

Otro problema que se plantea cuando se va á fijar la indemnización, ya sea por accidente, ya por enfermedad, es el del estado de salud anterior de la víctima, sobre todo cuando se trata de ciertas infecciones crónicas como la tuberculosis, cáncer, etc. Recuérdese lo que dijimos á propósito de la influencia del accidente en la enfermedad y viceversa y piénsese que las dificultades son todavía mayores cuando se trata de la influencia de la enfermedad profesional en otra común y viceversa. La tuberculosis, por ejemplo, permite durante cierto tiempo que el obrero trabaje, pero por la influencia de ciertas condiciones del oficio (intoxicación saturnina, malas condiciones del local, etc.), la enfermedad se agrava y ocasiona la muerte. ¿Se pagará la indemnización total? La legislación varía mucho en los diferentes países, pero en general se inclina por la afirmativa, lo cual lleva aparejado el reconocimiento previo del obrero con exclusión del trabajo para todos los que no gocen de una salud perfecta, y ¿esto es posible realizarlo?, y aun siéndolo, ¿es humanitario?

Cuando el legislador prevé un reconocimiento de admisión y hasta una visita periódica, lo hace para las industrias y trabajos cuya insalubridad y riesgos específicos son conocidos. Pero estas medidas no tienen ninguna repercusión sobre el derecho de indemnización, pues la ley lo único que se propone es salvar á las personas delicadas de un riesgo fatal y conocido. Otras veces, el Estado actúa por este medio de defensor de la colectividad obrera, como cuando en las minas impiden que entren individuos portadores de anquilostomas.

(1) Por nuestra parte nos ofrecemos á esta clase de enseñanza en el Instituto de Reeducación de Inválidos del Trabajo, Madrid, Carabanchel Bajo, finca Vista Alegre. En el establecimiento hay organizadas consultas gratuitas especiales y un servicio bastante completo de Clínica y Fisioterapia.

Pero admitamos la necesidad de estas visitas periódicas y que en uno de esos reconocimientos se advierta en un individuo tendencia á enfermar, ó los primeros síntomas de una intoxicación crónica. ¿Desde qué momento se obliga al patrono á pagar la indemnización de una enfermedad que todavía no se ha desarrollado? Es decir, que siempre será el médico el llamado á probar si un obrero está incapacitado temporal ó definitivamente para trabajar en su oficio ó en todos, si queda ó no definitivamente inválido, etc., etc., y esta decisión la tomará contando con que habrá de provocar en la mayoría de los casos el disgusto ó el malestar de una de las partes (obrero ó patrono). Por otro lado, tiene que tener mucho cuidado en que no se cree alrededor de los obreros, indemnizados ya temporalmente, una atmósfera de desconfianza que les impida encontrar trabajo. (No hacemos más que iniciar esta serie de problemas, pues su estudio y resolución requiere un tiempo del que no disponemos. La colocación de los obreros invalidos *que ya han sido indemnizados*, pero que se han puesto nuevamente en condiciones de trabajar, ocupa en estos momentos la atención del Patronato de Tutela Social de nuestro Instituto, para en un plazo muy breve formular una petición al Gobierno, á fin de que modifique la ley de Accidentes del trabajo.) Por último, la declaración legal de las enfermedades profesionales debe ser obligatoria, y así lo han reconocido algunos países, como Holanda, que no tienen todavía el seguro de la enfermedad. En la parte dedicada al estudio de la legislación especial, que vamos á emprender en seguida, encontraremos repetidas veces este tema.

LEGISLACIONES EXTRANJERAS SOBRE ENFERMEDAD PROFESIONAL

Suiza.—Fué el primer país que se ocupó de indemnizar la enfermedad profesional. En efecto; en la ley de Fábricas de 1887 hay un artículo que dice: «El Consejo federal designará aquellas industrias cuyo ejercicio basta para engendrar de una manera exclusiva y esencial ciertas enfermedades graves á las cuales se extenderá la responsabilidad prevista para los accidentes.» Y ya se daba una lista de las sustancias tóxicas y de las industrias. La ley se fué ampliando y modificando por disposiciones sucesivas, siendo la última la promulgada el 20 de Agosto de 1920, en la que se incluyen 82 sustancias tóxicas.

Según la ley, es asimilable á un accidente toda enfermedad exclusiva ó esencialmente debida, en las empresas sometidas al régimen de seguro, á la acción de una de las sustancias marcadas por el Consejo federal y cuyo empleo ó producción engendra ciertas enfermedades graves.

No copiamos la lista por ser muy extensa, pero en su confección se han seguido los dos principios marcados en la definición: las producidas ó empleadas en las empresas sometidas á la ley, las que engendran enfermedades graves.

Por lo tanto, algunas enfermedades profesionales no son aseguradas porque no son debidas á una de las

substancias incluídas, como ocurre con las enfermedades infecciosas. Sin embargo, se ha seguido un criterio de benevolencia acordando el seguro para bursitis, tendosinovitis, eczemas, dermatosis, etc.

La ley no contiene disposiciones para la extensión de los certificados médicos y ha dejado á la Caja nacional en libertad sobre este asunto. Por regla general, basta que el médico libre se dirija al jefe de la empresa é informe á la Caja sobre la naturaleza del mal; si el asunto es complejo, la Caja se encarga de enviar un cuestionario especial.

La prueba de que el obrero ha sido víctima de un accidente ó de una enfermedad, corresponde en principio al asegurado. La Caja se encarga de hacer las comprobaciones necesarias, valiéndose de médicos especializados.

La legislación suiza ha hecho que los industriales mejoren las condiciones de la producción. El tratamiento gratuito de las víctimas de enfermedades profesionales, el pago del jornal durante la incapacidad y las indemnizaciones, permiten en muchas ocasiones reparar casi totalmente el daño sufrido. Pero si bien es cierto que la enfermedad da derecho á indemnización cuando figura en la lista, no lo es menos el que no es posible diferenciar todas las afecciones á que el obrero se ve amenazado. La ley exige la prueba, y ésta demostración es muy difícil, y la víctima se encuentra forzada á transigir para evitarse pérdidas de tiempo y de dinero; bien es verdad que la Caja Nacional de Seguros se ocupa de este asunto y suele proceder con justicia. De todas formas, el sistema suizo no ha acertado con la resolución integral del problema.

Inglaterra.—Las disposiciones son también muy antiguas, pero se han modificado últimamente (1923). La ley dice que ciertas enfermedades incluídas en una lista son asimilables á los accidentes, pero pone como condiciones que produzca la muerte, ó una incapacidad permanente ó temporal, total ó parcial, cuya duración pase de tres días, que la enfermedad sea debida á la naturaleza de los trabajos en que el obrero se ha ocupado en los doce meses que preceden á la aparición de la enfermedad ó que ocasioné la muerte. Como prueba se exige únicamente un certificado médico. En caso de disconformidad informan especialistas.

La lista comprende dos columnas. En la primera se citan las enfermedades en número de 32, y en la segunda los trabajos en que se pueden contraer. La sili-cosis está afecta á disposiciones especiales.

Se ha criticado á esta ley su imprecisión en la inclusión de enfermedades y trabajos, el no indicar claramente en qué condiciones se establece la responsabilidad patronal (el último patrono es el que debe pagar aun cuando la enfermedad existiese mucho antes de entrar el obrero en su establecimiento), de ser la base de numerosos litigios, dando al patrono la posibilidad de probar el carácter no profesional de la afección, y de suprimir la indemnización cuando el obrero ha declarado falsamente por escrito que no padecía enfermedad alguna en el momento de admisión.

(Concluiré.)

DEL REUMA Y LA GOTA

FOR EL

D. R. A N A Y A

II

PATOGENIA

Esbozadas en nuestro artículo anterior (1) las causas ocasionales más frecuentemente generadoras, en nuestro concepto, de los procesos reumáticos y gotosos, que les hacen aparecer con un carácter indiscutible de afecciones secundarias, dependientes de modalidades patológicas existentes en el individuo, unas veces en estado latente, otras en un período de cronicidad, en muchas ocasiones perfectamente tolerados ó, ya en fin, haciendo su aparición de una manera brusca, con todo el cortejo sintomático de los cuadros patológicos, agudos, vamos á ocuparnos hoy del concepto etiológico-patogénico actual de los factores que más directa ó indirectamente contribuyen á la formación de estas afecciones—circunscribiéndonos, claro está, al estado del problema en el presente, y con las limitaciones correspondientes á unos y otros grupos—ya que por el carácter de generalización de estos trabajos, nos vemos obligados á englobar el estudio de procesos de aspecto clínico semejante, y frecuentemente confundidos en su evolución, aunque en su origen mismo, sintomatología y conclusiones, resalten las más de las veces tan notoriamente diferentes.

Porque no son únicos, con pensar nosotros que son los más importantes, y desde luego las causas más frecuentemente productoras de los procesos reumáticos y gotosos, los trastornos de la nutrición y los del metabolismo parínico; existen, además, otras diversas, algunas de las cuales tan interesantes como las ya citadas, y cuya razón de existencia, ó aparición en el individuo sano, bastan por sí solas á explicarnos en muchos casos el origen indiscutible de procesos reumatoideos, sobre todo; tal sucede en el aspecto infeccioso local, por ejemplo, con la piorrea alveolar, las amigdalitis microbianas, la blenorragia, las afecciones estreptocócicas, etcétera, ó, en el general, con la escarlatina, la gripe, la sífilis, las tuberculosis, etc., etc.; y en el orden traumático las lesiones de los cartílagos y membranas sinoviales, el estatis-mo anormal de los miembros, y hasta las influencias, en fin, del climaterio y del embarazo, siquiera las de este último grupo ejerzan únicamente casi siempre el papel sólo de factores predisponentes ó determinantes, según los casos, de unos y otros procesos.

Ahora bien, ¿cómo obran en nuestro organismo todas estas causas, hasta llegar á determinar las enfermedades de que nos venimos ocupando?

Principiemos por recordar, ante todo, que si la vida es la resultante de una serie encadenada é ininterrumpida de estímulos normales, cuya consecuencia inmediata son las reacciones fisiológicas del organismo sano, sin las cuales la salud no existe, la enfermedad, en general, será, pues, el resultado de estímulos anormales provocadores de reacciones patológicas, y circunscribiendo estas nociones generales á las afecciones reumáticas y gotosas, nos encontraremos con que todas las causas de que hemos hablado—traumáticas ó infecciosas, locales ó generales—como inmediata ó remotamente originarias de estos procesos, no son en suma sino estímulos nocivos, y por consiguiente, en absoluto extraños al organismo normal, que indefectiblemente han de pro-

(1) Véase el núm. 3,718 de esta misma Revista.



ducir otras tantas reacciones celulares patológicas, tanto más graves y extensas, cuanto mayor sea la intensidad y constancia de aquéllos, sin olvidar la mayor ó menor frecuencia en su aparición de las crisis anafilácticas alimenticias, á las que nosotros concedemos un valor importante y una acción casi siempre decisiva en la aparición de los cuadros agudos de estos procesos, pues como dice Schottelius, «ningún problema de los referentes á la nutrición, tiene mayor importancia práctica, que el de la participación de las bacterias intestinales en los procesos de la nutrición».

Es decir, que lo que ocurre, á nuestro juicio, en estos dos grupos de afecciones, es una sensibilización celular de ciertos tejidos ú órganos, por el arribo á ellos de determinadas substancias químicas (uratos, oxalatos, fosfatos, etc., etcétera) ó microbianas (estreptococos, estafilococos, diplococos de Triboulet, bacilo de Achalmé, etc., etc.), que teniendo su puerta de entrada en las alteraciones anatómicas de las paredes viscerales en la mayor parte de los casos—pues faltaría sólo saber, para poder generalizar, si en las tonsilitis y en la piorrea alveolar, etc., su invasión á distancia se hacía por vía sanguínea directamente, ó si á través de las capas intestinales en sus trastornos concomitantes, ya que la extirpación de los focos sépticos no ha logrado casi nunca mejorar las manifestaciones generales de estos enfermos, llegan á producir reacciones locales ó generales patológicas, las que á su vez producirían unas veces por impregnación crónica de tejidos nobles, otras por la extensión y gravedad de los fenómenos inflamatorios agudos y muchas por localización del proceso en los sistemas glandulares, una distrofia de las funciones nutritivas, tan frecuentes en toda esta clase de enfermos en sus repetidas crisis, que explicaría, á su vez, los ataques accesorios de agudización, la tendencia al carácter progresivo de estos afectos, y la incurabilidad absoluta, en otros tiempos, de estos enfermos, pues como dicen W. Kolle y H. Hetseh: «En los individuos sanos existe un estado de ponderación ó equilibrio entre las células orgánicas y las bacterias del intestino, pudiendo producir los trastornos de este equilibrio alteraciones en los procesos digestivos y, por consiguiente, enfermedades orgánicas», lo cual viene á confirmar nuestro criterio, desde tanto tiempo sustentado, de que no son las manifestaciones generales agudas de la gota y del reuma los que producen trastornos digestivos como se ha venido sosteniendo durante tantos años, sino al contrario, son éstos, son las crisis anafilácticas alimenticias, las que determinan casi siempre la aparición de los ataques agudos de estos procesos, á más, naturalmente, de otros trastornos viscerales de función, que más tarde, insidiosamente y de una manera gradual, pero constante y progresiva, logra afectar órganos y hasta aparatos enteros, con las características sintomatológicas especiales de cada uno de los mismos, y cuya relación de causa á efecto conviene tener bien presente, llegado que sea el momento de instituir sus respectivas indicaciones terapéuticas.

Noviembre, 1925.

NOTA CLÍNICA

Un caso de prurito generalizado tratado con cloruro de calcio y urea

POR EL

DR. BARRIO DE MEDINA

Como nota clínica nada más, pero sí con el firme propósito de darlo á conocer, relatamos una breve historia clínica de un caso de prurito generalizado, cuyo síntoma picor des-

apareció rápidamente con inyecciones intravenosas de una solución al 10 por 100 del compuesto doble de cloruro de calcio y urea «Afenil».

Días pasados se nos presentó en nuestra consulta pública del Dispensario del distrito del Centro una enferma de cuarenta y ocho años, afecta de un prurito generalizado que la venía persistiendo desde hace ocho ó nueve meses, habiendo sido tratada con diversas medicaciones por compañeros no especializados, sin ninguna mejoría hasta la fecha. Explorada su piel, no tiene más que ligeras lesiones vulgares y corrientes generalizadas producidas por rascamientos. Como en todos los casos de pruritos que se nos presentan, nos proponemos estudiar la enferma para averiguar la causa de su picor y, como consecuencia, emplear el tratamiento adecuado.

Mientras tanto, y por ganar tiempo, se nos ocurre inyectar á la enferma el primer día que acude á nosotros, 10 c. c. intravenosos del compuesto cálcico Afenil, mandándola volver á las cuarenta y ocho horas; en su segunda visita, la enferma acusa una mejoría notable de su picor, por lo que es inyectada nuevamente. Sigue la disminución de su prurito con la segunda inyección, por lo que se le sigue este tratamiento *exclusivamente*, poniéndola hasta seis inyecciones, todas de 10 c. c. y una cada cuarenta y ocho horas, con las cuales se consigue la desaparición total del mismo.

La enferma estudiada convenientemente resultó con una insuficiencia hepática, acusando pigmentos biliares en orina, por lo que ha sido enviada posteriormente á un compañero internista para que la siga tratando.

La rápida disminución del síntoma picor á la primera y segunda inyección de Afenil, y la desaparición total á la sexta, es lo interesante y curioso en esta breve nota clínica que nosotros deseamos dar á conocer.

Bibliografía. (1)

ERRORES DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS Y MANERA DE EVITARLOS. PEDIATRÍA.

Acaba de publicar la importante casa editorial Manuel Marín, de Barcelona, un notable tomo dedicado á los errores diagnósticos y terapéuticos y manera de evitarlos en las enfermedades de los niños; de la obra de condensación dirigida por el profesor Dr. J. Schwalbe que abarca las secciones de Medicina, Cirugía y Especialidades. La obra que nos ocupa perteneciente á la sección de Especialidades, es como ya hemos indicado dedicada á la Pediatría y la componen seis importantes tratados:

El primero dedicado á las Enfermedades del sistema nervioso en la infancia, por el profesor Dr. Zappert.

El segundo, á las Enfermedades infecciosas agudas en la infancia, por el profesor Dr. H. Klenischmidt.

El tercero, Tuberculosis y sífilis, con un apéndice sobre enfermedades de la piel en la segunda infancia, por el profesor Dr. R. Fischl.

El cuarto, Enfermedades del lactante, incluyendo la patología nutritiva y su tratamiento, por el profesor Dr. F. Meyer.

El quinto, Anomalías de la constitución y enfermedades debidas á trastornos del metabolismo, por el profesor doctor S. F. Ege.

El sexto, Enfermedades del aparato respiratorio del corazón y de los órganos genitourinarios, por el profesor doctor J. Langstein.

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

Todos estos tratados redactados por notables especialistas y con miras esencialmente prácticas á la altura de los últimos descubrimientos para lograr un diagnóstico exacto y poder formular una terapéutica apropiada, merecen ser conocidos y estudiados por todo médico que se dedique á la práctica diaria, pues encontrará positivas enseñanzas y le sacará de no pocos apuros en la delicada misión de tratar las enfermedades de los niños. Creo sinceramente que es una obra interesantísima y digna de figurar en la biblioteca de todo médico. Está este tomo ilustrado con importantísimas fotografías, correctamente traducido, y presentado con el lujo que tiene acreditado esta casa editorial.

DR. B. HERNANDEZ BRIZ.

Periódicos médicos.

TERAPEUTICA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Terapéutica del paludismo, por S. Abbatucci.**—No existe tratamiento tipo del paludismo porque la infección es una enfermedad de eclipses y uno no está jamás seguro de haber esterilizado un palúdico, aun cuando diversos exámenes de la sangre hayan sido negativos.

La quinina, que es medicamento por excelencia, ejerce sobre todo su acción en las formas jóvenes de los hematozoarios, los esquizontes. Las indicaciones terapéuticas que vamos á dar son aquellas que pueden ser admitidas por la generalidad de los malariólogos.

Paludismo agudo.—Desde que un caso de paludismo está comprobado clínica ó bacteriológicamente, administrar el primer día 1,25 gramos de clorhidrato básico de quinina; el segundo día un gramo, y los dos días siguientes 0,75 centigramo.

Continuar el tratamiento químico durante tres meses, dando dos veces por semana, el jueves y el domingo, por ejemplo, 0,75 á 1 gramo de quinina. Cada cura estará separada por intervalos de reposo de una semana.

El medicamento debe darse *per os*, á dosis fraccionadas; un comprimido de 0,25 centigramos cada dos horas, haciendo tomar al mismo tiempo al enfermo limonada tártrica ó cítrica para ayudar á la disolución en el tubo digestivo. Es útil principiar el tratamiento por un purgante salino: 25 gramos de sulfato de soda.

Si el enfermo es hipersensible á la quinina, lo que es infinitamente raro, es preciso comenzar por desensibilizarlo, principiendo por dosis de pocos centigramos que se aumentan progresivamente. Un sujeto semejante no debe habitar en países palúdicos.

Si los exámenes bacteriológicos continúan demostrando la presencia de hematozoarios en la sangre ó si las manifestaciones clínicas palustres reaparecen después de tres meses, se principiará de nuevo una cura en las mismas condiciones.

En los casos rebeldes, las preparaciones de quina (4 á 8 gramos de polvo) pueden dar buenos resultados.

Paludismo agudo de forma perniciosa (fuerte hipertermia, delirio, convulsiones, coma, etc.).—En este caso, conviene obrar con fortaleza y prontitud administrando la quinina á dosis más fuertes, 1,50 á 2 gramos, que parece ser la dosis máxima, en inyecciones subcutánea ó intravenosa. Aconsejamos la fórmula siguiente de Abrami:

Clorhidrato de quinina básico...	10 gramos.
Uretano.....	3 —
Agua destilada	200 —

30 c. c. de esta solución contienen 1,50 gramos de quinina.

La inyección intramuscular se hace en la región glútea en una zona limitada por arriba por las crestas ilíacas y por debajo por la parte superior del surco interglúteo, á fin de evitar el nervio sciático.

La inyección subcutánea puede aplicarse en las paredes laterales del tórax. Esta vía nos parece preferible, porque el líquido, un poco cáustico, se extiende en el tejido celular flojo subcutáneo, cuando comprime la pared muscular menos extensible, lo que favorece la necrosis de los tejidos. Hemos practicado de este modo y con esa solución un millar de inyecciones, sin haber tenido ningún accidente.

La inyección venosa no se debe emplear sino en casos sumamente graves con las precauciones y la técnica habituales. Entonces conviene diluir la solución precedente, agregando á cada 10 c. c. 100 c. c. de suero fisiológico adrenalinado á un miligramo.

Se instituirá al mismo tiempo una medicación sintomática: afusiones frías, fricciones, pcciones estimulantes, inyecciones de aceite alcanforado, etc.

Paludismo crónico.—El tratamiento que acabamos de indicar procura evidentemente la curación del paludismo crónico, porque la quinina tiene cierta acción no sobre los semilunares, sino sobre los merozoitos que de ellos provienen. Las otras indicaciones terapéuticas son las siguientes: *sustraer el enfermo al medio infectado* á fin de evitar las reinoculaciones y colocarlo en un clima suave y templado.

Prescribir: las preparaciones arsenicales y ferruginosas;

La *opoterapia* por ingestión de pulpa de bazo y de médula ósea;

La *hidroterapia*, con ó sin masajes;

Las *inyecciones de adrenalina* á un miligramo para luchar contra la insuficiencia suprarrenal.

Secuelas palustres.—El paludismo crónico después de curada la infección puede dejar secuelas importantes: perturbaciones del sistema nervioso (neuralgias, polineuritis, perturbaciones motoras, etc.); del sistema circulatorio (hipotensión, aortitis, arteritis, etc.); aparatos glandulares (insuficiencia suprarrenal); del estado general (caquexia, predisposición á la fiebre biliosa emoglobinúrica, etc.). Cada secuela será tratada según las indicaciones que ella exija.

Las curas hidrominerales, aisladas ó asociadas, pueden considerarse como un complemento terapéutico necesario. (*Gaceta Médica de Caracas* (Venezuela), 15 de Mayo de 1925).

EN LENGUA EXTRANJERA

2. **Quimioterapia de la blenorragia por vía venosa, por Jausion, Diot y Vourexakis.**—Han tratado los autores de utilizar la diaminometilacridina, ya conocida bajo los nombres de tripaflavine y de gonacrine, y empleada por vía externa contra la blenorragia y por vía venosa contra diversas septicemias. Aconsejan emplear cada dos días 5 c. c. de solución al 1/50, mezclados con 10 ó 20 c. c. de sangre aspirada en la jeringuilla.

El tratamiento es aplicable en todos los estadios de la enfermedad; deben practicarse de 10 á 15 inyecciones en los casos recientes, y una veintena de ellas en las formas antiguas, sin que sean necesarios tratamiento local ni régimen severo.

Entre 67 pacientes observados durante cinco meses, se obtuvieron 37 curaciones completas, 15 mejorías muy manifestas y cuatro fracasos.

Empleado el tratamiento al principio, aborta la blenorragia con tres ó cuatro inyecciones, desapareciendo los gonococos en veinticuatro ó cuarenta y ocho horas. La or-

quitis también se cura, pero se produce una reacción más viva que con los demás remedios. Se ha observado un falso tinte subictérico de los tegumentos coloreados por el medicamento. La inyección por lo general es seguida de ligero malestar, que desaparece pronto; la piel se hace muy impresionable á la luz, sobreviniendo con facilidad manifestaciones parecidas á las del eritema solar, evitables por la administración de resorcina en sellos de 0,25 centigramos. El medicamento se elimina en cuarenta y ocho horas y permite el tratamiento ambulatorio. (*La Presse Medicale*, 6 de Junio de 1925.)—PELÁEZ.

3. **Tratamiento de los trastornos cerebrales de los hipertensos por las inyecciones intravenosas hiper ó hipotónicas, por Dumas.**—Las molestias cerebrales de los hipertensos dependen, según el autor, de las perturbaciones de la tensión intracerebral. El examen de la arteria central de la retina por el método de Bailliant, permite darse cuenta del estado de la circulación cerebral. Los trastornos cerebrales coinciden unas veces con espasmo de las arterias cerebrales, y otras veces, por el contrario, con vasodilatación, explicándose aquéllos por una discordancia entre la tensión arterial general y la tensión cerebral.

El estudio de la tensión del líquido cefalorraquídeo permite también explorar la tensión intracerebral. En los casos en que la tensión del líquido es proporcional á la tensión arterial, no se observa ningún trastorno; por el contrario, en los casos en que hay discordancia entre la tensión sanguínea y la tensión cefalorraquídea, aparecen los trastornos cerebrales.

