

EL SIGLO MEDICO

REVISTA CLINICA DE MADRID

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

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

REDACTORES:

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

J. BLANC Y FORTACIN
Del Hospital de la Princesa.

L. CARDENAL
Catedrático de Cirugía de Madrid.
Cirujano del Hospital de la Princesa.

J. CODINA CASTELLVÍ
Académico. Médico de los Hospitales.
Director de los Sanatorios Antituberculosos.

V. CORTEZO
Jefe del Parque Sanitario de Madrid.
Del Instituto de Alfonso XIII.

L. ELIZAGARAY
Del Hospital General de Madrid.

A. ESPINA Y CAPO
Académico de la Real de Medicina.

A. FERNÁNDEZ
Ex-interno de la Facultad y Hospitales.

F. LÓPEZ PRIETO
Electro-radiólogo
Ex-Médico Titular.

A. GARCÍA TAPIA
Laringólogo. Académico de la Real de Medicina.

J. GOYANES
Cirujano del Hospital General de Madrid.

B. HERNÁNDEZ BRIZ
Médico Jefe de la Inclusa y Colegio de la Paz.

T. HERNANDO
Catedrático de 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 VILLAVEDE
Del Real Hospital del Buen Suceso.
Del Instituto Cajal.

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

Redactor Jurídico: A. CORTEZO COLLANTES

PROGRAMA CIENTIFICO:

Ciencia 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. — Edifícios 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: Tensión arterial, por el Dr. G. R. Gonzalo. — Tentativas quimioterápicas en el tratamiento de las neoplasias malignas, por el Dr. José Blanc Fortacín. — Accidente del trabajo y enfermedad profesional, por el Dr. Antonio Oller. — La etiología sifilítica de la cirrosis de Laennec, por el Dr. José María Villacián Rebollo. — Sociedad Española de Dermatología y Sifiliografía, por el Dr. Barrio de Medina. — Bibliografía, por A. Fernández Martín y Dr. Emilio Luengo. — Periódicos médicos.

IDEAS CLÍNICAS

TENSION ARTERIAL

POR EL

DR. G. R. GONZALO

Las aplicaciones clínicas que el estudio de la tensión arterial nos permiten hacer en nuestros enfermos, suelen entrañar una extraordinaria importancia en relación con los tres esenciales factores que fisiológicamente intervienen en el origen, propulsión y sostenimiento de dicha tensión, á saber: *sístole ventricular, cantidad y calidad de masa sanguínea y resistencia ó permeabilidad capilar.*

El mayor ó menor grado de tensión á que la sangre se encuentra sometida dentro del recipiente tubular circulatorio, depende, esencialmente, del grado de potencialidad del miocardio, del estado de elasticidad de los vasos, de la mayor ó menor resistencia opuesta por los capilares al vaciamiento venoso de la sangre, y, en último término, de la densidad y, sobre todo, de la cantidad total de la masa líquida sanguínea circulante por todo el sistema.

Si, pues, fisiológicamente son éstos los factores esenciales que intervienen en la presión sanguínea, sus

modificaciones patológicas han de despertar siempre en nuestra mente trastornos ó anomalías en todos ó algunos de los mismos.

No obstante, cada uno de ellos deja sentir su influencia de un modo distinto, según se trate de la tensión arterial permanente, mínima ó diastólica, la más importante por ser la que traduce el estado de tensión fijo, por bajo de cuyo cierto límite la vida es imposible, ó de la tensión variable, máxima ó sistólica, coincidente con el sístole ventricular y la distensión elástica de las arterias.

En términos generales, pudiéramos decir, que la resistencia capilar y la masa sanguínea son á la tensión fija, lo que el sístole ventricular y la elasticidad arterial á la variable ó sistólica; pues con facilidad se comprende que la tensión fija de la sangre ha de ser tanto menor, cuanto con más facilidad se escape por los capilares á las venas ó cuanto menor sea la cantidad y densidad del líquido sanguíneo total y viceversa; y que la tensión sistólica ha de aumentar ó disminuir, respectivamente, cuando la potencia del sístole ventricular aumenta ó disminuya ó cuando la elasticidad de las paredes vasculares disminuya ó aumente, respectivamente, también.

De los mencionados factores, los tres más esenciales son el sístole ventricular, la resistencia vascular y la elasticidad de las paredes arteriales, pues que de la

intensidad del esfuerzo del sístole ventricular, del grado de vasodilatación de la red arterial y de la mayor ó menor elasticidad de las paredes vasculares, ha de depender en definitiva la tensión á que la sangre se encuentre sometida en el sistema arterial, puesto que ésta, al ser proyectada dentro de la luz vascular, recibe su primer impulso del ventrículo, se opone á él la resistencia enorme de la vasoconstricción vascular, dificultando el desagüe de la sangre en el sistema venoso, y ante la lucha opuesta de ambas fuerzas, la sangre, no pudiendo sufrir mayor compresión, la emplea en empujar las paredes de los vasos que la contienen, distendiéndoles, si son distensibles por su elasticidad, ó manifestándose como un exceso de tensión si no lo fuesen, por ser rígidos y haber perdido aquella propiedad.

En dichos hechos fundaméntase la hipertensión del esclerosado vascular, del esclerosado renal, del enfermo en general que en todo ó parte de su aparato vascular ofrece en sus vasos una resistencia mayor ó menor al impulso ventricular, fuerza principal del grado primitivo de tensión que la sangre recibe, y después modifica elevándolo ó descendiendo, según la influencia de los restantes factores (sangre, elasticidad vascular, resistencia capilar, etc...), de cuya acción conjunta y contrapuesta depende el equilibrio de la tensión sanguínea y su fijo y constante mantenimiento dentro del árbol circulatorio.

Que el espasmo vascular general ó regional es la barrera más energética y eficaz que puede oponerse al curso de la sangre, y por ende, uno de los más principales factores de la hiper ó hipotensión sanguínea, basta para probarlo el consabido experimento de Klemperer, el cual, introduciendo un brazo en agua fría y otro en agua caliente, produce una diferencia tensional del uno al otro muy apreciable, elevándose en el del lado frío (por vasoconstricción), y descendiendo en el del lado caliente (por vasodilatación); ampliando teóricamente el experimento, no hay más que imaginárselo extendido á una ó varias redes vasculares más extensas, las peritoneales especialmente, por ser las más susceptibles á la acción vasomotora y por su gran calibre total, para concebir los cambios que la tensión sanguínea puede experimentar mediante la resistencia vascular y la importancia enorme que dicho factor posee en su producción, sostenimiento y variaciones normales y patológicas, toda vez que en la red vascular peritoneal cabría la casi totalidad de la masa sanguínea de nuestro cuerpo, llevada al máximo su dilatabilidad.

Si, pues, la presión arterial y la tensión sanguínea poseen fisiológicamente las bases que brevísimamente quedan bosquejadas, fácil nos será deducir las enseñanzas clínicas más fundamentales que de ellas se deriven.

Sufre la presión máxima sus aumentos de tensión en primer término, cuando aumenta la fuerza contráctil muscular del miocardio (primeras etapas del esfuerzo compensador en las lesiones orico-valvulares, ejercicios corporales violentos, carreras sostenidas, etc., etc.), pero sobre todo y principalmente, cuando la red arterial pierde su elasticidad haciéndose rígidas e inexten-

sibles sus paredes, por eso es que el proceso angio-escleroso más ó menos general ó regionalizado, sea el prototipo de las causas vasculares de hipertensión arterial; los aórticos, y no precisamente por serlo, sino por lo que de enfermos vasculares en general poseen, los nefríticos crónicos, los enfermos crónicos de aparato respiratorio y todo cuanto pueda implicar una mayor resistencia á la circulación mayor ó menor, será motivo de hipertensión arterial mínima en un principio, máxima después, si el músculo cardíaco posee potencia suficiente para reaccionar con mayor esfuerzo contra aquel obstáculo, pues de no suceder así, á la elevación de la tensión diastólica, sucederá una hipotensión sistólica reveladora de aquella inapetencia.

Preséntase, por tanto, la hipotensión arterial sistólica, en todos aquéllos casos en que, en general, decae la fuerza contractural del miocardio, causa primordial de aquélla; mas en aquéllos otros en que la excesiva elasticidad arterial ó el rápido escape de la sangre de la luz arterial en el momento del máximo sístole, impiden adquirir á la sangre la suficiente tensión en el momento sistólico, tal sucede en los dilatados aórticos y en los enfermos afectos de grandes insuficiencias sigmoideas aórticas y en cuantos casos patológicos puedan darse análogos mecanismos mecano-circulatorios al expresado y que con facilidad pueden suponerse.

La tensión arterial mínima ó diastólica ofrécese, en cambio, aumentada como ya quedó insinuado, en los casos de grandes resistencias vasculares, bien por aumento de la masa líquida circulante (caso infrecuente), bien por dificultades en el vaciamiento vascular en el venoso (caso más frecuente) que, en fin de cuentas, siempre vendría á traducirse en el primero, pues la sangre que no pase al sistema venoso, en el arterial quedará como un exceso de masa sanguínea, si no por aumento de su cantidad, si por desigual distribución entre los dos sistemas (arterial y venoso), originándose en ambos casos el mismo fenómeno mecano-dinámico circulatorio, á saber: la hipertensión arterial mínima, á la cual responderá también la máxima, como ya dijimos, si el miocardio posee fuerzas suficientes para ello; pues la hipertensión mínima es el estímulo por decirlo así, que en este caso provoca la hipertensión máxima reaccional, originándose un equilibrio tensional que hace que la diferencial no cambie porque las dos subieron proporcionalmente, fenómeno que no hubiese sucedido de no reaccionar el miocardio, y en su consecuencia, á la hipertensión mínima hubiese respondido una hipotensión máxima y, por tanto, la diferencial hubiese sido muy pequeña á expensas de la máxima que fué la que en este caso falló, por así decirlo.

El descenso de la tensión mínima oscila entre pequeños límites, pues por bajo de un límite mínimo se comprende que la circulación no pueda tener lugar y, en su consecuencia, la vida sea imposible. Los súbitos desfallecimientos del miocardio, las grandes pérdidas de sangre, la muerte por síncope hemorrágico, vienen en definitiva á resolverse en este mecanismo hipotensivo, productor de una columna líquida sanguínea tan exigua, que sobre ella no puede actuar eficazmente la

contracción muscular cardíaca ni arterial, originándose en su consecuencia la detención del sístole ventricular por falta de estímulo tensional y objeto útil sobre el cual ejercerse.

Septiembre 1925.

Tentativas quimioterápicas en el tratamiento de las neoplasias malignas⁽¹⁾

POR EL

DR. JOSÉ BLANC FORTACÍN

Cirujano de número por oposición del Hospital de la Princesa.

PREPARADOS QUÍMICOORGÁNICOS

Los diversos preparados de este género, aparecidos en estos últimos tiempos con fin anticanceroso, parecen proponerse, no sólo una acción lítica de la célula, sino una modificación del terreno donde el cáncer se desenvuelve. Con un criterio más bien hipotético, no falto de lógica, unas veces, y con un fundamento solamente basado en hechos de observación clínica otras, la farmacología de las neoplasias cuenta con algunos recursos, hoy por hoy, sólo de acción paliativa.

Desde que se comenzó a ensayar el tratamiento magnésico como modificador del terreno canceroso, no hay cirujano ni médico que no se haya valido de él, en aquéllos casos de extensión neoplásica tan avanzada que nada cabía hacer ya contra la misma en el sentido quirúrgico ni radioterápico.

La orientación del tratamiento ha sido pura y exclusivamente empírica. Los resultados han sido escasos, y la utilidad de los preparados ha sido meramente paliativa. En realidad, se ha hecho una cura de sugestión haciéndoles creer á esos desgraciados que su mal tenía remedio.

La teoría vitamínica de Funk ha servido también de base á escarceos y tentativas terapéuticas. Dice este autor que las sustancias estimulantes del crecimiento y reproducción celular necesarias en el período del desarrollo individual, deben ser inhibidas ó destruidas llegado el período de estabilización de ese crecimiento. Si por cualquier motivo, algunas de esas sustancias quedan como secuestradas en algún sector orgánico, pueden, en momentos dados y con motivo de una irritación de orden diverso, hacer irrupción nuevamente en el campo de actividad celular y dar lugar á proliferaciones anómalas que, al no tener finalidad orgánica, darán lugar á las neoplasias.

Partiendo del concepto de intervención de las vitaminas en el problema biológico del cáncer, se ha querido ver una distinta actuación de las mismas en la producción del proceso maligno. Suponen algunos, sin una base experimental cierta, que el terreno neoplásico, mejor dicho, el organismo donde la neoplasia se produce es, en casi su totalidad, empobrecido de vitaminas. Y lo está, porque cuando en él ha nacido la neoplasia, ésta absorbe una cantidad considerable de

las mismas para estimular su propio crecimiento; esa absorción, ese *acaparamiento* de vitaminas circulantes que afluyen al tumor empobrecen al resto de la economía colocándola en condiciones de inferioridad energética, con lo cual el elemento canceroso se halla en ventajosas disposiciones para invadir, para enviar á diversos tejidos y órganos, elementos emanados de su textura, los cuales hallarán en aquéllos nuevos asientos é implantaciones, medios favorables para su desarrollo.

Esta teoría no atribuye por tanto á las vitaminas el determinismo de la producción tumoral como parece significar Funk. Lo que supone es que al nacer el tumor por razón de aquellas causas hasta hoy no bien conocidas, se produce un desequilibrio vitamínico entre órganos y tejidos normales y neoplásicos. Este desequilibrio es progresivo á medida que el tumor crece, dando por resultado en los casos avanzados, á un terreno *hipervitaminizado*, la neoplasia, y á otro *hipovitaminizado*, el organismo entero.

Esta teoría aunque hipotética es fecunda en deducciones. Además, sus autores (F. Casas Sánchez y Maluquer) han llegado por intuición á un concepto demostrado en el terreno experimental; al de la desviación nutritiva hacia el tumor, demostrada por Roffo, con los compuestos colestéricos. Alimentando este autor ratas cancerosas con sustancias ricas en colestearina ha visto crecer enormemente la tumoración. Dosificada luego la cantidad de colestearina existente en el tumor, se ha visto en él tres veces más colestearina que en el cuerpo entero del animal.

Resulta, pues, que el concepto vitamínico suscitado en el terreno de la etiología neoplásica aunque no sea exacto (y difícil es la demostración, dada la obscuridad existente hoy en la noción vitamina), plantea un elemento de juicio que antes apuntábamos en la manera de concebir el problema total de la producción del cáncer. No es posible comprender ese magno complejo biológico de la producción de las neoplasias limitándolo como hasta ahora á un mero proceso de evolución hiperplásica celular de evolución local. Histológicamente así es, biológicamente no podemos comprenderlo así.

La neoplasia absorbe enormemente en los términos demostrados por los experimentos antes citados actuando con los compuestos colestéricos. Demostrado está también que hay en las neoplasias verdadera apetencia por la glucosa. Y si la neoplasia absorbe en esas proporciones esas y otras sustancias, es porque hay en dicha célula un metabolismo desviado en sentido de intensidad y de modalidad; de tal suerte que pudiéramos decir que un neoplasma maligno es una glándula atípica que toma del organismo sustancias especiales apropiadas á su especial fisiología y devuelve al mismo organismo otras que actúan de modo diverso, según vamos más tarde á tener ocasión de comentar.

Bajo otro aspecto parece la vitamina tener una aplicación en la terapéutica del cáncer. Admitida la apetencia ó *acaparamiento* vitamínico en el tumor, y suponiendo que pudieran incorporarse á las vitaminas, cuerpos de acción distinta, destructores ó inhibidores

(1) Véase el número anterior.

de la función celular neoplásica ó restauradores como quieren algunos de la distrofia celular ocurrida en la célula que es ó va á ser maligna, tendríamos en la vitamina un elemento terapéutico fijador ó mordiente para acciones bioquímicas que de otro modo no se realizarían electivamente sobre la célula atípica maligna. No hay pruebas concluyentes de que no sucede así. Induce á sospecharlo con algún fundamento el hecho siguiente. La mejoría observada en algunos enfermos tratados por compuestos magnésicos y cálcicos con vitaminas, coincide con un coeficiente urológico de esos cuerpos menor que antes de ser tratados. Lo cual indica que, ó hay menor destrucción celular, ó que se opera de hecho una fijación de esos compuestos en el organismo y probablemente esa fijación se realiza en los tejidos neoplásicos. Mas para que esa afirmación tenga mayor fuerza y carácter de evidencia, preciso será probar que en los territorios orgánicos donde el cáncer asienta existe después de la inyección de los preparados mayor cantidad de magnesio y calcio que antes de la medicación. Y á la vez, habrá de evidenciarse mediante estudios histológicos minuciosos y atentos, una transformación favorable de la característica morfológica celular propia de los tumores malignos. Por este camino se prosiguen las investigaciones.

La influencia *endocrina* en las neoplasias, ha sido también objeto de trabajos con orientación terapéutica. En consonancia con las correlaciones funcionales de que antes hicimos breve disquisición, supone un autor español (Rindavets) que actúan sobre la neoplasia de modo diverso, los distintos sectores del grupo endocrino. Mientras unos como el tiroides y suprarrenales obran por una excitación que estimula el crecimiento del tumor, otros actuarían frenándolo. El desequilibrio glandular surgido en determinadas épocas de la vida cuando un grupo hormonal se inhiba y actúe otro sector endocrino sin contrapeso, influirá posiblemente sobre territorios neoplásicos excitando su crecimiento. Experiencias clínicas hechas por dicho autor confirman este punto de vista.

Concuerdan con la idea de un estado endocrino exaltado en el canceroso, en la esfera tiroidea y suprarrenal, los estudios relativos al estado humoral de los cancerosos, los cuales demuestran la existencia de una sobrecarga de proteínas, nucleoproteínas y ácidos amínicos que se aprecia en los humores de los cancerosos, sobrecarga, que no solamente se comprueba en los cánceres avanzados en los que podría achacarse á las destrucciones celulares á su nivel, sino también en cánceres incipientes y estados precancerosos, demostración bien evidente de una perturbación metabólica existente en el organismo del canceroso y factor pre-disponente quizás para la aparición del cáncer.

Relacionando estos extremos con apreciaciones de orden biocelular, el Dr. Rindavets formula una teoría que difiere de modo esencial del concepto clásico de las neoplasias. Dice el referido autor: «Si en un tejido de las expuestas condiciones de irritación con inflamación crónica que da origen por su repetición á que las células desarrollen sus actividades anormalmente, se

inicia una neoplasia, se observa que ésta proviene de una ó varias células, siempre pocas, que, haciéndose independientes, proliferan atípicamente, mientras que las células inmediatas que se encuentran en las mismas condiciones y reciben idénticas influencias generales y locales, no sólo no se hacen cancerosas, sino que después de una fase variable de resistencia son destruidas por las células neoplásicas. Las células que resisten á la cancerización son idénticas en un todo á las propias y preexistentes en el tejido afectó antes de sufrir las alteraciones patológicas expuestas, mientras que las células neoplásicas poseen características peculiares, propiedades tintoriales morfológicas, entre las que descuellan sus actividades diastásicas del tipo proteolítico y oxidásico (Buston, Schaffer, Russel), movimientos amiboideos, fagocitosis y reacciones especiales frente á las modificaciones humorales y endocrinas, propiedades y características similares á las de los leucocitos mielocitarios á los que pertenecen los leucoblastos ó células indiferenciadas, y completamente distintas de las propias del tejido que, además, como hemos visto, resisten á la cancerización.»

En otros términos. La acción irritativa local crearía un aflujo leucocitario en un territorio orgánico que en casos normales actuaría en unión de las células propias del tejido en un sentido de reparación; mas si la repetición de las excitaciones locales dificultara ésta y á la vez influencias endocrinas y nerviosas actuaran en íntimo aunque no bien precisado consorcio, se crearía en aquel punto un *lecho ó campo canceroso* en el cual no tendrían participación las células propias del tejido donde tal neoplasma se desarrollara, sino que en él germinarían leucoblastos que en sucesivas transformaciones habrían adquirido caracteres morfológicos semejantes á los del tejido donde la neoplasia tomó su asiento.

Contra ella luchan otros factores celulares. Así como el grupo leucocitario mieloide es según la teoría expuesta el que crea el cáncer, el grupo linfocitario es el elemento de defensa. El es el que excitado por diversas actuaciones terapéuticas (rayos X, radium, cauterizaciones ígneas), crea las reacciones esclerósicas que envuelven y aíslan los territorios cancerosos. También se ve su influencia favorable cuando determinadas modificaciones orgánicas le exaltan. Así se ve que el aumento del poder lipolítico del suero mejora el estado del canceroso. Esta acción es independiente de función linfocitaria. Tras ella se ve una disminución de la hipercolesterinemia y de la hiperglicemia, modificaciones que revelan una menor actividad celular neoplásica, cuya característica es el predominio de los procesos catabólicos ó destructivos sobre los anabólicos ó constructivos.

Puestas las cosas en ese terreno, la orientación terapéutica ha tratado de comprender no solamente aquellos factores que pudieran actuar desfavorablemente de modo directo sobre la célula neoplásica, sino aquellos otros que pudieran restar á la misma elementos favorables á su evolución. De tal manera dice el autor «que el tejido neoplásico se encontrase en la

mismas condiciones desfavorables que sufriría si hubiese sido trasplantado á un individuo no cancerizable».

Para ello asocia substancias como el cobre no coloidal, que puede sustituir al potasio en las protodias-tasas neoplásicas, cuya existencia va ligada á la vida celular de esas células, con compuestos de sílice y magnesio remineralizadores de los tejidos alterados por acciones catabólicas exageradas. Coadyuva á esa acción con diastasas linfocitarias; con hormonas glandulares endocrinas; con acciones eliminadoras de excesos de proteínas y amino ácidos que excitan la función celular neoplásica, etc., etc.

Sea cual sea el efecto terapéutico de esta terapéutica en ensayo clínico, tiene, á nuestro juicio, el mérito de haber planteado el problema en un aspecto de lógica plausible, conforme á aquel criterio que en varias ocasiones hemos expuesto, de considerar al cáncer como un proceso celular desenvuelto en un terreno preparado para su evolución, concepto que ha sido formulado por algún autor al decir que el canceroso lo es ya antes de la aparición del tumor.

Y esa preparación no es solamente obra irritativa, sino mecanismo complejo, al cual concurren transformaciones celulares locales y factores humorales de órdenes diversos, de acción oncótropa, cuyos factores humorales tendrían influencia predominante en el proceso evolutivo del proceso, dando á éste la característica de mayor ó menor gravedad, dentro de la malignidad. De ahí que cánceres histológicamente idénticos, tengan evoluciones clínicas completamente distintas.

Si trasladándonos desde un terreno hasta cierto punto teórico, vamos á pedir á la clínica su fallo, ella no nos da una satisfactoria solución en el orden de terapéutica radical.

Nos da respuestas que confirman nuestro punto de vista principal sostenido en todas las reflexiones hechas en este artículo. El que el cáncer es un territorio celular atípico pero con una fisiología propia autónoma, en el cual se producen fenómenos de asimilación y desasimilación, con mecanismos de selección nutritiva, con colaboración de substancias distintas de aquellas otras resultantes de su destrucción celular; con correlaciones funcionales con otros órganos, los cuales influyen ya excitando, ya inhibiendo su siempre exagerado é intenso metabolismo.

Por esta razón hemos observado con el rubidio de positiva acción física una destrucción intensa operada en el seno del propio tumor y no en las vecindades del mismo, bien demostrativa de esa acción selectiva y fijadora del producto en el tumor. Por eso hemos visto que los preparados químico-vitaminicos determinaban efectos distintos antes y después de la extirpación de la neoplasia.

Pues mientras no hemos visto una positiva disminución de las mismas al actuar con ellas sobre cánceres ó procesos malignos en evolución y algunas veces ha habido aumento ó excitación de su crecimiento, en cambio, hemos podido comprobar algunas mejoras de

estado general y retardo de recidiva en neoplasias ya avanzadas, en las cuales una exéresis quirúrgica, á pesar de ser amplia, no ofrecía garantías de haber actuado completa y radicalmente. En el primer caso, puede suponerse que la acción sobre el tumor se hizo en sentido de estímulo nutritivo sobre el mismo, mientras que en el segundo, simplificado ó disminuído el elemento tumoral, ese estímulo exaltó la resistencia de la periferia neoplásica, restando á éste influencias favorables á su crecimiento.

En todos los preparados quimioterápicos ensayados hemos podido comprobar un hecho digno de atención. La primera etapa del tratamiento es francamente positiva. La neoplasia presenta una modificación favorable, los síntomas dolorosos se atenúan; las hemorragias en los cánceres ulcerados cesan; el estado general mejora. Más esa mejoría que en una primera etapa parece progresiva, se estabiliza al llegar á cierto término variable en cada enfermo, como si la medicación encontrara un límite á su actuación, como si la neoplasia se hubiera hecho resistente á ella. Y ese es el escollo contra el cual se tropieza, no sólo por no ver alcanzados los resultados esperados en un principio, sino porque el enfermo se ve defraudado é interrumpe quizás prematuramente el tratamiento.

Si buscamos la razón de esa resistencia de la neoplasia á la acción de aquellos medios que primitivamente actuaron bien sobre ella, quizás la encontremos en aquellas reflexiones que al principio de nuestro artículo expusimos. El proceso biológico de las neoplasias es demasiado complejo para querer actuar sobre todo él de una vez y al mismo tiempo. Si un organismo canceroso se halla bajo la influencia de una sobrecarga hemática de productos resultantes de un catabolismo excesivo, quizás compliquemos la cuestión lanzando contra la neoplasia substancias de acción física que lo exageren. Quizás ocurra entonces lo que en ciertas reacciones químicas que se detienen ó se invierten, si no se da tiempo ó se crean artificios para que se depure el campo químico en que se desenvuelven. Quizás importe aguardar para actuar con recursos químicos ó físicos contra la célula neoplásica á que otros recursos terapéuticos neutralicen ó ayuden á eliminar sobrecargas proteicas hemáticas. Quizás sea conveniente en ocasiones frenar la fisiología neoplásica antes que destruir su anatomía.

En esta sucinta exposición hemos intentado analizar los diversos factores del problema neoplásico, vislumbrar el valor de diversos elementos terapéuticos á ellos aplicables. No pretendo con ello haber resuelto ni una sola incógnita de las muchas que envuelven el capítulo de las neoplasias. Mi labor de clínico modesto me autoriza sólo á observar y á sacar de mis observaciones deducciones más ó menos fundadas.

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.

No obstante, el sistema de la doble lista es bueno y la misma amplitud con que está redactada la ley permite aplicarla con elasticidad.

En los dominios británicos (Australia, Canadá, etcétera, etc.) se siguen legislaciones especiales, pero parecidas a la analizada.

Francia.—Las disposiciones son muy recientes (1919 y 1921) y según ellas, se consideran como enfermedades profesionales con derecho de reparación idéntico a los accidentes, las afecciones agudas ó crónicas mencionadas en los cuadros anexos, siempre que se produzcan en obreros habitualmente ocupados en trabajos industriales correspondientes.

El obrero enfermo de una afección especificada en la ley, debe hacer su declaración en el término de quince días siguientes a la cesación de su trabajo. Debe probar con un certificado médico la naturaleza de la lesión y sus consecuencias probables, que en el año precedente ha trabajado en una industria señalada como capaz de engendrar la enfermedad, y dar toda clase de informaciones sobre la duración y calidad de su trabajo en los diferentes sitios que haya estado colocado. El patrono, por su parte, tiene el derecho de hacer reconocer al enfermo y la Inspección del trabajo el de comprobar si el patrono ha cometido una falta inexcusable.

La lista es muy limitada. Comprende únicamente los cólicos saturninos, mialgias, artralgias, parálisis de los extensores, histeria, nefritis y gota por intoxicación saturnina, y respecto al hidrargirismo, la estomatitis, temblor, alteraciones nutritivas, caquexia y parálisis mercurial. En otra columna se especifican las industrias capaces de engendrar estas enfermedades.

Según el profesor O. Crouzón, en su ponencia presentada al Congreso, la lista actual es, a todas luces, insuficiente. En primer lugar, porque sólo registra el saturnismo y el hidrargirismo, y para eso algunos de sus síntomas, y en segundo, y por lo que sólo respecta a las enfermedades nerviosas profesionales, deja las producidas por las intoxicaciones crónicas tan frecuentes del arsénico, fósforo, cinc, estaño, cobre, óxido de carbono, sulfuro de carbono, hidrocarburos, compuestos clorocarbonados, hidrógeno sulfurado, ácido pírico, gases y vapores tóxicos, etc. El papel del médico en el funcionamiento práctico de esta ley, es primeramente el de expedir al obrero el certificado de enfermedad y el de declarar obligatoriamente ciertas enfermedades profesionales (citadas también en la ley) de la misma manera que se declaran las enfermedades infecciosas.

(1) Véase el número anterior.

Alemania.—Se sigue el sistema del seguro de enfermedad, si bien no es obligatorio más que a las industrias que ocupen normalmente a más de 50 obreros. Ultimamente (1.º de Julio de 1925) se han reconocido a las siguientes enfermedades como indemnizables igual que los accidentes:

Las provocadas por el plomo y sus compuestos, fósforo, mercurio y sus compuestos, arsénico y sus compuestos, benzol y sus homólogos, nitroamidos derivados de la serie aromática, sulfuro de carbono, cáncer epiteliomatoso provocado por la parafina, alquitrán y sustancias análogas, catarata de los vidrieros, anquilostomiasis, pneumoconiosis.

La declaración de la enfermedad es obligatoria y está remunerada.