Desde el punto de vista de la terapéutica de estos trastornos, la sangría parece favorecer la trombosis intracerebral, y la raquicentesis puede ser peligrosa. Para disminuir la tensión intracerebral, se obtienen éxitos inyectando en las venas 10 á 20 c. c. de suero glucosado al 40 por 100. En un caso en que se trataba de una mujer de setenta años con hipertensión de 25/16, las molestias, tales como la cefalea y vértigos, desaparecieron á continuación de dos inyecciones hipertónicas. Todas las demás terapéuticas habían resultado impotentes.

En los casos en que el líquido cefalorraquídeo no acusa hipertensión, sino que por el contrario se halla hipotenso en relación con la presión arterial, se inyectará agua destilada en las venas para exaltar la tensión del líquido cefalorraquídeo. (*Société Nationale de Médecine et des Sciences Médicales de Lyon*, 6 de Mayo de 1925.)—T. R. Y.

4. **Tratamiento marino del raquitismo, por E. Delcroix.**—Conclusiones:

1.ª Para el raquitismo, el clima marino es realmente específico. Una cura llevada á cabo con método y de una duración suficiente acarrea en general la curación; por término medio la cura debe prolongarse de un año á año y medio en el raquitismo de la primera infancia y seis meses en el raquitismo tardío.

2.ª En los niños sometidos pronto á este tratamiento, muchas deformidades óseas desaparecen en el mar sin necesidad de recurrir á la cirugía.

3.ª La interrupción de la balneación marina es una cosa sensible, pues se trata de un elemento de cura indispensable durante la estación de invierno, y en todas las estaciones para los niños gordos, fofos y para todos los que se hallan en evolución lenta.

4.ª El modo de acción del tratamiento marino es complejo y proporciona al raquítico elementos de orden físico, químico y aun eléctrico. De la acción simultánea de este conjunto es de donde dependen los notables efectos del clima que han inspirado al profesor Marfan esta halagüeña

apreciación: «La permanencia á la orilla del mar redne y sintetiza todas condiciones del medio favorables á la curación del raquitismo.» (*Journal de Medicine de Bordeaux*, núm. 10, 25 de Mayo de 1925.)—T. R. Y.

MEDICINA INTERNA EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Las toxinas del «bacillus coli». Bases experimentales de la seroterapia anticolibacilar, por H. Vincent.**—Contrariamente á la opinión admitida hasta ahora, la toxina colibacilar no es única. Su inyección provoca, sobre todo en el conejo, ya enteritis intensa que puede terminar en el marasmo y la muerte, ya estupor y parálisis de las vías posteriores, que gana la medula dorsocervical y después el bulbo, con amiotrofia extrema y pérdida considerable de peso. Algunos animales presentan síntomas mixtos, respondiendo á la coexistencia constante de dos toxinas, una enterótropa y otra neurótropa, segregadas ambas por el microbio.

La toxina colibacilar neurótropa es una exotoxina, y predomina, sobre todo, en los cultivos jóvenes. En el cobaya determina el coma, la hipotermia, y, por fin, la muerte; en el conejo produce una mielitis difusa con lesión enorme de las células nerviosas. Esta mielitis sobreviene, por lo general, entre el cuarto y el sexto días; á veces, sin embargo, no aparece sino al cabo de dos ó tres semanas. Ordinariamente hay síntomas diarreicos asociados.

La toxina neurótropa resiste la temperatura de 58°, siendo destruida á los 75°.

La segunda toxina colibacilar que acompaña á la precedente, es una endotoxina. Se la encuentra ya en la autólisis de los bacilos centrifugados de un cultivo de veinticuatro horas, lavados dos veces y colocados en la cámara frigorífica, duran e un plazo de diez á trece días, en contacto con el agua destilada. Inoculada al conejo le produce la muerte en veinticuatro horas, con diarrea profusa y vascularización del intestino delgado. Esta endotoxina es enterótropa.

En tanto que la exotoxina es más abundante en los cultivos jóvenes, la endotoxina predomina en los viejos, que tienen ya de quince á veinte días y que, por ser muy alcalinos y pasar el Ph de 10, permiten la lisis microbiana.

La endotoxina es más termoestable que la exotoxina; resiste la temperatura de 90° durante una hora, lo cual permite separarla de la toxina neurótropa.

La inyección intravenosa de la endotoxina mata al conejo en plazo variable de diez y ocho á veinticuatro horas con lesiones de enteritis aguda. El cobaya inoculado en el peritoneo muere rápidamente con lesiones intensas del intestino delgado, que aparece violáceo y cuyo contenido líquido, rosáceo ó rojo, presenta al microscopio extensas placas de epitelio descamado.

Mediante ciertos procedimientos de técnica, es posible obtener cultivos extremadamente tóxicos, el filtrado de los cuales mata al conejo en pocas horas á la dosis de $\frac{1}{2}$ c. c.

Si se vacuna sólidamente á un conejo ó á un cobaya contra la endotoxina obtenida por calentamiento á 90° de un cultivo viejo y, después de esperar á que su suero se haya hecho fuertemente precipitante, se les inyecta una dosis mortal de toxina joven (de treinta y seis horas), casi todos los animales sucumben con síntomas exclusivamente nerviosos.

Hay, por lo tanto, independencia biológica, física é inmunígena entre las dos toxinas.

Es de advertir, que los mismos cuerpos de los bacilos coli contienen un principio tóxico especial, puesto que sometidos á una temperatura de 100° matan al ratón en veinticuatro horas á la dosis de $\frac{1}{2}$ c. c.

De estos experimentos pueden deducirse varias conclusiones, de las que las principales son las siguientes:

1.^a Desde el punto de vista clínico, ciertas parálisis ascendentes del tipo de la de Landry quizás se hallen bajo la dependencia de una infección colibacilar, la cual podría ser descubierta por la investigación de la aglutinación y tratada por la seroterapia anticolibacilar.

2.^a Desde el punto de vista de la seroterapia, y fundándose en estas propiedades del colibacilo, en la pluralidad de sus toxinas y en otros principios que más adelante daré á conocer, he conseguido preparar un suero anticolibacilar que da resultados muy eficaces. (*Le Bulletin Médical*, 17 de Junio de 1925.)—PELÁEZ.

2. **La retención clorurada seca en las nefritis intersticiales, por L. Blum y Van Caulaert.**—Refieren los autores las observaciones relativas á dos enfermos afectos de nefritis intersticial y que presentan retención clorurada importante sin retención simultánea de agua. Fundándose en ellas, ponen los autores de manifiesto las alteraciones características de la sangre: disminución de la proporción de agua, elevación de la tara de cloro y descenso de la tara de sodio. La concentración anormal de la sangre y su riqueza en cloro justifican la denominación de «retención clorurada seca». La explicación de la falta de hidratación es suministrada por la disminución de la tara de sodio. La retención clorurada seca aporta así una nueva prueba de que, en los fenómenos de hidratación, el elemento predominante no es el cloro, sino el sodio.

Bajo el efecto del régimen declorurante las alteraciones de la sangre desaparecen; la sangre se diluye, pierde cloro y se enriquece en sodio. La ingestión de sal reproduce las alteraciones sanguíneas típicas, que una nueva supresión de la sal hace desaparecer. De este modo es posible reproducir ó hacer desaparecer á voluntad, las modificaciones de la sangre característica de la retención clorurada seca.

Las alteraciones de la sangre permiten establecer el diagnóstico de retención clorurada seca de una manera rápida y segura; basta determinar las proporciones de agua y de cloro. Para las necesidades del diagnóstico puede prescindirse de la dosificación del sodio, que es difícil. (*La Presse Médicale*, 17 de Junio de 1925.)—PELÁEZ.

3. **La frecuencia de la retención clorurada seca en la nefritis intersticial, por L. Blum y Van Caulaert.**—El análisis de la sangre practicado en numerosos enfermos afectos de nefritis intersticial, muestra la frecuencia extrema de la retención clorurada seca. Según la gravedad de la lesión renal, y según la riqueza en sal del régimen alimenticio, puede observarse una retención clorurada seca más ó menos intensa. La posibilidad de suprimir ó de provocar la retención clorurada seca por la supresión de la sal ó por su administración, pone de manifiesto el papel de la sal en este proceso. En algunos enfermos, aun un régimen pobre en sal puede ocasionar á la larga la retención, lo que demuestra cuán grande es en las nefritis intersticiales la tendencia á retener el cloro. En estos casos el régimen de clorurante muy riguroso hace desaparecer la retención clorurada. Esta retención parece ser un trastorno funcional característico de la nefritis intersticial. (*La Presse Médicale*, 17 de Junio de 1925.)—PELÁEZ.

CIRUGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Contribución clínica al estudio de los quistes retroperitoneales, por F. Russl.**—Individuo de sesenta y dos años con dolores en la cintura, más fuertes en el lado derecho y bajo la forma de cólicos. Se palpaba en el abdomen

una tumefacción profunda, dura, elástica, delante de las primeras vértebras lumbares, habiendo sido diagnosticado de absceso frío pre y laterovertebral. Pasados tres meses, durante los cuales aumentaron la tumefacción y los dolores, el enfermo fué operado; se encontró un quiste plurilocular retroperitoneal. El autor recuerda la clasificación de Caucci, de los quistes retroperitoneales: 1.º Quistes epiteliales (con revestimiento epitelial de la pared y contenido que deriva de aquél, como cabellos, dientes, etc.); á su vez estos quistes se subdividen en a) de origen ectodérmico, dermoideos simples y epidermoideos; b) de origen mesodérmico derivados del aparato urogenital embrionario, quistes Wolfianos, ó bien derivados de suprarrenales accesorias; c) de origen endodérmico, enterocistomas, derivados ó bien de divertículos, ó bien de gérmenes de la pared intestinal, destacados en una fase precoz del desarrollo embrionario; d) quistes epiteliales derivados de varias hojas ó teratomas. 2.º Quistes linfáticos, que presentan en su pared elementos conectivos con aspecto y disposición de vasos linfáticos y tejido linfóide; se dividen según su contenido en serosos y quillosos. 3.º Los pseudoquistes ó cistoides, representados por cualquier colección líquida enquistada, provista de pared propia, como por ejemplo, los hematomas enquistados. 4.º Quistes por equinococos, los cuales son muy raros y pueden derivar de un órgano vecino ó bien pueden ser primitivos. El autor describe el síndrome retroperitoneal y trata de su pronóstico, que es grave cuando no se puede enuclea todo el quiste. El único tratamiento es el quirúrgico. (*Rassegna Internazionale di Clinica e Terapia*, núm. 8, Agosto 1924).—E. LUENGO.

2. **La seroterapia antigangrenosa como coadyuvante de la operación de la apendicitis practicada en caliente, por L. Bazy.**—Comenta el autor un trabajo de Clavelin, el cual en los tres últimos años ha practicado inyecciones de suero antigangrenoso polivalente en 40 casos de apendicitis aguda, seguidos todos de éxito. El autor inyectó 40 c. c. de suero, de Vincent, antimicroniano y antitóxico, al tercer día, y de ser de necesidad, igual dosis al quinto. Los resultados fueron excelentes; pero Bazy hace notar que no se puede esperar la curación de modo seguro si no se emplea un suero específico.

En 20 casos de su observación personal, Bazy ha investigado los microbios de la apendicitis, habiendo encontrado casi siempre el colibacilo y una sola vez el bacilo *perfringens*. ¿Cómo obra, pues, el suero antigangrenoso que no es específico? El suero de caballo no tiene acción proteínoterápica. ¿Obra por neutralización de las diastasas? ¿Por acción específica contra los microbios asociados? Como quiera que sea, no debe practicarse demasiado á la ligera la inyección de suero de caballo, puesto que pone al sujeto en estado de anafilaxia. (*Le Progrès Medical*, 6 de Junio de 1925.)—PELÁEZ.

BIOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **El antígeno metílico como adyuvante en el tratamiento de la tuberculosis pulmonar, por L. Guinard.**—El antígeno metílico es un extracto bacilar preparado por Nègre y Boquet, en el laboratorio Calmette. Cada centímetro cúbico corresponde á un centigramo de cuerpos microbianos desecados. Los ensayos llevados á cabo por el autor con esta emulsión le permiten sentar las siguientes conclusiones:

1.^a Sobre los animales de laboratorio tuberculizados experimentalmente, el antígeno metílico no provoca ninguna reacción de hipersensibilidad; es bien tolerado y las reaccio-

nes ligeras de temperatura que provoca algunas veces suelen ser de corta duración. Retarda y localiza la marcha de las lesiones, las cuales son menos confluentes y presentan una tendencia manifiesta á la organización fibrosa.

2.^a El empleo del antígeno metílico como adyuvante de la cura de sanatorio sobre 142 enfermos, confirma la perfecta manejabilidad del producto, que es bien tolerado de ordinario por los tuberculosos. Las reacciones generales son nulas ó casi nulas, y cuando se producen, las elevaciones térmicas son habitualmente débiles y de corta duración. No obstante, en los enfermos con fiebre y en evolución activa puede haber reacciones apreciables, siendo conveniente en estos casos empezar por dosis débiles que se irán aumentando progresivamente con mucha lentitud.

3.^a La acción del antígeno metílico en el tratamiento de la tuberculosis pulmonar se manifiesta por un retardo marcado y aun una detención de la evolución de la enfermedad, por una desecación de los focos y por una estabilización de las lesiones tuberculosas que da lugar á treguas durante las cuales la reparación parece organizarse por un proceso de esclerosis. En varios enfermos con tendencias febriles ó subfebriles se ha obtenido una regulación progresiva de la temperatura, reintegrada definitivamente á su estado normal después de cuatro ó cinco meses.

4.^a Los mejores resultados se obtienen por el empleo de dosis suficientes de antígeno y por un tratamiento prolongado.

5.^a Contrariamente á la tuberculina se puede sin temor generalizar el uso del antígeno en la práctica corriente, porque este extracto bacilar, empleado como aconseja el autor, parece encontrar sus indicaciones en todos los casos en que no se pueda pensar en la posibilidad de una intervención.

6.^a En fin, termina el autor, de nuestras observaciones, cuyo alcance no exageramos, es preciso sacar solamente aquellas indicaciones que pueden aleccionar sobre la mejor utilización de un producto que se presenta como el mejor entre aquellos de que puede echarse mano para sostener la cura de la tuberculosis. Sólo los ensayos múltiples, las observaciones bien hechas y la gran prueba del tiempo, serán capaces de fijar el valor exacto de esta terapéutica adyuvante, tanto en lo que se refiere al presente como al porvenir. (*La Presse Medicale*, núm. 53, 4 de Julio de 1925).—T. R. Y.

2. **Hipertensión é hiperglicemia, por Labbé y Deno-ville.**—Han estudiado los autores las reacciones hiperglicémicas en 12 enfermos afectos de hipertensión, pura unas veces y asociada otras á la nefritis ó á la aortitis. Aun cuando ha sido señalada por algunos autores extranjeros, no han observado hiperglicemia en ayunas. En cambio, la prueba de la hiperglicemia provocada por la glucosa ha mostrado, de manera absolutamente constante, la existencia de una reacción claramente exagerada, variando el área del triángulo representativo de la hiperglicemia de 0,51 á 1,89 centímetros cuadrados. La prueba de la adrenalina ha dado una reacción de hiperglicemia muy variable, nula unas veces, otras normal, y rara vez exagerada. El reflejo oculocardiaco en estos casos de hipertensión casi siempre ha sido encontrado invertido, actuando la inyección de adrenalina de modo paradójico, ya aproximándole á la normalidad, ya exagerándole. De los 12 casos, en 9 comprobaron los autores que la adrenalina provocaba un descenso inmediato de la tensión arterial, descenso que persistía largo tiempo y cuyo valor oscilaba entre 1 y 5 centímetros de Hg. La acción hipotensiva de la adrenalina ha sido señalada por varios observadores; los autores no han comprobado su existencia en los sujetos normales, habiendo observado, en cambio, que es frecuente en los afectos de hiperten-

sión. En éstos parece, pues, que existe un trastorno ligero, pero constante, de la glicorregulación. Sin embargo, la coexistencia de la hipertensión y de la hiperglicemia no parece estar en relación con una hiperactividad funcional de las glándulas suprarrenales, como parece probarlo la acción inconstante y paradójica de la adrenalina en estos casos. (*La Presse Medicale*, 6 de Mayo de 1925).—PELÁEZ.

3. **Acción favorable de los rayos ultravioletados sobre la digestión y la nutrición de los lactantes, por G. Schreiber.**—Después de haber manifestado que la actinoterapia requiere una técnica bien reglada, pero que está al alcance de los prácticos, consigna el autor que la acción de los rayos ultravioletados sobre el apetito de los lactantes es por lo general muy rápida y manifiesta. Se debe, pues, recurrir á ella en todos los casos de *anorexia persistente* de la primera infancia. Mejorando el apetito y la digestión, origina aumentos de peso muy apreciables, de los cuales se debe procurar que se beneficien los *hipotróficos* y los *atrópicos*. La beneficiosa acción de los rayos ultravioletados sobre la nutrición en general y sobre el desarrollo óseo y muscular en particular, justifica el empleo de aquéllos en todos los casos en que se advierta *retardo en el andar*, no imputable á luxación congénita de la cadera. Por lo demás, bien conocidos son los favorables efectos de los rayos ultravioletados en el *raquitismo*.

La acción sedativa de los rayos ultravioletados, utilizada contra la tetania, puede ser aprovechada para el tratamiento de los *espasmos del píloro* y de los *vómitos repetidos*.

También es recomendable el empleo de los rayos ultravioletados en todas las *convalecencias penosas* y en las *formas insidiosas de rino-faringo adenoiditis*, esté ó no indicada la ablación de las vegetaciones ó de las amígdalas.

La *pigmentación* obtenida por los rayos ultravioletados tiene más importancia de la que le atribuyen algunos autores. Los niños más pigmentados son generalmente los que sacan más provecho de la actinoterapia desde el punto de vista de la mejoría de su estado general. (*La Presse Medicale*, 17 de Junio de 1925).—PELÁEZ.

PARASITOLOGIA EN LENGUA EXTRANJERA

1. **El tratamiento de la enfermedad del sueño por el «189», por M. Blanchard y G. Lefrou.**—El «189» es la sal sódica del ácido oxi-amino-fenil-arsínico y contiene 26,5 por 100 de arsénico. Puede administrarse por la vía digestiva, ó en inyección subcutánea ó intravenosa. Los autores han ensayado su poder tripanocida en indígenas y concluyen que en inyecciones subcutáneas, con una sola dosis media (un gramo) el «189» no produce más que una esterilización periférica de corta duración. Con una sola dosis fuerte, el resultado es muy superior, pero la reacción local es demasiado violenta para que su empleo pueda ser generalizado. Su acción curativa con una serie de dosis produce esterilizaciones duraderas muy interesantes, aunque sin duración todavía suficiente para poder ser consideradas como definitivas. Administrado por la boca, su acción es nula. Su acción es igualmente nula en la tripanosomiasis que se encuentra en el segundo período. En estos enfermos puede producir lesiones del nervio óptico. (*Bull. de la Soc. de Pathologie Exotique*, núm. 9, 8 de Noviembre de 1922.) E. LUENGO.

SECCIÓN PROFESIONAL

PROGRAMA PROFESIONAL:

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

SUMARIO: Sección profesional Boletín de la semana, por Decio Carlián — Comentarios á la Asamblea de Colegios Médicos, por Manuel Martínez Saldaña. — Remitido. — De la VI Asamblea de subdelegados de Sanidad. — Academias, Sociedades y Conferencias médicas, por Sedisal. — Sección oficial: Gobernación. — Instrucción Pública y Bellas Artes. — Gaceta de la salud pública Estado sanitario de Madrid. — Crónicas. — Vacantes. — Correspondencia. — Por las Clínicas de Europa. — Tertulia Médica. — Anuncios.

Boletín de la semana.

Nuevo catedrático. — Asuntos académicos. —
Asamblea disuelta.

Después de la tempestad, dice un viejo refrán que viene el buen tiempo; en el asunto de la provisión mediante oposiciones, de las numerosas Cátedras vacantes, parece que va á comprobarse el popular adagio. Con efecto, después del desastroso resultado de las Cátedras declaradas desiertas, asunto en que nos ocupábamos en nuestro último número, recibimos la noticia de que el Tribunal para la provisión de la Cátedra de Patología Quirúrgica de Salamanca ha propuesto por unanimidad y con general asentimiento al Dr. Segovia, quien durante los ejercicios ha demostrado evidente competencia para el futuro desempeño de tan importante función, dadas la cultura, la claridad de razonamiento y las dotes expositivas de que ha dado muestra.

Hasta aquí todo va bien y unimos nuestro aplauso al que el Tribunal obtuvo en el acto de la adjudicación; pero á propósito de este aplauso, nos parece oportuno llamar la atención, de quien crea que ello lo merece, acerca del modo de efectuarse las votaciones y de la influencia que pueda tener en el ánimo de cada juez la actitud del público que presencia la votación, y que al emitirse cada voto con aclamaciones unas veces y con muestras de desagrado otras, puede influir en el estado momentáneo del juicio de quien le emite. Esto como consideración del momento; como consideración permanente no deja de merecerla el que tales conflictos de decisión pueden muy bien influir, al ser designados los jueces, en la aceptación de sus cargos; pues es muy humano el pensar que las personas absolutamente imparciales, tranquilas y un poco dadas á excusar compromisos y disgustos, pueden tener presente, y quizás alguna vez lo hayan tenido, lo que significa, agregado á otras razones, la de tener casi por cierto que han de someterse á una exhibición pública, teatral y no siempre agradable al expresar su modo de sentir y pensar en el asunto.

No se confunda lo que decimos, ni con aplicación al caso actual, ni con la idea de que seamos hostiles á la publicidad y responsabilidad de cada

voto; ambas cosas pueden, á nuestro entender, garantizarse, emitiendo cada juez, bajo ó sobre firma, su voto en la sesión preparatoria del acto público que el Reglamento previene, y luego el secretario del Tribunal puede leer los resultados con toda la publicidad que se quiera, pero sin que hayan corrido el riesgo de ser modificados por una imposición del momento.

Publicidad y responsabilidad, esto está bien, pero garantizadas ambas cosas antes de incurrir en la segunda por una posible imposición de momento.

Han sido frecuentes en los últimos días las sesiones de Junta directiva y de gobierno celebradas por la Real Academia Nacional de Medicina. Esta Corporación, tan invocada por los Poderes públicos, por los Altos tribunales de justicia y por las representaciones profesionales de varia categoría, efectúa constantemente una labor bien digna de alabanza en su conjunto, cualquiera que sea el concepto pasional que merezcan sus determinaciones. Complicados expedientes administrativos que exigen dictamen pericial, sin recurso ulterior; apelaciones á conceptos científicos y á dilucidaciones de índole profesional; dictámenes forenses en asuntos oscuros y litigiosos; informes previos de resoluciones para la organización administrativa y sanitaria del país; interrogaciones éticoprofesionales acerca de las remuneraciones ó excesivas ó insuficientes de los honorarios médicos, todo esto constituye en las secciones primero, con la redacción del Código farmacéutico representado por la farmacopea, las Ordenanzas, el petitorio y el Diccionario, con las adjudicaciones de premios cuantiosos é importantes para la emulación y fomento de la cultura científica nacional, todo esto, decimos, constituiría en el orden de la comparación, motivo suficiente para que esta Academia fuese estimada como la primera entre las primeras, si fue se motivo para esta estimación la cantidad del trabajo y la importancia de las tareas, si ellas se llevasen á cabo con el carácter reservado con que desempeñan su cometido sus hermanas las cinco Reales Academias que por el Estado están explícitamente reconocidas.



Si á esto se añade el que la Real de Medicina celebra sesiones públicas y da hospitalidad á emi-nencias extranjeras y nacionales para que en su Tribuna contribuyan como en ninguna otra al en-salzamiento y al progreso de las ciencias médicas de todos los países, se comprenderá el asombro con que ha llegado á nuestro conocimiento la noti-cia de que otras Academias le disputen la cortés y formal preferencia que por su antigüedad le había sido reconocida en el sencillo orden de la enume-ración de tales Centros oficiales de cultura nacional.

Reconociendo á todas la igual importancia, cosa que no hemos de entrar á discutir (y no por falta de contundentes razones), parece lo natural y lógi-co que se apelara en esta minucia de la enumera-ción á un procedimiento automático, y, si era posi-ble, automático y justiciero. Ninguno mejor que el de aceptar el criterio de la antigüedad; pues bien, parece que en el Ministerio de Instrucción pública existe una exposición, petición ó memorial, en el cual se pretende que otras Reales Academias, *algu-na de ellas de creación todavía no secular y todas más modernas, según las Reales cédulas de creación, que la nuestra*, se antepongan en la *Guía Oficial* y no sabemos en qué documentos ó actos á esta res-petable y bisecular institución.

Mucho nos imponen la consideración del juicio egoísta que acerca de la importancia de lo que somos solemos tener, sobre todo cuando no somos muchas cosas, como también de que el ocio y el deseo de hacerse notar no suelen ser discretos con-sejeros; pero, de todas suertes, nos parece que la Academia de Medicina no debe preocuparse en alto grado por la petición de sus cariñosas hermanas. Bástenos demostrar que en el año 1733, el señor Rey D. Felipe V la creó *con iguales prerrogativas é importancia que la única que entonces existía, esto es, la Española*, y que ha venido *sin interrupción* sosteniéndose con los mismos caracteres y prestigios.