Ultimamente y por disposición del Ministerio de Trabajo é Industria se ha creado en Berlín una clínica de enfermedades industriales. La clínica se ha instalado en el hospital Augusta Victoria de Berlín, y según un folleto que su director el Dr. E. Baader ha tenido la amabilidad de enviarnos, presta ya a los pocos meses de funcionamiento, servicios muy útiles y está llamada a desempeñar un importantísimo papel en el porvenir.

Austria, Checoslovaquia, Hungría, Luxemburgo.—Se sigue el sistema alemán del seguro de enfermedad con modificaciones de poca monta. Todavía no se ha aceptado el seguro de la enfermedad como accidente.

Grecia.—En la ley de 1920 hay un artículo que introduce el principio de la responsabilidad del patrono en los casos de enfermedades causadas por el trabajo (intoxicaciones) y prescribe el derecho de indemnización que tienen los obreros víctimas de asfixia por el desprendimiento de gases deletéreos.

Italia.—No tiene todavía legislación especial, a pesar de haberse creado hace años una comisión para promulgarlas y de labor que constantemente se hace en los congresos científicos. No obstante los ferrocarriles del Estado y los arsenales y establecimientos militares reconocen algunas enfermedades profesionales.

Este contraste entre la falta de disposiciones legales y el ambiente social y científico, es muy de extrañar en Italia, pues precisamente fué un italiano, Ramazzini (1663-1714), el verdadero fundador de la higiene industrial científica, y sobre todo, y el hecho merece citarse siempre con elogio, en este país es donde por primera vez ha funcionado una clínica modelo de enfermedades profesionales. (*La clinica delle malattie del lavoro*, de Milán, data de 1910; actualmente está dirigida por el profesor Devoto y es sin disputa uno de los centros científicos más provechosos y mejor organizados del mundo.)

Portugal.—Reconoce la enfermedad profesional como accidente (1919), pero no precisa los límites de su inclusión ya que incluye las intoxicaciones agudas producidas durante el ejercicio de la profesión, las infecciones que tienen una causa profesional, así como todos los casos de enfermedades profesionales debidamente probadas.

Serbia.—En este país y en sus vecinos de Croacia y Eslovaquia ciertas enfermedades como las intoxicacio-

nes por el plomo, fósforo y mercurio y las que pueden contraer los marinos en su ejercicio (fiebre amarilla, cólera, peste, beriberi) son indemnizadas como accidentes del trabajo.

Rusia.—Por la índole especial del Gobierno que hoy rige en la Unión de las Repúblicas Soviéticas Sociales era de esperar la implantación de un régimen sumamente beneficioso á la clase obrera. Estos beneficios en el orden de higiene (que son los únicos á que nosotros podemos referir) se han hecho siguiendo un criterio rigurosamente científico y á favor de una organización técnica formidable que se ha traducido en la creación de establecimientos especiales y en disposiciones que vamos á dar á conocer siguiendo el trabajo presentado al Congreso por el profesor S. Kaplun. (*Ueber Forschung und Forschungsanstalten auf dem Gebiete der Gewerbehygiene und Unfallverhütung in der UdSSr.*)

Antes de la revolución de Octubre de 1917 no existía en Rusia ninguna preocupación sobre los problemas de la higiene y de la medicina del trabajo. Desde aquella fecha, la Unión de las Repúblicas soviéticas ha procurado mejorar por cuantos medios han estado á su alcance la situación higiénica del trabajador y se ha cuidado con gran interés de todo lo relativo á la prevención de los accidentes y al tratamiento de las enfermedades profesionales.

Se impuso en primer término un nuevo método de organización, pues se vió en seguida la necesidad de orientar los estudios y las investigaciones de las enfermedades profesionales por un criterio más práctico del que generalmente se sigue en todos los países. Es un error, en efecto, clasificar las enfermedades por industrias y hablar de higiene de la industria metalúrgica, de la industria textil, etc., pues sabido es que en cada industria moderna hay numerosos factores que integran su producción, que exigen una preparación y unos locales que nada tienen de común. Repárese cualquier industria de las más conocidas, la de la celulosa ó la metalúrgica, por ejemplo, y se verá qué distinta debe ser la higiene de los altos hornos á la del empaquetado. Se fué, pues, desde un principio á la especialización dentro de cada industria.

Por otra parte, la patología y la clínica antigua (antes de la revolución en Rusia y vigente aún en todos los demás países) se limitaban á estudiar la enfermedad profesional desde el punto de vista *personal* del individuo. La clínica moderna debe ser *social*; la enfermedad se estudia en conjunto, y su misión, más que terapéutica, es de profilaxia, y para ello hay que crear centros de investigación y laboratorios, inspectores sanitarios que reconocen periódicamente los locales y los obreros, y todo ello con una organización rigurosamente científica y enérgica.

Hoy día existen en Rusia 1.500 inspectores de trabajo y 232 médicos y 313 ingenieros que ejercen la alta inspección sanitaria y técnica. En todos los grandes centros industriales existen laboratorios de higiene industrial encargados de investigar constantemente la pureza y humedad del aire, las condiciones generales

de sanidad del establecimiento, iluminación, productos tóxicos, etc.

Qué importancia no habrá alcanzado esta rama de la medicina del trabajo, que á fines de 1924 se celebró un Congreso de higiene industrial y prevención de accidentes en el que se leyeron unas 120 comunicaciones muy importantes y muchas de ellas fueron presentadas por los médicos de provincias.

Pero la gran obra del Gobierno ruso ha sido la creación de diversos institutos y centros dedicados exclusivamente á estos asuntos.

El Instituto Nacional para la protección obrera de Moscou, es un establecimiento modelo, que, hoy por hoy, no tiene similar en el mundo. Fué organizado y construido por la Comisaría nacional para el trabajo, que se encargó de la higiene industrial; por la Comisaría nacional de Sanidad, que se ocupó del problema de las enfermedades profesionales, y por el Consejo Superior de Economía, que teniendo bajo sí la protección del Estado, se encargó de organizar todo lo referente á la protección é higiene en la industria moderna.

Con arreglo á la intención de los organizadores, el Instituto es, además de un laboratorio de investigación, un centro eminentemente práctico y de influencia directísima en los problemas del trabajo. Una ligera reseña de sus actividades en el último año dará una idea de su función.

a) Estudio teórico práctico de la protección obrera (enfermedades, mortalidad, accidentes, etc.). Instrucciones á las autoridades locales sobre higiene, etc.; b), propaganda de estas ideas; c), elección y preparación de personal competente. Adopción de medidas enérgicas y prácticas para el cumplimiento de la higiene industrial y disminución de los accidentes del trabajo, y e), consejos sobre cuestiones sanitarias y técnicas.

Para el estudio y resolución de tan complejos problemas, el Instituto se halla dividido en cuatro grandes secciones: a), trabajos de investigación; b), museo y biblioteca; c), instrucción, y d), técnica y elaboración de proyectos. Fuera del establecimiento se encuentra una oficina de consulta.

A su vez, la sección de trabajos de investigación consta de un departamento de higiene industrial, otro de prevención de accidentes, otro de psicotecnia industrial, otro de estadística de sanidad del trabajo y otro para reconocimientos.

El departamento de higiene industrial es el centro del Instituto y se halla constituido por grandes laboratorios para Fisiología, para protección y para Química.

Otro gran establecimiento de esta índole es el Instituto de Ucrania, de medicina del trabajo, que funciona en Charkow desde principios del 1924. Como su nombre indica, está consagrado principalmente al estudio de las enfermedades profesionales y de su patología. Consta de a), una serie de policlínicas; b), un departamento de clínica; c), un departamento para investigar la capacidad para el trabajo; d), una serie de laboratorios especializados; e), un departamento de estadística médica, y f), un departamento de organización y de enseñanza.

En Agosto de 1923 se inauguró en Moscu el Instituto Obuch para el estudio de las enfermedades profesionales. Tiene 117 personas técnicas empleadas y consta de dos grandes departamentos para la profilaxia y para la terapéutica. La sección clínica consta de una clínica médica con 42 camas, otra nerviosa con ocho, una quirúrgica con 30, una ginecológica con 10, una tuberculosa con 20, una policlínica para las diferentes especialidades y gran número de laboratorios anejos. La importancia principal de este Instituto estriba en su relación con una serie de establecimientos periféricos y de médicos inspectores encargados del reconocimiento sistemático de los obreros.

A fines de 1923 se inauguró también en Moscu un establecimiento de tipo moderno, llamado Clínica de higiene social y profesional. Está adscrito a las dos Universidades de Moscu, y en él se explica la clínica y materias como la higiene social é higiene del trabajo. En la clínica se da además de la enseñanza académica, otra eminentemente práctica, y así, por ejemplo, últimamente se ocupaba de la influencia de la bencina en el organismo.

Otro establecimiento de tipo análogo es el Instituto de enfermedades profesionales de Leningrado.

Respecto a la previsión de accidentes del trabajo ha tomado medidas eficacísimas, dejándose notar la influencia de las inspecciones en estos últimos años. En Moscu existe también un Museo de protección del obrero y seguro social.

Por último, existen en Rusia numerosas revistas dedicadas a la medicina del trabajo, entre las que se destaca la llamada *Hgyena Truda* (Higiene del trabajo) en la que colaboran además de los médicos rusos, personalidades científicas de otros países.

La indemnización de las enfermedades profesionales se efectúa actualmente por una disposición de la Comisaría del Trabajo, fechada el 19 de Febrero de 1925, pero con efecto retroactivo al principio del año. Las personas aseguradas deben estar empleadas según la índole del trabajo (especificado en la lista), con un minimum de tiempo que oscila entre un mes (intoxicaciones de plomo, mercurio, etc.) y cinco años (catarata en los soldadores). Otro tiempo minimum está previsto entre la cesación del trabajo y la invalidez y la muerte. Las indemnizaciones se basan en la media del salario efectivo de los tres meses de trabajo anteriores a la aparición de la enfermedad.

En la lista se incluyen todas las intoxicaciones producidas por el plomo, mercurio, fósforo; las enfermedades por descompresión, el nistagmus, la anemia grave por anquilostomas, la inflamación crónica de las vainas sinoviales y del tejido celular subcutáneo de la rodilla, codo y muñeca, inflamación de las vainas tendinosas, sordera, catarata, conjuntivitis, espasmos y calambres profesionales, afecciones graves de la piel (dermitis incurables, inflamaciones, tumores malignos y atrofia).

Al lado de esta primera columna aparecen otras tres, en las que se especifican los trabajos en que cada una de esas enfermedades pueden presentarse (únicos

con derecho a indemnización) y el tiempo mínimo del trabajo y de la aparición de la invalidez ó de la muerte.

Estados Unidos.—La legislación varía en los diferentes Estados de la Unión. En general se excluye en ellos la enfermedad como accidente; pero hay algunos, como el de Nueva York, Minnesota, Ohio, etc., en los que se siguen las mismas normas que en los principales países europeos. Es más, la lista es más completa.

Méjico.—También varía la legislación en los diferentes Estados; pero, en general, se considera la enfermedad profesional con los mismos derechos que el accidente.

Igual principio se sigue en el *Ecuador, Argentina y Brasil.*

Japón.—Comprende una lista muy amplia de enfermedades indemnizables como accidentes.

Para terminar diremos que en Bélgica se está estudiando actualmente una ley sobre enfermedades que seguramente será la más completa que exista.

Resumen.—Si por lo que ha pasado en el Congreso juzgamos el criterio actual sobre el accidente y la enfermedad profesional, podemos decir que en todos los países se tiende a restringir cada vez más el concepto del accidente del trabajo, especialmente en lo que respecta a los casos dudosos de la influencia del accidente en la producción y agravación de enfermedades. En cambio se aumenta de día en día el concepto de la enfermedad profesional y se procura cubrir el riesgo de la pérdida de la salud en las industrias insalubres.

Nosotros tenemos dado un paso de gigante con la reeducación obligatoria de los inválidos del trabajo; así se reconoció en el Congreso unánimemente. La ley española de accidentes peca a nuestro juicio del defecto de limitar la máxima indemnización a dos años de salario y le falta, por lo tanto, la elasticidad necesaria para compensar las diversas incapacidades. Y lo que es evidente es la absoluta necesidad de reconocer a ciertas enfermedades profesionales el derecho de indemnización y modificar todo el sistema de inspección sanitaria del trabajo.

**Clínica médica de la Facultad de Medicina de Valladolid,
Catedrático-director, Dr. Bañuelos.**

La etiología sífilítica de la cirrosis de Laennec

POR EL

DR. JOSÉ MARÍA VILLACIAN REBOLLO

Profesor auxiliar.

De entre los factores etiológicos de la cirrosis de Laennec, el alcohol, la tuberculosis y la sífilis se disputan, si no el exclusivismo, al menos, la supremacía.

Nuestro objeto en el presente artículo se reduce a contribuir con el grano de arena de nuestra experiencia clínica, a la solución de parte de ese problema, para tener una base firme en qué fundamentar una terapéutica racional. Nuestras investigaciones se han referido a la frecuencia del alcoholismo y de la sífilis en los enfermos de cirrosis de Laennec que en estos dos últimos años hemos podido observar.

Antes de exponer el estudio clínico resumido de nuestros casos, veamos las opiniones de los autores que en estos últimos años se han ocupado de este asunto.

En la estadística que Miller (1) aportó en 1921 sobre los efectos de la prohibición del alcohol en los enfermos ingresados en los últimos diez años anteriores en un hospital de Chicago, se ve evidentemente la influencia del alcohol sobre el número de cirrosis de Laennec observados: 150 casos sobre 30.000 admisiones en el período anterior a 1918, y tan sólo 19 casos sobre 28.000 desde 1919, año en que se puso en vigor la prohibición del alcohol; no obstante, leyendo la misma estadística de Miller, se observa que antes de la prohibición del alcohol en 1918, ocurrió una disminución de los casos ingresados por cirrosis, explicándolo este autor por la disminución global que aquel año hubo de ingresos, motivada por la epidemia de gripe que entonces reinaba.

La experimentación en manos de Sabourin, Magnan, Ruge, Mairat, y sobre todo de Jaffe (2), parece comprobar la influencia cirrótica del alcohol al notar que con dosis fuertes produce degeneración grasienta de la célula hepática, y con pequeñas dosis largo tiempo repetidas, proliferación e infiltración del tejido conectivo.

Otros trabajos de orden clínico y experimental restringen el papel del alcohol como causa de cirrosis, ya que no le invalidan por completo; en las observaciones de Cyr-Ewald, Kurt-Boas, Halle-Wite, Frierichs, Banbenger y Naunyn, se encuentra el antecedente alcohólico en la tercera parte de los casos como máximo. De la misma opinión son los autores españoles Madinaveitia, Urrutia (3) y Fernández Martínez (4).

Hasta estos últimos años no había sido fijada la atención de los autores sobre la frecuencia de la sífilis en la cirrosis de Laennec. Los trabajos de Letulle y Bergeron (5) y la tesis de Balland (6) abren la escena a estas investigaciones en 1912. Seis años más tarde, los primeros autores citados encuentran reacción de Wassermann positiva en 74 casos de 154 cirróticos, es decir, en cerca de la mitad. Los casos clínicos de Simón y Rentu (7), de Milian, D'Arbela (8), Porto (9) y Castaigne, Gouraud y Paillar (10) parecen confirmarlo.

Chaufard observa grandes mejorías y desaparición de la ascitis bajo la influencia del cianuro de mercurio en los cirróticos con Wassermann positivo. Los mismos beneficiosos resultados obtienen Courtois Suffit y Willaret, no siendo debidos a la influencia diurética del mercurio como han sostenido Milian y Lelong (11), porque el éxito ha persistido después de cesado el tratamiento y no han podido ser obtenidos con otros diuréticos.

Desde el punto de vista anatómico, el papel de la sífilis es evidente para Brütt (12), Kutschera (13) y Owan (14).

Las estadísticas de los enfermos hospitalizados tienden a demostrar el mismo hecho. Para darse cuenta de su valor es necesario investigar la frecuencia normal de la sífilis en los enfermos hospitalizados por una afección cualquiera. De las cifras recogidas por Etienne (15) resulta que la sífilis existe en 22 a 25 por 100 de los enfermos de hospital, y del tanto por ciento de sífilis en cirróticos se observa que es dos veces más frecuente que en los individuos tomados al azar, lo cual no puede ser resultado de una simple coincidencia.

Vamos a entresacar de las historias clínicas de nuestros enfermos aquellos datos que tengan más relación con el asunto que nos ocupa y antepondremos a las conclusiones finales las consideraciones más importantes que nos sugieran.

Observación número 1.—Enfermo de cincuenta y un años. Medio litro de vino diario. E. A. En Abril de 1924, ascitis y

edemas maleolares; después ardores gástricos, vómitos, pérdida de peso. Ingresó a los cinco meses.

Exploración.—Ascitis libre, hernia umbilical, hígado elevado y pequeño, bazo no aumentado, congestión pulmonar pasiva, sin fiebre. Wasserman positivo (+ +). Primera paracentesis de 13 l., con 12 por 1.000 de albúmina, abundantes linfocitos y células endoteliales.

Tratamiento específico.—No se reproduce la ascitis: el hígado queda pequeño: gana 7 kilogramos de peso, y alta en Junio de 1925.

Observación núm. 2.—Hombre de treinta y nueve años. Un litro de vino. A. P. ictericia catarral dos años antes de la E. A. en Enero de 1924 con ascitis, hematemesis, melena y pérdida de peso; ingresa al año. Ascitis libre, circulación colateral; hígado y bazo de tamaño normal, dilatación aórtica con soplo sistólico, orina con pigmentos y sales biliares. Wassermann positivo (+ +), T. específico. No se necesita punción, disminuye la ascitis, aumenta de peso y alta a los cuatro meses, la aortitis no cambia.

Observación núm. 3.—Hombre de cincuenta y nueve años. Litro y medio de vino. E. A. bruscamente con escalofríos, ictericia que dura veinte días y es seguida de ascitis; ingresa a los ocho meses. Ascitis libre, hígado pequeño, moderada esplenomegalia, circulación colateral, temblor, epistaxis, manchas equimóticas en brazos y piernas. Wassermann negativo. T. antisifilítico. No mejora, dos punciones con un mes de intervalo. Pide el alta: no volvemos a tener noticias del enfermo.

Observación núm. 4.—Hombre de cincuenta y dos años. Dos a tres cuartillos de vino. E. A. Julio con ictericia lentamente progresiva, más tarde ascitis y diarrea sanguinolenta. Subictericia, ascitis libre, hígado normal, ligera esplenomegalia, hipotensión, tonos apagados, congestión pulmonar pasiva, primera paracentesis con 12 por 1.000 de albúmina. Rivalta positivo. Gmelin en orina positiva. Wassermann en sangre positiva (+ + +). T. específico. No se reproduce la ascitis: en diez días desaparece la ictericia: alta notablemente mejorado. Hemos sabido que murió por bronconeumonía dos meses más tarde.

Observación núm. 5.—Jornalero, de cincuenta y cinco años. Dos a tres cuartillos de vino. E. A. Junio de 1924 trastornos gástricos de tipo hipoclorhídrico: después ascitis, gran astenia; ingresa a los dos meses. Ascitis libre, hígado y bazo de tamaño normal. Primera paracentesis de nueve litros con albúmina y linfocitos. Wassermann positivo (+ +). T. específico. No se reproduce la ascitis.

Observación núm. 6.—Mujer de sesenta años. Un cuartillo de vino. E. A. ascitis y oliguria desde seis meses antes de su ingreso. Hígado pequeño (7 centímetros), movable, moderada esplenomegalia, fragilidad vascular. Wassermann positivo (+ +). T. específico. Sin necesidad de puncionar disminuye la ascitis. Continúa en la clínica mejorando gradualmente.

Observación núm. 7.—Enferma de cincuenta y seis años. No ha usado nunca bebidas alcohólicas. E. A. Mayo de 1924 anorexia, dolores de vientre; después ictericia gradual, sin prurito; más tarde ascitis; ingresa al año. Ascitis libre, hígado y bazo normales, circulación colateral. Primera paracentesis de ocho litros con 22 por 1.000 de albúmina, linfocitos y endotelios. Wassermann positivo (+ +). T. específico. Se reproduce la ascitis. Segunda punción. No se vuelve a reproducir y alta a los cuatro meses después.

Observación núm. 8.—Mujer de cincuenta y ocho años. Un cuartillo de vino. E. A. ictericia, anorexia, diarrea; desaparece a los tres meses la ictericia; ascitis e ingresa un año después. Hígado pequeño, bazo palpable y doloroso; movi-

mientos de rectación precordial, arrastre presistólico, frotos pericárdicos. Wassermann negativo. Primera paracentesis. T. antisifilítico. Se repite la paracentesis dos veces más. Se desmejora gradualmente y muere ocho meses después.

Autopsia.—Nódulos cirróticos en hígado, bazo pálido, de 360 gramos, estenosis en S illaca de 10 centímetros de longitud. Sífilis pericárdica; bordes de la mitral duros.

Observación núm. 9.—Mujer de cincuenta y tres años. Dos á tres cuartillos de vino. E. A. ascitis, anorexia y pesadez gástrica; después ictericia y aumenta ascitis: ingresa al año. Hígado grande, bazo normal. Primera paracentesis. Wassermann negativo. T. antisifilítico. No mejora: el hígado se reduce de volumen; 7 punciones más y muere seis meses después.

Autopsia.—Hígado pequeño, cirrótico, 675 gramos. Bazo normal con periesplenitis. Estrecheces intestinales.

Observación núm. 10.—Enferma de cuarenta y ocho años. Litro y medio de vino. E. A. Febrero 1923 dolores de vientre, ascitis é ingresa al mes. Subictericia, fragilidad vascular, hígado grande (14 centímetros), bazo normal, Wassermann positivo (+ +). T. específico. No se necesita paracentesis: disminuye la ascitis y el hígado queda duro.

Observación núm. 11.—Mujer de cincuenta años. No ha bebido. E. A. Septiembre 1924 por ascitis y epistaxis: ingresa cinco meses después. Enorme ascitis, circulación colateral, hígado pequeño, bazo normal, congestión pulmonar pasiva. Primera paracentesis: el hígado desciende y se palpa duro. Wassermann positivo (+ +). T. específico. Segunda paracentesis: no se reproduce; á los cuatro meses alta, continuando el hígado pequeño y duro.

Observación núm. 12.—Hombre de sesenta años. En Cuba á los veintitrés años, fiebre amarilla. Dos á tres cuartillos de vino. E. A. en Febrero 1923 con ascitis: le hacen tres paracentesis: ingresa á los catorce meses con tan gran ascitis que precisa la punción de urgencia. Hígado pequeño (7 centímetros), duro, esplenomegalia, soplo sistólico aórtico, latidos cardíacos debilitados. Wassermann positivo (+ +). T. específico. Un mes de mejoría; estado febril; se reproduce la ascitis que exige dos punciones más y muere en insuficiencia cardíaca.

Autopsia.—Hígado cirrótico, bazo de 260 gramos, estrecheces intestinales. Dilatación cilíndrica de la aorta con placas en el cayado, en cara anterior ventrículo derecho y en punta de corazón.

Observación núm. 13.—Hombre de cuarenta y dos años. Dos á tres cuartillos de vino. E. A. Mayo de 1924 con melena y diarrea: después anorexia, pesadez gástrica: ingresa al año. Moderada ascitis. Hígado normal; ligera esplenomegalia, Wassermann positivo (+ +). T. específico. Disminuye la ascitis que no requiere punción: hígado no decrece: alta á los cinco meses.

Del conjunto de estas nuestras observaciones se destacan una serie de hechos que vamos á reseñar brevemente antes de establecer las conclusiones finales.

El alcohol, en cantidades superiores á un litro, le hemos encontrado en ocho casos (62 por 100), menos de un litro en tres (23 por 100); cirróticos que no han usado bebidas alcohólicas en dos casos (más de un 15 por 100).

En dos épocas distintas hemos revisado los antecedentes y usos alcohólicos de los enfermos hospitalizados, encontrando las cifras siguientes: de 452 enfermos, 300, ó sea un 58 por 100, bebían más de un litro diario; 80, ó sea un 18 por 100, menos de un litro; y 36, es decir, un 16 por 100, no han usado bebidas alcohólicas. De estos 452 enfermos, 4 eran de cirrosis de Laennec, 3 bebiendo más de un litro, y uno, menos de uno. Cifras que no difieren ostensiblemente de las encontradas en los cirróticos.

En cambio, si dirigimos nuestro estudio hacia la frecuencia de la sífilis en los enfermos, llama desde el primer momento la atención un hecho: el interrogatorio no pone de manifiesto la existencia de sífilis en los antecedentes. Pero si acudimos á la reacción de Wassermann, la encontramos positiva en 10 casos, ó sea en 77 por 100 en números redondos, de los que ocho (62 por 100) han usado, además, bebidas alcohólicas. En tres enfermos, con Wassermann negativo, se encuentra el alcohol en sus antecedentes: y precisamente los dos casos que no han usado alcohol, dan Wassermann positivo (observaciones números 7 y 11).

Se ha dicho que la ictericia puede dar Wassermann positivo aun sin tratarse de individuos sífilíticos. De nuestros casos resulta que seis han tenido al comienzo ó en el curso evolutivo de su enfermedad ese síntoma, y, sin embargo, solamente tres han dado Wassermann positivo: los tres restantes, aun habiendo tenido ictericia, han dado Wassermann negativo y ha sido positivo en siete que no han presentado ictericia en todo el curso de su enfermedad.

No hemos hecho Wassermann en todos los enfermos hospitalizados, pero sí apelamos al protocolo de historias de la clínica médica aun sin poderlo asegurar de un modo exacto, porque tampoco en todos nuestros enfermos la hemos investigado, no andaremos muy equivocados si afirmamos que el 20 á 25 por 100 de todos nuestros enfermos han dado Wassermann positivo. Esta cifra no parecerá disparatada á nadie, ni por exceso ni por defecto. Compárese la frecuencia que hemos encontrado Wassermann positivo en nuestros cirróticos, y se notará la desproporción al ver que es tres veces más frecuente en los cirróticos que en los que no lo son.

Ningún enfermo dejaba de tener sífilis ó usos alcohólicos.

Enfermedades con marcada predilección hepática hallamos en dos casos: en uno ictericia catarral y en otro fiebre amarilla.

Desde el punto de vista sintomático, se echa de ver que solamente en tres se notan trastornos preascíticos de índole digestiva. Nos reservamos un juicio tan absoluto y más bien referimos este hallazgo á que solamente el síntoma más ostensible como la ascitis ó las diversas hemorragias dejaron huellas en la conciencia de nuestros enfermos que pudieran ser despertadas en el acto del interrogatorio.

En los momentos en que nosotros observamos á los enfermos, aparece el hígado pequeño en 6 casos: normal en 5, y en 2 grande; de estos últimos, un enfermo (mujer) con Wassermann negativo muere y el otro, también mujer, va disminuyendo gradualmente de tamaño.

Esplenomegalia ligera solamente en seis enfermos.

En cuanto á su comportamiento con el Wassermann merecen nuestros casos una mención especial.

De los tres que han dado Wassermann negativo, uno pide el alta sin mejorar y no volvemos á saber más de él: los otros dos (mujeres) tras repetidas paracentesis, fallecen. De los 10 con Wassermann positivo, sólo dos mueren: uno por bronconeumonía después de haber mejorado clínicamente en su cirrosis tras una sola punción; otro que presentaba lesiones de aortitis y esclerosis de corazón, á consecuencia de la insuficiencia cardíaca que apareció con ocasión de un estado febril. En dos casos sobreviene la curación clínica después de dos paracentesis. En cuatro, solamente se precisa una sola punción: y en dos se ve desaparecer la ascitis sin punción.

Es decir, que de nuestros 13 casos, en ocho se logra la curación clínica, los que todos han dado Wassermann positivo. Cuatro mueren: dos con Wassermann negativo después de la clásica evolución que señalan todos los autores; y los

otros dos que dieron Wassermann positivo mueren por infección intercurrente. Del enfermo que carecemos de noticias posteriores, sabemos que con Wassermann negativo no se obtuvo ningún resultado aun con tratamiento antisifilítico.

Hemos empleado el bismuto, mercurio y yoduro.

Con intención escribimos la frase «Curación clínica», para expresar los beneficiosos resultados obtenidos con el tratamiento antisifilítico en la terapéutica de la cirrosis de Laennec. Se ha hablado de la curabilidad de las cirrosis venosas, pero se ha visto que era relativa, no absoluta. Cedían todos los síntomas, y entre ellos la ascitis, mas el enfermo, al morir (hasta veinte años más tarde á veces), presentaba en hígado los signos indelebiles de la cirrosis padecida.

Si tratamos de aplicar estos datos á lo obtenido por nosotros se notará que de los dos enfermos con hepatomegalia, uno dió Wassermann negativo, y á pesar del tratamiento falleció: la otra fué pasajera, presentándose al comienzo de su enfermedad, y con Wassermann positivo y T. específico volvió á su tamaño normal, quedando duro.

En otros dos bastó una infección intercurrente para producir su muerte, y en los restantes que se pudo apreciar el hígado, quedó pequeño y duro.

De lo que puede deducirse que la curación, en efecto, más parece relativa que absoluta: que el sujeto queda en un estado de inferioridad funcional, á pesar de la curación de su ascitis, y que está expuesto á que las infecciones, en su virtud, tomen en él carácter grave.

Si tratamos ahora de resumir nuestras investigaciones obtendremos las principales siguientes

CONCLUSIONES

1.^a De nuestras trece observaciones, ocho solamente habían consumido bebidas alcohólicas en cantidad mayor de un litro (62 por 100 de los casos); tres en cantidad menor de un litro (23 por 100), y dos no habían usado bebidas alcohólicas (15 por 100).