Basta con esto decimos para que la Academia de Medicina espere confiadamente á que se le re-conozca su indiscutible y cronológico derecho, y si no considerara el asunto de gran monta para incoar otros procedimientos contenciosos, que se limite á felicitarse, porque tan altas personalidades como los presidentes de las Academias, en su ma-yor parte políticos eminentísimos, hallarán ocasión para acudir á facultades discrecionales de gracia, después de haberlo hecho, por lo visto sin resulta-do, en los trámites legales y reglados y en la forma consuetudinaria en que debieran estos asuntos des-arrollarse.

La Federación de Colegios médicos (¿?), la Asamblea de Colegios, el Consejo Superior ó como

quiera llamársele, que venía celebrando sus espon-táneas sesiones en el local del Colegio de Médicos de Madrid, se ha disuelto después de nada pacíficas deliberaciones y poco armónicas discusiones.

Como nosotros continuamos negando persona-lidad jurídica suficiente á la llamada *Federación* para arrogarse la representación de los médicos es-pañoles y para elevar al Gobierno á nombre de és-tos conclusiones que se suponen reflejo de la opi-nión general, nos limitamos á aconsejar á los seño-res que en este asunto actúan, que se pongan una vez siquiera de acuerdo y encabecen sus documen-tos de una manera indubitable para merecer su atención ó su desestimación. Poner en un mismo escrito un encabezamiento de *Federación*, tras del que se comprende la intención de amparo de los *Sindicatos*, y seguir llamándose *Asamblea*, para con-cluir por aceptar la debida sumisión al *Consejo*, re-conocidos los Estatutos, es cosa poco formal, muy arbitraria y, además de esto, peligrosa, pues lo mismo el Gobierno que el público tienen el dere-cho de saber con quién hablan, á quién represen-tan los que á él acuden y qué eficacia podrán tener sobre las vagas representaciones y los anónimos representados, los acuerdos que la autoridad pudie-se tomar.

Piensen en esto los médicos, ya que tenemos por cierto que al Gobierno no ha de pasarle inadverti-do, y comprendan el por qué nosotros nos limita-mos á publicar los acuerdos, á desearles mejor éxito del que tuvieron los de la Asamblea análoga anterior y á dejar al redactor especial á quien tene-mos confiada la asistencia á todas las reuniones mé-dicas oficiales ó particulares, para que publique, como desea hacerlo, las referencias descriptivas y emita con perfecta libertad sus juicios, para vigori-zar los del Cuerpo Médico.

Por nuestra parte, con reproducir lo que diji-mos de la anterior reunión, sin quitar ni añadirle un tilde ni una coma, creemos cumplido nuestro deber, pero ni aun esto nos consiente la escasez del tiempo, la abundancia de otros asuntos y la no muy impositiva importancia de éste, sobre el cual ya to-dos podemos tener formado el debido juicio.

DECIO CARLAN

Comentarios á la Asamblea de Colegios Médicos.

Dispuestos á presenciar y reseñar de cabo á rabo cuanto en ella se expusiera y acordáran, bien pronto hubimos de convencernos de la imposibilidad de persistir en tal propó-sito ante la innúmero designación de ponencias y aplaza-mientos, el interminable desfile de presidentes (14 conta-mos), como es natural, dispares de temperamento y criterios, el fárrago de proposiciones redundantes é incongruentes, los discreteos y confabulaciones con que pretendía salirse al paso de escollos y dificultades, y el inmoderado afán ex-

hibicionista con que los inexpertos pretendían destacarse y justificarse ante la Asamblea y sus poderdantes.

Habremos de limitarnos, pues, á poner de resalto cuanto al interés general de la clase y á su más pura ética se refiere; desdiciendo lo accesorio y secundario, porque además de carecer de objeto nos haría perder un tiempo más útil y provechosamente aplicable á otras cosas.

Constituida la Asamblea, pronunciado el discurso de rúbrica por el presidente de la Federación de Colegios, contestado éste por el presidente del Colegio de Madrid que á todos dió la bienvenida lamentándose de que la angustiosa situación del Colegio la privara del gusto de agasajarlos (lo cual no ha sido óbice para que á posteriori les obsequie con un banquete y una función en Apolo extensiva á sus familias, sacrificio personal muy estimable y digno de ser por todos retenido en la memoria); el secretario de la Federación dió lectura á la Memoria en que consta la labor por ésta realizada desde Marzo de 1924 á Octubre de 1925. La Asamblea demostró haberla oído con agrado. El presidente declara abierta la Asamblea y se cita á primera sesión á las cuatro de la tarde.

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

Defiende esta propuesta el presidente de la Federación preguntando después de las consabidas inflaciones é indispensables alegatos si les parece bien fijar la cuota mínima de 2,50 pesetas. Contra ella se pronuncian con rara unanimidad todos los representantes. Primer revolcón.

Para el examen de cuentas y presupuestos se nombra la indispensable ponencia, que no lee su dictamen hasta el tercer día, pero como no es cosa de ir tomando y dejando temas que de una vez y por entero deben ser conocidos, esta será la norma de conducta que nos servirá de guía. Al leer el representante de Barcelona la ponencia y pretender razonarla con una inexperiencia de la vida y un estrecho espíritu económico egoísta, hubo de proponer sanciones contra los Colegios morosos ó atrasados. ¡Y aquí fué Troya! Los representantes burgaleses y el Colegio Provincial en masa por boca de su presidente con nobleza y lealtad castellana hubieron de responder, que el Colegio de Burgos no pagaba, no por lo que suponen las despreciables pesetas, sino porque estaban persuadidos de la ineficacia é inutilidad de la Federación y no querían cargar á los compañeros gravámenes innecesarios. Se les tendió un cable, se intentó vencerles, se empleó cerca de ellos el jabón y la vaselina, todo en vano; y bajo esta impresión moral es aprobado el presupuesto sin haberse publicado la inversión de ninguno anterior, contrariando y prescindiendo y saltándose á la torera cuanto las leyes económicas y las costumbres tienen preestablecido para el Estado, Provincia, Municipio y Corporaciones de todo género. Se pretende, pues, crear una excepción para un organismo puramente teatral y escénico que por no estar legalmente constituido carece de virtualidad. Vamos, el colmo de la insensatez.

Reiteración de las conclusiones aprobadas en la pasada Asamblea cuyo contenido no ha sido todavía determinado por el Poder público.—Ni lo será seguramente, añadimos nosotros, porque el que mucho abarca poco aprieta, y como á ellas se agregarán otras, el camino á recorrer por todas, es el cesto de los papeles.

III Congreso Nacional de Ciencias Médicas. Valencia, 1928.—El presidente de la Federación propone se aplaze éste hasta que la hermosa ciudad levantina dé cima á las obras que tiene en ejecución y en proyecto. El representan-

te de Cádiz no ve la razón de tal aplazamiento, porque estando el paso expedito á la circulación, los hoteles en condiciones de ser habitados y disponiendo de local adecuado, nada habrá que se oponga á su celebración. La proposición queda desechada. Segundo revolcón.

Problema del exceso de médicos en España: a) *Liquidación de Títulos*, b) *Reforma de la enseñanza de la Medicina: Asamblea Nacional.*—A este tema se presentaron distintas proposiciones, se nombró la indispensable ponencia, quedaron todas refundidas en la del presidente del Colegio de Madrid que considera incompetentes al 60 por 100 de los médicos en ejercicio (exagerado é injusto criterio con que el que esto habla no puede de ningún modo estar conforme, porque el médico donde quiera que se halle, representará siempre la máxima cultura é ilustración y entre los médicos rurales es donde hay que ir á buscar los grandes clínicos que podría citar á montones). El representante de Vizcaya emitió la muy acertada opinión de que en una meditada rectificación de partidos médicos con el censo de población en la mano, está en gran parte el remedio de la crisis de que la clase se lamenta. El Sr. Rico (de Burgos) puso los puntos sobre las íes manifestando que todos los médicos en general se esforzaban en adquirir la suma de conocimientos necesarios al digno ejercicio de la profesión, y que lo único de que se hallaban necesitados era del *modus faciendi*, que muy bien podría acercarlos la Universidad á las cabezas de distrito, ya que ellos no podían sin dejar desatendidas sus obligaciones acercarse á la Universidad. Los fundamentos en que el presidente del Colegio de Médicos de Madrid basa su ponencia son por extremo razonables y atendibles, pero irrealizables de momento, por infinidad de circunstancias que á su claro juicio no se ocultarán.

El ejercicio de la Odontología por los médicos.—Batallona cuestión que ha dado lugar á infinidad de incidentes que no hubieran llegado jamás á suscitarse y excitar los ánimos por la conculcación de los derechos y atribuciones de los médicos, si el organismo que como única razón de ser ha tomado á su cargo la defensa de sus prerrogativas é intereses hubiera oportuna y enérgicamente intervenido no dejando pasar los plazos por la ley marcados para la interposición de recursos. Así ha sucedido en la tropelía de que se hizo objeto á un compañero de Bilbao por el subinspector odontólogo, y así se desprende de la detallada referencia del ecuaníme y respetable presidente del Colegio Médico de Vizcaya, de la intervención é iniciativa en este asunto tomada por el Colegio Médico de Sevilla tan solo secundado por los de Avila, Burgos y Toledo, de la absurda y deprimente decisión por la Superioridad tomada, y de la negativa gestión llevada á cabo por el presidente de la Federación, que con tal motivo se apunta el tercer revolcón. Varios señores tercian en el debate fuertemente indignados, y el Sr. Moreno (de Toledo), discreto, oportuno y afortunado, hace desbordar la copa relatando el caso de avulsión de un diente en que después de dictaminar como forense el odontólogo le califica de intruso. Se acuerda consignar en la conclusión la protesta más expresiva y pedir que no sea la Odontología de mejor condición que las demás especialidades á cuyo nivel debe conservarse, y que en lo sucesivo todos los odontólogos sean médicos.

La excesiva extensión que esto va tomando, me obliga, bien á mi pesar, á dejar el resto para la semana próxima, porque aún queda tela cortada para rato, debiendo añadir que las apreciaciones que se hacen son exclusivamente mías.

MANUEL MARTÍNEZ SALDISE

(Se continuará).

La V Asamblea de Juntas directivas de Colegios Médicos Españoles, nos remite las siguientes conclusiones elevadas á los Poderes públicos:

Excmo. Sr.:

Los Colegios médicos españoles reunidos en Asamblea, después de estudiar con detenimiento sumo y de discutir ampliamente todos los temas propuestos, tienen el honor de exponer respetuosamente al Poder público la expresión de sus aspiraciones y anhelos sintetizados en las siguientes conclusiones:

PRIMERA

Urge la promulgación de una sabia ley de Sanidad y de otras conexas con ella, por virtud de las cuales logre alcanzar nuestra Patria el rango que en el orden sanitario debe ocupar entre las Naciones civilizadas.

SEGUNDA

Es condición fundamental para la acertada realización del propósito contenido en la anterior conclusión, que los organismos consultivos, directivos y tutelares de la Sanidad pública se hallen integrados por personas dotadas de laboriosidad, ciencia y buena fe notoria, excluyendo á cuantos elementos puedan actuar con miras á satisfacer vanidades ó á saciar concupiscencias. Los Colegios de Médicos deben tener representación en estos organismos y singularmente en las Juntas provinciales de Sanidad de las que precisamente han sido excluidos por reciente disposición.

TERCERA

Importa al bien general la definición del Delito Sanitario y la inclusión en nuestro Código penal de las sanciones que originen, declarando comprendido en él el intrusismo.

CUARTA

En pro de la recta administración de justicia, debe otorgarse á los peritajes médicos el valor de prueba tasada cuando actuando en un proceso criminal peritos designados por todas y cada una de las distintas representaciones, manifestasen en todos ellos unánime juicio, y las Reales Academias que á tal propósito habrían de consultarse, aprobaron explícitamente las conclusiones del informe pericial.

QUINTA

Resultando de notoria inconveniencia para la debida autoridad en el ejercicio de la profesión médica, absolutamente inequitativa y, sin duda, perjudicial á los intereses de la Hacienda pública la forma actual de tributación que se impone á los profesionales de la Medicina, debe aquélla ser modificada, procurando absolutas garantías para poner á cubierto de pérdidas al Erario público, pero evitando las ineficaces molestias y graves contrariedades que el vigente procedimiento puede originar á los médicos en ejercicio.

SEXTA

Es de importancia excepcional en bien de la Sanidad pública y para acrecentar los prestigios de la clase médica española, que el Poder público apoye á los Colegios oficiales de médicos en la aplicación de las disposiciones disciplinarias, autorizadas por los vigentes Estatutos, manteniendo así la autoridad de los citados organismos.

SÉPTIMA

Es deseable y fuera conveniente que todos los recursos de alzada á que se refiere el art. 32 de los vigentes Estatutos, y elevados con motivo de sanciones impuestas por faltas de carácter profesional, fueran resueltos por tribunales capacitados para la estimación de aquéllas y para la apreciación de su gravedad.

OCTAVA

Con respecto al problema discutido sobre el excesivo número de profesionales de la Medicina que ejercen en España, la Asamblea ha concretado su criterio en los siguientes acuerdos:

1.º Los Colegios de médicos reunidos en Asamblea, reconocen la existencia en la actualidad de un número de médicos excesivo.

2.º Consideran asimismo que la limitación de dicho número no puede realizarse con preceptos legales que fijen para cada Universidad el número de ingresos ó de licenciaturas.

3.º Tanto para lograr este fin como para elevar aun más el nivel intelectual del médico, estiman los Colegios que tendría la mayor efectividad una reforma bien meditada de la enseñanza de la Medicina y de la educación técnica y moral del médico durante sus estudios universitarios.

Para acordar cuáles deban ser los fundamentos de dicha reforma, la orientación que á la misma debe darse y para llevarla á cabo del modo más provechoso á los fines antes expuestos, la Asamblea que ha deliberado ya y tiene aportaciones valiosísimas aprovechables en sentido legislativo, solicita de los Poderes públicos que se convoque y reúna urgentemente una Comisión oficial compuesta de representaciones de distintos sectores científicos y sociales que estudie, proponga y aporte cuerpo de doctrina que, sumado al que como antes se expresa tiene elaborado el Consejo general de los Colegios, puedan convertirse en breve en texto legislativo que solucione el conflicto que representa para los médicos el exceso de títulos académicos.

Dicha doctrina, en términos generales, se fundamenta en los siguientes extremos:

- a) Intensificación de estudios preparatorios.
- b) Examen por grupos de asignaturas.
- c) Limitación del número de alumnos en las clases prácticas y clínicas á una cifra compatible con la actuación efectiva del profesor, lo cual puede lograrse mediante una coordinación conveniente del catedrático titular con los profesores auxiliares y agregados.
- d) Restablecimiento de los ejercicios de reválida de la licenciatura en forma completamente distinta de la hasta hoy adoptada.
- e) Necesidad de la preparación para la obtención de la reválida durante un año de internado en los hospitales oficiales.
- f) Los estudios del doctorado constituirán Cátedras de ampliación de estudios médicos, cuyas disciplinas darán al médico capacidad para el ejercicio de las diversas especialidades.
- g) Asimismo, considerada la Universidad como institución pedagógica, convendrá que se organice la enseñanza, no sólo para la preparación de la Licenciatura, sino para dar las mayores facilidades de instrucción y ampliación de sus estudios á los médicos ya en ejercicio.

NOVENA

Estimando los Colegios Médicos que conviene resolver los problemas surgidos con motivo del ejercicio de la Odontología por los médicos, acuerdan:

1.º Solicitar del Poder público que proceda reconocer con toda urgencia el derecho de los licenciados y doctores en Medicina y Cirugía para ejercer la Odontología.

2.º Que se haga efectiva la disposición legal que determina que sean doctores ó licenciados en Medicina los subinspectores de Odontología en aquellas poblaciones en donde existan médicos odontólogos.

3.º Que en lo sucesivo la Odontología sea considerada como una especialidad de la Medicina y que siga la misma suerte de las demás especialidades médicas á que se refiere el apartado f) de la conclusión anterior.

DÉCIMA

Para dar realidad á la reorganización sanitaria del país, importa que los médicos titulares, inspectores municipales de Sanidad, gocen de la precisa independencia para cuya obtención fueran deseables algunas modificaciones en el vigente Reglamento de Sanidad municipal y en el sentido que expresa la instancia que se presentará con relación á este punto en el Ministerio de la Gobernación.

UNDÉCIMA

Los Colegios Médicos estiman conveniente, y á los fines expuestos en la anterior conclusión, que por el Poder público se atienda á la Reglamentación de la Beneficencia Provincial para toda España, como ya lo ha hecho con respecto á la Beneficencia general.

DUODÉCIMA

Urge y conviene que el Poder público dicte las normas de aplicación de las tarifas mínimas de honorarios médicos.

DÉCIMOTERCERA

Estimando los Colegios Médicos la necesidad y urgencia de una nueva clasificación de partidos médicos, importa que á los efectos de la Real orden de 20 de Octubre pasado, relativa á la modificación de dichos partidos, se faculte á los citados organismos para iniciar la tramitación de los expedientes oportunos.

DÉCIMOCUARTA

Los Colegios Médicos estiman incapacitados para formar exacto juicio de los ejercicios técnicos en oposiciones ó exámenes de materias médicas, á quienes no poseen el título de licenciado ó doctor en Medicina, y respetuosamente protestan de que formen parte de los Tribunales censores quienes no reúnen los requisitos apuntados.

DÉCIMOQUINTA

En relación con los problemas de previsión médica, la Asamblea acuerda:

1.º Declarar su firme decisión de prestar todo el apoyo moral y material que le sea dable al Colegio del Príncipe de Asturias para los huérfanos de médicos.

2.º Juzgando, sin embargo, que el sistema de asilo para los huérfanos de médicos resulta incompleto é inadecuado, debiendo valorarse solamente como recurso de excepción, acude á los Poderes constituidos en solicitud de su eficaz protección para instituir organismos profesionales de previsión por virtud de los cuales se evite la indigencia del médico inválido y de la familia de los prematuramente fallecidos.

3.º Debe autorizarse al Colegio Médico ó al grupo de Colegios que poseyeran medios suficientes para ejercer la conveniente tutela sobre los huérfanos de su demarcación, á constituir entidades previsoras cuya acción debe auxiliarse en el orden económico con una parte de los recursos legalmente estatuidos para el sostenimiento del Colegio del Príncipe de Asturias, parte que deberá tasarse actuarialmente y siempre sin el menor perjuicio para la expresada institución.

Cuyas conclusiones me honro en someter á la consideración de V. E., suplicándole que se digne elevarlas al superior conocimiento del Directorio militar.

Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 23 de No-

viembre de 1925.—Excmo. Sr. Subsecretario del Ministerio de la Gobernación.

REMITIDO

Sres. D. Carlos Picabea y D. Joaquín Ruiz Heras.
Torrelodones-Hoyo de Manzanares.

Nuestros queridos amigos y compañeros: Con gran sentimiento y no menos sorpresa nos hemos enterado de vuestra resolución separándoos de nosotros en la grata labor por el elevado ideal que perseguimos, de constituir la Asociación Nacional de Inspectores Municipales de Sanidad, que con tanto entusiasmo y cariño venimos realizando.

Antes de todo, hemos de definir nuestras funciones respectivas: Decís en vuestra interesante carta que vuestra dimisión tiene el carácter de irrevocable, y á este respecto debemos deciros, que consecuentes nosotros con el espíritu ampliamente liberal y democrático, en la acepción más estricta de la palabra, que como sabéis, presidió el desarrollo de la Asamblea de Medina del Campo en que nació esta Comisión, á la que tenemos el honor de pertenecer, ni vosotros tenéis derecho á presentarnos vuestra dimisión, ni nosotros tenemos facultades para admitirla; otros medios hay para que no estando conformes vosotros con la marcha de nuestra modesta labor, hubiérais hecho constar vuestro criterio, para nosotros muy respetable, y que no hemos de deciros, porque ello no se oculta á vuestra ilustración y entrenamiento en asuntos societarios.

Así, pues, lo único que á nosotros nos es permitido hacer, es relevaros del trabajo y molestias que pudiera proporcionarnos esta tarea, para nosotros tan simpática y agradable, repartiéndonos la labor de organización, y continuando la recepción de adhesiones en aquellas provincias que os correspondían, tocando á vosotros justificar vuestra actitud, en la Asamblea Nacional que en breve se celebrará.

A las obras se las quiere como á los propios hijos, sobre todo cuando en su ejecución se pone todo el ardor y entusiasmo con que nosotros venimos laborando, y que requiere la reivindicación de nuestra desventurada clase, y siendo así, nos extraña sin límites la desproporción que existe entre vuestra determinación y el hecho en que la fundáis. Consiste éste en un incidente de Prensa, al que sabéis somos totalmente ajenos, aunque hacéis especialmente responsables de él á tres de los compañeros que tan entusiástica y fervorosamente perseveran en esta Comisión; esto es notoriamente injusto, pues hubiera sido más oportuna vuestra actitud habiéndola adoptado el día 19 de Agosto en la sesión celebrada en Avila en que por vez primera se habló del plebiscito, y para demostrar la sinrazón de vuestra razón, aunque también ya lo sabéis, os diremos que esta Comisión se halla dispuesta á agotar todos sus recursos y á no realizar el plebiscito á que hacéis referencia en la seguridad de que dado el entusiasmo que reina en la clase, hemos de constituir la Asociación Nacional de Inspectores Municipales de Sanidad, agrupación redentora del médico rural y en la que ciframos todos nuestro anhelo é ilusión.

Y á propósito de incidentes de Prensa, ya que de ellos habláis, hemos de hacer constar nuestra protesta más enérgica por la actitud reflejada por el distinguido inspector municipal de Sanidad de Bargas (Toledo), por las censurables y mordicantes frases rebozantes del poco gusto, contenidas en un artículo publicado en el *Boletín del Colegio Médico* de aquella provincia, á cuyos dignísimos compañeros va dirigido por el delito de no pensar como él en asuntos societarios,

no habiendo manifestado antes nuestra indignación y protesta esperando que lo hubiera hecho con la gallardía y elocuencia en él habituales, el compañero Picabea, especialmente obligado á hacerlo como encargado de aquella provincia, cuya labor de abnegación y sacrificio, como demuestra el crecido número de adhesiones que seguramente reúne, se trataba de destruir.

Por lo demás, nada tenemos que ver con que un señor periodista en su loable afán de informar á la opinión de hechos que él juzga recientes é interesantes, apele á su imaginación oriental para dar prestigio y difusión á su periódico, asistiéndolos á vosotros igual obligación y derecho que á los demás para rectificar la información que ha servido de pretexto á vuestra injustificada actitud.

Decís que sois los depositarios del criterio de vuestras Federaciones, organismos que merecen todo nuestro respeto y consideración, mayormente, por continuar en esta Comisión dos convencidos y entusiastas defensores de las doctrinas federativas, y como nunca habíamos dudado de vuestra significación y carácter representativo, tenemos que relacionar ahora vuestra determinación con el plan seguido por otros significados elementos federados, declarando francamente su hostilidad y haciendo campaña contra la Asociación cuya gestión nos fué encomendada en la memorable Asamblea de Medina. En cuanto á este particular, os diremos que es tal la distancia que os separa de nosotros, que sois nuestros antípodas, pues sabéis perfectamente que sólo obramos por propio convencimiento, no reconociendo oposiciones de partidos, y aceptando sólo las que imponen las conveniencias de la gran familia médica, ante las que estamos dispuestos á sacrificarlo todo.

Nos rendimos á los pies de la justicia ante el calificativo que tan rectamente aplicáis al ilustre director general de Sanidad, Dr. Murillo, á quien nos complacemos con motivo de haber sido citado en vuestra carta tan interesante, en testimoniar públicamente nuestra más sentida gratitud por la viva simpatía y exquisitas deferencias que en todo momento ha tenido para nosotros por nuestro humilde carácter de médicos titulares organizadores de la Asociación Nacional de Inspectores Municipales de Sanidad.

Correspondiendo como siempre á las sinceras manifestaciones de vuestra leal amistad, la refrendan con un fraternal abrazo vuestros compañeros y amigos, *Fermin Bedoya, Ramón Velasco, Telesforo R. de Dios, A. Ezquerro, J. Qaemada y M. Trujillano.*

Medina del Campo, 16 de Noviembre de 1925.

De la VI Asamblea de subdelegados de Sanidad. (1)

Hay que hacer resaltar el hecho de que, como digo anteriormente, todavía nos estamos rigiendo por un Reglamento que se aprobó con carácter provisional en 24 de Julio del año 1848 y que aún están incumplidos muchos preceptos que la ley de Sanidad consignaba á nuestro favor; que en Farmacia y en Veterinaria existen muchos conceptos sanitarios sin tarifar; que las tarifas sanitarias siguen sin revisarse á pesar de haber dispuesto el Real decreto que las aprobó, que se revisasen cada dos años; que existen servicios sanitarios, muchos, en que los subdelegados de Farmacia y de Veterinaria debieran tener intervención y que no la tienen, y que no sólo debe respetarse el derecho adquirido por los subdelegados de Medicina á continuar desempeñando el cargo de inspector municipal, sino que también debe crearse este

(1) Véase el número anterior.

cargo en Farmacia y Veterinaria, para que lo desempeñen los subdelegados de las respectivas profesiones.

Actualmente, con motivo de la publicación del Reglamento de Sanidad municipal, se han excitado algo los ánimos, porque pretenden, ignoro con qué fin, privar de este derecho á los subdelegados de Medicina, derecho perfectamente definido en la Instrucción general de Sanidad, en sus artículos 51, 52 y 76; en las Reales órdenes de 21 de Enero y 16 de Mayo de 1907; en la Real orden aclaratoria de 31 de Octubre de 1908, dictada con motivo de un recurso interpuesto por el entonces presidente de los subdelegados de Sanidad, D. Luis de Ortega Morejón, en defensa de los subdelegados de Medicina de Zaragoza. Por cierto que con motivo de esta última Real orden, se arregló el asunto de forma que quedaron ejerciendo como inspectores más que distritos existían, con el fin de conservar á los que no tenían derecho.

También les reconoce este derecho á los subdelegados de Medicina el Real decreto de 25 de Febrero de 1924, en cuya parte expositiva dice:

«La función sanitaria de los subdelegados crece en extensión y adquiere mayor importancia á medida que el progreso de la higiene multiplica sus intervenciones é incorpora nuevos sectores al antes limitado campo de la medicina preventiva. El subdelegado no puede hoy limitarse al papel fiscalizador de otros tiempos, ni á actuar sólo como representante de la autoridad Central para vigilar é imponer la aplicación de las leyes, etc., etc.»

En estas breves palabras está condensada toda la importancia que el Cuerpo de Subdelegados tiene, y si esto es así, si en el Ministerio de la Gobernación tienen, como es natural, de este Cuerpo sanitario el concepto que en realidad deben tener, no es posible que se hagan eco de quejas llegadas á destiempo, porque si alguien creyó que el subdelegado no tenía derecho á desempeñar el cargo de inspector municipal, pudieron reclamar cuando se les puso en posesión de él, no ahora.

Por fin, para terminar y no cansaros más con este pesado trabajo, aunque considero que no hace falta la recomendación, me permito rogaros á todos, hagáis á las discusiones la aportación de vuestra experiencia personal en el desempeño del cargo, haciendo que, como siempre, las conclusiones votadas sean lógicas, prácticas y fáciles de conseguir.

Y á los subdelegados nuevos en el cargo, les ruego abran la memoria y guarden el recuerdo de los que le precedieron en él, si quieren ser dignos de llamarse subdelegados de Sanidad, que es llamarse centinela avanzado de la sanidad española.

He dicho.»

..

El Sr. Más Alemany leyó, á su vez, un interesante trabajo relativo á la labor realizada por la Junta provincial de Barcelona en pro de los intereses que le están encomendados y sobre la organización sanitaria.

El Sr. Murúa dedica elogios al actual Gobierno y agradece á las autoridades su asistencia al acto, y al Sr. Martínez Vargas la hospitalidad que ha dispensado á los assembleístas poniendo á disposición de ellos los locales de la Universidad.

Manifestó que la Asamblea, entre otros asuntos, solicitaría se considerase el intrusismo como delito; que se mantenga la unidad en el Cuerpo de Subdelegados en beneficio de la salud pública; que las inspecciones municipales de Sanidad sean desempeñadas por los subdelegados de Medicina, y que para impedir que los tóxicos continúen extirpando la salud de la juventud se establezca un nexo entre las oficinas

de Aduanas y las del subdelegado de Farmacia en lo que se refiere á fiscalización de las materias que se importan.

Terminó dando la bienvenida á los asambleístas, deseándoles que su estancia en Barcelona les fuese agradable.

El Dr. Mariscal pronunció un elocuentísimo discurso. Comenzó saludando, en nombre de la Junta Central y de los asambleístas, á las autoridades de Barcelona, dando las gracias al Dr. Martínez Vargas por las atenciones dispensadas á los subdelegados. Hizo historia de la labor que vienen realizando los subdelegados desde hace años, para conseguir su reivindicación, y con este motivo dedicó cariñosas frases de afecto y gratitud á las ilustres personalidades que han laborado en pro de la sanidad pública y de sus primeros funcionarios, haciendo especial mención del Dr. Cortezo.

En párrafos llenos de fervor patriótico dijo que España no decae nunca, pues si algún instante de desaliento puede contarse en su historia, siempre ha surgido de nuevo con más brío, para ser lo que siempre fué, en todas las épocas de la historia.

Propuso se dirigiese un telegrama al señor subsecretario de Gobernación y á los señores director general de Sanidad, Dr. Murillo, é inspector general, Dr. García Durán, dándoles cuenta del acto y manifestándoles su adhesión, y, por último, otro telegrama al presidente del Directorio, Sr. Primo de Rivera, felicitándole como españoles y como patriotas por los legítimos triunfos obtenidos recientemente en Africa, los cuales han de redundar, no sólo en gloria para nuestras armas, sino en positivas ventajas en todos los órdenes de la vida nacional. Nutridos y calurosos aplausos acogieron esta proposición.

El Dr. Martínez Vargas pronunció asimismo un brillante discurso.

Dijo que la Universidad jamás podría estar más honrada que con la celebración del acto; por esto cuando la Junta fué á solicitar el local de la misma, creyó que el Paraninfo, en donde se combina maravillosamente el arte y la ciencia, era el único sitio donde debía tener lugar la ceremonia que se realiza.

Dió la bienvenida á todos, dedicando un recuerdo al señor Ortega Morejón y á los Sres. Hergueta, Lacasa y Taboada, padres y abuelo de los actuales subdelegados de los mismos apellidos.

Analiza cada una de las acepciones de la ciencia de curar, y en párrafos brillantes describe la acción del veterinario, del farmacéutico y del médico, añadiendo que hoy nuestro triunfo en Africa depende en gran parte de la acción sanitaria que se desarrolla en el Ejército.

El Sr. Navarro Perearnau agradeció la asistencia de los asambleístas, deseándoles, en nombre del Ayuntamiento de Barcelona, agradable estancia en la ciudad.

El gobernador, Sr. Miláns del Bosch, aconsejó á los subdelegados continuasen trabajando en beneficio de la salud pública. Dijo que le preocupaba mucho la sanidad y las subsistencias, á cuyos dos asuntos les dedicaba preferente atención, y ofreció transmitir á los señores presidente del Directorio, subsecretario de Gobernación, director general é inspector general de Sanidad los telegramas propuestos por el Sr. Mariscal y acordados por unanimidad.

En nombre del Gobierno declaró abierta la VI Asamblea de Subdelegados de Sanidad de España.

Todos los oradores fueron muy aplaudidos y felicitados por los asambleístas.

Durante los días 16 y 17 celebraron sesión los subdelegados de Medicina, en la Facultad de Medicina; los de Far-

macia, en la Universidad, y los de Veterinaria, en el Colegio de Médicos. Actuando de presidentes y secretarios, respectivamente, D. Nicasio Mariscal y D. Carlos Alonso, en la primera (el Sr. Mariscal cedió la presidencia en varias ocasiones á los presidentes de honor que se designaron); don Rafael López Mora y D. Fernando Hergueta, en la segunda (el Sr. Murúa presidió el día 17), y D. Joaquín González y D. Ernesto Mestre, en la de Veterinaria.

En las correspondientes sesiones se dió lectura á los trabajos presentados.

En las discusiones intervinieron los Sres. Cantalapiedra, de Avilés; Vilches, de Sevilla; Pubul, de Ferrol; Ortega, Lacasa y Taboada, de Madrid; Aibaladejo, de Murcia; Platero, de Barcelona; Folch, de Tarragona; Laguna, de Bilbao; Villegas, de Córdoba, y algunos otros, por lo que á los de Medicina se refiere.

Las ponencias presentadas á la Sección de Farmacia, fueron discutidas por los Sr. López Mora, Hergueta y Martínez Sala, de Madrid; Amo, de Sevilla; Zurita, de Cádiz; Marcos, de Tarazona (Zaragoza); Spa, de Mataró; Llach, de La Bisbal (Gerona), y Murúa, Puigpiqué y Vallés y Ribot, de Barcelona, y otros varios asambleístas.

En las sesiones celebradas por los subdelegados de Veterinaria, tomaron parte activa en las discusiones, los señores Martí, Mestre, Trigo, Moraleda, González García y otros.

UNA VISITA INTERESANTE

El día 16, á las cuatro de la tarde, la Casa Hartmann-Otto Maier, invitó atentamente á los congresistas á realizar una visita tanto á sus nuevos locales destinados á Exposición en el Paseo de Gracia, 48, como asimismo á su Centro Fabril levantado en edificios instalados en la calle de Cortes, esquina á Luchana, de la barriada del Clot, adonde se trasladaron en automóviles facilitados por la casa.

Resultó muy interesante para los asambleístas la visita realizada, permitiéndonos apreciar cómo no ha regateado esta casa sacrificio alguno para ponerse á la altura de sus más prestigiosas competidoras del extranjero. Llamó poderosamente la atención de los visitantes, no sólo la grandiosidad de la fábrica y de los talleres, sino también la organización y escrupulosidad con que se elaboran los distintos artículos, demostrando con ello el celo é importancia que se concede á los altos fines á que los mismos están destinados, observándose en las propias instalaciones una ejemplaridad digna de ser imitada, en cuanto á materia é higiene se refiere, y que alcanza desde el principio de la fabricación hasta incluso el vestuario de las operarias que intervienen en la manipulación de los artículos.

(Concluirá.)

Academias, Sociedades y Conferencias médicas.

El lunes 16 celebró su reglamentaria sesión la ACADEMIA MÉDICO-QUIRÚRGICA ESPAÑOLA, presidida por el doctor Stocker, que da principio al acto manifestando que el señor Sánchez Herrero, en primer término llamado á intervenir, excusaba su asistencia, y que en su lugar actuaba el señor Vilaplana, médico militar encargado del Sanatorio antipalúdico de Valde Sierra.

El Dr. Vilaplana empezó la interesante conferencia «Tratamiento de palúdicos», haciendo saber que en el transcurso de la gran guerra el Ejército aliado tuvo 60.000 palúdicos en un efectivo de 120.000 hombres, que tratados ineficazmente por la quinina á las dosis hasta entonces normales y corrientes, hicieron comprender la necesidad de reforzar

éstas é intensificar su acción, consiguiendo de este modo que palúdicos de más de un año volvieran al poco tiempo á las filas.

Hace un estudio comparativo de los resultados obtenidos por las sales quínicas, los arsenicales, el yodo y otros medicamentos. Sacando de él la consecuencia de que aun en los casos de paludismo con Wassermann positivo grave con gran sorpresa suya la quinina triunfaba; y de esta observación y del procedimiento empleado con los recidivantes procedentes de Africa, dice llamó la atención de la Comisión anti-palúdica que recientemente visitó España.

Detalladamente explica el procedimiento á que les somete, comprobación de parásito en la sangre, peso, administración de las sales quínicas en solución á la dosis de 3 gramos, por tiempo suficiente sostenida; y á los recidivantes en inyecciones intravenosas á la dosis de 1,40 y por la tarde una cucharada de la solución.

Considera al paludismo primario de fácil curación, pero no así al secundario en que, como es sabido, el parásito se entroniza en las vísceras.

Asegura que la mayoría de los tratados á su presencia salen curados después de las tres curas de solución en que ingirieron 147 gramos de quinina; y que los arsenicales no son precisos en el paludismo; terminando por exponer las estadísticas en que de manera clara y convincente demuestra que de 1.000 asistidos y curados, sólo 140 recidivan. El Sr. Vilaplana fué aplaudido por la concurrencia.

Disertó el Dr. Torres Fraguas acerca de la «Función social del médico ante los accidentes del trabajo», empezando por lamentarse del escaso interés que á problema tan trascendente y complejo se presta en nuestras Universidades. Relata unos cuantos casos sometidos á litigio ante los Tribunales industriales; las absurdas y desconcertantes sentencias recaídas en los mismos; los recursos poco lícitos y decorosos empleados por las clases patronales, y los medios de que los prolongadores de la curación de lesiones se valen; hizo mención de un caso en que el Sr. Sanchíz intervino, y concluyó por excitar á todos á que cesaran en la indiferente actitud hasta aquí observada en cuanto con estos asuntos se relaciona. El Sr. Sanchíz disculpa el escaso interés que en su ánimo despertara el caso á que el Sr. Torres se refiere por la ligereza con que pudo apreciarle. El Sr. Villaverde hace algunas consideraciones de índole general en relación con la neurología. El Sr. Vallejo habla de la simulación. El Sr. Vera no se explica el por qué la tuberculosis no es considerada como enfermedad profesional; y el Sr. Torres Fraguas recoge y contesta á las objeciones formuladas al tema desenvuelto; levantándose en tal momento la sesión.

A cargo del Dr. Cardenal corrió la conferencia del jueves 19 en el INSTITUTO MADINAVEITIA, con el lema: «Diagnóstico y pronóstico de la apendicitis», cuya precoz existencia, dice, es de absoluta necesidad y excepcional importancia precisar.

Se ocupa de la sintomatología que á tan generalizada modalidad patológica caracteriza: náuseas, vómitos y dolor localizado que denuncian su presencia y la fiebre que acusa su condición infectiva.

Lamenta el retraso con que generalmente el paciente recurre al cirujano después de repetidos ataques.

Cita los afectos gastrointestinales de que más frecuentemente se deriva la apendicitis: colecistitis, procesos ulcerosos de estómago é intestino, etc.

No admite el apelativo de apendicitis séptica crónica, pero sí la posibilidad de procesos apendiculares crónicos especialmente de naturaleza tuberculosa,

Para el orador, el tratamiento ideal y único es el quirúrgico precoz por la facilidad de su ejecución, por su inocuidad y porque la mortalidad, ó es nula ó por excepción resulta en la proporción del 1 por 100.

Aconseja quitar el apéndice y drenar con tubo de cristal ó goma y no con gasa.

Combate la propensión de muchos médicos á operar en frío porque en tales circunstancias es la operación más difícil que existe por las adherencias que enmascaran el campo operatorio; y da fin á su conferencia demostrando esquemáticamente todo lo expuesto y arrancando calurosos aplausos á la concurrencia.

LA ASOCIACIÓN ODONTOLÓGICA celebró su sesión inaugural en el local en que la Escuela de Odontología se halla instalada en la Facultad de Medicina, ocupando la mesa presidencial los Dres. Pulido, Aguilar, marqués de las Delicias y Lloria.

El secretario Sr. Alonso leyó la Memoria de los trabajos del pasado año y haciendo resaltar las ventajas por el señor Aguilar obtenidas en pro de la clase.

El Sr. Lloria lee una monografía sobre «Infección focal», en la cual manifiesta que evitando ésta en la boca y destruyendo las existentes se contribuirá al alivio de males que hoy afligen á la Humanidad; preservará las defensas biológicas en mejores condiciones para la vejez, aumentará el promedio de la vida del hombre y coadyuvará á la mayor eficacia moral y física y, por ende, al mejoramiento de la raza.

El presidente de la Asociación se ocupó de la «Creación de la Facultad de Odontología», empezando por recordar que en 1875 se creó la carrera de dentista en España, que de entonces acá se han ido ampliando sus estudios y fundándose la Escuela cuya misión cumplidamente realizan sus ilustrados profesores, y que el campo de la Odontología se ha ensanchado de tal suerte, que ya no cabe en sus primitivos moldes y se hace preciso recabar la vida propia y libre que necesita para su desenvolvimiento, si bien conservando su amor á la madre general al igual que las hijas de América lo conservan á la madre España.

El Dr. Pulido pronuncia unas cuantas elocuentes palabras estimulando á los odontólogos á perseverar en el camino emprendido y se da por terminado el acto.

SEDISAL

Sección oficial.

GOBERNACIÓN

El *Anuario de la Dirección General de Sanidad*, que desde 1920 viene publicando la Dirección del Ramo, no permite por su condición ni por su índole dar á conocer todas las actividades de orden científico y técnico que el personal sanitario desarrolla, muchas de las cuales no están ni pueden estar sujetas á fecha prefijada.

Publicados varios tomos, ellos han servido para poner de manifiesto la dinámica de la organización sanitaria y el cuadro dentro del cual se mueven los elementos que la integran; pero no refleja otros aspectos y otros trabajos importantes que quedan inéditos, con daño para la sanidad y para el prestigio de la profesión.

A estas razones conviene añadir que en estos últimos tiempos se han creado varias Instituciones que necesitan contribuir con el fruto de su labor al progreso nacional,

siendo á todas luces justo que este Ministerio les proporcione órgano adecuado para comunicarse unas con otras en el terreno científico.

En virtud de lo expuesto,

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

1.º En sustitución del *Anuario de la Dirección General de Sanidad*, instituido por Real orden de 26 de Noviembre de 1920, se crea una publicación bimestral, que se denominará *Boletín Técnico de la Dirección General de Sanidad*.

2.º La mencionada publicación estará regida por un Comité, integrado por V. I. como presidente, y los inspectores generales afectos á la Dirección como vocales, siendo redactores natos de ella todos los funcionarios técnicos del Cuerpo de Sanidad nacional. La Dirección general designará un funcionario sanitario para asumir el cargo de secretario de la redacción del *Boletín*, así como el personal que se precise.

3.º Todas las dependencias, centros y entidades asignadas á esa Dirección general quedan obligadas á contribuir á la redacción del *Boletín* con investigaciones, trabajos, informes, referencias, datos y estadísticas y, en general, con toda clase de aportaciones de carácter técnico que le sean interesadas por el Comité directivo.

4.º El sostenimiento económico de la publicación se atenderá en la medida necesaria, con cargo al crédito consignado en los presupuestos para publicaciones de la Dirección general de Sanidad.

5.º Sin perjuicio de lo dispuesto en la regla anterior, y con objeto de disminuir la aportación económica directa del Estado, el *Boletín* podrá admitir suscripciones, que se clasificarán en dos grupos:

Primero. A precio reducido, no superior al del coste, para Centros y entidades oficiales y funcionarios públicos.

Segundo. A precio remunerador para los particulares.

6.º Esta publicación establecerá intercambio gratuito con las similares editadas por las Administraciones sanitarias de todos los países.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 12 de Noviembre de 1925.—El subsecretario encargado del despacho, *Martínez Anido*.—Señor director general de Sanidad. (*Gaceta* del 13 de Noviembre de 1925.)

Habiéndose manifestado dudas respecto de cuál debe ser el alcance del art. 114 del Reglamento de 23 de Agosto de 1924 respecto de determinados casos en que los funcionarios, por pasar á prestar servicios en dependencias del Estado quedan á merced de la interpretación que los Ayuntamientos en cada caso den á la mencionada disposición reglamentaria, y con el objeto de unificar el criterio que haya de seguirse en tales casos,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer, como aclaración de lo determinado en el art. 114 del Reglamento de 23 de Agosto de 1924, lo siguiente:

Siempre que un funcionario municipal, sea técnico ó administrativo, pase á prestar servicios al Estado, ya en el desempeño de un cargo, ya en el desempeño de una comisión de servicio, será considerado como excedente forzoso sin sueldo del cargo que en el Ayuntamiento desempeñe, conservando todos los derechos que á los de su clase correspondan; pero para el ascenso será indispensable que haya prestado dos años de servicios efectivos en cada categoría y clase para poder pasar á la siguiente.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 18 de Noviembre de 1925.—El subsecretario encargado del despa-

cho, *Martínez Anido*.—Señores gobernadores civiles de todas las provincias, excepto Navarra.—(*Gaceta* del 19 de Noviembre de 1925.)

INSTRUCCIÓN PÚBLICA Y BELLAS ARTES

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

Esta Subsecretaría ha dispuesto que se anuncie para su provisión en propiedad, al turno de oposición libre, la Cátedra de Higiene con prácticas de Bacteriología sanitaria, vacante en la Facultad de Medicina de la Universidad de Salamanca, dotada con el sueldo anual de 5.000 pesetas. Para ser admitidos á estas oposiciones se requieren las siguientes condiciones, exigidas en el art. 6.º del Reglamento vigente de 8 de Abril de 1910:

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

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

3.ª Haber cumplido veintiún años de edad.

4.ª Tener el título correspondiente para el desempeño de la vacante ó el certificado de aprobación de la tesis doctoral; pero entendiéndose que el opositor que obtuviere la plaza no podrá tomar posesión de ella sin la presentación del referido título académico.

La apreciación de estas condiciones corresponde exclusivamente al Ministerio de Instrucción Pública y Bellas Artes.

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

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

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

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

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

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

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

Madrid, 9 de Noviembre de 1925.—El subsecretario, *Leóniz*. (*Gaceta* del 17 de Noviembre de 1925.)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura baométrica máxima, 708,6, ídem mínima, 700,0; temperatura máxima, 11°.4; ídem mínima, 2°.6; vientos dominantes, NE.

Númericamente han aumentado en proporción digna de ser considerada los afectos agudos de los aparatos respiratorio y circulatorio; aunque su gravedad, en la mayoría de los casos, no sea grande, los síntomas gripales y congestivos que en muchos casos se presentan, producen cierta alarma, que por fortuna no se encuentra muy justificada, dadas las cifras de la mortalidad.

Los reumatismos, los estados gripales sin localización determinada y los trastornos intestinales febriles, han sido también frecuentes.

En los niños siguen observándose algunos casos de sarampión, escarlatina y coqueluche.

Crónicas.

A nuestros suscriptores es de mucho interés conocer que los precios de suscripción de esta 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.

Forensías.—En los Juzgados de Olot y Gandesa se hallan vacantes las plazas de médicos forenses de categoría de ascenso que se proveerán por concurso de antigüedad y méritos en la categoría inferior, con arreglo al art. 8.º del Real decreto de 12 de Abril de 1915.

Los solicitantes dirigirán sus instancias al presidente de la Audiencia territorial de Barcelona, por conducto del juez del partido en que presten sus servicios, dentro del plazo de treinta días naturales, á contar desde la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid*. (*Gaceta* del 5 de Noviembre.)

—Se hallan vacantes las plazas de médicos forenses y de las Prisiones preventivas de los Juzgados de Moller, Hinojosa del Duque, Valverde de Hierro, Granadilla, Puerto Arceife, Icod, Aguila, La Rambla, Pego, Villar del Arzobispo, Albócer, Priego (Cuenca), Villanueva de los Infantes, Tarancón, San Clemente y Canete, que deben proveerse por oposición conforme á lo dispuesto en el art. 5.º del Real decreto de 12 de Abril de 1915.

Los aspirantes presentarán sus solicitudes dirigidas á los presidentes de las Audiencias territoriales de Sevilla (para las ocho primeras), y de Valencia para las restantes, en el plazo de treinta días, á contar desde el siguiente al de la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid*, acompañando los documentos que acrediten las condiciones exigidas en el art. 6.º del citado Real decreto y 3.º del Reglamento de 23 de Abril del mismo año; verificándose los ejercicios de oposición en la forma que se determina en el expresado Reglamento. (*Gaceta* del 23 de Noviembre.)

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

Los solicitantes dirigirán sus instancias al presidente de la Audiencia territorial de Barcelona, por conducto del juez

del partido en que presten sus servicios, dentro del plazo de treinta días naturales, á contar desde la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid*.

Madrid, 12 de Noviembre de 1925.—El subsecretario, *García Goyena*.

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

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

Madrid, 12 de Noviembre de 1925.—El subsecretario, *García Goyena*. (*Gaceta* del 14 de Noviembre de 1925.)

Sobre el ejercicio legal de la Medicina.—En la Inspección provincial de Sanidad de Barcelona ha sido facilitada la siguiente nota:

«Hallándose en la época en que los subdelegados deben dar cuenta á la Superioridad de los profesores que ejercen en sus respectivos distritos, hemos de recordar á todos que, según determina el art. 77 de la vigente Instrucción general de Sanidad, nadie puede ejercer una profesión sanitaria sin el título que para ello le autorice, y el que desee ejercer una de esas profesiones deberá registrar su título ante el subdelegado correspondiente».

Para un manicomio en Asturias.—La Diputación de Oviedo ha encomendado al arquitecto provincial la confección del anteproyecto del nuevo Manicomio que se levantará en terrenos adquiridos en Ventanielles.

El coste aproximado de esta obra será de diez millones de pesetas.

Banquete al Dr. Arifio.—Como homenaje á su labor en la organización del I Congreso Hispano Americano de Otorrinolaringología celebrado en Zaragoza en la última primavera, se ofreció por sus compañeros al Dr. Arifio un banquete el día 21 de Noviembre.

La asistencia fué numerosa y el Dr. de Juan ofreció el agasajo enalteciendo las dotes científicas del Sr. Arifio y alabando la organización perfecta del referido Congreso. El Dr. Arifio contestó en sentidas frases que fueron muy aplaudidas.

Algunos médicos poetas del siglo XIX.—Este fué el tema que documentada, elocuente y románticamente, desarrolló el sábado último en el Salón de Médicos Artistas, nuestro amigo D. Fernando José de Larra.