2.^a Estas cifras no difieren ostensiblemente de las halladas en enfermos de otras enfermedades.

3.^a Hemos encontrado la sífilis en diez de nuestras observaciones (77 por 100).

4.^a La sífilis en la mayor parte de nuestros casos, iba asociada al alcohol (62 por 100). En dos casos que no había alcohol, había sífilis. En otros dos que no había sífilis, había alcohol.

5.^a La sífilis es preciso investigarla por medio de la reacción de Wassermann: ni el interrogatorio ni la exploración objetiva dan señales de padecer sífilis.

6.^a La presencia de pigmentos biliares en el suero no ha quitado valor al hallazgo del Wassermann.

7.^a Con tratamiento específico hemos obtenido la curación clínica en ocho de nuestros enfermos.

8.^a No hemos obtenido ningún beneficioso resultado del tratamiento antisifilítico en los casos con Wassermann negativo.

9.^a Los enfermos con Wassermann positivo de terminación letal, fué á consecuencia de infección intercurrente.

10. Con aplicación de estas observaciones se modifica el porvenir de estos enfermos, dejando de tener muchos de ellos la evolución progresiva y fatal que la mayoría de los autores les señalan.

11. La anterior conclusion es exacta aun teniendo en cuenta lo relativo del concepto de la curabilidad de las cirrosis.

Nota bibliográfica.

1. L. Miller: El efecto de la prohibición sobre la frecuencia de la cirrosis. *The Journal of the American Medical Association*, 1.^o Julio 1921.
 2. Jaffe: Ueber entretellung. und Verlauf der experimentellen Leberzirrhose. Frank-Furter: *Zeitung für pathologie*, 24 B/1 1920.
 3. Urrutia: Enfermedades del hígado. Manuales Calpe Madrid, 1924.
 4. Fernández Martínez: Los factores etiológicos de la cirrosis atrofica de Laennec. *Los Progresos de la Clínica*, Agosto 1918.
 5. Letulle y Bergeron: Reacción de Wassermann y sífilis latente. *Presse medicale*, 21 Septiembre 1912.
 6. Balland: Tesis de París, 1912.
 7. Simón y Renty: *Bull. de la Société Française du Dermatologie y Syphilografie*, núm. 9, 1921.
 8. D'Arbela: Sífilis hepática. *Rivista critica de clinica medica*. Florencia, 5 Mayo 1925.
 9. Poyto: Cirrosis hepática curable en un heredoluetico tras cinco años de síntomas. *Medicina Contemporánea*, Lisboa, 8 Junio 1924.
 10. Castaigne, Gouraud y Paillard: *Journal medical français*, 1913.
 11. Milian y Lelong: *Soc. Med. des Hôp.*, Julio 1922.
 12. H. Brütt: Spontanheilung der subakuten leber atrophie. *Mitt Grenzgeb*, 36, H. I.
 13. H. Kutschera: Beziehungen von subakuten gelber leber atrophie zur granularen Zirrhose. *W. kl. W.*, núm. 41.
 14. L. J. Owen: La sífilis como causa de la cirrosis hepática nodular. *American Journal of syphilis*, St. Louis, Enero 1921.
 15. Etienne: La sífilis vascular. XIV Congreso Francés de Medicina. Bruselas, Mayo 1920.
- Valladolid, Octubre 1925.

Sociedad Española de Dermatología y Sifiliografía.

Sesión primera de curso correspondiente al mes de Octubre de 1925.

Un caso de accidente grave por salvarsán.

Dr. Covisa.—Hace tiempo que en unión del Dr. Bejarano venimos sosteniendo una campaña en contra del abuso del neosalvarsán en el tratamiento de la sífilis. Hemos insistido en que los salvarsanes tienen positivos inconvenientes, aun manejados prudencialmente por personas especializadas, y más aún cuando se manejan en defectuosas condiciones técnicas, por todo lo cual se precisa emplearlos únicamente en sus verdaderas indicaciones. Ya el año pasado tuvimos ocasión de presentar en esta Sociedad un caso de atrofia amarilla aguda del hígado y otro de un coma con ictericia, ambos de origen salvarsánico, y en la actualidad hemos presenciado un caso gravísimo, que es el objeto de esta comunicación.

Pasando visita recibimos aviso de que en la consulta se encontraba un enfermo grave. Acudimos y vemos al enfermo, que acababa de ser inyectado con una dosis de 60 centigramos; anteriormente se le habían puesto sus dosis correspondientes, empezando por 0,15 y siendo ésta la tercera de 60 centigramos que se ponía al enfermo. Éste, al poco tiempo de ser inyectado, tuvo un mareo, presentó vómitos y tuvo pérdida incompleta de conocimiento; cuando nosotros llegamos, el enfermo estaba pálido, cianóticos los labios, pulso pequeño, ligera disnea y acusaba dolor lumbar.

Supusimos una crisis sincopal, y se le puso adrenalina y aceite alcanforado, con lo cual no reaccionó; se le puso adrenalina venosa y reaccionó algo, presentando entonces un frío intenso. Se le hospitalizó, y una hora más tarde pareció salvada la situación, siguiendo tranquilo y restableciéndose el pulso. Pasadas dos horas, decayó nuevamente el corazón, y á pesar de los cuidados prestados, el enfermo murió. No encaja el caso en una crisis nitroide pura ni en un proceso encefalítico que se presentan más tarde, considerando se trata de un síncope cardíaco por salvarsán.

Nos contó el enfermo, cuando mejoró de sus primeros accidentes, que la inyección anterior había sido mal soportada, produciéndole fiebre y vómitos, accidentes que se desconocían por no haber sido dichos por el enfermo, ni preguntados por el interno encargado de poner la inyección. ¿Saturación medicamentosa? Habría que suponer lesiones viscerales que hubiesen retenido las dosis anteriormente puestas.

El interés del caso está principalmente en el deber de comunicar todos los accidentes que observemos, ya que es obligación moral dar cuenta de ello, única manera de conocer bien esta medicación.

En su opinión, exige que se limiten las indicaciones de los salvarsanos y no se le prodigue, como viene sucediendo, no solamente por los médicos generales, sino hasta por los especialistas, considerando, aun cuando el cuadro de las indicaciones de los salvarsanos es más extenso, que únicamente debemos emplear éstos, de una manera absoluta, en los casos de tratamiento abortivo de la sífilis y en los de limpieza total del sífilítico secundario, considerándolos contraindicados en todos los demás casos, sobre todo en aquellos que hayan tenido anteriormente un accidente cualquiera, por pequeño que haya sido.

Dr. Hombría.—Por considerar de interés relatar los accidentes postsalvarsánicos, refiere el sucedido á un enfermo suyo recientemente. Se trata de un específico al cual le habían puesto dos tandas de neo, con una dosis total en cada una de 4 gramos; en plena latencia clínica y con Wassermann positivo, le aconseja bismuto, el cual es rechazado por el enfermo, por el inconveniente dolor. Cede á las pretensiones del enfermo, empezando á ponerle neosalvarsán, tolerando bien las primeras dosis de 15, 30 y 45 centigramos; pero á la siguiente de 0,60 y pocos momentos después de ser puesta la inyección, el enfermo sufre un mareo, se pone intensamente pálido, con sudor abundante, pulso muy pequeño y gran dolor lumbar. Afortunadamente, este cuadro pasó sin más consecuencias.

Dr. Bejarano.—Es mi deseo en esta intervención insistir en la necesidad, que ya con el Dr. Covisa venimos sosteniendo desde hace algún tiempo, de restringir el empleo de los salvarsanos. En anteriores trabajos nosotros hemos fijado las verdaderas indicaciones de los mismos, que á nuestro juicio no son más que en tratamientos abortivos, en sífilis secundarias con lesiones contagiosas, en sífilis recidivantes y en sífilides ulcerosas del período terciario. En sífilis latentes con Wassermann positivo no es absoluta la contraindicación de los salvarsanos, aunque sí relativa; pero no debemos nunca emplear éstos en las latencias clínicas y serológicas.

Gran interés tiene la cuestión de las dosis que no debe ser nunca mayor de 0,10 á 0,15 la primera, no pasando de 0,60.

Aportaciones al estudio de la sífilides pigmentaria.

Dres. Bejarano y Gay.—En la actualidad reina una obscuridad casi absoluta en todo lo que se refiere á la patoge-

nia y anatomía patológica de la sífilide pigmentaria, pues mientras unos autores opinan que se trata de una alteración del pigmento, que circunscribe piel normal, otros creen acertar al afirmar que es la desaparición del pigmento de ciertas partes de piel alrededor de zonas pigmentadas.

Hemos tenido ocasión de estudiar dos biopsias por el método de Río Ortega en dos sífilides pigmentarias y podemos afirmar desde un principio, en lo que se refiere á la distribución del pigmento, que no existe ninguna zona acrómica; hay, sí, déficit de pigmento, pero acromia no existe, así como hay acúmulo de pigmento en las zonas llamadas hiperpigmentadas. Esta alteración pigmentaria ¿es primitiva y consecutiva á otras erupciones anteriores específicas? Si fuese debida esta alteración á erupciones anteriores, hay que pensar que aun en las roséolas más discretas, tendría que haber una infiltración dérmica y, en este sentido, nuestras observaciones han variado en los dos estudios hechos, pues mientras en una biopsia hemos encontrado esa infiltración dérmica, en la otra no hemos podido hallarla, debiendo advertir que esta alteración dérmica era de tipo sífiloide como si hubiese habido en el mismo sitio una lesión. Quizá pueda explicarse esta diferencia teniendo en cuenta la edad ó antigüedad de la lesión.

En resumen, podemos, pues, afirmar como aportaciones al estudio de la sífilide pigmentaria, las dos siguientes conclusiones: primera, que no hay ninguna zona acrómica en los islotes, y segunda, que en algún caso la pigmentación es consecutiva á lesiones anteriores.

Dr. Sáinz de Aja.—En la actualidad tengo una enferma luposa que no es sífilítica, que presenta una sífilide pigmentaria. Ofrece la enferma para que sea estudiada por los doctores Bejarano y Gay. Considera ante este hecho clínico que la lesión no está en la piel, sino en las cápsulas suprarrenales, las cuales pueden producir estos trastornos por diversos orígenes (sífilítico, tuberculoso ó de otra naturaleza).

Dr. Covisa.—Es necesario hacer nuevas investigaciones aprovechando el ofrecimiento del Dr. Aja, para poder comparar el infiltrado sífiloide de estas lesiones que ha encontrado el Dr. Bejarano en una de sus enfermas, con lo que pueda resultar del estudio de la enferma del Dr. Aja.

Un método práctico de reducción del parafimosis.

Dres. Bejarano y Bertolty.—Consiste este sencillo método en inyectar dos centímetros cúbicos de novocaina en cuerpos cavernosos, previa ligadura de la raíz del pene á mediana intensidad, produciéndose una disminución grande á los pocos momentos del glande, con lo que se consigue fácilmente la reducción del parafimosis con la ventaja de la ausencia total del dolor.

Dr. Sáinz de Aja.—Precisa se fije la dosis á inyectar de novocaina, pues tiene conocimiento de dos casos de gangrena de pene no infectada, consecutivas á inyecciones de novocaina en cuerpos cavernosos.

Dr. Bejarano.—Rectifica diciendo que la dosis corriente á inyectar es 2 c. c. de la solución en 20 c. c. de agua destilada de una pastilla A. Maister Lucius.

Pitiriasis pilar rubra de Devergie y psoriasis.

Dr. Covisa.—Es un enfermo antiguo muy conocido de todos, tuberculoso pulmonar y sífilítico, que ingresó hace ya muchos años con una pitiriasis pilar rubra de Devergie. Ha tenido varios brotes de su pitiriasis pilar; pero hace un año se presentó con un brote eritematopapuloso tipo psoriásico y placas exudativas de eczematides psoriásicas; se curó, y tuvo un nuevo brote de su pitiriasis pilar; hace cuatro días se ha presentado de nuevo con lesiones psoriásicas genera-

lizadas típicas, siendo el interés del caso cómo alternan sus brotes de pitiriasis pilar y psoriasis, hecho hasta ahora no señalado.

DR. BARRIO DE MEDINA.

Bibliografía. (1)

ANALES DEL INSTITUTO MADINAVEITIA, tomo 1.º, por los doctores L. Urrutia, E. Carrasco Cadenas, J. M. Madinaveitia, H. G. Mogena. Editorial Paracelso, Larra, 6, Madrid. Un tomo en 8.º de 274 páginas, 8 pesetas.

En el libro presente exponen los profesores del Instituto Madinaveitia la labor realizada durante el primer año de existencia de este Centro.

Aparte del trabajo clínico llevado a cabo en las consultas, en las clínicas y en el quirófano, cada semana daba uno de los profesores una conferencia que versaba sobre un tema de las especialidades que allí se cultivan, que son: Gastroenterología, endocrinología y enfermedades de la nutrición.

La primera parte de la obra está dedicada a exponer la labor realizada en el primer curso. A continuación se encuentran las conferencias dadas en el Instituto, de las que la mitad corresponden al Dr. Urrutia, quien se ocupó del tratamiento de las hemorragias gastroduodenales, del tratamiento quirúrgico del cáncer y de la úlcera gástrica; diagnóstico y tratamiento de los quistes hidatídicos del hígado, diagnóstico y tratamiento de las ictericias crónicas, indicaciones operatorias y tratamiento quirúrgico de la litiasis biliar, acidosis postoperatoria e insulina.

Siguen las conferencias del Dr. Carrasco Cadenas, que versan sobre Diagnóstico y tratamiento del coma diabético, Estado actual del problema de las suprarrenales y Concepto actual de la acidosis.

Las del Dr. Madinaveitia (J. M.) versan sobre Radiodiagnóstico del cuadrante inferior derecho, Métodos de diagnóstico de los procesos esofágicos, El neumoperitoneo, deformación de los capilares en la úlcera gástrica y Un caso de hernia diafragmática. Acompañan a estas conferencias dos radiografías.

Por último, las conferencias del Dr. Mogena versan sobre Examen funcional y clínico en la insuficiencia hepática, Valor diagnóstico del sondaje duodenal y Examen de la función gástrica.

La primera parte, la que se dedica a exponer la labor realizada en el Instituto, es sumamente reducida. Ya advierten los autores las dificultades con que han tropezado para realizar su trabajo en este primer año de la existencia de dicho Centro; pero es de desear que en lo sucesivo amplíen esta parte, que precisamente contiene una índole de publicaciones poco frecuentes en España, la de casos e historias clínicas, la de hechos reales y no teorías. Dados los medios de estudio que emplean los profesores de dicho Instituto, en el que se practican toda clase de exploraciones clínicas, de laboratorio y en muchos casos en la operación, una exposición detenida de historias clínicas será utilísima a todos los médicos.

En cuanto a las conferencias, como se comprende por sus enunciados, hacen referencia a asuntos de la mayor importancia práctica. El criterio que ha guiado su redacción nos parece extraordinariamente acertado: exposición concreta del estado científico de la cuestión y sobre todo datos de aplicación práctica, indicando los reactivos que se

pueden preparar en cualquier parte y emplear a la cabecera del enfermo ó por lo menos sin necesidad de laboratorio, exponiendo el valor de otras pruebas de laboratorio que requieren medios más complicados. Se citan los autores cuyos trabajos son de verdadera importancia; pero se suprime el alarde de erudición que ahora está en boga, exponiendo solamente en algún caso, al final de la conferencia, la bibliografía más importante.

La lectura del libro en cuestión resulta interesante para todo médico por los temas que trata, la importancia práctica de los mismos y la autoridad de los que los exponen.

A. FERNÁNDEZ MARTÍN

MANUEL TECHNIQUE DE MICROBIOLOGIE ET SÉROLOGIE, por los profesores A. Calmette, L. Nègre y A. Boquet.—Un tomo encuadernado, de 568 páginas, 14 figuras en negro y tres láminas en color.—Masson et Cie., ed. París, 1925.—Precio, 85 francos.

Los autores han reunido en este Manual, de presentación y de impresión irreprochables, los métodos de investigación y los procedimientos de técnica más empleados en los laboratorios de Microbiología y de Serología. Como hacen constar en el breve prefacio de la obra, no es ésta un tratado, ni un curso de Microbiología, y no va dirigida a los debutantes en esta disciplina, sino a aquellos que tienen ya algún hábito de las manipulaciones de laboratorio.

La utilidad del libro está en que con él se tienen recopilados en forma manejable que ahorra gasto de tiempo y esfuerzo de la memoria, los métodos numerosos de técnica de laboratorio. Además, estos métodos, al ser recogidos en un libro, han de ser expuestos casi siempre con la garantía de la experiencia personal de los autores, y en el caso particular del libro que nos ocupa, la autoridad científica y la condición de técnicos prácticos de los autores, garantizan sobradamente la perfección de las técnicas y métodos descritos.

Para dar una idea somera de los límites que abarca este Manual (puesto que intentar el más ligero detalle ocuparía un espacio incompatible con la extensión de una reseña bibliográfica), apuntaremos solamente que las materias contenidas están separadas en siete partes. La primera, de 150 páginas, comprende las técnicas generales de laboratorio (descripción, manejo y conservación del microscopio y del ultramicroscopio; esterilización, filtración, preparación de medios de cultivo; aislamiento y purificación de los microbios; materias colorantes y métodos de coloración; fijación e inclusión de los tejidos; marcha general a seguir para la determinación, según su morfología y sus funciones biológicas, etc.). Como asuntos nuevos, que no se encuentran en los manuales de técnica anteriores y sobre todo en los más conocidos, citaremos los métodos de alcalinización y medida de la reacción de los medios de cultivo, fundados en la determinación de la concentración en iones H⁺; la técnica de esta determinación por el método colorimétrico está descrita con todo detalle, así como la preparación de las soluciones madres de indicadores y de los testigos de concentración iónica. Acompañan varias tablas de gran utilidad. También se dan a conocer en esta primera parte diversas recetas útiles en los laboratorios (fórmulas para preparar mastics para cerrar los recipientes que contengan piezas anatómicas, fórmulas de tinta para escribir en vidrio, fórmulas para limpiar los porta objetos usados, para conservar las agujas de inyecciones, los objetos de goma y para la destrucción de moscas, mosquitos, etc.). Finalmente, se expone una larga lista del material (instrumentos, cristalería y productos químicos) necesario para el funcionamiento normal de un laboratorio de investigaciones microbiológicas.

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

La segunda parte se ocupa de la experimentación en animales y contiene indicaciones útiles sobre la cría de conejos, cobayas, ratones, sus características fisiológicas y sus enfermedades comunes y los diferentes modos de lograr una infección experimental. Se dan también ligeras nociones sobre la técnica de las autopsias y, finalmente, se exponen los principales líquidos conservadores de las piezas anatómicas.

La tercera parte describe la técnica del análisis químico y bacteriológico y de la purificación de las aguas potables, así como del análisis microbiológico del aire y del suelo.

La parte cuarta trata de las reacciones humores y de la hematimetría.

En conjunto, quizá estas materias estén tratadas de una manera un poco incompleta. Al describir la reacción de Wassermann, solamente se da la técnica de Calmette y Massol y la técnica llamada rápida del Instituto Pasteur. Lo mismo sucede con el estudio de las técnicas para medir la coagulación de la sangre; solamente se describe la de Wright. En general, la técnica hematológica está tratada con gran concisión.

La quinta parte presenta las técnicas especiales para el estudio de las enfermedades infecciosas del hombre y de los animales. En primer lugar se describen los procedimientos de extracción de los productos virulentos, y después se indican las características que permiten identificar los distintos gérmenes patógenos (bacterias, virus filtrables, protozoos, hongos).

La parte sexta trata de la preparación y dosificación de las vacunas y de los sueros terapéuticos, siendo una de las partes más interesantes del Manual. Al final, se especifican en un apéndice, que comprende catorce tablas, las diluciones de J. Rosenan y Anderson para la dosificación de las toxinas y de los sueros.

Por último, la séptima parte está dedicada a la desinfección, indicando los principales agentes desinfectantes químicos y su aplicación. También se describen algunos medios para la destrucción de los ectoparásitos, todo ello de una manera muy concisa y limitada.

En resumen, trátase de un Manual de técnica microbiológica que llena bien el fin perseguido por sus autores, aunque existan en él algunas lagunas que, por otra parte, solamente serán notadas por los especializados en algunas de las ramas de la microbiología.

DR. EMILIO LUENGO.

Periódicos médicos.

MEDICINA INTERNA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Tuberculosis pulmonar, reposo prolongado y absorción de depósitos, por el Dr. G. B. Webb.**—El autor insiste en la necesidad del reposo prolongado para el tratamiento de la tuberculosis; muchos de los procedimientos modernos como el neumotórax y la toracoplastia vienen a confirmar la importancia de dicho factor. También es cierto que muchos enfermos no curan por no hacer la cura de reposo con la perfección suficiente. El autor aconseja el decúbito sobre el lado enfermo.

Pero además, en el trabajo presente expone el autor una serie de radiografías en las que demuestra que al revés de lo que se suele creer, no es indispensable que todos los focos tuberculosos curen por calcificación y transformación en tejido conjuntivo, sino que pueden reabsorberse los depósitos de material tuberculoso, quedando luego un tejido pulmonar aparentemente sano y en capacidad de funcionar. Al

discutir el caso, el Dr. Knopf insistió en que él enseña a los tuberculosos a que durante cinco horas diarias que no es preciso que sean seguidas, respiren con menor frecuencia unas diez veces por minuto, con lo que ahorra 3.000 respiraciones ó más en el día. Además, mientras atienden a esta respiración se les libra de preocupaciones y pensamientos pesimistas que también entorpecen el resultado del tratamiento. (*The Journal of the Am. Med. Assoc.* Edición inglesa, 19 de Septiembre de 1925.)

EN LENGUA ESPAÑOLA

2. **Estudios sobre el asma bronquial, por el Dr. A. Jaeger.**—El autor ha tenido ocasión de estudiar numerosos enfermos de asma en Alemania y, sobre todo, en Inglaterra donde el clima ofrece variaciones considerables de un día a otro que se observan rara vez en el continente. La causa más importante parece ser según el autor la herencia. En segundo lugar se encuentran las enfermedades infecciosas y en tercero la acción de sustancias coloidales a las que algunos atribuyen un papel preponderante, pero que en opinión del autor es muy inferior al de las causas precedentes. Estas sustancias coloidales penetran por el aire inspirado ó se absorben por el intestino; entre ellas se encuentran células epiteliales, pelos y plumas de los animales, sustancias alimenticias como los huevos y las carnes y á veces medicamentos como el ácido salicílico, la trementina, la antipirina, etc. Aún quedan otras muchas causas que señalar; son frecuentes los procesos reflejos que tienen su origen en anomalías muy ligeras: desviaciones del tabique nasal, pólipos de la nariz, faringitis, estreñimiento, vermes intestinales, miomas y desviaciones del útero. Otras veces se trata de trastornos de las glándulas de secreción interna. El número de mujeres vistas por el autor era triple que el de los hombres.

Para que se desencadene el acceso de asma es preciso que exista el estímulo y además las vías nerviosas destinadas a conducirlo a los centros nerviosos destinados a recibirle, pero esto no basta, si no existe un estado anómalo del centro que preside la contricción bronquial (hipersensibilidad). Se admite también la existencia de un estado anómalo del vago en virtud del cual, siendo el dintel de la excitabilidad muy bajo, se produciría el acceso aun con un estímulo ligero. La contracción de los músculos bronquiales por estímulo del vago provoca una sensación dolorosa que se transmite al cerebro por las vías centrípetas del simpático. Esta hipótesis dió lugar á la operación de Kummel consistente en la simpatectomía para interrumpir estas vías centrípetas del simpático y de esta manera hacer desaparecer el efecto que pudieran tener sobre la contracción de los músculos bronquiales. Pero en manos de otros cirujanos la operación de Kummel no ha dado el resultado que se esperaba de ella.

Ya queda dicho más arriba que los enfermos de asma presentan antecedentes hereditarios de interés; en sus antepasados se encuentran con frecuencia eczemas, gota, neurosis, psicopatías, etc. Una vez descubiertos los fenómenos interesantes de la anafilaxia para las sustancias albuminoideas pareció que se podía explicar la relación entre todas estas enfermedades y el asma haciéndolas dependientes de fenómenos anafilácticos. La observación de que una misma noxa podía provocar en determinada persona ó en personas diferentes, según el punto de ataque, una de las enfermedades citadas (eczema, etc.) ó el asma, contribuyó á reforzar la unidad de patogenia de estos procesos (Bloch provocó un eczema con la aplicación externa de la quinina, y el asma aplicando la misma sustancia á la mucosa de la nariz). Pero un examen detenido de los enfermos de asma demuestra

que no todos se pueden explicar por los fenómenos de reacción entre antígeno y anticuerpo. Existe un asma alérgico y otro que no lo es.

Sin desechar la idea de la importancia de las sustancias que provocan alergia en la producción del asma, en los casos del autor resalta de tal modo el factor hereditario, que no puede menos de admitir una predisposición especial de los órganos afectados. No se hereda ni se adquiere una hipersensibilidad específica, sino solamente la tendencia general á la hipersensibilidad.

El contacto repetido con el agente nocivo desarrolla la hipersensibilidad latente (que no es específica) para transformarla en hipersensibilidad específica manifiesta (acto de la sensibilización) ó bien la hipersensibilidad latente se hace manifiesta al primer contacto con el agente nocivo (evocación de la hipersensibilidad).

Entiende el autor por sistema nervioso vegetativo no solamente los nervios vegetativos, sino también las glándulas de secreción interna y la relación de ambos con el metabolismo general. La acción recíproca de estos tres factores es bien conocida. Y todavía llega Kraus más allá en la definición del sistema nervioso vegetativo, incluyendo en él como unidad funcional los electrolitos, la acción de las membranas, la de las hormonas y la actividad de los nervios vegetativos. Este concepto de Kraus importa señalarle al tratar del asma porque es indudable que se observan en los enfermos que la padecen alteraciones de la regulación endocrina, ó bien alteración de las relaciones de los electrolitos y de las membranas, excitación de los nervios vegetativos y, por último, perturbaciones de los desplazamientos de líquidos y materias. Si el organismo no tiene medios de mantener la actividad de uno de estos elementos en sus límites normales, tiene que producirse una perturbación funcional de todo él.

Con esta perturbación del sistema vegetativo no es raro que se produzcan sustancias tóxicas que según sus caracteres químicos tengan afinidad por un grupo de células ó otro, ó bien una misma sustancia que tenga afinidad por las células que se encuentren primitivamente más predispuestas á sufrir su acción. En los casos en que el asma presenta la forma de una reacción alérgica es muy probable que se deba al producto de una descomposición anómala de las albúminas. El autor ha visto seis casos que empezaron á padecer asma al principio del embarazo y dejaron de padecerlo en cuanto terminó la gestación. Le atribuye á que en el embrión y especialmente en la placenta tienen lugar una serie considerable de destrucciones de albúminas que pueden presentar una evolución patológica. Otro tanto ocurre en los casos de quemaduras, de destrucción de grandes cantidades de células sanguíneas y de células de otra índole, que por la destrucción de las albúminas se producen sustancias tóxicas que atacan á unas ó otras células según su afinidad. Estas sustancias encontrarían en el caso especial del asma gran sensibilidad en el núcleo del vago ó en el centro constrictor de los músculos bronquiales.

Los experimentos de Veil han demostrado que la excitación del vago determina una alteración de los electrolitos de manera que en las membranas de las células se sienten los efectos de un exceso de K-iones y por excitación del simpático un exceso de Ca-iones. La administración de Ca favorece la regularidad de las contracciones cardíacas, y tiene un efecto favorable sobre los trastornos de la respiración y en especial sobre los estados espasmódicos.

El estudio de las enfermedades del metabolismo ha demostrado que algunas perturbaciones de éste son constitucionales y hereditarias; en el asma podría tratarse, por tan

to, de una anomalía hereditaria que diese lugar á la formación de una molécula albuminoidea anormal.

En cuanto al predominio de las mujeres en los enfermos de asma depende sin duda de la mayor inestabilidad del sistema nervioso ó vegetativo de éstas. (*Klinische Wochenschrift*, 20 de Agosto de 1925.)

3. **La fagocitosis en el bocio exoftálmico**, por N. Goormaghtigh. — Es un hecho bien conocido la existencia de linfocitos diseminados y aun de nódulos linfoides bien definidos en el bocio exoftálmico ó tóxico, pero en cambio la existencia de una fagocitosis bien notable en las mismas células tiroideas en actividad es una cosa que ha pasado hasta la fecha al parecer sin que se la conceda la atención merecida. El autor insiste sobre este hecho particular y da una descripción precisa del proceso en sus diferentes estados, ilustrándola con figuras que acompañan á su trabajo. Los linfocitos rompen el armazón conectivo que rodea á un alvéolo tiroideo aparentemente en secreción activa y se localizan en el fondo de las células que son rechazadas hacia el interior del alvéolo, resultando por lo tanto una descamación á consecuencia de la invasión de los linfocitos; desaparece más tarde en algunas zonas por reabsorción la cápsula conectiva y las células linfoides transforman su protoplasma haciéndolo más oscuro, basófilo y todas las características de la célula plasmática fagocitaria, consecuencia indudable de la fagocitosis y entonces pueden seguirse paso á paso los efectos de su actividad funcional. El protoplasma de la célula tiroidea desaparece gradualmente; como resultado de esta citolisis un halo claro separa á la célula fagocitaria de la glandular. Muy pronto comienzan las alteraciones del núcleo que pierde claridad y su forma esférica. La picnosis y la cariólisis son los estados finales del proceso. Este proceso degenerativo altera profundamente la arquitectura normal de la vesícula tiroidea. La destrucción completa de las células tiroideas es el resultado final del proceso. Extensas áreas de tejido tiroideo previamente hipertrofiado están reemplazadas ahora por una infiltración difusa de células linfoides. El autor basa su descripción en el estudio de dos casos de bocio: uno de bocio exoftálmico verdadero y otro de bocio con activa degeneración coloide en algunas áreas. Afirma que solamente sufren fagocitosis aquellos acini tiroideos nuevamente diferenciados y que dan pruebas de una actividad funcional grande. (*Endocrinology*, núm. 3, Mayo de 1924.) — E. LUENGO.