Con profundo conocimiento de su labor científica y literaria expuso al numeroso auditorio las características personales de D. Pedro Mata, D. Mariano Benavente, D. José Letamendi, D. Matías Nieto Serrano, D. Gustavo Sáenz Díez, D. Manuel Tolosa Latour, D. Angel Larra y Cerezo, D. Carlos María Cortezo, D. Sinesio Delgado y D. Vital Aza, diez médicos poetas que honraron el gusto literario de una de las profesiones más cultas é instruidas.

La conferencia de Larra mereció repetidas manifestaciones de agrado por los términos escogidos de su expresión y por el acierto de sus apreciaciones.

Donativos hechos al Colegio del Principe de Asturias, para huérfanos de médicos, en el trimestre de Abril, Mayo y Junio de 1925.

Mes de Abril.—D. Raudilio Ramos Romero, 4 pesetas; Sr. Uecia, 10; Sr. Garmencia, 5; Sr. Bermejillo, 2,50; don Fernando G. Palacios, 2,50; Un señor colegiado, 5; D. Sixto Botella, 5; D. Juan Bravo Frías, 5; Sr. Vecino, 5; D. Juan Bravo Frías, 2,50; Sr. García del Mazo, 2,50; Sr. Castell de Santiago, 2,50; Sr. Carmona, 5; Sr. Zabaleta, 2,50; Sr. Fon, 2,40; Sr. García Luquero, 2,50; D. J. O. S., 2; D. Rafael Salván, 2; D. B. González Serra, 2; D. Francisco Luque, 2; don Enrique Stocker, 5; D. José Sanchis Barnús, 25; un señor desconocido, 0,10.

Mes de Mayo.—D. Angel Ruiz, 250 pesetas; Sr. Peralta, 12,50; D. Ramón Lobo, 3; Sr. Valls Marín, 7,50; D. Juan A. Gutiérrez, 5; D. Jacinto Navarro, 2,50; Sr. López Redondo, 7,50; un señor colegiado, 2,50; Dr. A. faro, 2,50; Sr. Lob Regidor, 5; Sr. López Vidriero, 2,50; D. Troyano Benito, 5; D. M. Molinero, 5; Sr. Roales Nieto, 7,50; Sr. Carreras, 5; D. Mario Muñoz, 5; Sr. Pardo, 2,50; D. Ricardo Azcárra-

ga, 2,50; Sr. Escandón, 2,50; Sr. Bravo Frías, 5; Sr. Arredondo, 2,50; Sr. Stocker, 5; Sr. Luque, 2; Sr. González Serra, 2; Sr. Salván, 2; D. J. C. S., 2; Sr. Pérez Valdés, 5; Sr. García Luquero, 2,50; un señor colegiado, 5; un señor de Salamanca, 225; D. Joaquín Gómez Muñoz, de Salamanca, 250; los señores médicos de la Sociedad «La Honradez», 900; un señor colegiado de Castellón, 20; D. Antonio Porta, de El Ferrol, 10; Sr. Gálvez, de Cuenca, 2,50.

Mes de Junio.—D. J. Nonell, 2,50 pesetas; D. E. Gutiérrez Avila, 5; D. M. Amat, 25; Sr. S. Lizana, 5; D. J. Lagunar, 5; D. Jacobo L. Elizagaray, 10; Sr. Peña, 5; D. M. Arranz, 5; D. Jacinto de las Cuevas, 2,50; D. Carlos Escandón, 2,50; D. P. Hernández, 2,50; D. Juan Bravo Frías, 2,50; Sr. Driquet, 2,50; Sr. Aguirre, 2,50; un señor colegiado, 10; Sr. Arredondo, 2,50; varios señores colegiados, 10; D. Luis Urrutia, 7,50; D. Valerio Peñas, 2,50; D. Mamerto Castañeda, 2,50; D. Carlos Escandón, 5; D. Enrique Cebrián, 5; D. Mamerto Castañeda, 2,50; D. Juan Bravo Frías, 2,50; un señor colegiado, 2,50; D. S. Cavenge, 2,50; Sr. Navarro Brunes, 2,50; D. Jacinto de las Cuevas, 7,50; D. José Sanchis Banús, 50; D. Benito González Serra, 2; D. Francisco Luque, 2; D. Enrique Stocker, 5; D. Rafael Salván, 2; D. J. C. S., 2; D. Crispulo García Luquero, 2,50; D. Ricardo Pérez Valdés, 5; don Pedro Herrero, de Béjar, 150; D. Manuel Anaya, de id., 150; de una multa a un colegiado de Zamora, 250. Total, salvo error u omisión, 2.393,50.—Madrid, 1.º de Julio de 1925.—El tesorero, *Dr. Isla*.

Servicio medicofarmacéutico.—La Directiva de la Asociación de la Prensa, persistiendo en su plausible afán de ampliar y mejorar la asistencia medicofarmacéutica de sus asociados, procura incorporar á tan importantes servicios los nombres de quienes han conquistado justa fama en la Medicina y, generosos, ofrecen sus sabios auxilios á los periodistas madrileños.

Desde hoy en adelante el cuadro de profesores de tan benéfica institución ha sido avalorado con los doctores siguientes:

D. José Ferrero Velasco y D. José Montes Buitrago, que tienen sus Consultorios para la especialidad de Urología en las calles de Villanueva, núm. 26, y San Roque, núm. 8, respectivamente, y de dos á cuatro sus horas de consulta.

D. Juan Garrido Lestache, joven y prestigioso cirujano del Hospital del Niño Jesús, para la especialidad de Cirugía infantil. Tiene su consulta, de dos á cuatro, en la calle de Atocha, 69, principal.

D. Manuel Vázquez Lefort y D. José María de Villa, especialistas en enfermedades de niños, que tienen sus domicilios en las calles de Santa Eulalia, 47, y Churrua, 15 duplicado, respectivamente; consulta, de dos á cuatro.

D. Eugenio Mesonero Romanos, notable frenópata, que recibe á sus enfermos en su casa de la calle de Serrano, número 35.

El joven y eminente profesor D. Emilio Larrú, que tiene establecidas las horas de tres y media á seis y media de la tarde, en su Consultorio de la calle de Núñez de Balboa, números 13 y 15.

D. Segundo Romero Alonso, especialista en enfermedades del pulmón, que vive en la calle de Lista, núm. 19.

En el Consultorio de la Prensa se han intensificado igualmente los auxilios médicos para que nuestros asociados y cuantos elementos cooperan en la difusión del periódico (empleados, obreros, repartidores, vendedores, etc.) puedan disfrutar de los beneficios que la bienhechora institución otorga.

A tal efecto, el Dr. Romero Alonso pasará consulta gratuita en el Consultorio de la Prensa, para los enfermos del pecho, los miércoles y sábados, de seis á siete de la tarde, y el Dr. Fernández de Alcalde, que ya figura en el cuadro de especialistas médicos, pasará también consulta de Tisiología, en el mismo Consultorio, los lunes y viernes, de siete á ocho de la noche.

Han sido nombrados también odontólogos de la Asociación, para prestar asistencia en las condiciones establecidas por la misma, los Dres. D. Luis García Ojalla, Caballero de Gracia, 10 y 12; D. Jesús de la Rivahorrera, calle de Recoletos, 8, entresuelo, y D. Luis Massa, Argensola, 10.

También se han aceptado los servicios de doña Leonor Peña, hábil pedicura establecida en la calle de Hortaleza, núm. 50, entresuelo, que prestará sus servicios á los asociados, con una bonificación del 40 por 100.

La farmacia Oasi-Marquina, establecida en la calle de las Infantas, núm. 42, ha quedado autorizada para despa-

char á los socios de la Asociación de la Prensa los productos de la especialidad de oftalmología que ella prepara.

Asociación Española de Odontología.—En la inauguración de las sesiones científicas del curso 1925-26 de esta Corporación, el secretario de actas, D. José Alonso Pérez, expuso en una bien escrita Memoria la labor realizada por la Asociación en sus aspectos científico y social, detallando las intervenciones individuales que han aportado nuevas orientaciones á la ciencia dental con sus estudios y experiencias y la acción colectiva realizada en aquellos órdenes, que como la colegiación obligatoria, eran de gran trascendencia para la profesión. Terminó la lectura de su discurso dedicando elogios al Dr. D. Florestán Aguilar, á quien la Real Academia Nacional de Medicina ha concedido un galardón que tanto honra á la Odontología española, y muy principalmente á la Asociación, de que es vicepresidente.

A continuación el Dr. D. Enrique Lluria leyó una monografía sobre «Infección focal», ilustrada con proyecciones demostrativas de sus asertos. Los casos presentados por el Sr. Lluria, algunos en extremo curiosos, comprueban el terrible peligro de la infección focal, aun en los casos en que los dientes parecían curados, y cómo no pocas graves dolencias que se creían de origen desconocido fueron consecuencia del abandono en la higiene bucal. Evitando esos focos y destruyendo los existentes, se aumentará el promedio de duración de la vida y se contribuirá eficazmente al mejoramiento de la raza.

Por último, el presidente de la Asociación, marqués de las Delicias de Tempu, leyó un discurso abogando por la creación de la Facultad de Odontología, aspiración harto justificada con los progresos científicos logrados por la profesión y por la cada día más amplia intervención que el odontólogo tiene en su especialidad como auxiliar valiosísimo de la Medicina. En apoyo de este derecho, el Sr. Portuondo adujo un interesante resumen histórico de la evolución de la Odontología.

Nueva revista.—Con gran complacencia hemos ojeado la bien presentada *Revista Médico-Quirúrgica de los Hospitales*, órgano de la Sociedad del mismo nombre, que bajo la dirección de los Dres. D. Rafael Urcos, D. Vicente Huerfías y D. Jorge E. Cavellier, ha empezado á publicarse en Bogotá (República de Colombia), cuyos primordiales fines sintetiza en los siguientes puntos:

- 1.º Propender al desarrollo de la Medicina nacional en todos sus ramos.
- 2.º Procurar el mejoramiento de los servicios hospitalarios, para lo cual trabajará por la standarización de los hospitales.
- 3.º Fomentar la investigación científica entre sus miembros, y
- 4.º Hacer que se conozcan mutuamente las unidades médicas del país y todas ellas en el exterior.

Entre los trabajos que aparecen en su primer número figuran la biografía del venerable Dr. José M. Lombana Barrancho, aclamado por la Sociedad como su presidente honorario; y entre otros notables trabajos «Tres casos de tumores mixtos de los maxilares», por el Dr. Pompilio Martínez, profesor de Clínica quirúrgica, que su mucha extensión y la prodigalidad de ilustraciones nos privan del gusto de publicar.

Sea bien venida al estadio de la prensa publicación tan estimable, y que vea cumplidos sus anhelos, es nuestro más ferviente deseo.

Radiólogo y ayudante.—Oposición para cubrir las plazas de radiólogo y ayudante de Análisis químico, desinfección, esterilización, en la Universidad de Valladolid, con 2.000 pesetas de sueldo la primera, y otras 2.000 de sueldo ó 1.500 de gratificación la segunda.

Facultad de Medicina.—Se saca á oposición libre entre doctores la Cátedra de Higiene con prácticas de Bacteriología sanitaria de la Facultad de Medicina de Salamanca.

Fallecimiento.—Ha fallecido en Béjar, el día 21 del actual, nuestro estimado compañero D. Ramiro Arroyo Samaniego, médico titular de uno de los distritos de aquella ciudad. Su muerte ha sido muy sentida por lo mucho que le apreciaban todas las clases sociales, á las que siempre atendió con su ciencia y mucho cariño. Por su edad, pues sólo tenía cincuenta años, podía haber ejercido más tiempo la profesión; pero su organismo desgastado, por su mucho trabajo, cayó rendido al terminar la visita, unos días antes, para no levantarse más. La conducción de su cadáver al

cementerio fué una manifestación grande de sentimiento. Asistió el Ayuntamiento con los maceros y empleados libres de servicio: las cintas del féretro las llevaron sus compañeros D. Saturnino Faure, médico titular; D. Virgilio Hernández, farmacéutico; D. Francisco González Clemente, médico, y D. Francisco Goráñez, íntimo amigo del fallecido. A su viuda, doña María López, é hijos, Felipe, R. miro, María, José y Elena, y á su señor hermano político D. Pablo Luengo, médico en Naval Moral de la Mata, y su hijo D. Emilio Luengo, les damos nuestro pésame por la pérdida que sufren.

La educación física nacional.—Han sido designados para estudiar los Centros de educación física é instrucción preliminar en Francia, Suecia é Italia, D. Federico González Deleito, comandante médico del Estado Mayor Central; don Eduardo Parra, teniente coronel médico de la Armada, y D. Joaquín Aguilar y Ossorio, jefe de Administración del Ministerio de Instrucción Pública.

Otra Federación.—Al comenzar á repartirse nuestro número, recibimos invitación para asistir á las sesiones de la Junta provincial de Federaciones sanitarias de la provincia de Madrid. No deja de tener novedad esto de una Federación, dentro de otra Federación, como tampoco deja de tener riesgo de confusiones agregadas á las que ya existen. ¿No podría ponerse fin á tales equívocos con una revisión radical de los Estatutos de los Colegios Médicos?

Conferencias sanitarias en la Mutualidad Obrera.—En el mes de Diciembre comenzarán á celebrarse en el salón grande de la Casa del Pueblo las conferencias organizadas por el Consejo Central de la Mutualidad Obrera.

Los nombres de los conferenciantes se publicarán en breve, lo mismo que los temas que han de desarrollar.

Inaugurará la serie, el decano de la Facultad de Medicina, D. Sebastián Recasens, quien disertará acerca de «Lucha contra el cáncer».

Cuentas del Colegio de Huérfanos.—En la pág. XXXIX encontrarán nuestros lectores el resumen de cuentas correspondientes al trimestre pasado.

Un aparato eléctrico americano para la transfusión de sangre.—Los médicos de un hospital de Brooklyn han anunciado como suceso importante, el descubrimiento de un aparato eléctrico que simplifica la transfusión de sangre, debido á la invención del Dr. Augero Soreri.

Este aparato permite el paso, sin interrupción, de la sangre del cuerpo que la da al que la recibe. Como ya se sabe, al presente son necesarias dos operaciones, una para extraer la sangre del cuerpo que la da y otra para introducirla en las venas del enfermo.

Con el aparato del Dr. Soreri se introducen las agujas en las venas de los dos interesados sin ocuparse de más. Un pequeño contador indica la cantidad de sangre transfundida y el momento por tanto, en que debe dar fin la operación.

1.140 diplomas de doctor en Medicina han sido expedidos en 1925 en Francia y sus colonias.—El número de diplomas de doctor en Medicina expedidos por las Facultades francesas durante el año escolar de 1924-25, es de 1.140, de los cuales, 1.047 son del Estado y 93 de las Universidades.

Estos diplomas del Estado han sido expedidos, 31 por la Facultad de Argel, 22 por Beyrouth (Siria), 123 por la de Burdeos, 33 por Lille, 135 por Lyon, 100 por Montpellier, 21 por Nancy, 481 por París, 41 por Strasburgo y 53 por Toulouse.

Odontología.—Se anuncia oposición á tres plazas de profesores jefes de Laboratorio de la Escuela Odontológica de Madrid, con 3.500 pesetas anuales.

Oposiciones á Forenses.

La *Gaceta* del 23 las convoca en Valencia y Sevilla. Para apuntes y programas la Editorial Campos, Mayor, 4, Madrid.

Se vende una instalación de mecanoterapia. Véanse detalles en la página XXXI.

Excipiente inerte.—El choque encendido de un con flicto silencioso es mucho más difícil de conllevar que una riña franca.

(La hermana mayor.)

El que reconoce la existencia del dolor, su causa, su remedio y su extinción, ha penetrado las cuatro nobles verdades. Irá por el buen camino.

(El Ev. del Buddha.)

Ipecopan «Sandoz».—Al número presente acompañamos un prospecto-secante sobre el Ipecopan, recomendando su lectura y conservación.

Productos sulfurosos de Crosnier.—Al número presente acompañamos una tarjeta cuya lectura y pedido de muestras recomendamos.

Agfa.—Radiografía.—Acompañamos un prospecto y rogamos el pedido del folleto «Consejos prácticos para la Radiografía», á Agfa-Foto, S. A., Barcelona, Rambla de Cataluña, 135.

VINO PINEDO

El mejor tónico.

LABORATORIO DE ANÁLISIS

Doctor Giral.—Catedrático y Académico.

Atocha, 35.—Teléfono M-33.—Madrid.

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

Hojas patentadas con gráficos y cuadros de composición.

PALMIL Jiménez.
Purgante Ideal.

BARDANOL

Compuesto de extracto de raíces de LAPP

MAJOR L., y Estañó coloidal

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 consecutivas, inapetencia, debilidad general, postración nerviosa, neurastenia, impotencia, enfermedades mentales, cañes, raquitismo, escrofulismo, etc.

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

PEPTOYODAL ROBERT
YODO ORGÁNICO
EN LÍQUIDO É INYECTABLE
PREPARADO POR
JOSÉ ROBERT, SOLER
INGENIERO QUÍMICO Y FARMACÉUTICO
FARMACIA ROBERT
LAURIA 74
BARCELONA
MARCA REG.

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

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

Vaccino antipiogeno 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 ANTIPIOGENO
BRUSCHETTINI

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

MUESTRAS Y LITERATURA A DISPOSICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

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

ISTITUTO NAZIONALE MEDICO
FARMACOLOGICO — ROMA



Productos
"SERONO" Y "ERGON"

ALUMNOSE ERGON

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

BIOPLASTINA SERONO

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

CARDIOLO SERONO

Extracto fluido bien titulado de 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

(Antiluético por vía bucal.) Es una combinación de oleato doble de mercurio, colesantina 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 GLANDULAS 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. ELZEVIANA-TORRES AMAT, 9-BARCELONA

Ayuntamiento de Madrid

sonora carcajada, nadie esperaba este grotesco desenlace. D. Lino terminó de sorber su café y tomando su capa después de saludar cortés á todos, añadió: Desde aquel día cuando he visto algún hombre, sea el que fuere, encanecer rápidamente por sus sufrimientos, sin poderlo remediar en lugar de emocionarme me he limitado á sonreír.

**

Han pasado bastantes años desde que oímos contar esta verídica historia. Eran los días de nuestra juventud hoy

Úlcera gástrica, hiperclorhidria,

desaparición inmediata de todos los síntomas y tratamiento curativo por el

SIL - AL

ya marchitada; sospechamos que la mayoría de las personas que en ella figuran han pasado ya al reino de los muertos; del protagonista nos consta que desapareció de entre los vivos hace ya muchos años, pero de todos modos, ante el temor de poder aun sin querer herir la susceptibilidad de alguno de sus descendientes ó de alguien que de lejos ó de cerca le haya conocido y por lo tanto amado, hemos tomado la precaución de cambiar algunos nombres de los lugares y personas, respetando la relación del hecho tal y como se la oímos contar á un compañero muy respetado y querido, que también se fué para siempre.

LUSTGARTEN.

NO PUEDE tener vida tranquila quien solamente piensa en prolongarla y cuenta entre sus bienes más grandes el número de cónsules que ha conocido.

SÉNECA.

POR LOS CAMINOS DEL MUNDO

NÁPOLES Y SU GOLFO

Tal vez no exista en el mundo un sitio en donde la Naturaleza nos ofrezca un espectáculo tan encantador como el que se presenta á los ojos de quien, desde el monte Vomero, situado en la misma Nápoles, contempla la doble vista del Golfo. Es un triunfo de Sol y de tonos azules donde á primera vista casi no se distingue la línea del paisaje; dos cor-

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

dilleras majestuosas cubiertas de un verde fuerte y que, dispuestas como brazos, forman una inmensa concha resplandeciente. De un lado se ve el Vesubio, majestuoso pero no amenazador, con un penacho de humo que parece una nube de plata, y en el fondo, mudada de color por el esplendor del aire, la línea azulina de una lejana isla.

Después, poco á poco, comienzan á resaltar los detalles de aquel gran mar de luz, y Nápoles, la inmensa, la alegre y ruidosa Nápoles, se extiende á nuestros

pies, con su color encendido y ardiente, con su extraña mezcla de antiguo y de moderno, de maravilloso y de horrendo, que constituye una de las razones principales de su encanto. Más allá, á la izquierda, á los pies del Vesubio, se ve una fértil región cultivada de viñedos que se extiende hasta las faldas del monte; es un jardín, en el cual han surgido múltiples pueblecitos coquetones, ocultos entre el verde ó á las orillas del mar; á la derecha, más allá del divino y sonriente Posillipo, se entrevén á lo largo de la playa los antiguos centros consagrados al veraneo y á los placeres de los patricios romanos. Capri, lejana y casi imperceptible, cierra el hermoso panorama.

Todas las edades han dejado recuerdos en Nápoles. Los que menos abundan son los de la época de los griegos y de los romanos, pero, en cambio, los tesoros desenterrados en las excavaciones de Pompeya, Erculano, Cuma, que están en el Museo Nacional, son de tanta belleza é importancia histórica y estética, que el visitante se siente verdaderamente revivir en el mundo greco-romano.

Son importantes los monumentos de los Angioini (desde el 1266) y de los aragoneses (desde el 1442). Basta recordar el Castel Nuevo, residencia de los Reyes

Vías respiratorias: Atussol Wassermann.

de Anjou y de Aragón, adornado por el arco de triunfo de Alfonso I, que es la obra más completa de escultura que ha dejado el Renacimiento en Nápoles. De las iglesias, Santa Clara y Santo Domingo, son los monumentos más gloriosos de la edad gótica; la catedral de San Jenaro, es mixta del gótico y del Renacimiento.

La dominación española que tuvo á Nápoles á merced suya por espacio de siglos, ha dado el sello característico á la ciudad. Una de las construcciones más famosas es San Martín al Vomero, con su divino mirador sobre el Golfo y con su riquísimo Museo de documentos históricos y artísticos de la vida napolitana desde aquel período en adelante.

No menos importante para Nápoles fué el período de la dominación Borbónica (del 1734 al 1860), que dejó monumentos insignes como la Reggia di Capodimonte (además de la de Caserta), quintas y parques soberbios y paseos de grandiosidad incomparable.

Después de 1860, se edificaron los nuevos barrios en la periferia, especialmente hacia aquella parte que debía convertirse en zona industrial de la ciudad. Pero lo más importante que se hizo fué abrir en el corazón de la vieja Nápoles nuevas calles, de las cuales la principal es Rettifilo (corso Umberto I). Por estas calles comenzó á afluir una nueva vida al corazón de la ciudad antigua, dándole más animación y actividad, por lo que en la actualidad es uno de los más importantes centros comerciales é industriales de Italia.

Hay algunos sitios de Nápoles que encantan y dejan siempre un recuerdo imperecedero. Uno de estos sitios es Santa Lucía y Vía Caracciolo que reciben de lleno todo el Sol y el azul del Golfo, así como el Vomero, en donde, junto al Castillo de San Elmo, ríe la

belleza del claustro de San Martín é igualmente Capodimonte, verdadera corona del Rey, entretendida de verde. Pero lo más hermoso es Posillipo, adonde se sube por la maravillosa ribera de Chiaia y por la encantadora Mergellina; el espléndido panorama que domina los Campos Flegrei, Bagnoli y Pozzuoli, rica de leyendas, y Baia, y más abajo, la pequeña isla de Nisidia.

Estreñimiento: Petrosina García Suárez.

PINTURAS RUPESTRES

En una caverna de Bedeilhac, cerca de Tarascón, los Sres. Breuil y Vidal acaban de descubrir, en una estrecha galería, hasta aquí inexplorada, restos de pinturas prehistóricas, varias de ellas desgraciadamente estropeadas por la humedad, pero algunas conservadas por completo.

Llaman la atención un caballo, en negro y rojo, y unos bisontes.

Van á realizarse exploraciones metódicas en dicha caverna.

EL SABER quita un grado de valor, y el saber contar quita dos.

HIPPEL.

LA HIPOCRESÍA no es una pasión, sino la máscara de todas las pasiones.

MASSIAS.

DE LA VIRTUD

«Si á la virtud me llama la conciencia, y la debo oponer á las maldades, esta es del hombre la sublime ciencia: las demás, vanidad de vanidades.»

(FORNER.)

«De la sutil razón, digno ejercicio vendrá á ser halagar en vil cocina la gula del que compra su servicio?»

«El que en el orbe sublunar domina, en rizar un cabello afeminado su fuerza ocupará, casi divina?»

«Para eso el Ser Eterno nos ha dado la razón, que se eleva, vuela y pasa la inmensidad que abraza lo criado?»

(Me fatigo en mover el grave remo de la vida, y trabajo sin descanso por ser ladrón, adúltero ó blasfemo.)

«Por obrar con maldad, tanto me can- [so?]»

«Trabajosa malicia me es más grata que un justo procelar tranquilo y man- [so?]

Kelatox: Sedante atóxico.

La defensa del límite adquirido dió el acero á la mano; y la codicia de igualarse al Autor, que entiende solo las causas de las cosas que produjo, al labio dió el sofisticado ejercicio: cedió la paz, cedió la verdad santa, y obstinándose más en sus contiendas el linaje mortal, al fin se hicieron la guerra y la opinión dueñas del mun- [do.]