TERAPEUTICA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Tratamiento de la pediculosis del cuerpo por los extractos de *Pyrethrum cinerarifolium***, por A. Juillet y H. Diacono. — La toxicidad de los extractos de pyrethrum para un gran número de insectos y su inocuidad para el hombre, sugirieron á los autores en estos años últimos la idea de su empleo contra la pediculosis de la cabeza y contra la tiriasis; pero las suspensiones jabonosas de estos extractos empleados en los primeros ensayos ejercieron una acción poco segura contra el *pediculus corporis* de Geer y contra sus liendres. Posteriormente se ha conseguido hacer estas preparaciones muy eficaces con las dosis de 0,25 gramos por 100 c. c. de dilución jabonosa, añadida de 0,88 gramos de tricloruro de etileno.

Los extractos de cabezuelas de pyrethrum deben ser obtenidos por el tricloruro de etileno y no por el alcohol etílico, el éter oficial, el éter de petróleo, ni el tetracloruro de carbono. El jabón empleado debe ser un jabón de potasa poco alcalino.

El jabón de potasa y el tricloruro de etileno á las dosis empleadas no producen, por sí mismos, el menor efecto; pero confieren á las suspensiones de extractos una actividad máxima por el hecho de facilitar la penetración del tóxico á través de los tegumentos ó tunicas externas del piojo; por otra parte, el tetracloruro de etileno parece jugar el papel de modificador de la tensión superficial y de la viscosidad, no habiendo sido posible reemplazarle ni por el alcohol, ni por los derivados clorados del metano y del etileno, ni por el taurocolato de sosa.

La duración óptima del contacto con los piojos ó las liendres es de veinte minutos, en cuyas condiciones, *in vitro*, una solución acuosa que contenga 16 gramos de jabón resinoso de potasa, 0,25 de extracto seco de pyrethrum y 0,88 de tricloruro de etileno por 100 c. c., asegura la destrucción absoluta de los piojos y de sus liendres. Los numerosos ensayos de despiojamiento hechos en el hombre han confirmado siempre la bondad del método.

Doce detenidos en la prisión civil de Sousse y portadores todos ellos de innumerables piojos de vestidos (y de cabeza) y de liendres, fueron lavados con la solución jabonosa de extracto en la forma citada; los vestidos fueron igualmente sometidos al mismo tratamiento y devueltos á sus dueños después de secados. Aislados estos hombres en locales desinfectados, y sometidos á una minuciosa observación diaria, no volvieron á ser objeto de reinfección al cabo de cuatro semanas después del tratamiento.

La inocuidad de estas suspensiones y su gran toxicidad para el piojo de cuerpo y para sus liendres, podrían convertir á aquéllos en excelente medio de profilaxia familiar del tifus y de las enfermedades transmisibles por el piojo de los vestidos. (*Bulletin de l'Académie de Médecine de Paris*, número 27, sesión del 7 de Julio de 1925.)—T. R. Y.

2. **Enuresis nocturna y bicarbonato de sosa, por M. Duray.**—Una de las causas posibles y ordinariamente desconocidas de la enuresis es indudablemente la hiperacididad de la orina. Averiguada ésta, bastará neutralizar el exceso de ácido para que desaparezca el trastorno.

Tal ha ocurrido en un joven de diez y nueve años, que desde su infancia venía orinándose en la cama todos los días, á pesar de recurrir para evitarlo á las más variadas estratagemas y á pesar de haberle sido aplicados por especialistas y no especialistas en diversas ocasiones toda clase de recursos terapéuticos conocidos, tanto internos como externos: dilataciones, instilaciones, inyecciones epidurales y perineales, electrización, etc.

El examen detenido del enfermo no ponía de manifiesto nada de particular: se trataba de un hombre robusto sin antecedentes hereditarios ni personales y sin malformaciones del aparato génito-urinario. Todo hacía pensar en una incontinencia esencial de tipo irritable nocturno.

Ante el fracaso de los tratamientos correctamente aplicados anteriormente, bien poco quedaba ya que intentar. Sólo ante la hipótesis de una irritabilidad vesical debida á una modificación en la composición de la orina se empezó por averiguar su acidez ó su alcalinidad por medio del tornasol, á reserva de hacer después un examen más completo. La orina apareció fuertemente ácida. Se le prescribió al enfermo que tomase todas las noches al acostarse una cucharada de las de postre de bicarbonato de sosa. Los efectos fueron maravillosos, pues á partir de este momento y bruscamente, la incontinencia de orina dejó de producirse. Es más, una noche que el enfermo dejó de tomar el medicamento se reprodujo la micción involuntaria, la cual volvió á desaparecer de nuevo en las noches sucesivas bajo los efectos del bicarbonato. Verosímilmente se trataba en este

caso de una hiperexcitabilidad vesical favorablemente atenuada por la alcalinización que disminuyó el grado de acidez de las orinas. (*Brucelles Médical*, núm. 38, 19 de Julio de 1925.)—T. R. Y.

BIOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. El esquema de Arneth en la sangre y en el exudado uretral de los blenorragicos, por el Dr. E. Balbi.

El autor ha estudiado en 25 casos de blenorragia uretral las relaciones de la fórmula leucocitaria con la cifra total de leucocitos y el esquema de Arneth, tanto en la sangre como en el mismo exudado uretral. En todos los casos practicó el recuento de los leucocitos de la sangre, la fórmula leucocitaria y el índice neutrófilo y eosinófilo, tanto de la sangre como del pus uretral. Además estableció el cuadro de neutrófilos con gonococos fagocitados. El examen de los índices sanguíneos demuestra una desviación á la derecha, en general más acentuada durante el período de estado; las mayores desviaciones á la derecha han correspondido á los casos en los que la enfermedad seguía un curso benigno. Los casos que mostraban desviación á la izquierda, pertenecían á niños luéticos de pésimas condiciones generales. En el pus gonocócico también se observa una evidente desviación á la derecha, en general, más acentuada que en la sangre. No hay duda, pues, de que existen íntimas relaciones entre el cuadro sanguíneo y el del pus, es decir, la organización sanguínea neutrófila emigrada al pus. El cuadro eosinófilo también se desvía á la derecha tanto en la sangre como en el pus. La fagocitosis de los gonococos parece realizarse, principalmente, por los neutrófilos de los tipos 2.º, 3.º y 4.º, es decir, por los elementos que se encuentran en la plenitud de su vida. El autor concluye, que con razón puede admitirse el origen sanguíneo de todas las células blancas (leucocitos) del pus. En cuanto á si el índice de Arneth puede constituir un índice pronóstico ó de valoración de la entidad de la infección blenorragica, responde negativamente. La pequeña diferencia que existe en la desviación á la derecha entre las formas agudas y crónicas y la variabilidad de cada caso, sólo permite deducir datos aproximados de escasísima utilidad clínica. (*La Reforma Médica*, número 9, 2 de Marzo de 1925.)—E. LUENGO.

2. **Nota acerca de la coexistencia en el pericarpo del trigo de una mezcla de diastasas y de vitaminas, por Pouchet.**—Demuestra el autor que en el pericarpo del trigo existe una mezcla de principios de los grupos de las diastasas y de las vitaminas, activos sobre los diferentes glucósidos y polisacáridos y cuya influencia puede aún exaltarse por un modo de extracción apropiado.

Tras numerosos experimentos, así de laboratorio como practicados en los animales, deduce el autor la conclusión de que esta asociación de diastasas y de vitaminas en el pericarpo del trigo, asociación que no se encuentra en otros cereales alimenticios, permite interpretar la argumentación en favor del valor alimenticio del llamado pan integral ó completo.

Dado el estado de nuestros conocimientos no juzga temerario afirmar que el estímulo determinado por esta asociación de diastasas-vitaminas provoca reacciones bioquímicas particularmente eficaces para exaltar los fenómenos de nutrición íntima. (*Le Bulletin Médicale*, 17 de Junio de 1925.)—PELÁEZ.

SECCIÓN PROFESIONAL

PROGRAMA PROFESIONAL:

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

SUMARIO: Sección profesional Boletín de la semana, por Decio Carlán. — Comentarios á la Asamblea de Colegios Médicos, por Manuel Martínez Saldes. — Carta abierta, por José Blanc Fortacin. — De la VI Asamblea de subdelegados de Sanidad. — Academias, Sociedades y Conferencias médicas, por Sedesal. — Manual de prácticas sanitarias. — Protección Médica. — A propósito de los peligros de las purgas. — **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.

Siguen las oposiciones. — importante momento político. — ¿Asunto resuelto?

Continúa siendo la preocupación en todos los Círculos médicos y el asunto de los comentarios y conversaciones particulares, la cuestión de la marcha y resultado de las numerosas oposiciones que vienen verificándose para proveer, no ya solamente Cátedras, sino también puestos importantes en Hospitales civiles y plazas vacantes en la Beneficencia Municipal de Madrid.

Imposible nos es el resumir las impresiones diversas que de tan varios casos llegan á nosotros; por otra parte, ha sido norma de conducta nuestra el jamás emitir juicios acerca de concursos y oposiciones en evolución, para no incurrir en la falta evidente que significa la siquiera remota influencia que pueden los juicios periodísticos ejercer sobre los Tribunales.

Nos limitaremos á decir por hoy que ha sido declarada sin provisión otra Cátedra, la de Oftalmología de Barcelona; pero ésta lo ha sido por empate repetido del Tribunal, lo cual constituye un nuevo caso sobre el que hemos de llamar la atención.

La no provisión por empate no significa, como otras veces, que ninguno de los opositores haya mostrado capacidad para el desempeño de la Cátedra, sino que dos ó más de ellos (en la ocasión actual dos) han mostrado una capacidad igual, que el Tribunal no ha querido resolver. Para casos tales, los Reglamentos anteriores dé oposición ofrecían soluciones que muchas veces se han aceptado; el actual declárala como vacante y la somete á nueva oposición. Este es un punto que como varios otros merecerían ser reformados; pues el procedimiento de la oposición tiene ya demostrado por la experiencia que se presta á aplazamientos y trámites dirimentes que hacen que las Cátedras estén desahucadas durante años por suplentes de diversa categoría, con posible daño de la enseñanza. Parece, pues, que la repetición del procedimiento cuando su primera aplicación ha dado por resulta-

do la demostración de capacidades, no debe conducir á la repetición, sino al análisis y estima de otros géneros de méritos que pueden resolver ventajosamente el empate, sin daño de la justicia.

Entre los ejercicios recientemente comenzados se encuentran los de provisión de plazas para la Beneficencia municipal de Madrid y los de provisión para la Cátedra de Patología médica vacante en esta Universidad desde el fallecimiento del eminente maestro Alonso Sañudo. La expectación es grande y la esperanza de los amigos de la cultura médica no es menor.

Deseamos á todos buena fortuna, así á los juzgadores como á los juzgados.

Al cerrar nuestro número nos sorprende la Prensa de noticias con las que serán ya del conocimiento de nuestros lectores relativas al importante cambio político efectuado en las esferas del Poder.

Constantes en nuestra conducta, siempre inspirada en el patriotismo de la convencida esperanza del mejoramiento y restauración de nuestra vida y nuestras costumbres públicas, nos limitamos á saludar al nuevo Gobierno, deseándole en su gestión el acierto que nuestro país se merece y que hacen presentir los antecedentes de desinterés y de excelente voluntad que abonan á las personas que forman la lista de los nuevos ministros, que es la siguiente:

Presidente: General Primo de Rivera.
Vicepresidente y ministro de la Gobernación: General Martínez Anido.
Hacienda: Calvo Sotelo.
Estado: Yanguas Messia.
Gracia y Justicia: Galo Ponte.
Guerra: General duque de Tetuán.
Marina: Contraalmirante Cornejo.
Fomento: D. Rafael Benjumea.
Instrucción: Callejo.
Trabajo: Aunós.

También al repartirse nuestro número leemos la noticia de haber sido resuelto el *pleito* unilateralmente seguido por las Reales Academias, respecto

á su enumeración en la Guía Oficial. Como no conocemos aún la disposición resolutoria, y por otra parte, como no creemos que el asunto urja para ser comentado, aplazamos todo juicio, limitándonos á retirar el artículo que en preparación teníamos con datos informativos, por creerle pasado de oportunidad.

DECIO CARLAN

Comentarios á la Asamblea de Colegios Médicos.

(Continuación.)

Visita al Colegio de Huérfanos.—Hubiera sido oportuna, humanitaria y conveniente, si con todo interés, minuciosidad y celo se hubieran inspeccionado el régimen interior, sistemas educativos, capacitación y aptitudes del Profesorado, alimentación y trato que con los alumnos se emplean; si se hubieran hecho cargo de las deficiencias del local y manera de remediarlas, y si, por último, con los niños se hubieran extremado los agasajos y manifestaciones de cariño á que por su triste condición de huérfanos son tan acreedores; pero desde el momento en que todo esto, que es lo primordial en la mil veces bendita Institución, quedó relegado á lugar muy secundario, y se incurrió en la inadvertencia de, ahuecando la voz, pronunciar un campanudo discurso sin más finalidad que fustigar las necesarias recientes disposiciones á que la lenidad de algunos Colegios ha dado lugar por el abandono en que iban dejando la sagrada obligación de contribuir al porvenir de sus huérfanos; el espectáculo resultó bochornoso, y á él debió poner coto el director allí presente, ya que no oponiendo sus razones á las sinrazones que se esgrimían, por la sola consideración de que los niños, que por el foyer y escalera inmediata deambulaban, se daban perfecta cuenta de las cosas, y bien claramente demostraban la amargura que tal proceder les producía en algunas frases que pudimos sorprender. ¡Pobres niños, y qué menguados ejemplos se ponen ante su vista!

Unos cuantos asuntos de menor cuantía llamados á engrosar el número de los que yacen en el panteón de las conclusiones; la interesada intervención del Sr. Cirajas, que en un caso procura poner á salvo su amada Federación, puntualizando que ésta puede convivir con los Colegios, y en otro reclama para éstos la documentación de la extinta Junta de Patronato; la discreta exposición que el Sr. Perezagua hace del contratiempo sufrido por el Colegio Médico de Toledo en el caso concreto de Villaluenga, conducta á seguir en casos análogos, y necesidad de establecer el estrecho tacto de codos preciso á la conservación de la autoridad, aplicando las sanciones consignadas en los Estatutos, por la Asamblea oída con gusto y unánimemente aprobada y reforzada, y los muy recomendables estímulos y aportaciones que acerca de una previsión bien entendida y practicada se hicieron..., darían fin á estos comentarios si á ellos no hubieran venido á sumarse dos incidentes llamados á tener gran resonancia.

Es el uno, la insólita proposición en que se pide la terminante prohibición de acudir á la Prensa para la discusión de asuntos técnicos é interprofesionales. Vamos, una cosa así como un Ukrase para cometer á mansalva y á cencerros tapados cuantos abusos y polacadas les venga en gana. El señor presidente del Colegio Médico de Albacete, lejos de acariciar la insensata idea de amordazar á la Prensa que con absoluta independencia y libertad examina, juzga y critica

cuanto á su honrado parecer, lo mismo en el aspecto científico que en el profesional, merece la pena de tomarse en cuenta, ni ampararse á la sombra de los demás Colegios para ventilar cuestiones de marcadísimo carácter personal, hubiera sido más gallardo que, á imitación de su compaño de Guadalajara, también combatido, entregara su gestión al examen de la colectividad, ó mejor aún, que vis á vis se las entendiera con *El Cauterio* que á tal fin le reta y emplaza. Créanos el señor presidente de Albacete, y todo el que de su criterio participe: las excomuniones y censuras de pontífices improvisados no surtirán otro efecto que el de provocar una explosión de risa á las gentes, por otra parte, apercibidas de que tan extemporáneos alardes siempre acusan la tácita confesión del desecho y la impotencia.

Y es el otro: *Constitución de los organismos directivos de la Federación? ¿Nacional? Elección de cargos.* En este tema cristalizó y puede decirse quedó reconcentrado el interés supremo de la Asamblea, siendo de ello buena prueba los discretos y conciliábulos que se prodigaron antes de llegar al acuerdo previo de que se eligieran cinco propietarios y cinco suplentes entre los cuales, en segunda votación, se designaría el presidente, bien entendido que los expresados señores asumirían, no sólo la representación y atribución del Jurado Profesional Superior, sino la de la Directiva del Consejo Nacional? ¿Designación con que pretende sustituirse á la Federación?

Constituía la mesa con estas condicionales por delante; practicada la votación por los representantes (entre los cuales se nota la ausencia de unos cuantos Colegios que no comparecieron á la Asamblea, la del de Cádiz que con anterioridad se ausentó, la de Burgos despectivamente retirada de la Asamblea por el escaso interés prestado á sus certeras indicaciones, y la de Toledo que inmediatamente de votar abandonaron el local porque el tren con urgencia la llamara), se procedió al escrutinio, cuyo efecto moral bien claramente fué reflejándose en el aspecto cadavérico que el rostro del presidente tomara, y en la despectiva entonación con que el secretario contestara con un seco y expresivo «gracias» á la manifestación de competencia y confianza que en su obsequio un asambleísta formulara. El resultado fué como sigue:

Sr. Pérez Mateos, de Murcia.....	21
Sr. Blanc Fortacin, de Madrid.....	20
Sr. Jimeno Riera, de Zaragoza.....	19
Sr. Crespo, de Zamora.....	18
Sr. de la Roca, de Sevilla.....	15
Sr. Iranzo, de Teruel.....	13
Sr. del Río.....	13
Sr. Aranda, de Cádiz.....	13
Sr. Miguez.....	12
Sr. Soler.....	12
Sr. López A. bó.....	8
Sr. Novoa.....	7
Sr. Probaeta.....	6
Sr. Valero.....	6
Sr. Perezagua.....	5
Sr. Mestre.....	5
Sr. Tel'lo.....	4
Sr. Valdivielso.....	3
Sr. Sanchís Bergón.....	2
Sr. Pardo.....	2
Sr. Monreal.....	2
Y Sr. Torres Alonso.....	1

Dejando por hoy á un lado las desconcertantes é inesperadas consecuencias que del contenido de las precedentes cifras se deducen, nos concretaremos á consignar: que los diez que en cabeza aparecen abarcados con una llave, son los formulariamente elegidos para regir entrambos organismos.

Cuanto en contrario entre bastidores se intentara para desvirtuar lo acordado, aumentaría la desconceptuación en que la clase médica se obstina en persistir sin otra finalidad práctica que la de añadir á las infinitas torpezas en el transcurso de los años cometidas, la vergüenza de dejar en mantillas á todas las malas artes, falsedades y pucherazos mandados recoger por incompatibles y correputnantes con los moralizadores procedimientos que las modernas sociedades, con ansia infinita, aspiran á entronizar.

Sin autoridad moral la vida es imposible y despreciable.

Mis conclusiones:

1.ª En los Colegios Médicos Provinciales, tal y como se hallan en la actualidad estatuidos, recta y desapasionadamente dirigidos, encauzados y disciplinados, está el inexpugnable baluarte en que derechos y deberes pueden ser salvaguardados.

2.ª Para capacitarse en forma y llegar á tal finalidad convendría á la clase médica asistir á un cursillo en la calle Piamonte, 2, ya que en ella actúan los más acreditados especialistas en materias sociológicas.

3.ª Convendría apresurar el sepelio de la yacente ¿Federación?, muerta á punta de lanza por los esforzados infanzones burgaleses, porque en su prolongada exposición al aire libre pudiera estarse incubando el germen de mortífera epidemia que se llevara por delante á todo lo en este orden establecido.

4.ª La suprema aspiración de la clase médica titular é inspectora está condensada en manumitirse del Municipio y pasar al servicio del Estado, única manera de recabar la libertad é independencia precisa al recto y concienzudo cumplimiento del deber.

Y 5.ª El que de algún modo dificulte ó amargue la existencia de los huérfanos desvalidos, se acredita de cruel é inhumano.

Y por último. Todo lo dicho es el fiel reflejo de la verdad que ha presenciado, y presente, y en que bajo su personal responsabilidad se afirma y ratifica, vuestro siempre devoto amigo, compañero y defensor, que afectuosamente os estrecha la mano,

MANUEL MARTÍNEZ SALDISE

CARTA ABIERTA

Sr. D. Manuel Martínez Saldise.

Mi distinguido colega y amigo: Estoy conforme con usted en que allí donde haya un médico, en él debe estar representada la máxima cultura é ilustración. Mas no llegará á ser esto exacto si se cierran los ojos á la realidad y se censura injustamente á quien pone los medios para que así suceda.

Mi ponencia presentada á la Asamblea de Colegios de Médicos acerca de la reforma de la enseñanza como medio de limitar el número de médicos que hoy se en de las Universidades sin una preparación social y técnica convenientes, á ello tendía. Ese número de médicos que no debieran serlo y que por error eleva usted á un 60 por 100 son los que crean á la clase profesional honrada el mayor número de conflictos.

En esto estamos conformes todos; los que lo piensan y se callan y los que lo decimos muy alto para poner remedio.

Y si esto es así, mi querido Sr. Saldise, á qué involucrar una cuestión que puede con razón herir susceptibilidades. Bien claro dije en la Asamblea, que el sector de los beneméritos y abnegados médicos rurales representaba la más modesta, pero también la más valiosa actuación de la Sani-

dad española. Convencido de ello, las mayores actividades de mi gestión en la Presidencia del Colegio de Madrid las he dedicado á los titulares de esta provincia antes olvidados casi por completo, iniciando para ellos una organización que va á permitirles intervenir en la vida colegial de modo decisivo.

No puede, pues, interpretarse, como da usted á entender en su referencia de la Asamblea de Colegios Médicos, que hiciera yo acusación de ineptitud á los médicos rurales víctimas todos los días de aquéllos cuyo título profesional no es ciertamente representativo de la máxima cultura é ilustración que para él deseamos usted y yo.

Créame su afectísimo s. r. y compañero q. e. s. m.,

JOSÉ BLANC FORTACÍN

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

Las circunstancias antes mencionadas han contribuido y justifican que la casa vea coronados sus esfuerzos por el éxito alcanzado, pues fuerza es reconocer que las instalaciones más importantes que en el país se llegan á montar tanto en los Ramos de Guerra y Marina, como en los hospitales civiles, son realizadas por la misma.

Tuvieron ocasión de ver en construcción instalaciones completas para varios hospitales, que bajo los proyectos estudiados por la casa han decidido la instalación de servicios operatorios á la moderna, que, una vez instalados, darán perfecta nota de la bien estudiada concepción del conjunto de los servicios confiados á la misma.

Terminada la visita á la fábrica y talleres, pasaron los invitados al edificio de oficinas, donde fueron obsequiados con un espléndido *lunch*, durante el cual se mostraron sumamente complacidos por la visita y atenciones recibidas, felicitando calurosamente al Sr. Maier y demás alto personal que ha contribuido á poner este importante ramo á la altura á que por su elevada misión se hace acreedor.

El Sr. Maier agradeció la visita á los subdelegados, y los Sres. Gallur y Mariscal dieron las gracias á su vez al señor Maier y personal á sus órdenes por las atenciones dispensadas á los asambleístas. El Sr. Mariscal dijo, además, que así como la función creaba el órgano, en casos como este el órgano creaba la función, y casa tan importante y progresiva como esta de Hartmann, influiría mucho en el progreso de la ciencia y en el bienestar sanitario de la Nación; y al oír que un subdelegado brindaba por «Cataluña la grande», añadió «y por la más grande España», que fué unánimemente contestado.

FUNCION DE GALA

El mismo día 16, por la noche, se dió una función de gala en el Teatro de Barcelona, poniéndose en escena la graciosísima obra *Mi Salvador*, por la compañía que dirige el notabilísimo actor Valeriano León.

EXCURSION MARITIMA

El día 17, á las diez de la mañana, los asambleístas, presididos por el Sr. Mariscal, hicieron una interesante excursión por el hermoso puerto de Barcelona en lanchas gasolineras cedidas galantemente por la Sanidad del indicado puerto.

El ingeniero de él, Sr. Aixelá, explicó á los excursionistas las importantes obras que se realizan en los astilleros de Barcelona y el funcionamiento de sus diques, así como la

(1) Véase el número anterior.

extraordinaria obra llevada á cabo para reconstruir el rompedor, deshecho á consecuencia de los temporales del año 1920.

El director de Sanidad exterior, Sr. Acosta, acompañó después á los subdelegados mostrándoles la estación sanitaria y los aparatos de ella, y aprovechando la proximidad del edificio á la Escuela de Aeronáutica naval, solicitó autorización para que los asambleístas pudiesen visitar tan importante Centro, perteneciente á nuestra Marina de Guerra.

Obtenido el correspondiente permiso, el teniente de navío D. Juan Montís, con la cariñosa atención característica de nuestros marinos, mostró á los asambleístas los hangares de la Escuela y todos los aparatos existentes en ella, explicando el funcionamiento de dichos aparatos y señalando los que habían tomado parte en las últimas operaciones realizadas en Africa y que tan alto han puesto el nombre de nuestro glorioso Ejército de mar y tierra.

En nombre de los asambleístas dió las gracias por su atención á los Sres. Aixelá, Acosta y Montís el Dr. Mariscal, mostrándose todos satisfechísimos por el resultado de tan curiosa excursión.

El día 18, á las diez de la mañana, se reunieron en el Colegio de Médicos, en sesión general, las tres secciones, para leer y discutir las conclusiones aprobadas por cada una de ellas.

Actuó de presidente el de la Junta Central, Sr. Mariscal, acompañado de los Sres. Lacasa, Murúa, Hergueta y González García.

El secretario general, Sr. Aspizua, dió lectura á las conclusiones generales y á las de las secciones de Medicina, Farmacia y Veterinaria, siendo aprobadas por unanimidad después de algunas observaciones de los Sres. González, Murúa, Marcos y Albaladejo, que fueron contestadas cumplidamente por el señor presidente.

El Sr. Murúa propone, que como recuerdo á la memoria del Sr. Ortega Morejón, se continúe publicando *El Monitor Sanitario*.

El Sr. González García se adhiere á lo propuesto por el Sr. Murúa,

Así se acuerda,

Además de las conclusiones que habrán de presentarse al Gobierno, se aprobaron, por unanimidad, las siguientes:

Primera. Que se procure por todos los medios mantener la más estrecha unión entre las tres clases sanitarias que componen el Cuerpo de subdelegados, procediéndose en el improrrogable plazo de dos meses á la constitución de todas las Juntas provinciales de subdelegados de Sanidad, facultándose á la Junta Central para que agote todos los medios hasta conseguir estén constituidos estos organismos.

Segunda. Que se recuerde á todos los subdelegados la obligación de cumplir el acuerdo de abonar la cuota anual de cinco pesetas para gastos de la Secretaría general de la Junta Central.

Tercera. Que continúe la publicación de la revista órgano del Cuerpo *El Monitor Sanitario*, recomendando la suscripción á ella de los subdelegados.

Cuarta. Que la VII Asamblea se celebre en Sevilla, coincidiendo con la Exposición Hispano-Americana y Congresos que con este motivo se celebren, siempre que necesidades urgentes no reclamen su celebración antes del año 1927 en que tendrá lugar aquella Exposición.

El señor presidente agradece á todos los compañeros el entusiasmo con que han trabajado para el buen resultado de la Asamblea, y dice que ella significa un nuevo triunfo para

los subdelegados, y que mientras estén unidos y pospongan, como hasta ahora, sus intereses á los del Estado, conseguirán poco á poco su ideal. Dice que hay que ser optimistas, pues el pesimismo es un ser híbrido y monstruoso, infecundo y estéril como todos los monstruos, y que sólo el optimismo es fecundo y salvador.

Pronuncia un párrafo lleno de amor patriótico y dice que los pueblos que no son patriotas mueren irremisiblemente.

Por esto, añade, es preciso que los subdelegados continuemos siendo amantes de la Sanidad y de la Patria.

Saludó á todos, despidiéndose de ellos hasta que vuelvan á reunirse en las márgenes del Guadalquivir, en la hermosa Sevilla, y terminó dando un viva á España y otro al Rey, que fueron contestados con entusiasmo.

El Sr. Salas Dinarés propuso, y fué aceptado por unanimidad, un voto de gracias para la Junta Central y para la provincial de Barcelona.

El señor presidente propuso á su vez se diesen las gracias al rector de la Universidad, al presidente del Colegio de Médicos, al de Veterinaria y á los decanos de las Facultades de Medicina y de Farmacia por las atenciones dispensadas á los asambleístas.

Así se acordó. También, á propuesta del mismo presidente, Sr. Mariscal, se acordó por los subdelegados de la provincia de Madrid, y á ello se adhirieron los de las demás regiones presentes, dirigir un telegrama de salutación al inspector provincial de Sanidad de Madrid, Sr. Palanca, manifestándole la gratitud y el aplauso de todos, tanto por su valiosa labor sanitaria que ejecuta, como por el celo con que siempre defiende los intereses de los subdelegados.

SESIÓN DE CLAUSURA

A las doce del día 18 tuvo lugar en el Paraninfo de la Universidad la sesión de clausura.

Presidió el acto el secretario del Gobierno civil, Sr. Juncitu, como gobernador civil interino, á quien acompañaban los Sres. Navarro Perea, en representación del alcalde; el Sr. Martínez Vargas, el Sr. Mariscal, el Sr. Murúa, el canónigo Dr. Villarrubia, en representación del obispo; el inspector provincial de Sanidad Sr. Bercial, el Sr. Acosta, director de Sanidad del Puerto; el comandante médico de la Armada Sr. Royo San Martín, en representación del comandante de Marina; el Dr. Roig Ortembach, en representación de la Diputación provincial; el comandante de Sanidad Militar Sr. Piñero y, en representación del Colegio de Veterinaria, el Sr. Rueda.

El capitán general de la Región excusó su asistencia por asuntos urgentes.

El secretario de la Junta provincial de Subdelegados de Barcelona, Sr. Más, leyó las conclusiones aprobadas en la Asamblea.

El Dr. Murúa, como presidente de la Junta provincial de Barcelona, y en representación de sus compañeros los subdelegados de Farmacia, agradeció á las autoridades su asistencia al acto; se congratuló de la cordialidad que había existido en las reuniones celebradas por los farmacéuticos y aseguró que la VI Asamblea de Subdelegados de Sanidad podía considerarse como modelo por la forma en que se había desarrollado. Agradeció á los subdelegados de Medicina y de Veterinaria el cariño con que habían acogido las conclusiones presentadas por los de Farmacia y propuso un voto de gracias para los Sres. Aixelá y Acosta por la atención que dispensaron á los subdelegados en la excursión marítima.

El Sr. González, en nombre de sus compañeros los sub-

delegados de Veterinaria, hizo suyas las manifestaciones hechas por el Sr. Murúa y propuso un voto de gracias para la Junta provincial de Barcelona, por el acierto con que había secundado la labor de la Central en la organización de la Asamblea, y para el Sr. Mariscal, por el acierto y cariño con que defendía los intereses de los subdelegados de las tres clases.

El Dr. Mariscal dijo que la ciudad de Barcelona había correspondido cumplidamente al cariño y al entusiasmo con que los subdelegados habían acudido á la Asamblea celebrada en la hermosa capital, justificando el epíteto con que la saludó Cervantes de «Archivo de la cortesía», y en nombre de los subdelegados dió las gracias á las autoridades de la provincia y del Municipio por las atenciones dispensadas á los mismos.

Hizo resaltar el hecho de que las Asambleas van progresando incesantemente, como lo demuestra la calidad y cantidad de las conclusiones aprobadas en todas las que se han celebrado, y que en la VI, como en las anteriores, los subdelegados habían procurado quedar al margen del idealismo para entrar en un positivismo eficaz beneficioso para la Sanidad pública.

Aconsejó que continuase la unión de las tres clases en beneficio de la Sanidad y del Cuerpo de Subdelegados, única forma de que en la próxima Asamblea pudiera decirse que se había cumplido con los deberes que nos imponen la Patria y la humanidad.

El Sr. Martínez Vargas en un elocuente discurso felicitó á los subdelegados por las conclusiones acordadas y por el altruismo con que habían procedido en la Asamblea, alentándolos para que continúen el mismo camino, digno de la Historia de la Medicina, en todos sus aspectos. Elogió la labor del subsecretario de Gobernación Sr. Martínez Anido en beneficio de la Sanidad pública de España, considerando que acogiera con cariño las justas y nobles aspiraciones de los subdelegados.

Recuerda la labor realizada por él en el Senado, y ofreció su concurso á los asambleístas.

El gobernador interino Sr. Junquiu, en nombre de S. M. el Rey, declaró clausurada la Asamblea.

Todos los oradores fueron muy aplaudidos.

BANQUETE EN EL TIBIDABO

En el restaurante del Tibidabo se celebró un banquete oficial, como digno remate á los trabajos de la Asamblea.

Ocupaban la presidencia, con el Sr. Martínez Vargas á su derecha, el Dr. Mariscal, señora de Biasco y Sr. Navarro Perearnau, primer teniente de alcalde, y á su izquierda la señora de Murúa, D. Agustín Murúa y Dr. Roig Ortembach, diputado provincial y subdelegado de Medicina.

Las demás mesas estaban ocupadas por los asambleístas y por una lucida representación de la Prensa de Barcelona. También se hallaban presentes las señoras de Más y Sabatés.

Durante el almuerzo reinó la más cordial alegría, y á la hora de los brindis el Dr. Murúa despidióse cariñosamente de los compañeros y dedicó un saludo á la Prensa, á la que rogó apoyase las conclusiones aprobadas.

El Sr. Navarro Perearnau, en nombre del Ayuntamiento de Barcelona, dió las gracias á los asambleístas por haber dispensado el honor á dicha ciudad de celebrar en ella tan simpático acto, y mostró su deseo de que los subdelegados consigan sus justas aspiraciones.

El Dr. Mariscal alentó á los subdelegados para que continúen trabajando como hasta aquí lo hicieron, y terminó diciendo: «Desde este promontorio, desde donde se veían

volver las naves de los reyes de Aragón cargadas de laureles, cuando el Mediterráneo era un lago aragonés y hasta los peces para surcar sus aguas necesitaban llevar grabadas en sus escamas las barras de Aragón, brindo por la hermosa ciudad de Barcelona, gloria del antiguo reino de Aragón, perla de España, y á la cual quiero—añadió—ver cada vez más compenetrada con nosotros, más hermana nuestra, más española, para bien de la Patria y de ella misma». Ruidosos aplausos y aclamaciones acogieron este brindis.

El Sr. Roig Ortembach, como subdelegado de Medicina y como diputado provincial, se ofreció á sus compañeros para obtener la reivindicación que se persigue.

Puso fin á los brindis el Dr. Martínez Vargas, dedicando un cariñoso saludo á las señoras y á la prensa, sin la cual, dice, no progresaría la ciencia.

Con este simpático acto, terminaron las tareas de la VI Asamblea.

Los señores gobernador civil y rector de la Universidad dirigieron al presidente del Directorio el siguiente telegrama:

«Al clausurarse VI Asamblea subdelegados de Sanidad asistencia autoridades en Paraninfo Universidad, cúmples eleva V. E. saludos afectuosos acordados por aclamación, esperando Gobierno acogerá benevolencia ideales sanitarios de esta Asamblea. Salúdanle afectuosamente, Martínez Vargas.—Junquiu.

Academias, Sociedades y Conferencias médicas.

El lunes 23 celebró su sesión reglamentaria la ACADEMIA MÉDICO QUIRÚRGICA ESPAÑOLA, presidida por el doctor Marañón, á quien nos pareció oír proponer se enviara á Bruselas un telegrama de pésame por la muerte del doctor ¿Geys? La Academia así lo acuerda.

El Sr. González Villar presenta á un individuo que afecto de pleuresía supurada fué operado de la resección parcial de siete costillas, hoy curado y pleno de salud, á pesar de los destrozos que bien á la vista resultan.

El Sr. Calvache somete á examen á un niño con fractura completa del maxilar inmovilizado con un aparato de corrección.

Historia el Sr. Casadesús un interesante caso de epiteloma máxilo-etmoidal, cuya iniciación, accidentada marcha y confusa sintomatología hizo difícil el diagnóstico; y encarece la conveniencia de aportar casos á la observación para que sirvan de norma en lo sucesivo, añadiendo que en su opinión el origen etmoido maxilar le pone de manifiesto la osteitis rápida malar. El Sr. Hinojar dice no ser tan infrecuentes esta clase de tumores en su casi totalidad, extendidos á los senos frontal y maxilar, y que si bien hay casos de supervivencia hasta de diez y seis años, como uno que reseccó é hizo plastia en párpado, acusando la biopsia sarcoma, es refractario á operarlos por la casi seguridad de su reproducción, y porque el resultado en tesis general es malo, opinando en definitiva que no son operables, y que cuando la Cirugía fracasa debe recurrirse á la radioterapia. El señor Tapia trae á la memoria dos extraordinarios casos: uno, en que el trayecto fistuloso bordeaba en su totalidad la tumoración, en que después de una radioscopia y la operación subsiguiente extrajo una enorme cantidad de masas fungosas que con gran sorpresa apreció provenían de una sinusitis maxilar; y otro, tumor nasal que casi asomaba por la ventana de la nariz, con su trayecto fistuloso en que practicó amplia intervención, encontrando una masa tumoral enorme que ocupaba toda la fosa y seno maxilar y que había nacido

en etmoides y metídose en seno maxilar y seno esfenoidal; cuyo paciente había visto á principios de verano y estaba bien. Y termina por afirmar que con la radioterapia ha curado algunos tumores y que en ella estaba el porvenir, porque se da la anomalía de que los tumores grandes no recidivan y los menores sí. El Sr. Casadesús rectifica insistiendo en la conveniencia de operar, porque si la operación no garantiza el porvenir, por lo menos alarga la vida cierto tiempo; y reconociendo que la radioterapia deja entrever perspectivas más gratas.

Diserta el Sr. Larrú acerca de la «Exploración radiológica de los senos del cráneo»; y después de exponer variadas técnicas á tal fin por distintos radiólogos empleadas, de dar á conocer las que le son propias y el por qué de las innovaciones por él introducidas, hace circular entre los académicos y público multitud de radiografías de casos tratados por los Sres. Tapia, Casadesús y Barajas. Los Sres. Tapia y Casadesús felicitan al Sr. Larrú por sus progresos y le consideran como un auxiliar muy estimable. El Sr. ¿Onzalo? habla de la interpretación radiográfica y se levanta la sesión.

El teniente coronel médico Dr. Van-Bomberghen, disertó en la Asamblea de la Cruz Roja acerca de «Carácter internacional y estandarización del material sanitario».

El conferenciante hizo un detenido estudio comparativo de cuanto en este aspecto ha venido hasta la fecha realizándose; y al ocuparse de las enseñanzas en la reciente gran guerra recogidas, encarece la consecuencia de acometer rápidamente la unificación del material sanitario en todos los Ejércitos y en la Cruz Roja Internacional.

Las ventajas de llegar á tal estado de cosas es evidente, dice, para heridos y enfermos; porque éstos podrían utilizar el material de todas las Ambulancias, sin detrimento ni retraso en su curación, y los médicos y sanitarios en general economizar tiempo y obtener mayor virtualidad en sus intervenciones quirúrgicas.

Considera como ideal en pro del cual deberían propagarse la creación en Ginebra de un Museo internacional de material sanitario, y como complemento de éste la de brigadas sanitarias internacionales, destinadas no tan sólo á la guerra, sino también á todas aquellas grandes catástrofes mundiales que requirieran su intervención.

El conferenciante fué muy aplaudido y felicitado.

También el Dr. Regueral desarrolló el tema «La tuberculosis de los niños y el Sanatorio marítimo de Oza», en el CENTRO DE GALICIA.

El conferenciante, tras el minucioso estudio analítico de la predisposición y las causas que á la tuberculosis dan origen en la niñez, detalladamente explicó el mecanismo y proceso evolutivo que precede á la infección, que divide en tres periodos: infección latente silenciosa, infección ya manifiesta por síntomas característicos, y enfermedad declarada y abierta, á que á todo trance debe salirse al paso estableciendo un diagnóstico precoz y rodeando al niño de los cuidados y prevenciones capaces de ponerle á salvo del riesgo.

Hace mención de varias estadísticas en que se apoya para establecer la conclusión de que en la vida escolar se encuentra la infección manifiesta en el 52 por 100 de casos; y á ellas añade cuanto en el mundo se ha laborado para defender de la tuberculosis al niño, hablando y haciendo la reseña de los Sanatorios en general, y en particular del de

Oza; dando término á la conferencia con unas cuantas proyecciones demostrativas, que la concurrencia subraya con una clamorosa salva de aplausos.

El Sr. Martín Bayod presidió la conferencia por delegación del alcalde, conde de Vallengano, que á ella no le fué posible concurrir.

Y, por último, tomamos de *El Sol*:

«PARA PREVENIR LA OBESIDAD»

En la sección de Charlas Médicas que organiza en sus programas la Unión Radio, dió anteayer su anunciada conferencia el Dr. Carrasco Cadenas sobre «Algunos consejos para prevenir la obesidad».

Manifestó que la obesidad debe ser siempre combatida no sólo por razones de embellecimiento—muy dignas de ser consideradas—, sino principalmente porque la obesidad constituye para la salud una grave amenaza, ya que predispone á un gran número de enfermedades. Por esta razón cree el conferenciante que, ahora que afortunadamente cada vez existe un mayor deseo impuesto por la moda de no engordar, debe ser aprovechada por los médicos esta corriente para encauzarla por caminos racionales y así luchar contra la obesidad y los peligros que ella puede acarrear.

Al ocuparse de la causa que produce el engrasamiento, mantiene que, salvo aquellos contados casos en que la obesidad es producida por una enfermedad, el almacenamiento excesivo de grasas siempre es debido á que hay un ingreso de energía alimenticia superior al consumo del organismo, y entonces el exceso tiene que ser almacenado en forma de grasa.

Por lo tanto, las personas que tienen una marcada tendencia al aumento de peso, deben disminuir el ingreso de alimento (principalmente de aquellos que más fácilmente se transforman en grasas) ó aumentar el consumo orgánico, ó lo que es más perfecto, practicar combinadamente ambas medidas.

Para aumentar el consumo de energía aconseja principalmente la gimnasia metódica y gradual, señalando que bien poco es para conseguir dicho fin, en contra de lo que creen muchas personas, el ejercicio que á las señoras impone la vida doméstica y algunos paseos por la ciudad.

Resume las medidas para evitar la obesidad en el consejo de no comer más que lo necesario, recordando las palabras del ingenioso hidalgo á su escudero Sancho Panza: «come poco y cena más poco; que la salud de todo el cuerpo se fragua en la oficina del estómago».

La charla resultó muy amena é interesante.

SEDISAL

MANUAL DE PRACTICAS SANITARIAS

Terminado el reparto del tercer fascículo de esta obra, se ruega á los señores suscriptores que no lo hubieran recibido, lo hagan constar, con el fin de investigar y corregir la causa.

El «Manual de Prácticas Sanitarias» consta, hasta ahora, de 330 páginas, en las que van incluidas 148 figuras (fotografías, esquemas, planos), que abarcan el estudio de los siguientes asuntos:

Sumario del fascículo I:

Organización sanitaria de España en la actualidad.—Ideas generales sobre la infección.—Desinfección, desinfectores y desinfectantes.—Desinfección química: Condiciones

que deben reunir los agentes en ella empleados.—Clasificación.—Breve noticia de los principales.—Modalidades de la desinfección química: inmersión, loción, pulverización.—Reglas y aparatos empleados.—Desinfección gaseosa.—Aldehído fórmico.—Formaldehización.—Preparación de locales.—Aparatos frecuentemente empleados: E-culap, Torrens, Formovapor, Ligner, Berolina.—Producción del formaldehído por reacción química.—Cámaras de gases.—Disposiciones oficiales.

Sumario del fascículo II:

Desinfección física.—Agentes naturales: Luz solar.—Electricidad.—Calor seco: incineración, hornos, flameado.—Calor húmedo: Lejiación.—Cubas de inmersión.—Nociones de Física aplicadas á la desinfección: Generalidades.—Formación y propiedades del vapor de agua.—Combustión y combustibles.—Calderas ó generadores de vapor.—Aparatos anexos á los generadores de vapor.—Ensayo ó pruebas de calderas.—Conducción y conservación de los generadores de vapor.—Transporte del vapor.—Detalles y aparatos accesorios de las conducciones de vapor.—Estufas de desinfección: sus variedades.—Condiciones que debe reunir una estufa de desinfección.—Marcha general de las operaciones en la desinfección por vapor.—Improvisación de una estufa.—Transporte de los objetos.—Estufas de vapor fuente.—Modelo Lautenschläger (ó del equipo sanitario).—Modelo Henneberg.—Estufas de vapor fuente bajo presión.—Modelos Vaillard y Besson (construcción Lequaux) fijo y locomóvil.—Estufas Geneste-Herschel de este tipo.—Estufas de vapor bajo presión, en reposo, durmiente, fijo.—Descripción del modelo Geneste-Herschel.—Idem de las locomóviles de este tipo.—Estufa Le Blanc.

Sumario del fascículo III:

Auxiliares de la desinfección por el vapor bajo presión: vacío, formaldehído.—Estufas de vapor y vacío: Modelo Averly (Princesa).—Modelos Alliot, fijo y locomóvil.—Modelo Lautenschläger.—Modelo Geneste Herscher.—Desinfección físico-química.—Estufas mixtas ó de doble aplicación: Modelos Schmidt.—Modelos Averly (Alcántara) fijo y locomóvil.—Modelo Henneberg, fijo.—Modelos Metzger, fijo y locomóvil.—Modelo Hartmann.—Sistema Rubner, sus fundamentos.—Estufa Lautenschläger de sección circular.—Modelo Lautenschläger de sección rectangular.—Modelo Rud. A. Hartmann.—Modelo Henneberg Universal.—Comprobación de la desinfección por vapor y de sus efectos sobre los tejidos.—Desinfección en presencia del enfermo.—Desinfección final.—Desinfecciones especiales.—Limpieza por el vacío.—Estaciones de desinfección.—Legislación oficial.

El fascículo cuarto, cuya redacción va muy adelantada, comprenderá:

Desinsectación.—Moscas.—Mosquitos.—Desanofelización.—Profilaxis del tifus exantemático: piojos.—Prácticas y material de despiojamiento.—Pulgas, ratas: desratización; sulfuración, combustión del azufre; medios correctores.—Aparato Tocoidant.—Sulfuradores por inyección.—Sulfuradores por inyección y aspiración: Gas Clayton, aparatos para su empleo.—Aparatos Clayton, Metzger y Vasaco.—Anhídrido sulfuroso líquido; aparatos que le utilizan: sulfurador Sanito Clearner.—Sulfurador Geneste-Herschel.—Gas Marot: sus características y ventajas: aparatos Marot.—Acido cianhídrico: medios de utilizarle.—Ventajas del aparato Grima.—Precauciones que deben ser rigurosamente observadas, para evitar los riesgos anejos á la toxicidad de este gas.—Otros gases insecticidas y desratificas, empleados en algunos países.—Reglas que deben emplearse en la desinfección, desinsectación y desratización de los buques, material de ferrocarriles, etc., etc.—Legislación oficial.

El fascículo quinto se ocupará de la depuración bacteriológica de las aguas potables y residuales.—Hospitalización provisional.—Transportes.—Nociones de Higiene rural, etcétera.

Toda la correspondencia á D. V. Serrano Lafuente, calle de Valencia, 20, Madrid.

PROTECCIÓN MÉDICA

ACTA DE LA SESIÓN CELEBRADA POR LA JUNTA DE DAMAS
EL DÍA 15 DE OCTUBRE DE 1925.

Bajo la presidencia de la doctora Aleixandre y con asistencia de las señoras de Cortezo, Verdes Montenegro, condesa de Gimeno, señora de Aguilar, Lacy de Elorrieta, García Luquero, Díaz Sama, Calvache, Terceño y señorita de Pando, se abrió la sesión, leyéndose el acta y las cuentas del mes anterior, que fueron aprobadas. Durante los meses de Junio á Septiembre ha satisfecho esta entidad 5.752,50 pesetas.

A continuación la señora presidenta de una manera detallada da cuenta de todos los trámites seguidos hasta conseguir la disposición oficial del 15 de Junio pasado por virtud de la cual «en los Hospitales, Manicomio», Casas de Convalecientes y demás Establecimientos análogos que dependan del Ministerio de la Gobernación se admita gratuitamente en concepto de distinguidos á cualquier médico que lo solicite, siempre que haya ejercido la profesión y se encuentre enfermo y sin recursos».

Expone primeramente la presidenta la buena acogida que tuvo la Comisión por el señor inspector de Sanidad, doctor Murillo, que dió todo género de facilidades poniéndose á la disposición de la Junta, y por el Sr. Martínez Anido, para quien no encuentra palabras bastantes de agradecimiento, pues á los ocho días de visitarle la Comisión, se publicó en la *Gaceta* la Real orden correspondiente.

Se dió lectura al hermoso artículo firmado por el doctor Marañón tratando de este asunto y publicado en *EL SIGLO MEDICO*, cuyo sabio director, Dr. Cortezo, tuvo la bondad de mandar hacer un número de copias que la Junta envió á las Diputaciones provinciales, en unión de una carta de la señora presidenta, rogando se hiciesen solidarias del acuerdo tomado por la de Valencia, que de una manera generosa y espontánea fué la primera de España que al conocer la Real orden mencionada, autorizó á los Centros dependientes de la misma donde se reciben enfermos lo hiciesen igualmente que los dependientes del Estado, recibiendo gratuitamente á los médicos en concepto de «distinguidos».

A esta carta contestaron afirmativamente la mayoría de las Diputaciones, y á las que aun no han contestado en este sentido, se acuerda insistir, para que tan generosa disposición abarque lo mismo á los departamentos que dependan del Estado, como á los que dependen de las Diputaciones provinciales extendiendo así tan justos beneficios.

Se dió lectura al oficio dirigido á esta Junta por el señor Sanchís Bergón, como presidente de la Federación Nacional de Colegios Médicos Españoles, en que felicita á la misma, manifestando en sentidas frases el buen efecto que á todos los médicos españoles ha causado la referida disposición.

Tal documento que estima esta Junta en lo mucho que vale, servirá de estímulo á la misma, ya que se va viendo que nuestra labor fructifica cada vez más y es acogida con cariño por la clase médica.

También la *Unión Sanitaria*, de Valencia, en su número de Julio último, dedicó con gran entusiasmo, unas páginas á esta interesantísima labor; por lo que nuestra Junta, pro-

fundamente agradecida, le da las más rendidas gracias. Se dió igualmente lectura á un oficio del señor presidente del Colegio de Médicos de Palencia, enviando el aplauso de aquel Colegio por el feliz éxito logrado consiguiendo la Real orden mencionada.

La Junta quedó sumamente satisfecha de la cordial acogida que entre los médicos han tenido sus gestiones para conseguir la disposición oficial que da vigor al elevado pensamiento de la doctora Aleixandre, que tan efusivas muestras de agradecimiento ha recibido.

A continuación la señora condesa de Gimeno dedica 100 pesetas á Protección Médica, donativo entregado á la misma por la señora duquesa de las Torres, por lo que la Junta queda muy agradecida.

Da cuenta la señora presidenta de haber abonado en época de vacaciones á la viuda de Dámaso 80 pesetas para evitar un desahucio, y de haberseles concedido 30 pesetas mensuales á las huérfanas de López Tamayo.

Se trata de la enfermedad del Dr. García Arias y se acuerda auxiliarle mensualmente en lo posible.

No habiendo más asuntos de que tratar se levantó la sesión.

LA SECRETARIA DE ACTAS.

A propósito de los peligros de las purgas.

«Ne quid nimis».

En uno de sus más recientes trabajos, los profesores Pic y Bonnamour, médicos de los hospitales de Lyon, vuelven á tratar de tan antigua cuestión. Claro está que se cuidan muy bien de predicar la supresión de una práctica que, nacida con la Medicina, con ella morirá. Lo que se proponen nuestros eximios colegas es protestar contra el abuso desordenado y contra el empleo intempestivo é inconsiderado de los remedios drásticos ingeridos á diario sin prescripción facultativa, en detrimento del estómago, del hígado y del los órganos urinarios; los drásticos irritantes productores de congestiones renales, de cistitis, de hematurias, de hemorroides y de meno y metrorragias, sin olvidar los abortos. ¡Cuántas entiritis debidas al aloe, á la jalapa, á la escamo, nea, etc., que entran subrepticamente en la composición de tantas y tantas especialidades recomendadas engañosamente por su inocuidad! ¡Cuántas perforaciones intestinales provocadas por las «benignas pildoritas» acumuladas en un apéndice enfermo! ¡Cuántas colecistitis producidas por el anodino sulfato de sosa ó de magnesial!

Su conclusión es la de que se debe condenar toda purga agresiva capaz de aumentar el espasmo de los estreñidos, de exaltar el peristaltismo hasta la oclusión y de acrecer las secreciones hasta el catarro. Nada hay más fácil para el médico, puesto que desde hace ya cuarenta años posee en la cáscara sagrada la cascarina, que es un principio activo aislado por el Dr. Leprince, y que constituye el tipo perfecto del laxante, amigo del tractus intestinal é incapaz de irritar las vías digestivas. La *cascarine Leprince* produce siempre una exoneración fácil, natural, regular, que se parece mucho á la defecación fisiológica; específico metódico de las disquexias constitucionales ó sintomáticas ha conquistado una legítima y constante autoridad entre el Cuerpo Médico del mundo entero.

Al empleo de este ecoprótico ideal, evacuador de las materias usadas y de sus millones de microbios, no le sigue irritación alguna. Su empleo usual no produce ninguna flogosis vascular, ningún trastorno circulatorio ni irritación

alguna. No compromete ni los fermentos digestivos, ni la absorción intestinal, ni el buen funcionamiento del riñón. Corrige poderosamente las insuficiencias hepatobiliares. Por estas razones, la medicina moderna ha adoptado la cascari-ne en los debilitados, los nerviosos, los cardíopatas, las recién paridas, los operados, los viejos, los herpéticos y los autointoxicados. Obrando á dosis débil, sin sangría serosa, sin perturbación alguna y sin *obstipatio redux*, la *cascarine Leprince* es el prototipo de los laxantes, á la par activo é inofensivo, el que ofrece el *minimum* de contraindicaciones, con carencia completa de todo peligro, aun cuando de ella se hiciere abuso. «*Uti non abuti*» es, después de todo, la divisa del *homo sapiens*...

Sección oficial.

GOBERNACIÓN

REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Vista la instancia suscrita por los licenciados en Medicina D. Ramón Navarro Serret, D. Juan Martínez y D. Rodrigo Varo Uranga, en la que solicitan se les admitan las instancias para tomar parte en el concurso oposición para ingresar como alumnos médicos oficiales de la Escuela Nacional de Sanidad, convocado en la *Gaceta* de 1.º de Octubre del corriente año:

Visto el apartado C) del art. 1.º del Reglamento para el mencionado concurso-oposición, publicado en la *Gaceta*, antes indicada, y el apartado 3.º del art. 2.º del mismo Reglamento:

Considerando que si bien el citado Reglamento ordena que la presentación de instancias se verifique hasta el día 31 de Diciembre y que los ejercicios comiencen en el mes de Enero del próximo año, no indica día fijo para su comienzo:

Considerando que en la fecha en que se publicó el anuncio para la primera convocatoria y Reglamento no regía plazo académico para que los licenciados en Medicina pudiesen presentarse á exámenes con objeto de someter á la aprobación las asignaturas del doctorado, y que el Ministerio de Instrucción Pública concede exámenes extraordinarios en el mes de Enero para los alumnos ó licenciados á quienes falten una ó dos asignaturas,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que se admitan, con carácter condicional, las instancias de los concursantes á las plazas de alumnos médicos oficiales de la Escuela Nacional de Sanidad á quienes falten por aprobar una ó dos asignaturas del doctorado.

Los concursantes que se encuentren en estas condiciones deben hacerlo constar así en la instancia solicitando con carácter condicional, haciendo constar las asignaturas que les falten, y no tendrán derecho á tomar parte en las oposiciones si veinticuatro horas antes de verificarse el sorteo que indica el art. 4.º del Reglamento no depositan en el Registro de este Ministerio una certificación académica ó las papeletas de examen que acrediten haber aprobado las asignaturas que originaron el carácter condicional de la instancia.

No se admitirá ninguna reclamación ó instancia que tenga por objeto el retrasar la fecha del sorteo de opositores ni al comienzo de los ejercicios.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 6

de Noviembre de 1925.—El subsecretario encargado del despacho, *Martínez Anido*.—Señor director general de Sanidad.

INSTRUCCIÓN PÚBLICA Y BELLAS ARTES

Desierta la oposición, en turno de auxiliares, á que reglamentariamente fué anunciada la cátedra de Higiene con prácticas de Bacteriología sanitaria, vacante en la Facultad de Medicina de la Universidad de Salamanca, de conformidad con lo prevenido en los artículos 4.º y 5.º del Real decreto de 30 de Abril de 1915,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que la expresada cátedra se anuncie, para su provisión en propiedad, á oposición libre entre doctores, turno á que legalmente corresponde.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 9 de Noviembre de 1925.—El subsecretario encargado del Ministerio, *Leóniz*.—Señor ordenador de Pagos por obligaciones de este Ministerio.

De conformidad con la nueva propuesta formulada por la Comisión permanente del Consejo de Instrucción pública y para completar el Tribunal que ha de juzgar las oposiciones en turno libre á la cátedra de Fisiología humana teórica y experimental, vacante en la Facultad de Medicina de la Universidad de Granada, en virtud de haber fallecido uno de los jueces y de renuncia por motivos de salud de varios otros de los nombrados,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido nombrar á los señores siguientes:

Vocales: D. Santiago Pi y Suñer, titular de la asignatura en la Universidad de Zaragoza, y D. José María del Corral, titular de la asignatura, excedente.

Suplentes: D. Teófilo Hernando y Ortega, catedrático de Terapéutica en Madrid; D. Jorge Francisco Tello, profesor auxiliar en Madrid y académico; D. Cándido Bolívar Piel-tain, catedrático de Ciencias de la Universidad de Madrid, propuesto por la Facultad de Medicina de la misma, y don Jesús María Bello, titular de la asignatura, excedente.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 9 de Noviembre de 1925.—El subsecretario encargado del Ministerio, *Leóniz*.—Señor ordenador de Pagos por obligaciones de este Ministerio. (*Gaceta* del 17 de Noviembre de 1925.)