SIGUE A LA PAGINA XXXII

Bien cómo, cuando en popular Estado plebeya gente á su negocio atenta, del bien común á conferir se junta, hacia el propio interés encaminado (cada individuo el general), discordes, juzgan que á todos extenderse debe la ley, que á sí se aplica cada uno: crece el calor de la disputa, y puesta ya en su punto la cólera, soberbios gritan y esfuerzan su opinión, y al cabo, sin formar ley alguna, se separan, y cada miembro, á su albedrío, sigue la que más á su antojo es conveniente.»

(Transcripción literal de un antiguo manuscrito, que hallé entre diversos papeles de familia.)

BONIFACIO RAMÍREZ MORENO.

Santander, Noviembre 1925.

En Bronquitis, Reuma, Neuralgias

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

CARTAS

del Dr. D. Federico Rubio Gali
á las curadoras del Instituto de Terapéutica
Operatoria.

II

26 de Mayo de 1897.

Señoras curadoras:

Los artículos 23, 25 y 26 de los Estatutos dicen lo preciso sobre las dotaciones de camas.

El modo de hacerlo, también se indica: hay que dar algunos pasos, fáciles para el que los dió una vez, no tanto para el que desconoce el camino.

Nuestro respetable presidente de la Ejecutiva, como dotador de camas, conoce la marcha.

Mejor aún nuestro depositario, don Enrique Franco, que ha tenido la bondad de practicar las diligencias del mayor número de dotaciones verificadas hasta ahora. Verbalmente dará á ustedes cuantas instrucciones necesiten, estando dispuesto á facilitar, á quienes se lo pidan, la adquisición de los títulos y su conversión en inscripción intransferible de la Deuda pública.

Fecundo es el bien; como el mal, es esterilizador é infecundo.

No sorprenderán á ustedes, por tanto, los muchos frutos que con la dotación han de obtenerse. Brotan de mu-

**CATARROS TOS
JARABE MADARIAGA,
benzocinámico.**

chas ramas. Dividen la propiedad de los hospitales, sin perjuicio de su unidad.

Constituyen un caudal fraccionado, y cada fracción permanece en las propias manos de los donantes ó causahabientes: así nadie puede malversarla ni hacerla desaparecer. No queda expuesta á disolverse por una ú otra causa, como ha sucedido con la suma de caudales donados á Instituciones análogas; porque las arcas quedan vacías á los estímulos de la codicia.

No hay necesidad de administración, buena ni mala, de *financas* ó *caudales*; ni de más cuentas que las de los gastos de una casa hospital, que vive de la renta de sus camas; reforzada con módicas limosnas, que sólo han de venir de los copropietarios protectores.

Quédase así, una vez dotadas las camas, en perfecta normalidad económica.

Evítase la necesidad de importunar á extraños, hacer cuestaciones, petitorios y otros arbitrios al uso, imposibles de fiscalizar y ocasionados á abusos.

Además, resuelto el problema económico por la dotación, servirá de ejemplo y pauta para perfeccionar instituciones análogas, aprovechándose mejor los recursos destinados á la caridad y beneficencia.

En la práctica, es más difícil hacer el bien de lo que á primera vista parece.

Infinitas personas ignoran la materia; y, llevadas de su buen deseo, destinan importantes sumas para repartirlas en limosnas.

Tal mandato, determinado en el fin, queda indeterminado en el modo y forma. Llévase á efecto, según uso y costumbre, fraccionando las limosnas para que alcancen á más número de infelices. Acude la innúmera pléyade de mendigos, desde los que vagan en las puertas de los templos, hasta los mendigos de levita: los unos, para salir de la necesidad del día, que al otro día queda en pie, si no es mayor; y alguno que otro, para veranear en San Sebastián.

Otras buenas almas legan su fortuna con el más puro deseo; pero no consi-

Lactofitina: reconstituyente infantil.

deran que, si para conservarla y emplearla bien se necesitó el cuidado de toda la vida, no es fácil que abandonada á manos ajenas pueda prosperar en sus fines.

Los hombres superiores de todos los tiempos han procurado discurrir la manera de salvar estos escollos: en España, los personajes más eximios, como el gran Cardenal Mendoza, Cisneros y Albornoz, Afán de Rivera, Mañara, Maese Rodrigo; y San Luis de Gonzaga, San Juan de Dios, San Francisco de Asís, y tantos y tantos otros varones de todas partes, virtuosos é ilustres, han empleado largas vigilias para asegurar la vida y los efectos de sus fundaciones religiosas, benéficas ó científicas.

En la lectura de las Reglas, libros, escrituras, testamentos, instituciones de Patronatos, biografías y demás fuentes en que puede estudiarse la materia, se ven con perfecta claridad los íntimos procesos intelectuales, el conocimiento de la vida y del corazón humano, puestos en apremiante contribución para afianzar sólidamente las instituciones que se proponían crear los benéficos fundadores.

No es posible, señoras curadoras, en una breve carta dar cuenta analítica de tan interesante estudio. En unas fundaciones entra por todo la piedad; en otras, la beneficencia ligada á la piedad; en otras, la ciencia como objeto y la piedad como fin.

Sin que obsten sus diversos propósi-

tos, en todas se declara un sistema económico determinado, para asegurar la vida de la fundación. Sistemas varios, y aun diametralmente opuestos, sin embargo, pueden clasificarse en tres agrupaciones:

La primera, más numerosa, fía la existencia futura á la amortización de un capital *superabundante*.

La segunda, á los efectos útiles del trabajo individual en beneficio de la Institución, bajo régimen socialista.

La tercera, á la mera providencia de la caridad de la *limosna*.

De las Instituciones del primer grupo sólo quedan las ruinas. Los restos subsistentes, unos se sostienen á duras

Jarabe Bebé. Tetradínamo. Septicemiol.

Véase anuncio, página XXXV.

penas apuntalados por el Estado; y otros, de puro engrasados y gordos, ni funcionan, ni realizan sus fines.

Al segundo grupo pertenece la fundación de San Ignacio de Loyola.

En el tercero se fundamenta la Orden de los Mínimos.

Claro está que se matizan multitud de Instituciones intermedias, tomando más ó menos de las unas y las otras.

En las de que ustedes son curadoras no se ha inventado nada. Se ha procurado estudiar los resultados prácticos de lo discurrido por esos varones de superior inteligencia, y tomar lo que la experiencia ha declarado útil.

Así, la dotación de camas se ha imitado de la dotación de becas de los Colegios Mayores, esto es: no dotación personal á favor de A ó de B, sino de X enfermo, que ocupa el lecho donde sana ó muere, dejándolo subsistente para otros X sucesivos.

Del grupo primero tomamos el capital: pero no *superabundante*, sino *premeditadamente reducido á término de insuficiencia*, con el propósito deliberado de dejar marco ó campo donde pueda funcionar la caridad viva; ó lo que es lo mismo, dar entrada como elemento de existencia, en conveniente proporción, al sistema de los Mínimos.

Se ha dado á ese capital, no la forma de amortización, sino la de *intransferibilidad*, según los adelantos de los tiempos, ya para asegurar su permanencia, como para librarlo de los efectos del abandono ó de la codicia.

También ha guiado el pensamiento de interesar al proletario en el crédito

HIPOFOSFITOS SALUD GRAN RECONSTITUYENTE

público y enseñarle prácticamente que el ahorro y el capital no causan la pobreza, sino que, por el contrario, la alivian disminuyendo sus rigores.

Del segundo grupo no se ha podido aplicar nada respecto al régimen económico; en cambio, se ha procurado desarrollar algo más una atrevida novedad, sujeta á ensayo hace diez y seis años.

Consiste en la aplicación del principio de mutualidad. Comenzamos la prueba con la aplicación á la enseñanza

mutua, remunerando enseñanza por enseñanza.

Se ha extendido el principio á la mutualidad de servicios por servicios. Dicho así, parece utópico. Lo es, realmente, en la Sociedad general; pero dentro del círculo de una institución benéfica y docente, la práctica demuestra que es realizable, moral en alto grado y sumamente económico.

Confío en la virtualidad de las cosas. Más pronto ó más tarde no quedará ninguna cama indotada. Su idea res-

Urosolvina: eficaz antiúrico.

ponde á pensamientos y sentimientos de orden superior, arraigados por fortuna en el corazón humano. Decláranlo á voces desde el Dolmen (anterior á la historia) y las famosas pirámides, hasta las humildes piedras funerarias que llegan y pasarán de nuestros días.

La dotación de camas, para alivio de dolores, evoca tales sentimientos y pensamientos, perfeccionándolos y ampliándolos en santa caridad. Adquiere por ella el innato deseo de perpetuar la memoria de los seres queridos, un aroma amoroso embriagador, porque ya no se posa solamente en el pasado fugitivo que se desvanece, sino que se fija y encarna en la persona socorrida hoy para volver á encarnarse en la de mañana, uniéndose así en fraternal abrazo el que fué, con el que es y el que será.

Unión inefable del pasado con el presente y el porvenir, trasunto y prueba, juntamente, de la inmortalidad del justo.

Recibid, mis respetables amigas y señoras, la expresión de mi mayor afecto. Besa sus pies.

Antiséptico GLORÓGENO LUMEN

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

Los accidentes en las calles de Londres

Según una estadística que acaba de publicar la Policía de Londres, se deduce que durante los meses de Julio, Agosto y Septiembre han resultado 307 personas muertas en la vía pública y un número considerable de heridos á causa de accidentes.

Los automóviles particulares han originado 6.834 percances, 53 de ellos mortales.

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatirlas:

ZIMEMA

¿La lotería en Francia?

Algunas veces, nuestros vecinos los franceses, al tomar una resolución ó al enunciar una idea, lo hacen de una manera candorosa que resulta verdaderamente pueril á los ojos de los traviesos y chirigoteros latinos de aquende el Vidasoa.

Las costumbres y defectos españoles

parece que están en boga en la vecina república. No hace nada hemos oído hablar nuevamente de los toros en París; como hace muchos años, cuando el duque de Veragua, D. Antonio Hernández y otras personas conocedoras del negocio intentaron aficionar á los *boulevardiers* y á las musetas al *sanglant* espectáculo...

Ahora se trata del segundo *cáncer* español, el de la lotería, con el que se quiere empozñar al público francés. Dentro de nada oiremos al pasar por la puerta de alguna buvette de Montmartre el sonoro repiqueo de unas castañuelas, el metálico tintineo de las sonajas y algún que otro *¡olé tu cuerpo!* que nos harán recordar nuestras arcaicas y vulgares zambras.

De Francia hemos tomado los españoles muchas costumbres; hasta nos hemos asociado á la crítica que sobre la lotería y los toros se ha hecho en el país vecino. ¿Por qué ahora los franceses dicen con tanta timidez que por una sola vez harán una lotería para contribuir al desahogo del déficit de su presupuesto ó para enjugar su deuda?

Hágase la lotería, y si los resultados

TRATAMIENTO
Zendejas

Núm. 3.

Tónico
pulmonar.

son favorables, repítase una y mil veces, que no sabemos que constituya un deshonra para ningún Estado el establecer un impuesto voluntario sobre un vicio ó una pasión.

¿Se avergüenza nadie del impuesto sobre las bebidas? Pues este no le pagan los abstemios, sino los bebedores... ¿El glotón no contribuye en igual indirecta forma al levantamiento de las cargas públicas?

¿Por qué no ha de darse ocasión al jugador para manifestar su munificencia y su patriotismo?

Uno de los grupos más significados del Parlamento francés, la Unión republicana, ha sido el iniciador de la idea, pero ya digo, temerosamente, prometiéndolo que sólo se hará por una vez.

En fin, la cuestión es que lo hagan, que más tarde se convencerán de la verdad de un dicho muy *castizo* entre nosotros:

«El que lo prueba, repite».

LA PUNTUALIDAD es la cortesía de los reyes.

Palabras que se atribuyen á Luis XVIII; por esto, sin duda, se dice que la puntualidad es una virtud regia.

Boileau, que sabía el valor de la exactitud, decía: No os hagáis esperar; el que os espera piensa entretanto en vuestros defectos.

Otro nuevo método curativo del cáncer.

Todos los días se dan á conocer, principalmente en los periódicos diarios, nuevos tratamientos para la curación radical del cáncer.

Como no queremos privar á nuestros lectores de su conocimiento, los reproduciremos, aunque en nuestro fuero interno pensemos, que con un solo procedimiento eficaz bastaría para satisfacer esta aspiración científica.

«Según un despacho de Toronto, el profesor Guillermo Blair Bell ha declarado ante la Facultad de Medicina de dicha ciudad canadiense que ha logrado curar en varios casos el cáncer inyec.

“MALTOPOL”

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

tando sales de plomo. Se trata de un eminente médico inglés, que dirige en la Universidad de Liverpool la sección de trabajos de investigación sobre el cáncer. Y es completamente cierto que ha tratado con éxito, por medio de las sales de plomo en inyecciones, enfermos considerados como incurables.

Varios de estos casos han sido presentados por él en Toronto, entre ellos el de una mujer encinta, que hace cinco años fué admitida como cancerosa en último grado en el hospital de Liverpool. Actualmente se encuentra muy bien, y ha tenido dos hijos.

Otra mujer, también de Liverpool, á quien sólo se le daban algunas semanas de vida, se ha restablecido completamente gracias á las sales de plomo.

Los trabajos del profesor Blair están siendo muy comentados.»

Sífilis NEO-TREPOL

DEJAD HACER, DEJAD PASAR.

Esta frase, de la que tanto uso y abuso se ha hecho, parece ser que tiene en su origen un precepto economista. Se la atribuyen á de Quesnay, médico, cirujano, agrónomo, que vivía bajo Luis XV, y es considerado como jefe de la Escuela economista en Francia. Entre las reformas que proponía, estaban la abolición de trabajos de los siervos, la libre circulación de los granos, la supresión de aduanas, en una palabra, el «dejad hacer, dejad pasar». Suprimía enérgicamente todos los impuestos indirectos, y no admitía más que uno solo, el impuesto financiero.

La teoría de Quesnay fué recogida por Adam Smith, el más célebre de los economistas ingleses. La opinión de este último, es que no puede existir trabajo productivo sin cambio. Según él, la intervención de los Gobiernos produce el efecto contrario al que se proponen; deben evitar el mezclarse en los asuntos de sus súbditos, y reducir su acción á protegerlos, pero siempre dejándoles una gran libertad, tanto en el comercio interior como exterior, sin reducir su acción por un sistema de aduanas, prohibiciones y aun primas, que es un dinero considerado como mal empleado.

Como se verá por lo expuesto anteriormente, es á un médico al que se debe la más alta concepción economista, que á la larga ha de triunfar sobre todas las otras ideas que hoy dominan.

TREPOSAN

SÍFILIS

primaria

secundaria

terciaria

**Sífilis
nerviosas**

Heredo-sífilis

**Succinato de Bismuto en
suspensión aceitosa.**

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

ESPIRILICIDA RACIONAL

NO TOXICO

EXTREMAMENTE PODEROSO

Sin reacción local, no produciendo
estomatitis ni albuminuria.

LES
ETABLISSEMENTS CHATELAIN

2, 2 bis, Rue de Valenciennes,

PARÍS

Concesionario general para España:

J. R. RICARD

Tuset, 20. — BARCELONA

Apartado 718.

Tesis
de la
Facultad
de Medicina
de París

Congreso
de
Dermatología

DOSIS Y MODO DE EMPLEO:

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

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

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

**CAJA DE 12 AMPOLLAS
CON AGUJA**



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

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

SOLICITEN MUESTRAS E INFORMES

Laboratorios N. MIRET
Diputación, 205.-Barcelona

ANTIBYXINA ALEX INJECTABLE

COMPOSICIÓN

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

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

Muestras a la clase médica en el
LABORATORIO LEFEL. - Roma, 5. - MADRID

VACANTES

Arrabalde, partido de Benavente (Zamora), con 1 500 pesetas, más el 10 por 100 por 25 familias pobres. Por iguales pagarán de 3.500 á 4.000 pesetas. Hay un agregado á 2 kilómetros, con quien puede contratar las iguales por valor de unas 2.000 pesetas. Solicitudes hasta el 16 de Diciembre.

Datos.—1.056 habitantes, á 22 kilómetros de la cabeza del partido, á 74 de la capital y á 13 de la estación de Po-bladura.

—Agüimes (Canarias), con 2.750 pesetas. Solicitudes hasta el 2 de Diciembre.

(Continúa en la página VIII.)

ANDROCRINOL

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

GYNOCRINOL

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

GYNOLUTEOL

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

HÈMOCRINOL

(Anemias, clorosis.)

Lipocides H.I.

Lipofosfatides de todos los Organos.

Los lípoides son á los órganos lo que los alcaloides son á las plantas.

Cada lipoide es al mismo tiempo un ALIMENTO y un EXCITANTE ESPECIFICO para el órgano de que procede.

CALIDADES: Ampollas para inyecciones hipodérmicas absolutamente indoloras, esterilizadas, rigurosamente dosificadas, conteniendo una substancia activa inalterable, fisiológicamente determinada y siempre igual á sí misma.

DOSIS NORMAL: Una inyección hipodérmica cada dos días ó 4 píldoras por día.

LIPOIDES ASOCIADOS POLYCRINOL

Thyrol A, Adrenol Total, Hypophysol.

ANDRO-POLYCRINOL

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

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

GYNO-POLYCRINOL

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

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

Muestras y literatura gratis mediante pedido á:
J. URIACH & C^a, S. A., P. O. Box 49, Apartado 632. — BARCELONA
REPRESENTANTES EN ESPAÑA

CEREBROCRINOL

(Ponosis intelectual, neurastenia, psicosis)

HÉPATOCRINOL

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

CARDIOCRINOL

(Asistolias, corazón senil.)

AFATYL

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

LABORATOIRE NATIVELLE, 49, Boul^d de Port-Royal — PARIS

NATIBAÏNE

ASOCIACIÓN { **DIGITALINA NATIVELLE**
OUABAÏNE ARNAUD

del **LABORATORIO NATIVELLE**

Literatura y Muestras : **M. BENEYTO** - La Lealtad 5 y 7 - MADRID

LA

“ KAOLINASE ”

para el tratamiento de todas las enfermedades del aparato digestivo :

GASTRALGIAS :- HIPERCLORHIDRIA. :- ULCERAS Y ULCERACIONES

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

Superior al Bismuto :- Alivio inmediato

ABSOLUTAMENTE INOFENSIVA

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

PHARMACIE RATIONNELLE, 4, Faubourg Poissonnière — PARIS.

Ayuntamiento de Madrid

MANUALES "CALPE" DE CIENCIAS MEDICAS

Enfermedades del estómago, 2.^a edición, por el Dr. D. Luis Urrutia. Un tomo de 858 páginas, con 102 figuras y 26 láminas, 5 de ellas en color. 30 pesetas.

Las psiconeurosis, por el Dr. D. E. Fernández Sanz; 504 páginas. En rústica, 20 pesetas. En tela, 23 pesetas.

Enfermedades de los intestinos, por el Dr. D. Luis Urrutia. 548 páginas con 115 figuras y 19 láminas en colores. En rústica, 25 pesetas. En tela, 28 pesetas.

Enfermedades de la sangre y hematología clínica, por el profesor D. Gustavo Pittaluga. 648 páginas con 82 figuras y 4 láminas en colores. En rústica, 25 pesetas. En tela, 28 pesetas.

Clínica hidrológica Española, por los Dres. Rodríguez Pini la, Doz, Camaleño, Lord y Manzaneque. Prólogo de D. Amalio Gimeno; 544 páginas. En rústica, 20 pesetas. En tela, 23 pesetas.

Enfermedades del hígado y del páncreas, por el Dr. D. Luis Urrutia. 614 páginas con 55 figuras, 9 láminas en color y 3 en negro. En rústica, 30 pesetas. En tela, 33 pesetas.

"CALPE"

MADRID BARCELONA BUENOS AIRES SANTIAGO DE CHILE
Ríos Rosas, 24. Mallorca, 460-462. Suipacha, 585. Casilla, 2.960.

"CASA del LIBRO" - Avenida Pí y Margall, 7. - MADRID

Instituto de Biología y Sueroterapia

I B Y S

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

M A D R I D

BRONCONEUMOSERUM

DE ASNO Y DE CABALLO

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

Suero ANTIDIFTÉRICO

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

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

Antitoxina DIFTERICA

5.000 unidades antitóxicas.

— Ampolla de 5 c. c. —

OTROS SUEROS

Normal equino, hemoserum (hematopoyético), antistreptocócico polivalente, antistreptocócico 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.

— P N E U M O N —

(Canforato de Guayacol).

Específico de la pulmonía, catarros bronquiales, gripe, tuberculosis, etc., etc.

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

He usado mucho su preparado PNEUMON en pneumonías y broncopneumonías, y he obtenido con él, resultados muy brillantes.

Firmado: Dr. FEDERICO GUIJARRO

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

ALMORRANAS



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

—Nogueira de Ramuín, partido judicial de Orense, des-
empeñada interinamente, dotada con 2.750 pesetas, por
300 familias pobres. Solicitudes hasta el 16 de Diciembre.

Datos.—8.201 habitantes, formado por 14 parroquias.
Distan 16 kilómetros de la capital y 5 de la estación de Los
Peares.

—Legasa, partido de Pamplona, por dimisión, con pese-
tas 5.000. Solicitudes hasta el 16 de Diciembre.

Datos.—817 habitantes. Hay estación. Perteneció al Ayun-
tamiento de Bertiz Arana.

(Continúa en la página XXX.)

VINO TONICO FOSFATADO

PREPARADO POR EL **Dr. Madariaga.**

A semejanza de lo que se observa en agricultura, donde el empleo racional de los fosfatos aumenta el producto de las recolecciones, como resultado de una vegetación más vigorosa y lozana en el organismo humano ejercen también dichos elementos fosforados una influencia de las más favorables, acelerando la nutrición é imprimiendo actividad á todas las funciones vitales.

Mas la forma en que hayan de ser administrados agentes de tan considerable importancia biológica como terapéutica no es indiferente.

El **VINO TONICO FOSFATADO**, producto de una elaboración especial, que reúne las propieda-
des estomáticas de la *quina*, *genciana*, *manzanilla aromática*, etc., y las eminentemente tónicas y reparado-
ras de los *fosfatos sódico, potásico y ferroso*, esenciales al organismo, y los que proveen á éste de los demás
que requiere para su completa mineralización fosforada, representa uno de los medios más ventajosos para
la administración y utilización de los fosfatos, suministrándolos de análoga actividad á la de los fosfatos
orgánicos.

Con su ácido fosfórico, en estado de actividad especial, concurre enérgica y eficazmente á las reacciones
intraorgánicas para proveer de *fósforo* á las células, de ese elemento indispensable paraque las moléculas
alimenticias se transformen en *células vivas*.

Contribuye eficazmente á compensar y aun á evitar las pérdidas minerales; sobre todo en fosfatos, que
caracterizan el proceso de la *tuberculosis*, esterilizando el terreno con elementos de fuerza que se oponen
vigorosamente á la vida y desarrollo del bacilo que lo ocasiona.

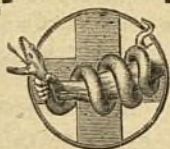
El favor que la clase médica le otorga, prueba y confirma el incontestable valor de este excelente pre-
parado, con el cual se curan eficazmente la *extenuación de fuerzas*, la *debilidad cerebral* y los *trastornos ner-
viosos*, síntomas de neurastenia y desfallecimiento orgánico, ocasionados por enfermedad y otras causas,
como exceso de trabajo intelectual ó corporal, disgustos y contrariedades, el embarazo, la lactancia, el
crecimiento y desarrollo, etc.

Presta eminentes servicios contra la *anemia* y *colores pálidos*, contra la *tuberculosis*, *raquitismo* y *ma-
nifestaciones escrofulosas*, siendo insustituible como complemento á la alimentación de los convalecientes
y como cordial para sostener y vigorizar las fuerzas de los ancianos.

DEPOSITO

PLAZA DE LA INDEPENDENCIA, 10, Madrid, Y PRINCIPALES FARMACIAS DE ESPAÑA

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.

SUPOSITARIOS DE EUCUPINA

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

Literatura y muestras
á la disposición
de los señores
médicos.

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**

Ayuntamiento de Madrid

EL CHOCOLATE Zorraquino

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

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

cuya única composición son el cacao y el azúcar más superiores, da salud al enfermo y previene enfermedades en



Sanatorio Neuropático

CARABANCHEL BAJO
(MADRID)

Calle de Manuel Cano, 52.

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

Parque, tennis, helioterapia, electroterapia, instalación moderna.

Tranvía de la Plaza Mayor a Carabanchel Bajo.

Médico Interno:
Dr. Germain.

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

:: PIREXOL ::

MARCA REGISTRADA

Medicamento antipalúdico de resultados excelentes, compuesto de clorhidrato 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

ACABA DE APARECER el tomo III del FORMULARIO POR LAS CLINICAS DE EUROPA

Segunda edición, corregida y aumentada.