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 1.º de la Real orden del Directorio militar de 20 de Marzo de este año,

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer que por ese Rectorado se anuncien para su provisión, en propiedad y en virtud de oposición, tres plazas, que en la actualidad están servidas interinamente, de médicos de guardia en el Hospital Clínico de esa Facultad de Medicina, dotadas con el sueldo anual de 2.000 pesetas ó la gratificación de 1.500, y sujetándose á las condiciones siguientes:

1.ª Ser español, mayor de edad, no hallarse incapacitado para ejercer cargos públicos y estar en posesión del título de licenciado en Medicina y Cirugía.

2.ª Los aspirantes á dichas plazas han de acreditar haber sido alumnos internos con destino á clínicas durante la ca-

rrera, ó haber desempeñado, no menos de un año, el cargo de ayudante de clases prácticas con destino en clínicas; haber desempeñado una plaza de médico de Hospital ó de médico de guardia, también durante un año como mínimo, ó haber ejercido libremente la profesión por espacio de dos años, por lo menos.

3.ª Los ejercicios de oposición serán tres: uno oral, consistente en contestar en el espacio de una hora cuatro temas referentes á Medicina y Cirugía de urgencia, Toxicología y Obstetricia, y dos ejercicios prácticos: el primero, una historia de un enfermo de Médica y otra de uno de Cirugía, y el segundo, una operación sobre el cadáver.

4.ª Los vocales y suplentes del Tribunal que han de juzgar los referidos ejercicios serán nombrados por V. S., y será éste formado por cuatro catedráticos de esa Facultad de Medicina, presididos por el decano de dicha Facultad ó por la persona que éste designe.

5.ª Los opositores satisfarán la cantidad de 25 pesetas cada uno como derechos de examen, según lo dispuesto en la Real orden de 12 de Marzo de este año (*Gaceta* del 20), distribuyéndose lo recaudado en la forma que determina el art. 26 del Real decreto de 18 de Junio de 1924.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y para que en el tiempo más breve posible se anuncien y se verifiquen dichas oposiciones. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 6 de Noviembre de 1925.—El subsecretario encargado del Ministerio, *Leóniz*.—Señor rector de la Universidad Literaria de Valencia. (*Gaceta* del 12 de Noviembre de 1925.)

Ilmo. Sr.: El Excmo. señor general D. Luis Navarro y Alonso de Celada, vocal del Directorio militar, en escrito de fecha 28 de los corrientes comunica á este Ministerio la Real orden siguiente:

«Vista la propuesta formulada por el director del Instituto de Medicina legal, Toxicología y Psiquiatría para la provisión en propiedad de las plazas servidas interinamente en el mismo de profesores auxiliares y alumnos internos, y remitida por V. E. á la Secretaría del Directorio militar para su resolución;

Considerando beneficioso á los fines de la enseñanza y á los del Instituto de Medicina legal, Toxicología y Psiquiatría que el personal que lo integra no constituya una excepción dentro de la Facultad de Medicina, en cuanto se refiere al procedimiento para proveer en propiedad plazas dotadas con fondos del Estado;

Teniendo en cuenta lo dispuesto á este respecto por la Real orden de esta Presidencia de 20 de Marzo último, *Gaceta* del 21, y al objeto de que las pruebas de capacidad exigidas al personal de Centros similares ó conexos obedezca á normas análogas,

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer se entienda modificada la Real orden de 31 de Diciembre de 1914 (*Gaceta* del 4 de Enero) en el sentido de que para el nombramiento de profesores auxiliares del Instituto de Medicina legal, Toxicología y Psiquiatría y la provisión de vacantes de su plantilla, consignada en el presupuesto vigente, se observen las formalidades y reglas establecidas en el Real decreto de 9 de Enero de 1919 que regula las normas para la provisión de las plazas de profesores auxiliares temporales de las Universidades, asimismo las plazas de alumnos internos del referido Instituto deberán ser provistas por oposición, en armonía con el régimen vigente para la provisión de plazas de alumnos internos de la Facultad de Medicina.



De Real orden comunicada por el señor presidente del Directorio militar lo digo á V. E. con devolución de la referida propuesta para su conocimiento y demás efectos.»

Lo que traslado á V. I. para su conocimiento, el del decano de la Facultad de Medicina de esa Universidad y el del director del Instituto de Medicina legal, Toxicología y Psiquiatría, debiendo, en consecuencia de lo expuesto en la mencionada Real orden, proceder al anuncio inmediato del concurso para la provisión de las plazas de que queda hecho mérito. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 29 de Octubre de 1925.—El subsecretario encargado del Ministerio, *Leóniz*.—Señor ordenador de pagos por obligaciones de este Ministerio. (*Gaceta* del 4 de Noviembre de 1925.)

Subsecretaría.

Subsanado el defecto de forma, de falta de reintegro del timbre provincial correspondiente en sus respectivas instancias, de que adolecían sus expedientes, y que motivaron la exclusión de los Sres. D. Antonio Rodríguez Bondía, don Vicente Calvo y Criado, D. José M. Villacín y Robledo, don Agustín Pedro y Pons, D. Pedro Pena y Pérez y D. José Agudo Sánchez, aspirantes á las oposiciones, en turno de auxiliares, á la cátedra de Patología médica, con su clínica, de la Facultad de Medicina de Cádiz, convocadas por Real orden de 26 de Junio de 1917,

Esta Subsecretaría, accediendo á las peticiones formuladas por los interesados y en armonía con lo dispuesto en el artículo 14 del Reglamento vigente de oposiciones á cátedras, acuerda dejar sin efecto aquella su exclusión y declararles admitidos á las referidas oposiciones.

Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 15 de Octubre de 1925.—El subsecretario, *Leóniz*.—Sr. D. Antonio Simónena, presidente del Tribunal.

Subsanado el defecto de forma, de falta de reintegro del timbre provincial correspondiente en sus respectivas instancias, de que adolecían sus expedientes, y que motivaron la exclusión de los Sres. D. Luciano Sánchez Guisande, don Francisco Lana y Martínez, D. Francisco Bacariza y Varela y D. Manuel de los Reyes García, aspirantes á las oposiciones, en turno libre, á la cátedra de Medicina legal y Toxicología de la Facultad de Medicina de la Universidad de Santiago, convocadas por Real orden de 29 de Abril de 1925,

Esta Subsecretaría, accediendo á las peticiones formuladas por los interesados y en armonía con lo dispuesto en el artículo 14 del Reglamento vigente de oposiciones á cátedras, acuerda dejar sin efecto aquella su exclusión y declararles admitidos á las referidas oposiciones.

Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 15 de Octubre de 1925.—El subsecretario, *Leóniz*.—Sr. D. Antonio Simónena, presidente del Tribunal. (*Gaceta* del 28 de Noviembre de 1925.)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura baométrica máxima, 707,0, ídem mínima, 687,5; temperatura máxima, 8°,2; ídem mínima, 0°,8; vientos dominantes, NE.

Continúan en progresión creciente los catarros de las vías respiratorias mostrando particular preferencia por la laringe, la tráquea y los gruesos bronquios. Se observan algunas

pulmonías y pleuresías aunque en menor proporción que otros años. Las fiebres gripales también han sido frecuentes.

En los niños las bronquitis y laringobronquitis con algunos casos de 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.

Servicio psiquiátrico municipal.—A partir del día 1.º de Diciembre, ha quedado á disposición del vecindario este nuevo servicio, cuyo cometido será el de atender á todos los menesteres de consulta, profilaxia y tratamientos psíquicos para los enfermos mentales y neuróticos que sean vecinos pobres de Madrid, y en reconocimiento de los alienados que se ordene por la autoridad gubernativa.

Dicho servicio está encomendado á los médicos de la Beneficencia municipal D. Enrique Fernández Sanz, D. Sergio A. Alvarez Villamil y D. Eugenio Mesonero Romanos.

Servicio de Beneficencia municipal.—Debiendo procesarse al inmediato traslado de la Casa de Socorro del distrito de Buenavista, situada en la calle de Olózaga, 1, á su nuevo local, será clausurada aquélla el día 27, y el servicio se realizará desde ese día hasta el de la reapertura, en la próxima Casa de Socorro del distrito del Hospicio, calle de Augusto Figueroa, núm. 43 duplicado.

41.º Congreso de Balneología.—El 41.º Congreso de Balneología se celebrará en Aquisgrán (Alemania) del 7 al 10 de Abril de 1926. Los temas fundamentales de este Congreso serán: «Balneoterapia de las enfermedades de las articulaciones y de los músculos» é «Indicaciones de los manantiales sulfurosos». Se dedicará también una sesión á los aspectos climatológico, naturalista y técnico de la Balneología.

Hasta el 31 de Diciembre de 1925 se podrá dar aviso de conferencias (incluso de personas que no sean miembros de la Sociedad de Balneología) conviniendo que en lo posible hagan referencia á los temas fundamentales, al secretario general de la Sociedad de Balneología, Herr Dr. Max Hirsch, Charlottenburg, Fraunhoferstrasse, 16. Quedan invitados á tomar parte en el Congreso los médicos que lo deseen aunque no sean miembros de la Sociedad de Balneología.

La vacuna antituberculosa.—El Dr. Ferrán ha anunciado su próximo viaje á Buenos Aires para hacer pruebas de la vacuna antituberculosa de su invención.

Homenaje declinado.—El inspector provincial de Sanidad de Madrid, Dr. Palanca, ha dirigido una atenta carta á la Comisión organizadora del homenaje que se le ofrecía por su labor sanitaria en esta provincia, manifestando su sincero agradecimiento por la prueba de atención que se le testimoniaba, pero negándose en absoluto á que éste se lleve á efecto fundando sus motivos en que él estima no se debe hacer acreedor á homenaje alguno el que se limita á cumplir estrictamente con su deber en el cargo que ocupa.

Es un rasgo que caracteriza la modestia del ilustre doctor Palanca.

Ejemplo que debe ser imitado.—Contra el estudio de la Medicina: Las autoridades prusianas han publicado una recomendación en contra del estudio de la Medicina durante los próximos años. Entre las razones dadas figuran que el porvenir para los médicos es el peor imaginable mientras

su estudio es el más caro entre todas las profesiones académicas. El *Klinische Wochenschrift* añade que esta recomendación se ha hecho por iniciativa de los directores del Sindicato médico.

Gil-Casares en Madrid.—El catedrático de Clínica médica de la Universidad de Santiago de Compostela, Dr. D. Miguel Gil-Casares, retenido por obligaciones docentes durante una temporada en esta Corte, recibirá á sus clientes de diez á una en el Hotel Barazal, Avenida de Pefialver, 14, en el mes actual.

Nombramiento.—Ha sido nombrado secretario de la Junta provincial de Protección á la Infancia, el inspector provincial de Sanidad, Dr. D. José Palanca.

Representación de subdelegados.—Conforme á lo dispuesto por el Estatuto provincial, irán á la Junta de Sanidad los Sres. Taboada, Hergueta y Griff, en representación de los subdelegados de Medicina, Farmacia y Veterinaria, respectivamente.

El Dr. Blanc, profesor agregado de la Facultad.—Por Real orden de 19 de Noviembre ha sido nombrado profesor agregado á la Clínica quirúrgica de la Facultad de Medicina de la Universidad Central, el ilustre cirujano del Hospital de la Princesa, D. José Blanc y Fortacin.

Nueva Junta de Sanidad.—Bajo la presidencia del gobernador de Teruel, se reunieron en esta capital los vocales de la Junta provincial de Sanidad para la constitución de la misma, siendo su primer acuerdo el nombramiento de la Comisión permanente.

Las sustancias tóxicas.—El gobernador civil de Madrid ha impuesto la multa de 1.000 pesetas al droguero de Collado Villalba, D. Benito del Mazo, por tenencia y venta de sustancias tóxicas, con verdadero peligro para la salud pública, contraviniendo los artículos 73 y 74 de las Ordenanzas de Farmacia y 67 de la Instrucción general de Sanidad, sin perjuicio de pasar el tanto de culpa á los Tribunales de justicia.

Hospital del Rey.—Ha sido nombrado médico odontólogo de esta institución el Dr. D. Manuel Areal y Herrera.

La caridad de nuestra Soberana. Una visita al Hotel Dieu.—La Reina de España, á su regreso de Inglaterra, visitó el día 30, en París, el Hotel Dieu, adonde llegó á las once y media, acompañada por el Sr. Justin Godard, las damas del Comité Francoangloamericano contra el cáncer y algunas personas de su séquito.

La Soberana visitó las salas de enfermos, deteniéndose ante algunos lechos, prodigando consuelos y distribuyendo algunos socorros.

Conferencia del Dr. Recasens en Córdoba.—El doctor Recasens, decano de la Facultad de Medicina de Madrid, invitado por el Colegio Médico de Córdoba, dió el día 29 de Noviembre, en el local de aquella Corporación, una interesante conferencia sobre «Ginecopatías y funcionamiento endocrino».

Los médicos de Córdoba le obsequiaron después con una comida íntima.

Rusia reanuda sus relaciones científicas con el resto del mundo.—El Sr. Stokloff, vicepresidente de la Academia de Ciencias de Leningrado, ha declarado durante su reciente estancia en Roma, que muy en breve se organizará en Moscu un Congreso científico internacional, para reanudar las relaciones culturales entre los pueblos, que quedaron interrumpidas durante la guerra.

Academia Médico-Quirúrgica.—La Academia Médico-Quirúrgica Española anuncia los premios siguientes para el curso actual:

Premio de la Academia, 2.000 pesetas.—Tema: «Enfermedades por carencia en España».

Premio Rodríguez Abaytúa, 1.500 pesetas.—Tema: «Exploración radiológica de la vesícula biliar».

Premio A. G. Tapia, 1.000 pesetas.—Tema: «Inervación de la laringe».

Los trabajos se admitirán hasta el 30 de Septiembre de 1926.

En el domicilio social de la Academia, Esparteros, 9, pri-

meros, Madrid, se facilitan programas impresos con las condiciones de este concurso. Dichos programas se remiten también por correo á quien lo solicite.

Médicos argentinos á España.—La Asociación Médica Argentina organiza entre sus asociados una excursión á España.

Entre los lugares que se visitarán figuran Madrid, Toledo, El Escorial, Córdoba, Sevilla, Granada y Barcelona.

El viaje se realizará en el vapor *Massilia*, que zarpará de Buenos Aires el 5 de Enero próximo, para estar de regreso el 21 de Abril de 1926.

Junta municipal de Sanidad. Acuerdos importantes.

—En la última sesión celebrada por el Pleno, con la presidencia del señor alcalde, se adoptaron, entre otros, los siguientes acuerdos:

Conceder autorización á varias Clínicas y Consultorios, que la tenían solicitada ó que carecían de ella, y procurar la más completa relación de estos Centros al objeto de que sean debidamente recogidos los algodones, gasas y demás residuos que en ellos se producen, para lo cual el jefe de Limpiezas ha organizado un nuevo servicio.

Informar desfavorablemente la solicitud para construir una cripta para enterramiento de 90 cadáveres en la iglesia de Santa Teresa de los Padres Carmelitas Descalzos, sita en la plaza de España.

Condicionar la construcción de fosas sépticas y filtros bacterianos en las fincas enclavadas en calles que han de ser provistas en breve de una red oficial de alcantarillado.

Y que el señor inspector de Sanidad de Madrid, acompañado del director del servicio de Fontanería-Alcantarillas, realice una visita de inspección á los términos municipales de Tetuán de las Victorias y Chamartín de la Rosa en el trayecto de los viajes de la Alcubilla y Castellana, para tratar de resolver prácticamente el problema higiénico planteado por la existencia de pozos negros.

Nuevo periódico.—A nuestras manos llega el primer número de *El Cauterio*, periódico quincenal de las clases sanitarias publicado en Albacete, de cuyo programa entresacamos lo siguiente:

«No creemos en la Federación, pero sí estimamos como absolutamente imprescindible el que cada profesión sanitaria se agrupe para formar Colegios, Uniones, Asociaciones ó como se quiera llamar, pero una sola y tan vigorosa como no podría resultar si cada clase sanitaria se empeñase en fragmentarse en agrupaciones diferentes dentro de la misma familia, espectáculo lamentable que está dando en la actualidad la clase médica, con sus Colegios por una parte; las Asociaciones de Titulares por otra; las de Subdelegados siguiendo su rumbo y todas verdaderamente desorientadas, en estado caótico...»

Correspondemos al saludo que especialmente á la prensa profesional dirige el nuevo colega.

Muerte sentida.—El profesor W. H. Hoffman, nos escribe desde La Habana, comunicándonos que el día 28 de Octubre ha muerto en la clínica Covadonga de aquella capital, el eminente patólogo cubano Dr. Juan Guilezas, cuyos trabajos sobre la fiebre amarilla son mundialmente conocidos. El Dr. Guilezas ha muerto á la edad de setenta y siete años, tras una labor infatigable y fructuosa.

En honor del Dr. Valderrama.—El Dr. José Valderrama, conocido odontólogo de Madrid, ha regresado de su viaje á Buenos Aires en donde ha representado á España en el Congreso Internacional de Odontología.

De los éxitos obtenidos y de la acertada gestión de Valderrama en la República Argentina se han hecho repetidamente eco las revistas profesionales y los periódicos diarios.

A su regreso sus compañeros, amigos y admiradores han querido rendirle un homenaje de adhesión que tuvo lugar el domingo último en el Ritz en forma de banquete de numerosa concurrencia. El Dr. Aguilar le ofreció el agasajo é hizo una notable relación de los méritos del Sr. Valderrama como hombre laborioso y de ciencia.

En representación de sus clientes y amigos, habló el señor Alonso Castrillo, y con sentidas y modestas frases, dió las gracias al Sr. Valderrama, al cual enviamos nuestra enhorabuena.

Un proyecto de «Congreso farmacéutico internacional Ibero-Americano».—Ibero-americanismo de acción, no de vana elocuencia como suele ser casi siempre, es el que intenta el Sr. Ovalles hacer con su proyecto de Congreso farmacéutico ibero-americano.

Hombre de gran valer, con una amplia labor literaria y científica sobre sus hombros, trata el Sr. Ovalles siguiendo los impulsos cordiales de su temperamento hispano, unir en un abrazo espiritual y aun material á todos los hombres, que á un lado y á otro del Océano se dedican á la profesión de la Farmacia. Intenta además, hacer del clásico *boticario*, objeto de sañuda burla, el farmacéutico hombre de ciencia que con su saber ennoblece la humanitaria profesión de la Farmacia, hija de la Medicina.

Son tan notables, están tan sanamente inspiradas todas las proposiciones que en su proyectado Congreso serían motivo de discusión, que todos cuanto las lean, aplaudirán.

Propone unificar en todos los países ibero-americanos, el plan de estudios de la carrera de Farmacia, para de esta manera proponer á los Gobiernos la mutua validez de los títulos expedidos por las Universidades de todos ellos.

Propone también unificar la Legislación Farmacéutica adaptándola á los usos y necesidades de los países concurrentes al Congreso.

Indica la necesidad de publicar una *Farmacopea Ibero-americana* en la que se indiquen los productos medicinales de España, Portugal é Hispano-América, cuyas propiedades hayan sido comprobadas.

Cree el Sr. Ovalle necesaria la formación de una *Confederación Farmacéutica Ibero-americana* destinada á mantener en constante unión á cuantos en todos los países federados se dedican á esta rama científica.

Son necesarias también bibliotecas de ciencias farmacéuticas, Museos de productos naturales y jardines de plantas con aplicación en Farmacia.

Es digna de protección y de interés la industria de las especialidades farmacéuticas para que pueda luchar dignamente contra la competencia extranjera. Es necesario garantizar al propietario ó inventor de estas especialidades contra las fabricaciones é imitaciones de sus productos.

Trata, en fin, en todos los temas de este proyectado *Congreso farmacéutico internacional ibero americano*, de todo cuanto pueda dignificar á la Farmacia, alejándola del puro carácter mercantil que hoy en su mayoría tiene.

Creemos sinceramente al dar cuenta del proyecto del Sr. V. M. Ovalles, que es digno de estudio por cuantos noblemente se dedican al ejercicio de la Farmacia; pues al leer sus páginas verán abrirse ante sus ojos, horizontes dignos, porvenires científicos y aun económicos que sobrepujan en mucho á cuanto pudieron soñar.

El Sr. Ovalles, venezolano de nacionalidad, español de corazón, como parece desprenderse de sus cálidas frases de entusiasmo consciente, dedica, tanto en el breve folleto como en la circular que le acompaña, líricas frases de confraternidad y reconocimiento á España y á sus hombres preciares.

Podemos decir, que su proyectado Congreso lleva en su seno la semilla del entusiasmo noble que daría, al ser llevado á efecto, un fruto, no de un día, sino de siempre.

Sociedad Española de Antropología.—Esta Sociedad ha celebrado en sesión ordinaria correspondiente al mes de Noviembre, bajo la presidencia de D. Ignacio B. der.

El padre Barreiro presentó parte de los materiales relacionados con sus estudios sobre la raza malayofilipina.

El Sr. Sánchez aportó algunos datos de observación propia sobre los principales rasgos sociológicos de la raza china.

El Sr. Barras presentó tres notas tituladas: Primera, «Estudio de los cráneos encontrados en la necrópolis visigoda de Carpio de Tajo (Toledo)». Segunda, «Esqueleto encontrado en una sepultura antigua de Castelnuevo (Guadalajara)». Tercera, «Dos cráneos procedentes de una cista descubierta en Villanueva de Córdoba.»

Usó nuevamente de la palabra el Sr. Sánchez para dar cuenta del informe relativo á los huesos y utensilios de la caverna de Tabernes de Valldigna (Valencia), que la Sociedad había encargado en la sesión anterior.

El Sr. Carriazo presentó su estudio sobre la herejía de Durango y una comunicación sobre asuntos sociológicos.

Oposiciones á médicos de guardia.—Sueldo anual, 4.000 pesetas y otros derechos. Admisión de solicitudes hasta el 31 de Diciembre. Detalles, en el Hospital Civil de Victoria.

Viaje de estudios sanitarios.—Por Real orden de 7 de Noviembre se ha dispuesto que el inspector general de Sanidad exterior, D. Federico Mestre Peón, forme parte, como representante de la Administración sanitaria española, de la Comisión organizada por la Sociedad de Naciones para realizar un viaje de estudio é información sanitaria por diferentes países del Mediterráneo.

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

Oposiciones á Forenses.

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

Excipiente inerte.—Dichoso el que ha vencido todo el egoísmo; dichoso el que ha obtenido la paz; dichoso el que ha encontrado la verdad.

(El Ev. del Buddha.)

Los desocupados tienen esta ventaja: que aunque sus familias no estén de acuerdo con ellos, suelen ser populares entre los demás. Como no tienen que hacer ninguno que los ate, se convierten en propiedad común, y así como cada pueblo necesita un lugar abierto, una plaza, donde todo el mundo pueda respirar, cada aldea tiene también necesidad de dos ó tres señores de éstos, dueños de su tiempo, que puedan dar de él á todo el mundo, para que si nos sentimos perezosos y faltos de compañía, podamos echar mano de alguno de ellos.

(La hermana mayor.)

Examen clínico de la sangre.—Al número presente acompañamos un prospecto demostrativo de los resultados obtenidos con el empleo del Jarabe de Deschiens.

Pellidol «Kalle».—Al número presente acompañamos un prospecto y tarjeta sobre el indicado producto, recomendando su lectura y pedido de muestras á Anónima Lluch, Apartado 462, Barcelona.

P A L M I L Jiménez. Purgante Ideal.

SULFOBARIUM (Marca y nombre registrados).

SULFATO DE BARIO PARA RADIOSCOPIA

Unico preparador en España: DOCTOR GIRAL

Catedrático y Académico.—Atocha, 35.—Teléf. M.-33.—Madrid.

Forma emulsionable en frío: 2,75 ptas. caja de 150 gramos.

Forma cremosa: 4,25 ptas. frasco de 250 gramos.

Ambas formas: A granel por kilos. — Muestras gratuitas.

VINO PINEDO El mejor tónico.

PAPELES YHOMAR

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

CULTIVO DESECADO, EN POLVO, DE BACILOS LACTICOS

LABORATORIO GAMIR, San Fernando, 34. — Valencia.

SOLUCION BENEDICTO

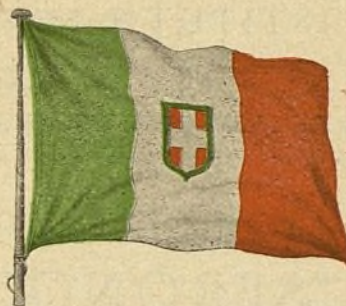
Glicero-fosfato de cal con **CREOSOTAL**

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

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

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

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



Vaccino antiptogeno polivalente Bruschetti

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

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

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

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

Vaccino antigonococcico Bruschetti

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

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

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

Antituberculares Bruschetti

VACCINO CURATIVO BRUSCHETTINI

V. C. A. C. VACCINO CURATIVO
II GRADO BRUSCHETTINI

SIERO VACCINO BRUSCHETTINI

POLIVACCINO ANTIPTOGENO
BRUSCHETTINI

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

MUESTRAS Y LITERATURA A DISPOSICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

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

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

ISTITUTO NAZIONALE MEDICO
FARMACOLOGICO — ROMA



Productos
"SERONO" Y "ERGON"

ALUMNOSE ERGON

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

BIOPLASTINA SERONO

Emulsión aséptica de lecitina y luteína, para uso hipodérmico. En cajas de 10 ampollas de 1 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.

IPOTENINA SERONO

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

METRANODINA SERONO

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

UROLITINA ERGON

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

VIROSAN SERONO

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

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. ELZEVIRIANA-TORRES AMAT, 9- BARCELONA

TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. — ARTE. — CRÍTICA

— AMENIDADES —

5-XII-1925

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

El Museo de Thorwaldsen en Copenhague.

Copenhague es una de las más bellas é interesantes poblaciones modernas. Acreditan su cultura la vida progresiva y la actividad que se aprecian al primer golpe de vista y los numerosos museos que encierran la riqueza científica y artística de que es poseedora.

El Museo Nacional, de prehistoria y etnografía; el Museo de Artes y Oficios; Rosenborg; el Museo de Bellas Artes, y, fuera de la ciudad, Frederiksborg, entre otros edificios, encierran magníficas colecciones de objetos prehistóricos de las edades más remotas, monedas y medallas interesantísimas, documentos, muebles y riquezas de las casas reinantes, lienzos y esculturas de todas las épocas, debidos al arte de maestros nacionales y extranjeros. Siendo muy valiosas estas colecciones, llaman más poderosamente la atención del viajero por su historia y significación, la Nueva Gliptoteca Carlsberg y el Museo de Thorwaldsen.

SUSTITUTOS E IMITACIONES

de toda clase no logran alcanzar á nuestro preparado original

UROTROPINA SCHERING



Thorwaldsen es una gloria danesa; es, sin duda, el mejor escultor escandinavo. La belleza y significación de su obra ha sido injustamente comentada por algunos críticos.

Canova, en Italia; Flaxman, en Inglaterra, y Thorwaldsen, en Dinamarca, representan un movimiento hacia la severa escuela clásica, olvidada por Bernini y sus imitadores; representan el respeto á la línea pura y austera del arte griego; son los padres del neoclasicismo en el arte del cincel.

Del mismo modo que á Canova se le tachó de afeminamiento en algunas de sus producciones, motivando que en su Hércules y Licas exagerase la nota contraria, á Thorwaldsen se le ha imputado una falta de vida y una incompreensión de los modelos griegos que reproducía ó en los que se inspiraba, que con espíritu de justicia hay que rechazar de plano ante la pródiga obra del escultor danés.

Afortunadamente, Thorwaldsen nació en un país que sabe honrar sus glorias nacionales, y aunque vivió alejado de su Patria (en Roma) la mayor parte de su existencia, no murió sin recibir pruebas de la admiración de sus compatriotas

y del respeto y protección que á su arte se otorgó por el Estado oficial de Dinamarca.

Antes de haber sido consagrado como gran escultor en Roma, fué premiado con algunas medallas por la Academia de Arte, en la que empezó á trabajar cuando sólo contaba diez años.

A los veintisiete (1797), su obra San Pedro sanando á un paralítico, le valió el gran premio de la Academia y una pensión de tres años para Roma.

Es verdad que á los seis años de estancia en la ciudad eterna su situación económica le hizo la vida imposible, y que sin la intervención de Sir Thomas Hope, que adquirió una de sus obras maestras, el Jason, cuando ya tenía embalsadas todas sus producciones para regresar á su patria, Thorwaldsen no hubiese podido crear su famoso estudio.

Pero en 1819, á los veintidós años de ausencia de Dinamarca, visitó su país natal, siendo objeto de semejantes ó superiores homenajes á los recibidos á su paso por Suiza y Alemania, y su cincel fué solicitado por sus compatriotas para la realización de numerosas obras. (San Juan Bautista predicando en

hall coronado por una cuadriga conducida por una Victoria, en bronce, obra de Bissen. Las tres fachadas que no corresponden á la entrada están muy deterioradas y apenas consienten admirar la obra de J. W. Senne, que reprodujo en ellas el glorioso recibimiento del artista á su regreso de Roma.

El Museo consta de dos plantas y de un gran patio, en cuyo centro, en tumba modestísima, sin inscripciones altiso-

Sífilis NEO-TREPOL

nantes ni alegorías encomiásticas, está enterrado Thorwaldsen.

La mayor parte de las salas que componen los dos pisos del edificio, son de escaso tamaño, y no encierra cada una de ellas más que una estatua ó grupo en su centro y dos relieves empotrados en los muros laterales.

Cualquier viajero amante de la escultura habrá tenido ocasión de admirar el fino é inspirado arte del que llama Benezit el «Miguel Ángel escandinavo».

En Varsovia, el monumento á Copérnico y la estatua ecuestre del príncipe Poricatoski; en Cracovia, el monumento á Wladimiro; en Viena, la estatua al príncipe Schwartzenberg; el famoso León de Lucerna; en Roma, la tumba del pintor Appiani, los monumentos á Pío VII, al príncipe Eugenio Beauharnais, al cardenal Consalvi; en Madrid (Museo de Arte Moderno), un Dios Pan, cétera, etc.

Pero la impresión aislada de la obra de un artista mezclada y asaltada por la emoción de otras producciones mejores ó peores en un museo, ó el poco reposado estudio á que se presta un monumento en una vía pública, no pue-

Lactofitina: reconstituyente infantil.

de compararse á la que invade el espíritu al penetrar en el templo del artista, donde, además de sus obras, reposan sus restos, las colecciones de los objetos por los cuales sentía mayor admiración, los bocetos á medio terminar, su biblioteca, su despacho, el ambiente, en fin, que le rodeó cuando la inspiración movía su cincel.

En el Museo se pueden contrastar los trabajos realizados en las diferentes épocas de su vida; los realizados con empeño y deseos de gloria y los producidos, como la mayor parte de sus relieves, en ratos perdidos.

Allí se puede estudiar y comparar los progresos de su arte, la orientación de su afición y la intensidad de inspiración

y maestría en los ciclos de su vida artística; porque sabemos que las figuras aisladas y pequeñas corresponden al período de su primera estancia en Roma, y los grandes monumentos, grupos de figuras, estatuas ecuestres, etc., las rea-

Productos de régimen.

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

lizó a su regreso de Dinamarca a la ciudad del arte en 1820.

El Museo de Thorwaldsen no produce la sensación de una sala de Velázquez ó de Murillo; á éstas hay que llegar, aunque sean rápidas, con muy diversas impresiones; el espíritu no se puede abstraer de la idea de agrupación, y, dentro de la agrupación, de diversidad de heterogeneidad inspirativa; en el Museo Thorwaldsen todo recuerda al mismo artista y le presenta en sus diversas manifestaciones. El edificio, como arquitecto; sus producciones, como escultor; sus planos y diseños, como dibujante; su biblioteca y sus colecciones, como hombre de estudio y de gustos refinados; su despacho, como hombre de hogar, y su sepulcro, como hombre modesto.

Al abandonar el Museo de Thorwaldsen cruzó por nuestra mente la pregunta de por qué no habría en nuestra Patria algo parecido, teniendo como tiene una historia pletórica de artistas que lo merecen.

Recordamos también el Museo del Greco, en Toledo, que siendo una obra digna de toda alabanza y de la gratitud de todos los españoles, será cada día menos Museo del Greco, porque así lo establecen las bases de su fundación.

Hoy que se habla de San Antonio de la Florida, de los frescos debidos al arte de Goya, que se deterioran con el humo de las velas y la humedad de las goteras, que en próxima fecha se celebrará el centenario de la muerte del aragonés famoso, pintor de nuestra última epopeya, vuelve á cruzar por el pensamiento la misma pregunta: ¿Por qué alguno de nuestros artistas no ha de tener un museo tan genuino como el de Thorwaldsen?

FONTELLÁN.

Poderoso reconstituyente:
BIOPLASTINA SERONO

Los remedios y las prevenciones contra
enfermedades incurables.

Si sobre el cáncer se han intentado miles de remedios, no es menor el número de las vacunas preventivas contra la tuberculosis ensayadas por profesores de todos los países.

Interrogado recientemente por los periodistas acerca del estado de los trabajos que realiza sobre la vacuna antituberculosa, el Dr. Calmette, de París, ha declarado que abraza las mayores esperanzas de lograr un éxito rotundo, aunque considera necesario esperar todavía algún tiempo para hacer una afirma-

ción definitiva de tanta transcendencia para la Humanidad.

«Desde luego—añadió el Dr. Calmette—, la inocuidad de esta vacuna es un hecho cierto. Los resultados obtenidos en los varios millares de aplicaciones hechas, tanto en el hombre como en otras especies animales, son muy halagüeños y alentadores, y permiten abrigar verdadera confianza en la eficacia de esta vacuna; pero todavía no pueden considerarse suficientes para poder asegurar que el problema se halle definitivamente resuelto.

Desde luego, sería anticientífico el empleo obligatorio de mi vacuna, porque todavía mis experimentos no han dado resultados definitivos. El efecto de mi vacuna tiene eficacia probada en los niños de menos de dos años. Tal vez

"MALTOPOL"

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

puedan alcanzar esos efectos en los de tres, cuatro, cinco años, acaso en los de veinte. Pero ¿quién me lo demuestra? ¿Quién me prueba, que no necesitan ser vacunados por segunda vez? ¿No son de temer reacciones desconocidas? Además, admitiendo que entre los vacunados por mí no se dé ningún caso de tuberculosis, ¿puedo pensar por 2.200 casos que ha de pasar lo mismo con todos? No creo que antes de mi muerte se pueda asistir á demostración absoluta de la eficacia de mi vacuna. Y se necesita esa demostración para poder hacer obligatorio su empleo. Recomendarla y ponerla al alcance de todos los médicos, desde luego. Y creo en la utilidad nacional de la vacuna B. C. G.

La ciencia—terminó diciendo—necesita lentitud, y con ella sus resultados son más seguros y más definitivos.»

Urosolvina: eficaz antiúrico.

DE MENDIGO A CAPITALISTA

El reverso de la medalla de lo que le ocurrió á la condesa Katinka Karolyi Andrássy, mujer del primer presidente de la República Húngara, que de jefa de Estado pasó á corista, es el caso siguiente ocurrido hace un mes en la vecina provincia de Avila.

Desde hace muchos años vivía en aquella capital un mendigo llamado Bartolo, el cual ingresó en el hospital por haber contraído una enfermedad en una pierna; pero pronto abandonó el benéfico establecimiento porque aquella vida, según él, no le agradaba.

Viéndole sin albergue, un industrial de Avila, el Sr. Aguirre le regaló una caseta de madera, donde á diario le llevaban el rancho los soldados de la Academia de Intendencia. Como en Avila está prohibida la mendicidad, y Bartolo se negaba á ingresar en centros benéficos, el gobernador interesó de la Diputación provincial que averiguara si dicho mendigo tenía familia en la provincia, para obligar á ésta á recogerle. De las gestiones practicadas se vino

en conocimiento de que Bartolo carecía de familia, pero desde hace treinta años le buscaba el administrador judicial de la provincia de Orense para hacerle entrega de una cuantiosa herencia que tenía en depósito.

El administrador se presentó hace dos días en esta capital. Buscó á Bartolo, le vistió con decencia y se lo llevó á Galicia para hacerle entrega de la fortuna que, según se asegura, asciende á 60.000 duros.

Kelatox: Sedante atóxico.

EL VELLOCINO DE ORO (1)

Todos sabemos de aquél extraño vellocino amarillo que, guardado por un dragón, estaba colgado en el sombreado bosquecillo de Colcos, y de cómo Jason y sus argonautas ganaron el premio, después de muchos peligros y peripecias. Ahora bien; en nuestro propio Nuevo Mundo hemos tenido un vellocino de oro más deslumbrador que aquel que trató de ganar el mitológico pupilo del viejo Quirón; pero que nadie llegó á capturar, no obstante haberlo probado hombres más valientes que Jason. Realmente hubo centenares de Jasones que lucharon más bravamente y sufrieron muchas mayores contrariedades, y que, sin embargo, nunca llegaron á conseguir el premio. Porque el dragón que guardaba el vellocino de oro americano no era un quimérico perro faldero como el de Jason, que se tragase una pócima y se echase á dormir; era un monstruo mayor que toda la tierra en que vivían los argonautas; y que todos los países en que viajaron; un monstruo que todavía no ha logrado ningún hombre, ni toda la humanidad, hacer desaparecer; el mortífero monstruo de los trópicos.

El mito de Jason es uno de los más hermosos de la antigüedad, y hasta es más bello. Empezamos ahora á comprender la importante influencia que puede tener un cuento de hadas sobre conocimientos más serios. Un mito tiene siempre, en cierta parte, algún fundamento de verdad, y esa oculta verdad puede ser de un valor perdurable. Estudiar la historia sin fijar la atención en los mitos que relata, es prescindir de una preciosa luz auxiliar que puede iluminar determinados hechos. El pro-

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatirlas:

ZIMEMA

greso humano, en casi todas sus fases, ha sentido la influencia de este raro, pero poderoso factor. ¿Dónde imagina el lector que estaría hoy la química, si la piedra filosofal y otros mitos no hubiesen inducido á los viejos alquimistas á escudriñar los misterios, donde nunca hallaron lo que buscaban; pero encon-

(1) De "Los exploradores españoles del siglo XVI, de Ch. F. Lummis, ciudadano de los Estados Unidos.

SIGUE A LA PAGINA XXX

traron verdades de la mayor valía para la humanidad? La geografía, en particular, ha debido más bien a los mitos que a la invención escolástica, el llegar a ser una ciencia, y el mito de oro ha sido, en todo el mundo, el profeta y la inspiración de los descubrimientos y el moldeador de la historia.

Nos hemos acostumbrado a considerar a los españoles como los únicos que iban en busca de oro, dando a entender que la caza del oro es una especie de pecado y que ellos eran excesivamente propensos a cometerlo. Pero no es ese un defecto propio exclusivamente de los españoles; esa afición es común a toda la humanidad. La única diferencia está en que los españoles hallaron oro, lo que es un pecado bastante grande para ciertos «historiadores», incapaces de considerar lo que hubieran hecho los ingleses si hubiesen hallado oro en América desde un principio.

No creo que nadie niegue que cuando se descubrió oro en las partes más distintas de su tierra, el sajón tuvo piernas para llegar hasta ese metal, y hasta adoptó medidas que no eran del todo decorosas para apoderarse de él; pero nadie es tan imbécil que hable de «los días del 49» como de algo que nos des-

Por su composición, YODO, mentol, estersalicílico y alcanfor y propiedades, ni tóxico, ni cáustico, no mancha la piel, YODEOSAL es el más inofensivo y poderoso de los analgésicos en bronquitis, reuma, neuralgias.

honre. Hubo, ciertamente, algunos lamentables episodios; pero, cuando California conmovió de pronto el continente, haciendo llegar hasta ella la fuerza de los Estados del Este, abrió uno de los más valientes, más importantes y más señalados capítulos de nuestra historia nacional. Porque el oro no es un pecado; es un artículo muy necesario y muy digno siempre que recordemos que es un medio y no es un fin, un instrumento y no un motivo de lucro; punto de sentido común económico que solemos olvidar tan fácilmente en el centro bursátil de Nueva York como en las minas del Oeste.

A esta universal y perfectamente legítima afición al oro, debemos principalmente el que se descubriese la América como, en realidad, el haber civilizado otros países.

La historia científica moderna ha demostrado plenamente cuán disparatada y errónea es la idea de que los españoles tan sólo buscaban oro, y nos enseña de qué manera tan varonil satisfacían las necesidades del cuerpo y del espíritu. Pero era el oro para ellos, como sería hoy mismo para otros hom-

ció en el Nuevo Mundo era, desgraciadamente, poco. Antes de la conquista de Méjico sólo ascendió a 500.000 pesos. Cortés aumentó la cantidad, y Pizarro la hizo subir a una cifra fabulosa o deslumbradora. Pero lo más curioso es que el oro que se encontró no representó en la exploración y civilización del Nuevo Mundo un papel tan importante como el que se buscaba en vano. El maravi-

Jarabe Bebé. Tetradínamo. Septicemiol.

Véase anuncio, página IX.

lloso mito que representa el vellocino de oro americano influyó de un modo más eficaz en la Geografía y la Historia que las verdaderas e incalculables riquezas del Perú.

De este mito fascinador tiene la gente escaso conocimiento, aun cuando una corruptela de su nombre anda en boca de todo el mundo. Hablando de una región muy rica solemos decir que es otro «Eldorado» ó bien «un Eldorado», error indigno de personas cultas. El verdadero nombre es «Dorado», y «El Dorado» es una contracción en español de «el hombre dorado», mito que ha dado origen a una serie de proezas al lado de las cuales son insignificantes las de Jasson y sus compañeros semidiosos.

Como todos estos mitos, éste tuvo en realidad su fundamento. El «vellocino de Colcos» era una imagen poética de las minas de oro del Cáucaso; pero realmente existió «un hombre dorado». Su historia y los sucesos a que dió pie es cuento de hadas que tiene la ventaja de ser verdad. Es un tema sumamente complicado; pero gracias a que Bandler ha descubierto por fin el velo que lo cubría, se puede ahora relatar esa his-

Estreñimiento: Petrosina García Suárez.

toria de un modo inteligible, como no se ha vulgarizado antes de ahora.

Hace algunos años se halló en una laguna de Siecha, en Nueva Granada, un curioso y pequeño grupo de estatuas: era un trabajo tosco y antiguo de los indios, y aun más precioso por su interés etnológico que por el metal de que estaba hecho, que era de oro puro. Este raro ejemplar, que puede verse ahora en un Museo de Berlín, es una balsa de oro, sobre la cual están agrupadas diez figuritas de hombres del mismo metal. Representa una extraña costumbre que en tiempos prehistóricos era peculiar de los indios de la aldea de Guatavita, en las montañas de Nueva Granada. Esa costumbre era como sigue: En cierto día, uno de los jefes de la aldea untaba su cuerpo desnudo con goma, y después se espolvoreaba de la cabeza a los pies con oro fino molido. Ese era el «hombre dorado». Entonces lo llevaban sus compañeros en una balsa hasta el centro del lago que estaba cerca de la aldea, y saltando de la balsa el «hombre dorado», se lavaba su preciosa y extraña envoltura y la dejaba hundirse hasta el fondo del lago. Esa práctica era un sacrificio en provecho de la aldea. La tal costumbre ha quedado históricamente comprobada; pero se había aban-

donado más de treinta años antes de que se enterasen de ella los europeos; esto es, los españoles de Venezuela en 1527. Esa costumbre no había sido abandonada voluntariamente por la gente de Guatavita, sino que los belicosos indios Muysca, de Bogotá, pusieron fin a ella, bajando a dicha aldea y exterminando a casi todos sus habitantes. Pero el sacrificio fué un hecho, y a tan enorme distancia y en aquellos días precarios, los españoles supieron de esa costumbre como si todavía se practicara. La historia del «hombre dorado», que por contracción se decía «eldorado», era demasiado sorprendente para no causar impresión. Llegó a ser una palabra familiar, y desde entonces un señuelo para cuantos se acercaban a la costa del norte de la América del Sur. Nos extrañará que la tal conseja (que ya se había convertido en un mito en 1527, desde que cesara la costumbre que le dió pie) pudiese subsistir duran-

Yoduros Bern de (K y Na), químicamente puros. No provocan Iodismo. Fabricación nacional.

te doscientos cincuenta años sin que se refutase por completo; pero no nos sorprenderá tanto si tenemos en cuenta que la América del Sur era entonces un dificultoso y vasto desierto y que aún hoy contiene muchos misterios que no han sido explorados.

(Concluirá).

CIERTAS pérdidas comunican al alma una sublimidad que la hace abstenerse de toda queja y caminar en silencio.

LA SERPIENTE parece cuando no puede mudar la piel. De igual modo los espíritus a quienes se impide mudar de opiniones, dejan de ser espíritus.

CUANTO más nos elevamos, más pequeños parecemos a los que no saben volar.

NIETZSCHE

Una anécdota de Ampère.

Todo el mundo sabe que Ampère, el célebre hombre de ciencia, era muy distraído y sufría verdaderos ataques de abstracción.

Un día tenía citado a un amigo en su casa. La hora de la cita pasó y el amigo no llegaba.

Precisado a salir para un asunto de importancia, al marchar puso con tiza

Para las
Estafilococias de todas clases,
forúnculos, ántrax, erupciones de primavera y verano
BARDANOL

en la puerta de su casa, y para que lo leyese su amigo si venía, lo siguiente: «He tenido que salir, pero volveré dentro de dos horas.»

Marchó a su negocio, y cuando al cabo de dos horas regresaba a su casa,

Inapetencia, Anemia, Debilidad.

VINO MADARIAGA, tónico - fosfatado.

bres, el principal motivo. La gran diferencia está únicamente en que el oro no les hacía olvidar su religión. Fué un dedo de oro el que guió a Colón hacia América; a Cortés, hacia Méjico; a Pizarro, hacia el Perú; de igual modo que nos guió a nosotros a California, sin lo cual no hubiera sido hoy uno de nuestros Estados. El oro que se encontró al prin-



venía abstraído buscando solución á un grave problema científico.

Viendo que no daba con la ansiada solución, pensó en ir á casa de un su colaborador para ver si él daba con ella; pero mientras pensaba en ello, Ampére subió las escaleras de su propia casa y quedó parado ante la puerta en que dos

El médico aconseja á los propietarios y agricultores, el abono de las tierras con

Nitrato de Chile.

horas antes había puesto el rótulo transcrita.

Creyéndose ante la puerta de su colaborador, exclamó:

—¡Ah, qué lástima; ha tenido que salir!

Y cogiendo la tiza otra vez, puso á continuación de lo escrito en la puerta:

«Siento muchísimo no haberle encontrado en casa.»

Y dejando la tiza, volvió á bajar las escaleras.

LA LEY manda respetar las costumbres y hacerlas respetar.

CHAUMETTE.

LA MEDICINA Y LA NOVISIMA RECOPIACION

Ley IV.—Metodo que ha de observarse en el Protocirujano para el examen de Cirujanos y sangradores; y conocimiento de las Justicias ordinarias contra los que ejercieren la Cirugía sin el competente Título.

D. Carlos IV.—Por Res a.cons 8.Ab. y Ced. 12 Mayo 1797.

Siendo gravísimos los perjuicios que resultan al Estado, á la salud pública, y á los pretendientes á la aprobación de Cirujanos de la inveterada costumbre de admitir á estos á examen en esta Facultad después de un número indeterminado de reprobaciones; sucediendo frecuentemente que muchos de ellos después de siete u ocho veces reprobados, llegan al fin á conseguir el título de aprobación; o porque por casualidad acertaron arresponder adecuadamente á las preguntas generales que se acostumbra hacer en tales casos, o por indulgencia de los Alcaldes Examinados.

TRATAMIENTO

Zendejas

Núm. 4.

Anti-
reumático.

res, o por otros motivos que influyen en ello, pero sin tener los conocimientos necesarios, ni aun una mediana instrucción de su profesión; siguiéndose de esto que en lugar de ser unos Cirujanos útiles á la humanidad en sus dolencias, eran unos verdaderos homicidas; que la Agricultura y las Artes quedan privadas de unos brazos que podrían ser tan útiles destinados á estos ramos o al Ejército o Marina, como perjudiciales en el Ejército de la Cirugía; y final-

mente, que ellos mismos, detenidos en Madrid para lograr su aprobación, están consumidos sus cortos haberes, o mendigando, sin dedicarse á adquirir la instrucción que les falta: Para remedio de estos males y remover la ignorancia de dichos examinandos: conformándose con el dictamen de mi Consejo, he venido en declarar y mandar, que en lo sucesivo se limiten precisa e invariablemente á tres los exámenes en el Tribunal Protocirujanato, sin que por ningún pretexto ni motivo se puede exceder de este número: que los que al tiempo de la publicación de esta mi resolución se hallen reprobados una o dos veces, sean admitidos á otros dos exámenes,

CARABANA: el mejor purgante.

nes, y á uno solamente los que hubieren sido tres o mas reprobados: que los que sufrieren las reprobaciones que quedan prefixadas, pierdan por entero el depósito que hubieren hecho, sin que tengan derecho alguno á reclamarlo, ni se les admita recurso sobre que se les devuelva; y que se entienda lo mismo con los que, habiendo sido una o dos veces reprobados, no quieran entrar á nuevo examen; quedando en uno y otro caso á beneficio de las arcas del referido Tribunal los depósitos, los cuales han de ser de los mismos dos mil y quinientos reales, que la ordenanza de los Reales Colegios de Cirugía previenen hagan los alumnos que soliciten examinarse en ellos: que para evitar toda queja por parte de los examinandos, y exigiendo la equidad y la justicia, que sea de una misma duración el tiempo que se emplee en fondear su instrucción, haya de durar el examen de cirujano (en que ha de compren-

ANTIPHLOGISTINE

Calor húmedo, de aplicación fácil, cómoda y limpia.

Produce hiperemia, mitiga la inflamación, suprime el dolor.

derse el de sangrador, por ser la operación de la sangría una de las principales y comunes de la Cirugía) una hora precisamente; cuyo espacio no ha de poder limitar ni moderar los Jueces Examinadores, á menos que el cliente, al cuarto de hora de ser preguntado, no manifieste una absoluta ignorancia en la profesión: y que para que puedan despachar los referidos Alcaldes Examinadores todos los negocios de la dotación del Tribunal, sin retardar el despacho de los examinandos, sean en adelante cinco de número los expresados Alcaldes Examinadores, en lugar de los tres que ha habido hasta aquí, por ser imposible que estos solos con el supernumerario, llenen todos los objetos del Tribunal: que sin embargo de que la sangría es una de las operaciones que debe saber y ejecutar el Cirujano, respecto de que, por ser tan común, no basta el número de estos para hacer quantas se ofrecen, continúen como hasta aquí separados los exámenes de sangradores; pero con la circunstancia de haber de hacer los examinandos doble depósito del que se ha acostumbrado hasta ahora, debiendo durar media hora con la

calidad que queda prevenida para los de Cirujanos; y en inteligencia de que, para ser admitidos á ellos, han de haber practicado en un hospital por tiempo de tres años á lo menos, o por el de quatro con Cirujano y sangrador aprobado, haciendo

Calcinhemol Alcuberro.

Poderoso antianémico.

Alcalá, 88. — Madrid.

dolo constar por certificación jurada del Cirujano mayor del mismo hospital, o del pueblo á cuyo lado hubiere practicado, autorizada y testimoniada de tres Escribanos: que todos los residentes en Madrid, que quieran dedicarse á la profesión de la Cirugía, hayan de oír un curso completo en el Colegio Real de San Carlos, asistiendo á las lecciones teóricas prácticas que se dan en él; cuya circunstancia han de hacer constar por certificación de su Secretario, para que sean admitidos en el Tribunal: que los forasteros de Madrid no sean admitidos al examen de Cirujanos, sin que se hayan asistido á un curso completo de Anatomía práctica, y oído por espacio de dos años á lo menos los tratados Quirúrgicos que se explican en qual-

HIPOFOSFITOS SALUD GRAN RECONSTITUYENTE

quiera de las ciudades del Reyno donde hay escuelas o academias de Cirugía, habiendo practicado esta después en alguno de los hospitales generales del Reyno por tiempo de tres años; cuyos requisitos deberán hacer constar por certificaciones juradas de los Maestros o Secretarios de los insinuados estudios y del Cirujano mayor del hospital donde hubieran practicado, autorizadas y testimoniadas por tres Escribanos; que los que actualmente estén solicitando examinarse de Cirujanos, sean de los establecidos en Madrid o de los forasteros, asistan, interin se verifica su admisión á las lecciones teóricas prácticas del citado Real Colegio de San Carlos; cuya asistencia han de hacer constar por certificación del Secretario de él, para poder entrar á examen, en lo qual se observara escrupulosamente la antigüedad del depósito: que los que salieron reprobados en el primer examen asistan al mencionado Colegio de San Carlos para oír la explicación de los tratados que se dan en él, por tiempo de seis meses á lo menos, y un año escolástico, si fueran reprobados segunda vez; acreditando dicha respectivamente asistencia por certificación del Secretario de él, sin la qual no han de poder ser admitidos al examen que les corresponda; siendo arbitrario á todos el continuar su asistencia á las expresadas lecciones por más tiempo, en el supuesto de que quedaran absolutamente excluidos de repetir nuevo examen, verificadas las tres reprobaciones que se han prefixado.

(Continuará.)

NO CONTÉIS con el corazón de aquellos en cuyos ojos no visteis brillar alguna lágrima.

Hémostyl

Du Dr.

Anémies

ROUSSEL

Hémorragies

SUERO HEMOPOIETICO FRESCO DE CABALLO

Frascos-ampollas
de 10^{cc} de Suero puro

(A) *Seroterapia específica de*
las **ANEMIAS** (Camot)

(B) *Todos otros empleos*
del Suero de Caballo:
HEMORRAGIAS (P.E. Weill)
CURACIONES (R. Petit)

Comprimidos
de sangre hemopoietica
total

ANEMIAS
CONVALECENCIAS
TUBERCULOSA, etc

Muestras, Littérature

21 RUE d'AUMALE PARIS

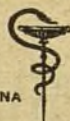


EXTRACTO DE MALTA

“EUMALT”

Aceptado por R.O. del 2 Abril 1913 en los Hospitales Militares

SIMPLE
CON HIPOFOSFITOS
CON HEMOGLOBINA
CON PEPsINA Y PANCREATINA
CON YODURO FERROSO
CON ACEITE HIG BACALAO
CON ACEITE HIG BACALAO E HIP



DIPLOMA DE MÉRITO
9.º Congreso de médicos de la lengua
catalana — Julio 1917 —

Cabañes, 60,

BARCELONA.

Dr. P. Andreu Lloberes

LABORATORIO “ÉGABRO” CABRA (Córdoba).

Preparaciones Originales Patentadas.

EUGESTOL: Inyectable.

Novísima especialidad infalible en los vómitos incoercibles del embarazo, inapetencia, ptialismo, astenia y demás síntomas gravidicos. Desaparición total del síndrome gestante á las treinta y seis horas de comenzado el tratamiento.

FEBRIFUGOL: Elixir.

Único preparado de fórmula racional, moderna y radicalísima para combatir las fiebres tíficas, paratíficas, colibacilares y demás infecciones indigestivas. Rápida antisepsia interna sin sales de mercurio ni fermentos lácticos.

La **OBESIDAD** se combate eficazmente y sin peligro para el organismo con la

DELGADOSE PESQUI

Composición nueva, sin yodo ni derivados del yodo, ni tiroidina.

De venta en todas las buenas farmacias y droguerías.

Muestras y folletos á los Sres. Médicos.

LABORATORIO PESQUI

Alameda, 17.—SAN SEBASTIÁN (Gulpúzcoa).

VACANTES

Lorca (Murcia), para los 18 distritos de que consta este pueblo, con 3.000 pesetas cada una, mas el 10 por 100. También sacan á concurso las de odontólogo y oculista de la Beneficencia y dos para la Casa de Socorro, con el mismo sueldo. Tendrán preferencia los que anteriormente hayan prestado sus servicios á aquel Ayuntamiento. Solicitudes en treinta días (B. O. del 21 de Noviembre.)

Datos.—Ciudad con Ayuntamiento de 74.696 habitantes, cabeza de partido, á 63 kilómetros de Murcia. Hay estación.

—Montijo, partido de Mérida (Badajoz), supernumerario sin sueldo. Hasta el 20 de Diciembre.

(Continúa en la página VIII.)

FAGIFOR-CITO

de la Fábrica de productos químico-farmacéuticos

«CITO» DE BUDAPEST

TUBERCULOSIS, BRONQUITIS, CATARROS CRONICOS

INSUSTITUIBLE PARA EL TRATAMIENTO DE LAS AFECIONES CRÓNICAS DEL APARATO RESPIRATORIO

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

COMPOSICIÓN: UNA CUCHARADA CONTIENE: Kreo-sol-guayacol fluid, 2 centigramos; Calcium aceticum, 14 centigramos; Calcium benzoloum, 2 centigramos; Calcium lácticum, 2 centigramos; Calcium salicylicum, 2 centigramos; Ferrum aceticum, 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

YODO, FOSFORO Y ARSÈNICO

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

Es la base del

Jarabe Doré Arsenical del Dr. Virgós.

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

INSUFICIENCIAS HEPÁTICA Y BILIAR

TRATAMIENTO FISIOLÓGICO

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

GRAGEAS **OPOBYL** GRAGEAS

COMPOSICIÓN

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

FARMACODINAMIA

Colágeno Reeducador de las
funciones entero-hepáticas.
Descongestionante del
hígado y de los intestinos.

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

Solicítense muestras gratuitas

R. G. Seine 1079

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

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

GASTRALGIES

ELIXIR DU D^r MIALHE

8, Rue Favart, Paris



PETIT-MIALHE



MARQUE DÉPOSÉE

R. PUD

Ayuntamiento de 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, adenosum, antitifo-paratífico, antitetánico, antimaltense (caprino, equino y de asno, con y sin adrenalina), nefrosesum, atirosesum, antitiro-ovarina, biolactisesum.