PRECIO: 8 PTAS.

Pedidos a EL SIGLO MÉDICO, Serrano, número 58.

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

HAPTINÓGENOS

Haptinógeno NEUMO «Méndez»	GRUPE EN TODAS SUS MANIFESTACIONES. Neumonía é infecciones á Neumo. Rinitis y Larinitis pseudomembranosas. Traqueitis.
Haptinógeno ESTAFILO «Méndez»	ANTIPIOGENO.—Anginas. Acné. Forunculosis. Antrax. Abscesos é infecciones á estafilo.
Haptinógeno GONO «Méndez»	Blenorragia. Metritis. Pelvi-peritonitis. Artritis. Orquitis. Cistitis. Prostatitis.
Suero CARBUNCLOSO «Méndez»	Carbunclo en el hombre.
Haptinógeno ECZEMA «Lóizaga»	Curativo del Eczema agudo.
Haptinogenina DIFTÉRICA «Méndez»	Producto específico, no antitóxico, curativo de la difteria. No produce anafilaxia ni ningún accidente patológico.

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

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

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)

Jarabe

“DEYEN” de Manzana Laxante.

Utilísimo en los adultos é insustituible en los niños.

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

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

Frasco de muestra á los señores médicos, pidiéndolo a director del Laboratorio, Ponzano, 18, entresuelo izqda. ¡Cuidado! Pedid el DEYEN pues hay imitaciones.

LABORATORIOS OPOTERÁPICOS Y BIOLÓGICOS

Oficinas:

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



Laboratorios:

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

DIRECCION TELEGRAFICA: **FHERSA**

LANGHERINA FHER

Tabletas conteniendo **TRES unidades clínicas de INSULINA.** Insustituible en el tratamiento de la **DIABETES**, afecciones pancreáticas é insuficiencias digestivas.

PIDASE LITERATURA ESPECIAL DE ESTE PREPARADO A LA CASA CENTRAL O A SU DELEGADO:

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

Jarabes Yodurados de J.-P. Laroze

Al Yoduro de Potasio,
Al Yoduro de Sodio,
Al Yoduro de Estroncio.

Una cucharada sopera contiene exactamente 1 gr. de Yoduro químicamente puro, completamente desprovisto de Yodatos.

INDICACIONES

Arterioesclerosis en sus comienzos; Angina de pecho, Asma, Enfisema, Bronquitis crónica, Diabetes, Gota, Reuma crónico, Esclerosis viscerales, Sífilis secundaria y terciaria.

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

GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS



se **COMBATEN** con **ÉXITO**
por medio de las

**SALES DE LITINA
EFERVESCENTE**

LE PERDRIEL

(Carbonato, Benzoato, Salicilato, Citrato,
Glicerofosfato, Bromhidrato).

Superior á todos los demás
disolvente del ácido úrico,
por su acción curativa, aún
sobre la diatesis artrítica.

El ácido carbónico **NACIENTE**
que de él se desprende, al
combinarse molecularmente
con la Litina, asegura su
eficacia.

ESPECIFICAR el Nombre
"LE PERDRIEL" para evitar
su sustitución por similares
ineficaces, impuros ó mal
dosificados.

LE PERDRIEL Y C^a, 11, Rue Milton, Paris
Y EN TODAS LAS FARMACIAS

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la


Firma:

S. Midy



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

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

Cada  lleva el
cápsula de este Modelo nombre: MIDY

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

Calcio-Diuretina

(Teobromina salicilato cálcico)



la diuretina perfeccionada.

Posee un sabor mucho más agradable.

Es mejor tolerada por el estómago.

Dosificación. Una tableta de calcio-diuretina contiene 50 cg. del preparado. Las dosis necesarias vienen a ser las mismas que las de la diuretina usual (en las manifestaciones arterioscleróticas 2 a 3 tabletas diarias, en la angina de pecho 4 a 6 y para promover la diuresis hasta 5 gr. al día). Como dosis de promedio para curas crónicas se adoptará la de 1 a 2 tabletas unas 3 veces al día. Es de aconsejar que se prescinda todo lo posible de masticar las tabletas, ingiriéndolas cada vez con un sorbo de agua o un bocadito de pan.

Tubos de 20 tabletas de 50 cg.

Knoll A.-G., Lúdwigshafen del Rhin.

ORMOSYL



la nueva denominación
de la
Ovaradeno-Triferrina
«Knoll»

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

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

Trastornos de la menstruación.

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

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

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

Insustituible en las afecciones
del aparato respiratorio.



Tos,
catarros,
bronquitis,
asma.

Toleradísimo
por los
más débiles
estómagos.

Fórmula por 20 gramos.

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

Precio, 4,25.

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

CASCARA EVACUANT

P., D. & Co.



Laxante Tónico

La Cascara Evacuant P., D. & Co. llena todos los requisitos de un laxante ideal. Es eficaz, no ejerce ninguna acción irritante o tóxica, y tiene un sabor agradable.

La Cascara Evacuant P., D. & Co. es esencialmente un laxante tónico que constituye el mejor remedio conocido para el tratamiento del estreñimiento crónico. Estimula ligeramente los movimientos peristálticos y promueve la actividad de las glándulas intestinales hasta restaurar las funciones normales de los intestinos.

Su empleo puede continuarse durante largos períodos sin inconveniente, y se tolera bien por las personas delicadas y los niños.

DOSIS:

Como laxante: Para los adultos, 0,50 a 2 c.c. en un poco de agua, tres veces al día. Para los niños, de 2 a 12 gotas.

Como purgante, pueden tomarse mayores dosis.

Parke, Davis & Co., Londres.

En frascos de 25,
100 y 500 gramos.



Literatura gratis
a la petición.

Sustitutos é imitaciones

de toda clase no logran alcanzar a nuestro preparado original

UROTROPINA

Schering

La Urotropina no supone una desinencia química, sinó el

nombre de marca.

con que fué lanzada al comercio por nosotros en el año 1894, descubierta por el Profesor Nicolaier, bajo cuya dirección es fabricada desde entonces.

Estos **30 años de experiencia en su fabricación**, siempre realizada con las mejores materias primas, nos ha conducido a conocer su especial y preciso procedimiento de elaboración. En esto consiste el secreto de la superioridad de la Urotropina-Schering sobre sus sustitutos é imitaciones.

Los Sres. médicos sólo podrán tener la seguridad de una perfecta pureza química, cuando receten nuestra

**UROTROPINA-SCHERING,
única legítima.**

Hágase constar nuestro nombre de
fábrica "Schering", para protegerse
contra los sustitutos de inferior calidad.

Chemische Fabrik auf Actien
(vorm. E. SCHERING.)

BERLIN N. 39.



Muestras y literatura a la disposición de los Sres. médicos solicitándolas de nuestro depositario

D. Carlos W. HEISS, Apartado 479, MADRID.

Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

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

M A D R I D

ATOSFERIN

Se halla constituido el **Atosferin** por la mezcla de una emulsión de gérmenes de Bordet-Gengou, reconocidos como agentes de la tos ferina y de éter.

Sintetiza este producto las dos orientaciones actuales del tratamiento de la tos ferina; la vacunoterapia (Bordet-Gengou) y la antiespasmódica, preconizada por Audrian con el uso del éter.

La circunstancia de la doble finalidad del preparado unida á que su aplicación no es dolorosa, contra lo que ocurre cuando se practica solamente la inyección de éter puro, son motivo de que su aceptación por los especialistas se nos haya manifestado calurosamente en el momento en que han confirmado su eficacia evidente en el gran número de casos en que lo han utilizado.

SUERO ANTIDISENTÉRICO

La frecuencia de los procesos intestinales disintéricos en España y nuestras posesiones de Africa, dependiente de los bacilos de Shiga-Kruse, Flexner é Hiss, aparte de los recientes trabajos demostrativos de la influencia en que la etiología de las enteritis de los niños tienen gérmenes afines á los citados, ponen de relieve la necesidad de que exista en el mercado á disposición del clínico el **suero antidisentérico** para poder utilizar sus beneficiosos resultados reconocidos como indiscutibles en la ciencia.

Este suero preparado ajustándonos á las normas señaladas por el **Comité de Higiene de la Sociedad de las Naciones** puede administrarse por inyección subcutánea ó por vía bucal en todos los casos de disentería bacilar bien definida, como en aquellos casos de enteritis persistente de los niños producidas por gérmenes afines.

En este último caso su eficacia es más evidente asociando su administración por vía bucal á nuestro Biolactiserum.

Muestras y literatura á disposición de los señores Médicos.

Lysol

INGLÉS



único
legítimo

El rey
de los
desinfectantes

Fórmula y marcas registradas de
LYSOL, LTD. Londres

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

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



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

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

Como desinfectante general y desodorante no conoce rival y su empleo en hospitales, talleres, escuelas, cuarteles y el hogar 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.

ELIXIR DE LUMINAL

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

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

en

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

Elixir de Luminal.

Frascos originales de 100 gramos.

E. MERCK, DARMSTADT

Representación y depósito:

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

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



Nueva medicación para el tratamiento de la tuberculosis

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

GAMELAN

(COMBINACIÓN DE DIVERSAS SUSTANCIAS GRASAS LIPOIDES Y CEROSAS)

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

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

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

GAMELAN Ynyectables
GAMELAN Pomada (fricciones)

HAUSMAN S.A.
FABRICA DE PRODUCTOS QUÍMICOS
S. GALL.

AGENTES EN ESPAÑA:
LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA

PODEROSO RESTAURADOR DE LAS FUERZAS FÍSICAS

NUCLEONAL

FÓRMULA FUNDAMENTAL: GRANULADO DE ÁCIDO NUCLEINICO · NUEZ DE KOLA · NUEZ VÓMICA Y GLICEROFOSFATO DE CAL

SE EXPENDE EN CUATRO FORMAS

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

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

MORRHUËTINE JUNGKEN

EL TÓNICO DE LA INFANCIA

LICOR NO ALCOHÓLICO NI AZUCARADO. SABOR AGRADABLE PERFECTAMENTE TOLERADO.

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

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

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

DIGESTIVO COMPLETO

ELIXIR EUPÉPTICO TISY



DIGIERE LOS CUERPOS GRASOS LOS FECULENTOS Y LAS CARNES

CONTIENE ASOCIADOS LOS FERMENTOS EUPÉPTICOS BAJO LA FÓRMULA

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

UNA COPITA DE LICOR ANTES O DESPUÉS DE LAS COMIDAS

SABOR MUY AGRADABLE
NUNCA CONTRAINDICADO

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

EL BIOFERINYECTOL

== ante la Terapéutica moderna. ==

(Breves comentarios.)

Después de las muchas experiencias que se han verificado con los diferentes tratamientos aplicados á los múltiples síndromes que constituyen la patología del aparato respiratorio, después de los ensayos practicados con las tuberculinas que á tan alto nivel pusieron los nombres de Maragliano y otros sabios en todos los procesos que parecen estar influenciados por el bacilo de Koch, amén de aquellos que por él eran producidos; no cesaron los modernos terapéuticos de estudiar los medios farmacológicos con los que se pudiera atacar al ya nombrado bacilo, bien directamente destruyendo su resistencia á los ácidos, ó imaginando antisépticos enérgicos, bien indirectamente prestando al organismo defensas capaces de impedir el desarrollo del microbio.

El producto que encabeza estas líneas y que ya sancionado por la clínica se lanza hoy al público, no es uno de los muchos preparados que llenan los listines de las boticas, sino como una síntesis terapéutica, asociación ideal de medicamentos para el tratamiento de todas las enfermedades que tienen su asiento en el aparato respiratorio, según se desprende del breve comentario que sin ánimo de ofender en lo más mínimo á la cultísima clase médica española sigue:

.....
Olvidado por algunas generaciones de médicos yacía el ajo, ese bulbo que ya Hipócrates de Cos (468 años antes de Jesucristo) empleaba como vermífugo y que otros autores como Loeper, Debray y Best reivindicaron enalteciendo sus propiedades curativas. Y sería tal vez su empleo fruto del empirismo, pero el empirismo fué la base sobre que asienta la moderna medicina, y agradecidos debemos de estarle, puesto que nos dió el camino á seguir en nuestros trabajos.

Otros médicos también de una fecha bastante remota, basados en la rubicundez, la pasta de ajo machacado al aplicarla sobre la piel, pensaron en que obraría como revulsivo empleándole en este sentido y no falta quien asegure que allá por el año 1620 en Hamburgo se le asoció á otros fármacos para formar la célebre composición llamada «vinagre de los cuatro ladrones».

Sea como fuere, puesto que la Naturaleza tan pródiga mente nos lo ofrece, habíamos de sacar de él todo el partido posible, y, por esto, siguiendo la célebre máxima «Ars cum natura at saluten conspirant», la mano del hombre armada con los procedimientos del arte, ha sabido de ese bulbo que Linneo llamó «*alium sativum*», extraer ese aceite volátil sulfuroso que se ha bautizado con el nombre de sulfuro de alilo.

Mas ¿sería el sulfuro de alilo quien obraría como vermífugo? Difícil es creerlo por cuanto de los modernos terapéuticos no se tienen noticias en ese sentido; es posible que el conjunto de cuerpos que forman la esencia de los bulbos de ajo, por reacciones bioquímicas que nosotros desconecemos, actúen sobre los vermes intestinales determinando su muerte y expulsión, ya que las propiedades del sulfuro de alilo son tales, que sólo á los aparatos circulatorio y respiratorio modifican.

Lo que sí puede afirmarse, por las numerosísimas observaciones efectuadas en enfermos del aparato respiratorio, es la acción benéfica que sobre las afecciones de este aparato tiene el mencionado cuerpo.

No es que pretendamos hacerle pasar por una panacea que cure todas las enfermedades, sería una osadía sin límites tal pretensión, máxime cuando las hay de ellas cuyas lesiones han destruido de tal modo los tejidos, que su reparación es materialmente imposible; pero cuando las lesiones son reparables, ó cuando aún no ha empezado el proceso de destrucción, se emplea con magníficos resultados el sulfuro de alilo.

Realmente, si bien es cierto que su acción antiséptica llega hasta lo más recóndito de los alvéolos pulmonares, con lo que no queda ningún espacio del aparato respiratorio que escape á su influencia, no debemos, en cambio, de emplearle en los casos de congestión pulmonar, pues disminuyendo la cantidad de exudados podría llevarnos á contratiempos nada agradables. Hasta aquí las excelencias del sulfuro de alilo... pero es hipotensor.

Ya habíamos echado las campanas al vuelo; á toque de clarín, se aprestaban las gentes á presenciar la triunfal entrada del vencedor en sus luchas contra el bacilo de Koch; pero he aquí que el músculo noble ha protestado de este fausto; no es el triunfo completo, en este éxito hay perjuicio para tercero y no puede celebrarse con pompa el bien siempre que ocasione algún daño, por pequeño que sea. Faltaba un agente que neutralizase la acción hipotensora del sulfuro de alilo, y este agente es otro antiséptico también de las vías respiratorias y que entra á formar parte del **Bioferinyectol**. La esencia de niaouli, desacreditada por algunos, ya que toma una parte muy especial en la producción de las hemoptisis, así como los otros balsámicos, ¿será por su acción hipertensiva? Se ignora; pero aun cuando así sea, combinada esta pretendida acción con la del sulfuro de alilo, se neutralizan ambas.

No tenemos por qué insistir acerca de las propiedades del gomenol, puesto que clínicos tan eminentes como Royo Vilanova hacen la mejor apología de esta esencia en su célebre tratado «Cómo se curan los tísicos».

Hasta ahora parecería que nos desentendemos del estado general, y sólo dirigimos nuestras miradas á las dolencias de una parte del organismo; pero si tenemos en cuenta que la mayor parte de las enfermedades del árbol respiratorio al encronizarse consumen una exorbitante cantidad de energías, vemos la necesidad de favorecer la crisis sanguínea, haciendo al mismo tiempo que la composición de la sangre conserve la mayor estabilidad posible.

Los cacodilatos, bien solos, bien asociados al fósforo orgánico ó á la estricnina, han sido preconizados en estos últimos tiempos con resultados por demás satisfactorios, aun cuando no falta quien afirma que estos cuerpos son eliminados del organismo tal como se ingresan sin haber sufrido modificación alguna en su estructura atómica. Sin entrar en disquisiciones que ninguna luz prestarían al asunto que tratamos y fiando sólo en las opiniones de eminentes químicos, hemos de consignar que en el preparado que tenemos el honor de exponer á la consideración de la muy noble clase médica se ha tenido la precaución de asociar el arsénico al gomenol, con lo que se evitan los casos de intolerancia y se hace perfectamente asimilable al primero uniéndolo su acción tónica á la antiséptica del segundo, como asimismo de la lecitina y fosfitocreoosota mitigada.

Serían suficientes los cuerpos enumerados para, asociados y disueltos en un excipiente *ad hoc*, constituir una combinación preciosa como tratamiento de las afecciones del aparato respiratorio; sólo faltaría la fuerza orgánica que ayudase á las descomposiciones y reacciones, con lo que la curación podría contarse casi segura; pero como toda enfermedad deja sus secuelas más ó menos manifestas y con ellas un lugar de menor resistencia, limitándonos al aparato respiratorio, este lugar de menor resistencia es un campo abonado para el desarrollo del bacilo de Koch, el cual, como ácido resistente que es, puede tal vez en un resquicio de los tejidos anidar y desarrollarse, y para evitar esto es por lo que la yodoformina naciente, de acción superior á otros cuerpos ya constituidos, satura de los vapores de yodo toda la trama pulmonar y bronquial, con lo que la antiseptia en lo que cabe no puede ser más rigurosa.

Un excipiente cualquiera, el aceite de olivas esterilizado, por ejemplo, podría llenar perfectamente el papel de vehículo; pero se ha buscado un coadyuvante á la acción tónica, y, afortunadamente, con el aceite de hígado de bacalao, se emplea como disolvente de todos los anteriores cuerpos, con lo que tenemos un compuesto capaz de llenar las más exigentes indicaciones.

Ahora, para terminar, sólo resta recordar á todos los prácticos españoles que se trata de un producto nacional en cuya preparación tan escrupulosamente hecha como la mejor extranjera, encontrarán todas las garantías apetecibles, tanto en cuanto á dosaje como en pureza de cada uno de los componentes.

Dr. UBEDA.

*Todos los alcaloides del opio
solubilizados*

PANTOPON "ROCHE"

Jarabe

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

mejor y mas deprisa

que todas las otras preparaciones hipnóticas y calmantes .

Dosis { *Adultos : 1 a 4 cucharadas de las de sopa al día*
medias { *Niños : 1 a 4 cucharadas de las de café al día según la edad .*

*Muestras y Literatura
sobre pedido*

Productos F. HOFFMANN-LA ROCHE & Co
21, Place des Vosges, PARIS.
Representante: A. ANAYA, Claris 80, Barcelona.



THIGÉNOL "ROCHE"

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



en **GINECOLOGÍA**
*Descongestionante intensivo
Desodorizante
Analgesico*

en **DERMATOLOGÍA**
*Tópico queratoplástico
Reductor débil
Antipruriginoso*

RESULTADOS RÁPIDOS

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

*Representante en España: A. ANAYA
Claris 80 Barcelona.*

Ayuntamiento de Madrid

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.

LA OPOTERAPIA OSEA

es el más seguro método de

REMINERALIZACIÓN

TUBERCULOSIS
RAQUITISMO - FOSFATURIA - EMBARAZO
LACTANCIA - DENTICIÓN
CONVALESCENCIA
FRACTURAS

FLUOR
CAL
FÓSFORO
en el estado biológico



HOLOS

Polvo de huesos opoterapico

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

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

QUIMIOTERAPIA DE LAS INFECCIONES

Infecciones
crónicas

iodo BENZO MÉTHYL FORMINE
IODASEPTINE
CORTIAL

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

TUBERCULOSIS PULMONAR de evolución lenta. { Acción electiva sobre el bacilo de Koch.
(2 á 5 c. c. por día.) { Regresión de la fiebre.
REUMATISMOS DEFORMANTES, Tuberculosos, Gotosos, etc. — Ciática. { Mejoría del estado pulmonar.
Numerosas comunicaciones y referencias.

PIRESIA
Infecciones
agudas.

DI UROTROPINE IODO BENZOMÉTHYLÉE
SEPTICEMINE
CORTIAL

Ampollas 4 c. c.
1 á 4 por día.

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

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

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.

LOS PRODUCTOS DE LOS LABORATORIOS

Robert et Carrière

DE PARIS

STANNOXYL contra la forunculosis.

IODO-BISMUTO ERCÈ, ACEITE GRIS ERCÈ, GLUCO 914 (en ampollas-jeringas, auto-inyectables, inyección indolora), **DISPOSITIVO RAVAUT** (inyecciones intravenosas) para el tratamiento de la sífilis en todos sus periodos y en todas sus formas.

ERCERHINOL contra la gripe y los constipados.

GEODYL para el tratamiento de la tuberculosis.

CATGUTS preparados con bocales frescos.

DEPOSITARIO Y MUESTRAS

Miguel Soler. — Diagonal, 377. — Barcelona.



AGLICOLO

bromoamilsofarsina - colessterina - catalizador

DIABETES Y GLUCOSURIAS

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

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

ES INOCUO Y PUEDE EMPLEARSE EN TODOS LOS CASOS DE DIABETES

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

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

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

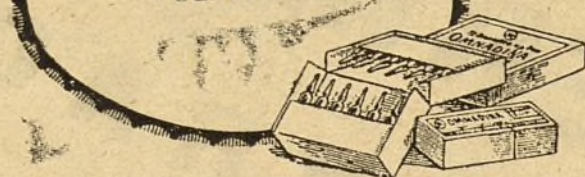
El tratamiento es muy económico: un frasco cuyo coste son ptas. 10 en todas las farmacias de España, dura un mes.

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



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

Omnadina
"KALLE"



(PLENIVACUNA INMUNIZANTE "MUCH")

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

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

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

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

Medicación Antituberculosa

AZOTYL

en Ampollas

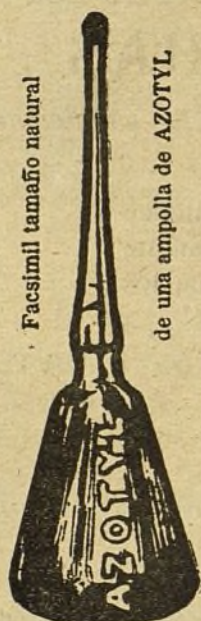
para inyecciones hipodérmicas ó intra-musculares y en

Píldoras Keratinizadas

con base de

Lipoides Esplénicos y Biliares, Colesterina pura.

Esencia antiséptica : Gomenol, Alcanfor.



LABORATOIRES RÉUNIS, 11, Rue Torricelli, PARIS (17^e)

Tratamiento de la **TOS** en general

Tos seca - Bronco-neumonía

Bronquitis - Gripe

Tuberculosis

Asma

GERMOSE
Gotas del Dr.
BAYRAC
(NO TÓXICO)

Específico
contra la Coqueluche.
(Tos Ferina.)

A base de Fluoroformo y Bergenita.

129, Boulevard Raspail - Paris.

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

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.

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

BILÉYL

SALES BILIAIRES

EN TUBO DE ALUMINIO CONTENIENDO
60 GLOBULOS

MODO DE EMPLEO

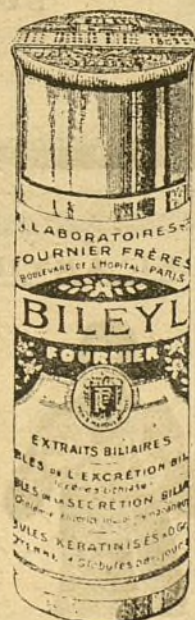
2 ó 3 GLOBULOS
después de cada comida.

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

ictERICIAS
CÁLCULOS BILIARIOS
COLEMIA
ENTERO-COLITIS

MUCO-MEMBRANOSAS
CON ESTREÑIMIENTO

REPRESENTANTE M. BENEYTO
— LEALTADE 5 y 7. MADRID —



Antiséptico Urinario por excelencia.

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES Y POR LAS SUMIDADES MÉDICAS DE PARIS

DIATESIS

URICA

Y

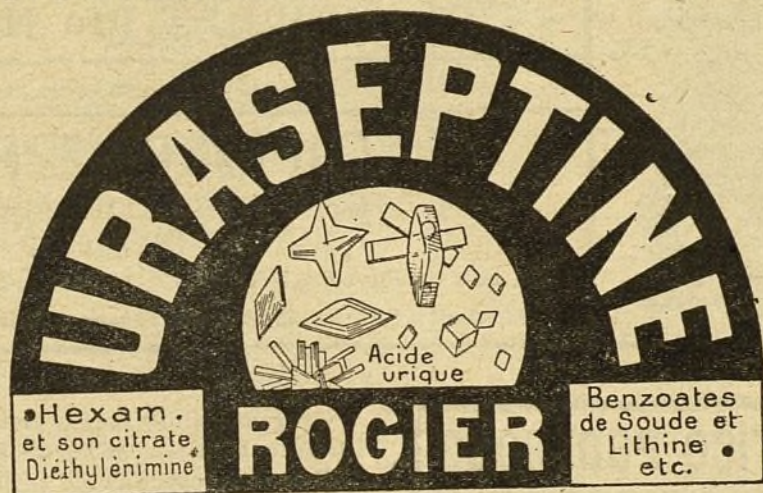
ARTRITISMO

DISUELVE

Y EXPULSA

EL

ACIDO URICO



Estimulante de la Actividad hepática y de la Actividad renal.

Diurético suave no tóxico.

GRANULADO, enteramente soluble en el agua: 0,60 de materia activa por cucharada de las de café.

DOSIS: 2 á 6 cucharadas de las de café por día.

MUESTRAS Y FOLLETOS:

Henry ROGIER, Doctor en Farmacia, antiguo interno de los Hospitales de Paris.

19, Avenue de Villiers, PARIS (XVII).

Agentes generales en España: J. URIACH & C.º, Bruch, 49, Barcelona.

UN SIGLO DE EXITO

Cura radicalmente las grietas de los Senos
(grietas y Rajas en general)

COSMETICO
ó BALSAMO DELACOUR

BENZO-TÁNICO

Aprobado
y recomendado
por todos los
MEDICOS-PARTEROS
Y LAS
COMADRES DE PARIS
PARIS

3,5, Boul. de Courcelles

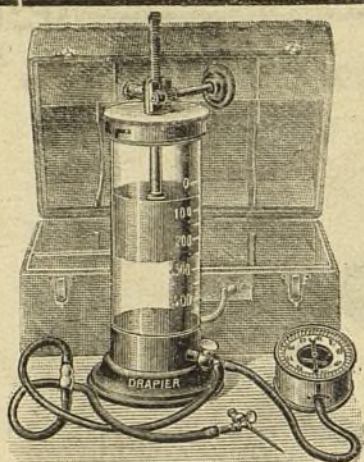


* PARIS *

ANTISEPTICO

Preparado
por
Henry ROGIER
FARMACEUTICO DE 1ª CLASE
ex-interno de los Hospitales
de PARIS,
Membro de la Sociedad
QUIMICA
DE FRANCIA

Ayuntamiento de Madrid



PNEUMOTORAX ARTIFICIAL

APARATO DEL
Dr. BAILLET (de Nîmes).

DATOS A QUIEN LOS SOLICITE

DRAPIER

INSTRUMENTOS DE MEDICINA
Y DE CIRUGIA

41, rue de Rivoli. - PARIS. - 7, boulevard de Sébastopol.

Representante en España: Sr. SERRALACH, Consejo de Ciento, 378, Barcelona.

ANTIASMATICO 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.

—Begudá, partido de Olot (Gerona), con 2.200 pesetas. Solicitudes hasta el 10 de Diciembre.

Datos.—Ayuntamiento de 2.400 habitantes, cuya capitalidad es San Juan, con 672 habitantes, á 4 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 37 de la capital. Hay además 14 barrios.

—Cedeira, partido de Ortigueira (Coruña), dotada con 2.200 pesetas, por 300 familias. Solicitudes hasta el 17 de Diciembre.

Datos.—6.466 habitantes, á 25 kilómetros de Ortigueira.

—Puerto de la Cruz, partido de Orotava (Canarias), con 2.000 pesetas, con derecho á quinquenios de 500 pesetas. Solicitudes hasta el 9 de Diciembre.

Datos.—En la isla de Tenerife, con 7.036 habitantes, á 42 kilómetros de la capital.

—Mata de Acentejo y Rosario (Canarias), con 2.200 pesetas la primera y 2.500 la segunda. Solicitudes hasta el 30 de Noviembre.

(Continúa en la página XXXII).

CATARROS FOSFOTIOCOL :: TOSES ::

SOLUCION ARSENIO FOSFORADA CON TIOCOL

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

TRIDIGESTINE Granulada DALLOZ

El más activo de los Polidigestivos

Dispepsias gastro-intestinales por insuficiencia secretoria.

Muestras: DALLOZ Y C^o, 13, Boul' de la Chapelle, PARIS.

FAGIFOR-CITO

de la Fábrica de productos químico-farmacéuticos

«CITO» DE BUDAPEST

TUBERCULOSIS, BRONQUITIS, CATARROS CRONICOS

INSUSTITUIBLE PARA EL TRATAMIENTO DE LAS
AFECCIONES CRÓNICAS DEL APARATO RESPIRATORIO

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

COMPOSICIÓN: UNA CUCHARADA CONTIENE: Kreo-
sol-guayaol fluid, 2 centigramos; Calcium acetium, 14
centigramos; Calcium benzolium, 2 centigramos; Calcium
lactium, 2 centigramos; Calcium salicyllium, 2 centigra-
mo } Ferrum acetium, 2 centigramos; Menthol puris, 0,20
centigramos; Sirup aromatico, 20 gramos.

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

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

VITORIA

SE VENDE

la instalación de mecanoterapia propie-
dad del Dr. Spreafico, de la Universidad
de Lyon (Francia), que funciona en el
Balneario de Archena, y que consta de
los aparatos siguientes:

A 2. - A 3. - A 7a. - A 8a. - B 7.
B 12.-C 1.-C 2.-F 1.-F 2.-G 1.

Todos estos aparatos son del Dr. Gus-
taf Zander, adquiridos en Estocolmo en
la casa Aktiebolaget Goransson's Ma-
niska Verktad. — Cuadro de distribu-
ción electricidad, dinamo, mesas, re'o ,
aparato suspensión Sayre, así como los
muebles de la antesala de espera, es-
critorio, sofás, sillas, cuadros, dinamo-
metro, etc., etc., etc.

Para visitarla, de 9 á 12 y de 4 á 7
durante Noviembre, y solamente de 4
á 7 en Diciembre, todos los días sin
exceptuar los domingos y fiestas.

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.

ADIABETES

SE CURA RADICALMENTE CON EL

VINO URANADO PESQUI

QUE ELIMINA EL AZÚCAR DEL ORGANISMO
Á 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 á los señores médicos.

OTROS PREPARADOS DEL DOCTOR PESQUI
SIMIL AZÚCAR PESQUI Para uso de los
diabéticos.

DELGADOSE PESQUI Muy eficaz contra la
OBESIDAD y completamente inofensivo.

ALCOHOL DE MENTA PESQUI Antisép-
tico. Digestivo Para tecedor, etc.

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

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.

Reconstituyente rápido

ENOFSFORINA

SERRA

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

—Vezdemarbán, partido de Toro (Zamora), con 2.200 pesetas, por 65 familias pobres. Solicitudes hasta el 1.º de Diciembre inclusive.

Datos.—2.027 habitantes, á 15 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 19 de la capital.

—Burguillos del Cerro, partido de Fregenal de la Sierra (Badajoz), dos plazas, servidas interinamente, con 2.200 pesetas. Solicitudes hasta el 18 de Diciembre.

Datos.— Villa de 6.461 habitantes, á 28 kilómetros de la cabeza del partido, á 100 de la capital y á 19 de la estación de Zafra.

(Continúa en la página XXXVII.)

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.

GABINETE MÉDICO ELECTRO-RADIOLÓGICO

DEL DOCTOR

FRANCISCO LOPEZ-PRIETO

Rayos X. - Electricidad.

- Diatermia. - Radium. -

Florida, 1 (esquina á Hortaleza).

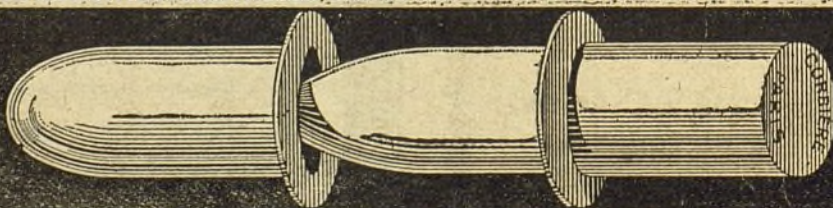
De 3 á 7.—Teléfono 23-20 J.

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.

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 Zalaña y Cia., Oviedo. — Pérez del Molino, Santander. — Farmacia de A. Segura, Zaragoza. — Centro Farmacéutico Giennense, Jaén. — Farmacia de A. Gámir, Valencia.

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

ESPECIALIDADES DEL DR. AMARGÓS

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

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

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

Elxir Clorhidro-Péptico Amargós TÓNICO DIGESTIVO, de pepatna, colombo, aces vómicos y ácido clorhídrico.

Elxir 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* compues- to. Es un excitante poderoso de las ener- gías cerebro-medulares y gastro-intestinales y un excelente afro- disíaco.

Vino Iodo-tánico Fosfatado Amargós Fortalece, robuste- ce y purifica; sub- tituyendo con ventaja al aceite de hígado de bacalao y sus emul- siones.

Pastillas Amargós de borato sódico, clorato potásico, coca- na y mentol.

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

Laxol Amargós á base de cáscara sagrada.

Menarquilón Amargós para combatir la dismenorrea.

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

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

DEPÓSITO GENERAL

FARMACIA AMARGÓS

Calle de Cortes, 650, chaflán 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.

AMIKATZ

Tabletas antiácidas para la hiperclorhidria.

Sabor agradable.

Cada tableta contiene { Carbonato Bismuto... 0,40 gramos.
Magnesia Hidratada.. 0,20 gramos.

AMIKATZ CALMANTE

Igual composición más 0,005 gramos de estovaina y 0,0002 gramos de sulfato de atropina, por tableta.

LABORATORIO IBERO - TOLOSA (Guipúzcoa.)



Agua minero - medicinales bicarbonatado - sódicas de **MONDARIZ**

FUENTES DE GANDARA Y TRONCOSO

PROPIEDAD DE LOS

Sres. HIJOS DE PEINADOR

Mondariz dista de Vigo 36 kilómetros.

*El Gran Hotel del Establecimiento
está abierto desde
1.º de Mayo al 30 de Octubre.*

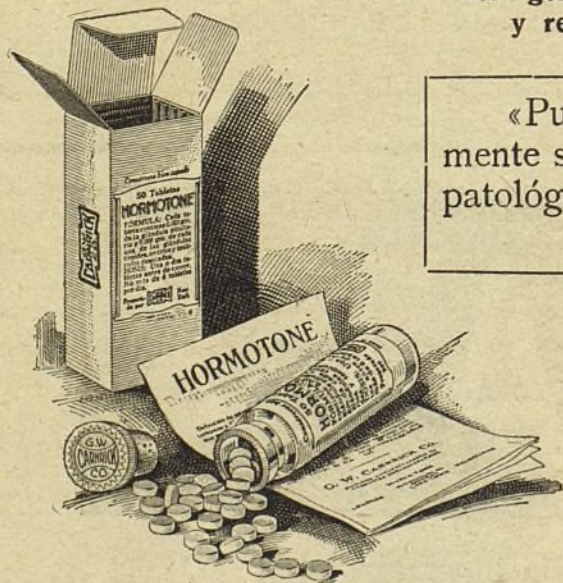
Pídanse detalles á HIJOS DE PEINADOR
MONDARIZ-BALNEARIO

AMENORREA

DISMENORREA

MENORRAGIA

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



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

GRAVES.—Ginecología, 2a. Ed., 1921.

HORMOTONE

restaura normalmente el mecanismo
endocrino de la menstruación.

G. W. CARRICK CO.

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

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

Ayuntamiento de Madrid

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 ESTRICNINA). 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 ESTRICNINA

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

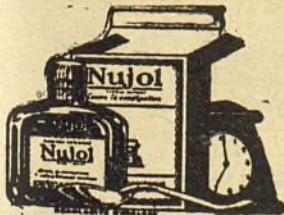
BURJASOT
(VALENCIA)

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

Preparado por los
LABORATORIOS

DEL
NUJOL

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



UNIFORMIDAD PERFECTA

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

El NUIOL da resultados invariables en el tratamiento del estreñimiento, porque él es invariable, tanto en lo que se refiere a su composición como a sus propiedades físicas.

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

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

Literatura y muestras, a
BUSQUETS HERMANOS

Renda de Atocha, 23 trip.

MADRID

Nujol

CONTRA EL ESTREÑIMIENTO
El lubricante ideal del intestino.

JARABE de DIGITAL LABELONYE

EMPLEADO CON EL MEJOR ÉXITO
CONTRA LAS DIVERSAS

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

SANATORIO EDUCATIVO

para niños y niñas mentalmente retrasados.

Tratamiento psiquiátrico pedagógico individualizado y permanente
por personal especialista interno.

Carretera de Chamartín, 43. — Teléfono S. 430.

SOLUTO

Reconstituyente general
del organismo

Elixir e
Inyectable

VITAL

Laboratorio
ARRANS

SEVILLA

F. GAYOSO - Farmacia.

Arenal, 2. — MADRID

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

Depósito de Especialidades Farmacéuticas.

Aguas minerales y productos químicos de las mejores marcas.

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

ANALISIS

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

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

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. Tomás Fernández Zuniel. — Pagado fin Marzo 1926.

D. José García Lozano. — Id. fin Septiembre 1926.

D. Francisco López. — Id. fin Agosto 1926.

D. Evaristo Toimil. — Id. fin Diciembre 1925.

D. Miguel Escamilla. — Id. fin Mayo 1926.

D. Manuel Alvarez López. — Id. fin Diciembre 1925.

D. Fidelio Herrera. — Id. fin Marzo 1927.

D. Valentín Ayza. — Id. fin Junio 1926.

D. José Dolset. — Id. fin Diciembre 1925.

D. Federico de la Maya. — Id.

D. Manuel Marín. — Id. fin Octubre 1926.

D. Serafín Blanco. — Id. fin Diciembre 1925.

D. Miguel Domingo. — Id.

D. Luis Arranz. — Id.

D. Modesto Martín. — Id. fin Septiembre 1926.

(Se continuará.)



SUERO BIOTAXICO

POLIVALENTE

DELGADO-CEA

Inyectable indoloro

TÓNICO-GENERAL

microbiciida y antibacilar

En ampollas de 2%

PÍDASE EL PROSPECTO

Bronco-pneumonías.

FIEBRES DE MALTA Y

EBERTHIANAS.

GRIPE O INFLUENZA.

Estados febriles de caracter

infecciosos, especialmente en los

alteros del APARATO RESPIRATORIO

PREPARADO

en la farmacia y Laboratorio DELGADO-CEA, Preciados, 14, MADRID



ANIODOL EXTERNO

Desodorizante Universal
Cirugia — Obstetricia
Ginecología
Dermatosis — Rinología.

ANIODOL

El mas poderoso antiséptico
NO TÓXICO

ANIODOL INTERNO

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

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

Ayuntamiento de Madrid

Elixir Estomacal de SAIZ DE CARLOS

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

**DOLOR DE ESTÓMAGO
DISPEPSIA**

ACEDÍAS Y VÓMITOS

INAPETENCIA

DIARREAS EN NIÑOS

y Adultos que, a veces, alternan con ESTREÑIMIENTO

DILATACIÓN Y ÚLCERA

del Estómago

DISENTERÍA

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

33 AÑOS DE ÉXITOS CONSTANTES

Ensáyese una botella y se notará pronto que el enfermo come más, digiere mejor y se nutre, curándose de seguir con su uso.

5 pesetas botella, con medicación para unos 8 días

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

SIEROSINA

IDO-TUBERCULINA-CÚPRICA DEL DR. SBARIGIA

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

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

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

De venta en Farmacias y Centros de Específicos

Para informes de carácter científico, dirigirse a D. José Vallés y Pichó, calle de Mallorca 48. Entr. 1.ª BARCELONA

Practicantes.

— Los Fayos (Zaragoza), por dimisión, con 50 pesetas. Solicitudes hasta el 4 de Diciembre.

La Gineta (Albacete), con 200 pesetas. Solicitudes en treinta días (*Boletín Oficial* del 13 de Noviembre).

Comadronas.

Alcaraz (Lérida), con 50 pesetas. Solicitudes hasta el 17 de Diciembre.

— Manquillos (Palencia), con 50 pesetas. Solicitudes hasta el 18 de Diciembre.

— Valladolid. Dos plazas para la Beneficiencia, con 1.250 pesetas. Solicitudes en treinta días (*Boletín Oficial* del 10 de Noviembre).

— Alhendín (Granada), con 300 pesetas. Solicitudes en treinta días (*Boletín Oficial* del 6 de Noviembre).

— La Gineta (Albacete), con 200 pesetas. Hasta el 13 de Diciembre.

(Continúa en la página XXXVIII.)

CARIE
ÓSEA Y
DENTARIA
TUBERCULOSIS - RAQUITISMO.

BIONERGO BLEFEL
ELIXIR E INYECCABLE.

PODEROSO RECONSTITUYENTE EFICAZ ANTITUBERCULOSO.

MUESTRA LABORATORIO LEFEL

AGUAS
MINERALES
NATURALES DE

CARABANA

PURGANTES
DEPURATIVAS
ANTIBILIOSAS
ANTIHERPETICA

PROPIETARIOS: VIUDA E HIJOS DE R. J. CNAVARRI

Dirección y oficinas: Lealtad 12.

Teléfono 917

MADRID

Ayuntamiento de Madrid

SANATORIO DEL PARQUE-DAVOS

(ANTES SANATORIO TURBAN)

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

Médico Director: Dr. F. BAUER

Recomiende usted siempre

«SPARTSERUM»

(Suero hemopoyético, espartina y alcanfor.)

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

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

DEPÓSITO EN MADRID:

Farmacia del DR. TORRECILLAS. — Barquillo, 37.

— Gozón de Ucieza, Población de Campos y Villovieco (Palencia), con 55, 50 y 50 pesetas, respectivamente. Hasta el 16 de Diciembre.

— Burguillos del Cerro (Badajoz), con 500 pesetas anuales. Hasta el 18 de Diciembre.

— Torremormojón y Villarias (Palencia), con 20 y 25 pesetas respectivamente. Hasta el 20 de Diciembre.

— Villadiezma, Las Cabañas de Castilla y Antilla del Pino (Palencia), con 40, 50 y 10 pesetas, respectivamente. Solicitudes hasta fin de Noviembre.

Sustituto médico se ofrece para regentar partido. Darán informes: Sr. Lafarga, Ilustración, 4, Madrid, y D. M., Hotel Albéniz, San Sebastián.

Médico se ofrece para clínica, partido ó sustitución. Dirigirse á G. López Santamaría, Santa Agueda, núm. 29, Burgos.

Médico, para interinidades ó sustituciones, se ofrece.

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



YODÓGENO CUBAS

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

Declarado de petitorio oficial en los Hospitales Provinciales

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

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

Ayuntamiento de Madrid

Colegio del Príncipe de Asturias para Huérfanos de Médicos.
TESORERÍA.—CUENTA DE CAJA

TRIMESTRE DE ABRIL, MAYO Y JUNIO DE 1925



CARGO	Abril. Pesetas.	Mayo. Pesetas.	Junio. Pesetas.	TOTALES Pesetas.
Ingresos por donativos.....	102,00	1.528,50	763,00	2.393,50
Id. por sellos vendidos al contado.....	3.900,00	1.500,00	3.450,00	8.850,00
Id. por entregas a cuenta de sellos expendidos á crédito á los Colegios de Médicos.....	19.928,75	14.916,00	13.750,00	48.594,75
Subvención del Estado del segundo trimestre del año actual.....	7.500,00	"	"	7.500,00
Intereses de títulos de la Deuda amortizable del 4 por 100, que fueron donados por la familia del que fué Secretario perpetuo de la Real Academia Nacional de Medicina, Sr. Iglesias.....	43,45	"	"	43,45
TOTALES.....	31.474,20	17.944,50	17.963,00	67.381,70
DATA				
Pagado por envío de sellos á los Colegios de Médicos de provincias.....	86,50	50,80	63,40	200,70
Id. por calzado y arreglo del mismo para los huérfanos.....	712,75	987,50	893,00	2.593,25
Id. por telas, hilos y vestuario para ídem.....	419,85	905,15	405,50	1.730,50
Id. por material de enseñanza.....	5.114,93	199,45	148,20	5.462,58
Id. por pensiones de 76 huérfanas, pagadas á la Comunidad de la Sagrada Familia de San José, de Pinto.....	19.000,00	"	"	19.000,00
Id. por el agua de los Canales de Isabel II y de Santillana.....	662,20	9,55	"	671,75
Id. por comestibles.....	3.957,05	4.362,20	3.618,70	11.937,95
Id. por pan.....	1.484,45	1.443,00	1.457,82	4.385,27
Id. por carne.....	2.225,50	2.248,75	2.420,10	6.894,35
Id. por leche.....	706,30	687,40	694,30	2.088,00
Id. por medicinas.....	93,55	56,05	98,10	247,70
Id. por lavado de ropas.....	436,50	433,15	431,85	1.301,50
Id. por carbón.....	594,95	477,10	361,85	1.233,90
Id. por objetos de escritorio.....	19,50	68,00	126,22	213,72
Id. por muebles.....	93,70	1,60	6,00	101,30
Id. por utensilios de comedores y cocina.....	"	"	13,75	13,75
Id. por servicios de peluquero.....	4,35	2,25	0,75	7,35
Id. por alquiler y afinación de piano y obras de música.....	51,00	10,00	"	61,00
Id. por objetos de recreo para los huérfanos.....	0,80	"	"	0,80
Id. por íd. de fontanero y vidriero.....	241,95	11,00	28,45	284,40
Id. por íd. de carpintería.....	7,00	"	165,00	172,00
Id. por íd. de albañilería.....	"	"	115,00	115,00
Id. por obra de cerrajería y ferretería.....	11,50	50,70	11,45	73,65
Id. por Formas, velas y vino de misas para la Capilla.....	17,25	5,00	20,60	42,85
Id. por fluido para luz y material eléctrico.....	149,70	113,15	118,80	381,65
Id. por utensilios de limpieza.....	8,20	96,60	"	104,80
Id. por tranvía para los huérfanos, viajes de ordenanzas á Pinto y transportes de objetos desde el ferrocarril.....	16,65	45,85	49,00	111,50
Id. por viaje de huérfanos á El Escorial.....	"	25,00	"	25,00
Id. por sueldos y retribuciones al personal dependiente del Colegio.....	2.312,00	2.312,00	2.312,00	6.936,00
Id. por contribución por edificio del Colegio.....	"	"	141,75	141,75
Id. por íd. por subvención del Estado.....	90,00	"	"	90,00
Id. por derechos reales por íd.....	154,25	"	"	154,25
Id. por póliza para la solicitud del abono de la subvención citada.....	1,00	"	"	1,00
Id. por gratificación á un ordenanza del Ministerio de Hacienda.....	2,00	"	"	2,00
Id. por correspondencia de los huérfanos.....	20,10	28,00	67,50	115,60
Id. por íd. de Tesorería.....	21,70	23,90	21,70	67,30
Id. por abono del teléfono.....	"	93,75	"	93,75
Id. por seguro de incendios.....	"	"	129,65	129,65
Id. por entierro de la huérfana señorita Blanca Pérez.....	"	"	177,50	177,50
Id. por intereses abonados al Banco Hipotecario de España por un préstamo que grava el edificio del Colegio.....	"	"	2.046,55	2.046,55
TOTALES.....	38.520,18	14.746,90	16.144,49	69.411,57

RESUMEN

	Pesetas.
Existencia en Caja el 1.º de Abril de 1925.....	145.952,63
Ingresos habidos desde el 1.º de Abril al 30 de Junio de 1925.....	67.381,70
<i>Suman.....</i>	<i>213.334,33</i>
Pagos efectuados desde el 1.º de Abril al 30 de Junio de 1925.....	69.411,57
<i>Saldo en Caja á favor del Colegio del Príncipe de Asturias el 30 de Junio de 1925 S. E. ú O.....</i>	<i>143.922,76</i>

CRÉDITOS

	Pesetas.
Saldo existente á favor del Colegio del Príncipe de Asturias el 1.º de Abril de 1925.....	48.992,10
Importe de sellos expendidos á crédito á los Colegios de Médicos, desde el 1.º de Abril al 30 de Junio de 1925.....	52.450,00
<i>Suman.....</i>	<i>101.442,10</i>
Recibido á cuenta de créditos desde el 1.º de Abril al 30 de Junio de 1925.....	48.594,75
<i>Saldo á favor del Colegio del Príncipe de Asturias el 30 de Junio de 1925 S. E. ú O.....</i>	<i>52.847,35</i>
En Títulos de la Deuda amortizable al 4 por 100, donados al Colegio de Huérfanos por la familia del que fué Secretario perpetuo de la Real Academia Nacional de Medicina, Sr. Iglesias, pesetas nominales.....	5.500,00
En cartillas de la Caja Postal de Ahorros á favor de varios huérfanos, pesetas efectivas.....	912,00
Y en c/c en el Banco Hispano Americano á favor del Colegio de Huérfanos, francos.....	4.908,10

Madrid, 1.º de Julio de 1925.—El tesorero, *Dr. Isla.*

VIN GIRARD

YODO TANICO-FOSFATADO

REEMPLAZA EL ACEITE
DE HIGADO DE BACALAO



DOSIS :

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

LINFATISMO ESCRÓFULA
TUBERCULOSIS
ARTRITISMO
CONVALECENCIAS

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

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

Ayuntamiento de Madrid