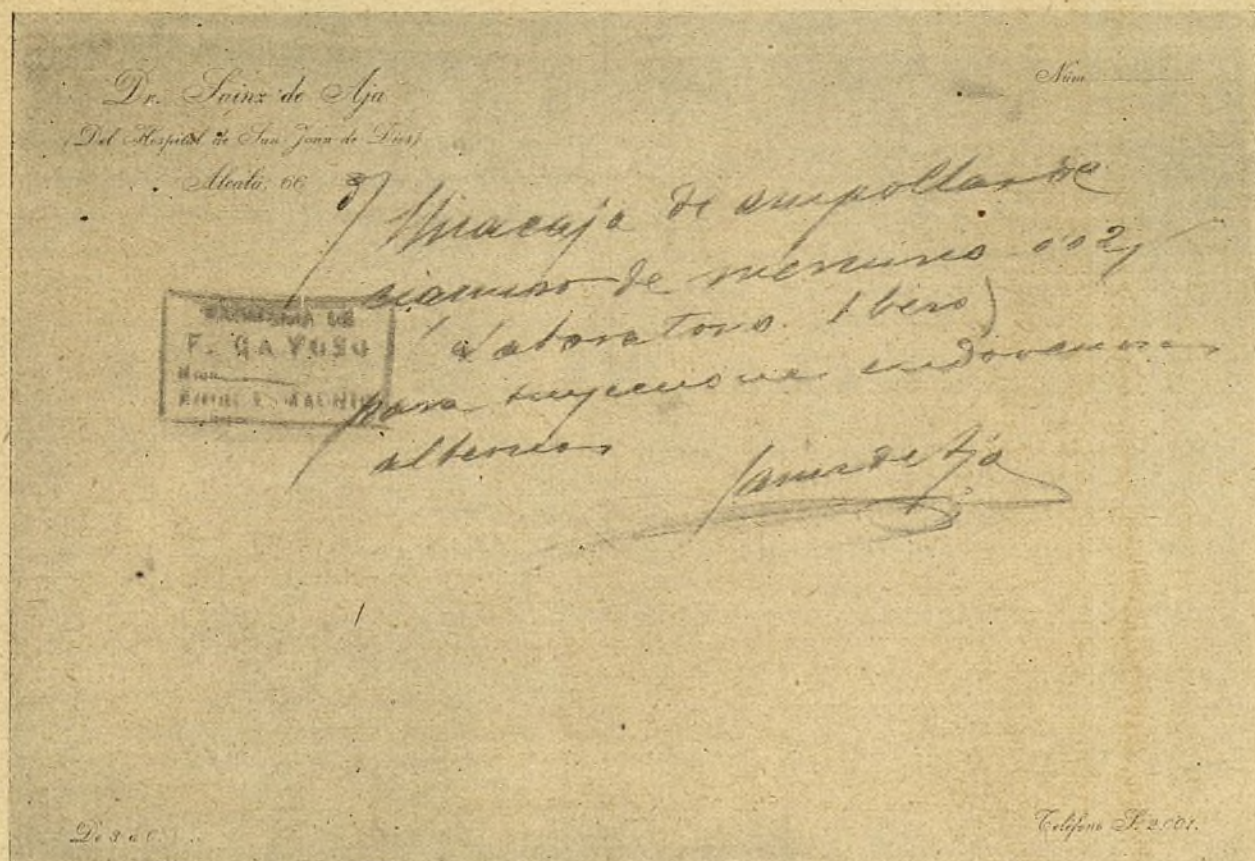
Muestras y literatura á disposición de los Sres. Médicos.

Almottomas

Anusol-Goedecke

acreditado desde hace más de 25 años. Quita pronto los dolores que a menudo son crueles. El Anusol hace posible una evacuación ventral agradable. Desinfecta, deseca y cura las superficies inflamadas, llagadas y húmedas. No contiene componentes narcóticos y nocivos. Introdúzcase por la mañana y por la noche 1 Supositorio en el recto. De venta en todas las farmacias.

Goedecke & Co., Chem. Fabrik u. Export-Aktiengesellschaft, Leipzig
Representante para España: Luciano Hailz — Apartado 900 — Barcelona.

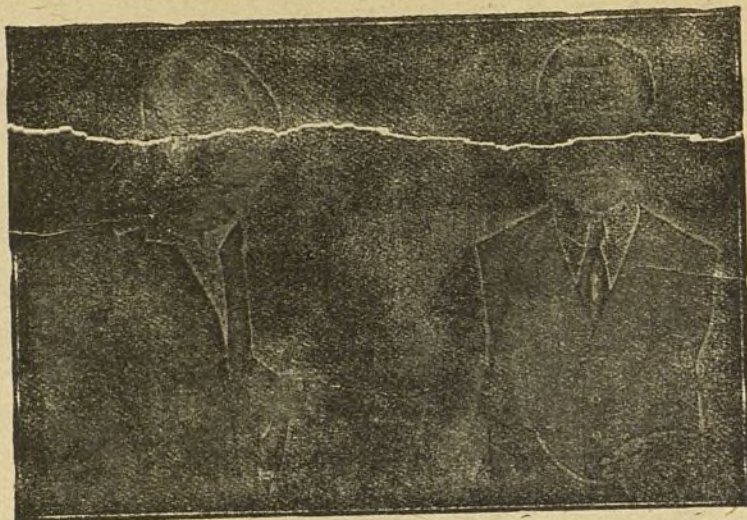


Porque son de su absoluta confianza, los Sres. Médicos no se olvidan de indicar en sus fórmulas que desean

Inyectables del Laboratorio Ibero. - Tolosa (Guipúzcoa).

Farmacéutico Director: Dr. M. CRESPO

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



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

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

ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

Jarabe-Medina de Quebracho.

Médicos distinguidos y los principales periódicos profesionales de Madrid: EL SIGLO MÉDICO, la Revista de Medicina y Cirugía prácticas, El Genio Médico, El Diario Médico-Farmacéutico, El Jurado Médico-Farmacéutico, la Revista de Ciencias Médicas de Barcelona y la Revista Médico-Farmacéutica de Aragón, recomiendan en largos y encomiásticos artículos el **Jarabe-Medina de Quebracho** como el último remedio de la Medicina moderna para combatir el Asma, la Disnea y los Catarros crónicos, haciendo cesar la fatiga y produciendo una suave expectoración.

PRECIO: 6,50 pesetas frasco.

Depósito central: Sr. Medina, Serrano, 36, Madrid, y al por menor en las principales farmacias de España y América.

—Roda de Eresma, partido de Segovia, por renuncia, dotada con 1.500 pesetas, mas 150 de Inspección. Solicitudes hasta el 20 de Diciembre.

Datos:—286 habitantes, á 11 kilómetros de [la] capital, cuya estación es la más próxima.

(Continúa en la página XXVIII.)

ALMORRANAS



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

PRODUCTOS WASSERMANN

LECITINA Y COLESTERINA WASSERMANN.—INYECTABLES DE 1, 2 Y 5 C. C.

VALERO-FOSFER WASSERMANN.—ELIXIR E INYECTABLES DE 1 C. C.

YODOS WASSERMANN.—GOTAS E INYECTABLES DE 1 C. C.

DIARSEN-YODOS WASSERMANN.—COMBINACIÓN ORGÁNICA DE YODO Y ARSÉNICO. GOTAS E INYECTABLES DE 1 C. C.

GADIL WASSERMANN.—Á BASE DE ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO (GADUS MORRHUÆ) INYECTABLES DE 1, 2 Y 5 C. C.

ATUSSOL WASSERMANN.—AFECCIONES DE LA VÍA RESPIRATORIA. ELIXIR.

NUEVO PREPARADO

LACTO-FOSFER WASSERMANN.—(SIN ESTRICNINA) PARA NIÑOS. SOLUCIÓN NORMAL DE LACTO-FOSFATO DE CAL Y HIERRO EN FORMA DE JARABE.

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ESPECIALIDADES FARMACO-TERAPÉUTICAS, A. WASSERMANN & C.^a, S. en C.
FOMENTO, 63 (S. M.) — BARCELONA — TELEFONO S. M. 375

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. URICH Y COMPAÑÍA (S. C.). — Barcelona.

TETRADINAMO

Formas: ELIXIR é INYECTABLE

Medicación dinamófora y regeneradora de los estados consuntivos.

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

SEPTICEMIOL

INYECTABLE

Tratamiento específico é insustituible de las enfermedades infecciosas.

COLESTERINA, GOMENOL, ALCANFOR y ESTRIGNINA

De acción más activa que la de los metales coloides recién obtenidos. Cada 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.

LABORATORIOS OPOTERÁPICOS Y BIOLÓGICOS

Oficinas:

Balmes, 21. — BARCELONA
Teléfono 363 A.



Laboratorios:

Pomaret, 15. — SARRIA
Teléfono 6179 G.

DIRECCION TELEGRAFICA: FHERSA

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

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIJANSE AL DELEGADO REGIONAL:

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



INDICACIONES TERAPÉUTICAS:
 Hipertensión arterial, Arterio-esclerosis,
 Reumatismos, Artritis, Disnea,
 Afecciones parasifiliticas (Tabes, Leucoplasia)
 Angina de pecho, Asma, Enfisema,
 Tuberculosis ganglionar, Abscesos frios, etc...

Textos y Muestras:

ARMINGEAT y Cia 43, Rue de Saintonge, PARIS

VINO DE VIAL

LACTOFOSFATO - CARNE - QUINA

Alimento fisiológico completo

**ANEMIA - CONVALESCENCIA
 PÉRDIDAS DE LAS FUERZAS
 FIEBRE - INAPETENCIA**

Perfectamente proporcionado y admisible, el VINO FOSFATADO DE VIAL es un estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el reconstituyente general en las afecciones debilitantes.

TODAS LAS FARMACIAS

DEPOSITARIO GENERAL PARA ESPAÑA: ANTONIO SERRA, REUS (Tarragona).

ANTIASMA POLVO FUMIGATORIO MENTOLADO BENGALAIS

Eficaz,
 Agradable
 e inofensivo.

ASMA, ENFISEMA, CATARRO, CORIZA
 De Venta en todas las Farmacias. — MUESTRAS: RIERA S. C. BARCELONA, Ap° 229.
 A. FAGARD, Farmacéutico Preparador, 44, Rue d'Aguesseau, BOULOGNE-PARIS

JARABE de DIGITAL LABELONYE

EMPLEADO CON EL MEJOR ÉXITO
 CONTRA LAS DIVERSAS

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

TINTURA COCHEUX cura la Gota, Reumatismo

Exito en los Hospitales desde 1848.

En todas las farmacias. — Al por mayor TAVERNIER & ABUETTANT — LYON (Francia).

DESCONFIARSE
 DE LAS FALSIFICACIONES E IMITACIONES

Exigir la

Firma:

S. Midy

**SANTAL
 MIDY**

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

(Sin Copaliba — 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.





Digifolina

„CIBA“

Totalidad de los principios activos de la digital.
 Digitoxina : Digitaleína : Digitalina : Gitalina

Cardiotónico enérgico de acción constante y dosificación rigurosa.

Poderoso diurético.

«La Digifolina supera en mucho la acción de las hojas y la infusión de digital por su perfecta tolerancia gastrointestinal, dosificación exacta y por ser inyectable.»

Inyección subcutánea indolora.

Gotas : Comprimidos : Ampollas

Fascos de 15 c. c.	Tubos de 12 y 25.	C. de 5 y 20.
-----------------------	-------------------	---------------

MUESTRAS:

Ciba S. A. de Productos Químicos.

APARTADO 744. : BARCELONA

ACCION INTEGRAL DEL ALCANFOR

sin los inconvenientes de los antiguos preparados canfóricos

PODEROSO ESTIMULANTE DEL APARATO CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIO

Soluble en agua y administrable por vía
GÁSTRICA - HIPODÉRMICA - ENDOVENOSA

Efectos inmediatos

Dosificación exacta

Absoluta inocuidad
a dosis terapéutica

GOTAS

Fascos de 15 cc.

AMPOLLAS de 1,1 cc.

Cajas de 5 y 20 amp.



CIBA S.A. DE PRODUCTOS QUÍMICOS
 Apartado 744-Barcelona.



CORAMINA

CIBA

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.

Sífilis aórtica.

La Merjodina (Hg + I) al interior en tabletas es sumamente eficaz. «Sorprendente acción favorable sobre los trastornos cardíacos en los casos de sífilis aórtica con aneurisma y sin él. El vértigo, la cefalea, etc., desaparecen en seguida. No se presentan coefectos nocivos». ... «El enfermo recupera su aptitud para el trabajo, incluso para la bicicleta y el alpinismo». (Registro especial núm. 2445.)

Susceptible de empleo combinado con As, Bi y Hg.



En el chancro blando

el «Sozoyodol»-sodio puro en polvo grueso «es muy superior á otros preparados de yodo y al ácido fénico». Inodoro. «Específico de acción asombrosa», incluso en las úlceras serpiginosas y fagedénicas.

«La acción observada fué constantemente favorable».

«Merece mención especial la rapidez con que se limpian las úlceras.»

Muestras y literatura gratis dirigiéndose á H. Trommsdorff, Chem. Fabrik, Aachen 61. G.

Representante en España: Productos Químico-Farmacéuticos, S. A., Barcelona, Apartado 724.

Carbón Medicinal Merck.

Para la terapia por absorción
en **catarros intestinales, colerina, disentería, cólera, intoxicaciones químicas y bacteriales**, etc.

E. MERCK
D A R M S T A D T

Formas especiales de empleo:

Carbón granulado

de acción semejante al carbón en polvo, aunque más cómodo para tomarse.

Envases originales de 25 y 100 gramos. Muestras y literatura á disposición.

Representación y depósito en España:

Productos Químico-Farmacéuticos, S. A.
Barcelona. Bailén, 36.
Apartado núm. 724.

SIL - AL

Metahidrosilicato de aluminio fisiológicamente puro.

Muestras y literatura
A. GAMIR.-Valencia.

Sustituye al bismuto en
= terapéutica gástrica. =
Existe el Sil-Al belladonado.

BARDANOL

Elixir de bardana y estaño eléctrico.

Muestras y literatura
A. GAMIR.-Valencia.

Indicaciones:

Estafilococias en todas
sus manifestaciones.

Autorizado por la Ins-
pección General de Sa-
nidad, número 4.193.

Alcaloides del opio y
de la belladona (var.
Bética) en solución
estable.



Muestras y literatura
á disposición de los
Sres. Médicos que lo
soliciten al Laborato-
rio «Celta», Valencia.

Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

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

M A D R I D

ATOSFERIN

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

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

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

SUERO ANTIDISENTÉRICO

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

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

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

Muestras y literatura á disposición de los señores Médicos.



KELATOX

· SEDANTE ATÓXICO ·

Fórmula de elección para administrar el Benzoato de Benzilo.

TOS FERINA.—TOS ESPASMÓDICA
ESPASMOS BRONQUIALES

PRESCRÍBASE

POR VÍA GÁSTRICA	POR VÍA HIPODÉRMICA
KELATOX GOTAS	KELATOX INYECTABLE
DOSIS: 5 á 30 gotas, según edad, varias veces al día, con intervalos de más de dos horas, en un poco de agua azucarada ó leche. Estas dosis pueden duplicarse ó triplicarse sin peligro alguno, en los casos rebeldes.	DOSIS MEDIA: Una, media ó la cuarta parte de una ampolla, según edad, repitiéndose la dosis tantas veces al día como el médico lo juzgue necesario.

LABORATORIO IBERO, TOLOSA (ESPAÑA)

FARMACÉUTICO DIRECTOR: DR. M. CRESPO

LAUREADO CON EL PREMIO EXTRAORDINARIO EN LA LICENCIATURA Y DOCTORADO EN LA Universidad Central.



ESPECIALIDADES, FARMACÉUTICAS DEL
LABORATORIO F. MIRABENT Y C^{IA} S. C. BARCELONA (G.)

MORRHUËTINE JUNGKEN

El tónico de la Infancia.
Substituye ventajosamente al aceite de hígado de bacalao.
Sabor gratísimo — Digestión perfecta.
Vodo - tipo pastillas comp. - Fósforo sodio - Extracto de hígado de bacalao puro

NURRISOL

Jarabe Galactógeno
Estimulante de las glándulas mamarias. Reconstituyente
general para las mujeres que crían.
Galega - Semillas de Algodón - Glicerofosfatos - Untura de Vanilla - Canela - Nuez moscada

PAHIRVOL

Tónico Estomacal — Tratamiento eficaz de la insuficiencia
gástrica. *Pepsina - Ácido Cloh. - Tint. badiana, auz. cónica y cose*

FOSFOXYL

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

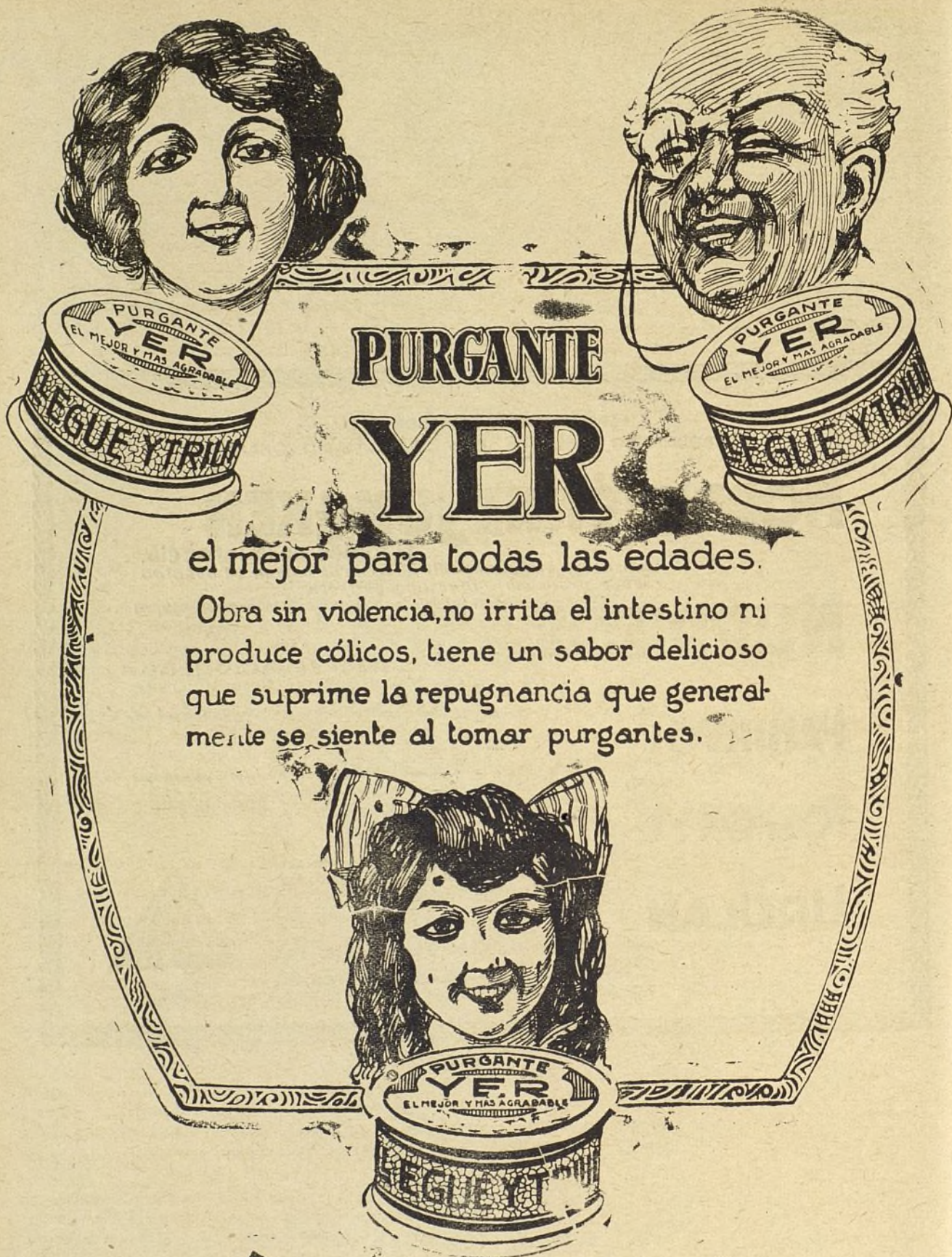
UROLAN

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

Granulado de Piperacina - Benzato de litina y Urotropina

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





EL PURGANT YER.
es el purgant de las familias

Ayuntamiento de Madrid
Precio: 0,40 pesetas.

UROFORMINE GOBEY

Comprimidos dosificados á 0 gr. 50
de hexametenatretamina químicamente pura.

Gripe - Fiebres infecciosas
REUMATISMO - ARTRITISMO - VIAS BILIARES Y URINARIAS

Disolvente del ácido úrico

**REFERENCIAS
MÉDICAS :**

Bazy, C. de los H. Paris.
Barbier, M. de los H. Paris.
Chaput, C. de los H. Paris.
Flessinger, Ex-lut. H. Paris.
Gallois, Ex-lut. H. de Lille.
Guilard, Ex-lut. H. Paris.
Prof. Jeannel, de Toulouse.
Prof. Leguen, Paris (Necker).
Oraison, Jefe Cl. de Burdeos.
Potocki, M. de los H. Paris.
Prof. Pousson, de Burdeos.
Rabère, C. de los H., Burdeos.
Richelot, C. de los H. Paris.
Thirolaix, M. de los H. Paris.

ÉXITO CONSTANTE

Tolerancia perfecta debida a la pureza del producto

3 a 6 Comprimidos por día, en un vaso de agua fría

Muestras: A. AMOR GIL. — Apartado de Correos 12.192 Madrid (Estafeta 12).

HEMORROIDES

HEMORROIDES

HEMORROIDES

SUPOSITORIOS

MIDY

Adreno-estípticos

Cada Supositorio
o 3 gr. de Pomada
contiene :

Adrenalina 1/47.

Estovaina 1006.

Anestesia 1006.

Ex: de Castañas de India
frescas Estabilizado 0.02.

Hamamelis.

Cupressus.

POMADA

MIDY

Adreno-estíptica

MUESTRA:
LABORATORIOS MIDY

HEMORROIDES

HEMORROIDES

4, rue du Colonel Moll, PARIS (Francia).

Ayuntamiento de Madrid

ESTOMAGO SAL DE HUNT

GRANULADA FRIABLE

Regulador normal de la acidez gástrica.
Apósito calmante de la mucosa estomacal.

HYPERCHLORHYDRIA,
GASTRALGIAS, FERMENTACIONES ÁCIDAS

Acción cierta. — Uso práctico. — Inocuidad absoluta.

LABORATORIO ALPH. BRUNOT, 16, RUE DE BOULAINVILLIERS, PARIS

Muestras y literatura: JUAN MARTÍN, Alcalá, 9. — MADRID

ESTAFILASA del D^r DOYEN

Solución concentrada,
inalterable, de los principios
activos de las levaduras
de cerveza y de vino.

Tratamiento específico contra las Infecciones Estafilocócicas: **ACNÉ, FORUNCULOSIS, ANTRAX**, etc.

Solución coloidal
fagógena
polivalente.

MICOLISINA del D^r DOYEN

2 FORMAS:
MICOLISINA BEBIBLE
MICOLISINA INYECTABLE

Provoca la fagocitosis, evita y cura la mayor parte de las **ENFERMEDADES INFECCIOSAS**

NEURASTENIA
ANEMIA
CONVALENCIAS

Vino de Bugeaud

Tónico-Nutritivo,
con Quina
y Cacao.

Actúa por la Teobromina y por los Alcaloides de la Quina

Comprimidos compuestos de *Hipófitis*
y *Tiroides* en proporción prudencial,
de *Hamamelis*, *Castaña de India*
y *Citrato de Sosa*.

Venosina

Tratamiento específico completo de las **AFECCIONES VENOSAS**

PARIS, P. LEBEAULT & C^{ia}, 5, Rue Bourg-l'Abbé

POR MENOR: PRINCIPALES FARMACIAS.

Ayuntamiento de Madrid

MESOTHORIUM BUISSON



Tres concentraciones

A

1/4 microgr.
por cc

B

1 microgr.
por c.c.

C

2 microgr.
por c.c.

*Reumatismos cronicos-Astenias
Tumores ganglionares*

ETABLISSEMENTS ALBERT BUISSON
157 RUE DE SÈVRES PARIS (XV)

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

Granulos de Catillon

0,001 EXTRACTO
NORMAL de

STROPHANTUS

0,001 EXTRACTO
NORMAL

Con estos gránulos se han hecho las obras discutidas en la Academia de Medicina, Paris 1889.
Proban que 2 ó 4 producen pronta diuresis, reaniman el corazon debilitado, disipan

ASISTOLIA, DISPNEA, OPRESION, EDEMA, Lesiones MITRALES,

Cardiopatías de los NIÑOS y ANCIANOS, etc.

Efecto inmediato. — Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

GRANULOS
DE CATILLON

0,0001

STROPHANTINE

CRISTAL TÓNICO DEL CORAZON
POR EXCELENCIA

NO DIURÉTICO. — TOLERANCIA INDEFINIDA

Muchos Strophantus son inertes, las tinturas son infieles; exigir la firma CATILLON,

Premio de la Academia de Medicina de Paris, por "Strophantus y Strophantine".

Medalla de Oro, 1900, Paris, 3, Boul' Saint-Martin.

Adoptada en los Hospitales de Paris y de la Martinica.

POLY DE PEPTONA CATILLON

Producto SUPERIOR, PURO, INALTERABLE, de gusto agradable.
Alimento de los Enfermos que no pueden digerir.
Reemplaza la carne cruda y el regimen lacteo.

VINO DE PEPTONA CATILLON

Restablece las fuerzas, el apetito, la digestion.

El MEJOR CONFORTATIVO de los DEBILITADOS

niños, ancianos, enfermos del estómago, pecho, anemia, etc.

OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERAS, etc.

Tabletas DE Catillon

IDO-THYROIDINE

0,25 cuerpo tiroides

Titulado, Esterilizado, bien tolerado, muy eficaz

— PARIS, 3, Boul' St-Martin.

Terapeutica Cacodilica Intensiva é Indolora

CYTO-SERUM

A BASE DE CACODILATOS ALCALINOS

Una Inyección intra-muscular cada dos días

*Poderoso Estimulante
de la Hematopoyese y de la Fagocitosis*

GRIPPE
TUBERCULOSIS
PALUDISMO
NEOPLASMA
NEURASTENIA
CONVALESCENCIAS

Contra toda alteración de la sangre
Contra las enfermedades infecciosas
Contra las caquexias de todo origen

Solicítense Muestras Gratis

Agente G^{al} para España: FERNAND BEJAR, 173, ALCALA, MADRID (9)

Ayuntamiento de Madrid

EN
AMPOLLAS
5
CENTI-
CUBOS

EN
AMPOLLAS
5
CENTI-
CUBOS

Tratamiento de las Tuberculosis

Pulmonares, Oseas, Peritonitis tuberculosas,
Tuberculosis del riñón.

Linfatismo, Anemia, Raquitismo, Escrofulosis,
Caries dentaria, Trastornos de la dentición.

DISPEPSIAS ÁCIDAS Medicación «recalcificante», preventiva
para todo el período del crecimiento.

TRICALCINE

A BASE DE SALES CÁLCICAS CONVERTIDAS EN ASIMILABLES

RECALCIFICACIÓN DEL ORGANISMO



Directeur: **E. PERRAUDIN**

Ph^{en}. de 1^{re}. classe.

Ex-chimiste Expert de la Ville de Paris.

Laboratoire des Produits Scientia.

21, Rue Chaptal. — PARIS

LA "TRICALCINE" SE VENDE

TRICALCINE PURA {

Polvos, Comprimidos, Granulados, Sellos
y Tabletas chocolate,
5,50 francos el frasco, para treinta días de tratamiento

TRICALCINE FLUORADA
Id. Metilarsinada.
Id. Adrenalinada.

Solamente en sellos.

Laboratoire des **PRODUITS SCIENTIA**
21, Rue Chaptal, PARIS

Depósito general en España: **Pérez Martín y Comp., MADRID y BARCELONA**

Muestras y folletos: **M. Moses, Plaza de la Independencia, 2 duplicado, MADRID**



IODARSOLO

EL PRIMER PRODUCTO DE YODO Y ARSENICO

Se aprecia en este producto la eficacia máxima que puedan dar el

YODO METÁLICO, hecho orgánico por la combinación tá-
nico-proteica, y el

ÁCIDO ARSENIOSO, orgánico, mediante un método especial
asociados á altas dosis, puros, íntegros,
sin que se observen efectos secundarios tóxicos.

SIN YODISMO - SIN INTOLERANCIA ARSENICAL

Sabor muy agradable. **NO IRRITA LAS MUCOSAS**. Deseado por los niños

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIGIRSE AL AGENTE PARA ESPAÑA:

MARIO VIALE. — Provenza, número 427. — 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

ANÁLISIS

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 BRITÁNICO de M. DE LARA. Juan de Urbietta, n.º 5. Apartado n.º 82. — MADRID.

ESTREÑIMIENTO TRATAMIENTO FISIOLÓGICO
Extracto total de las Glándulas del Intestino - Extracto Biliar - Agar-Agar - Fermentos lácticos

TAXOL

Laboratoires Reunis. — J. LEGRAND, Pharmacéutico. — 159, Avenue de Wagram. — PARIS
AGENTE: Laboratorio MIRABENT Y C.^a S. C., BARCELONA



Tratamiento Fisiológico DEL ESTREÑIMIENTO

El **LACTOBYL** se compone de :

- 1º **FERMENTOS LÁCTICOS**, que enrayan la putrefacción intestinal;
- 2º **AGAR-AGAR**, que hidrata el contenido intestinal;
- 3º **EXTRACTO BILIAR**, que regulariza la función del hígado;
- 4º **EXTRACTO TOTAL** de las **GLÁNDULAS** del **INTESTINO** que reactiva el funcionamiento de este órgano.

LABORATOIRES RÉUNIS, 11, Rue Torricelli, PARIS
AGENTE: PEREZ MARTIN Y C.^a, Calle de Alcalá 9, Apartado Núm. 310, en MADRID

INSOMNIOS
SEDATIVO NERVIOSO

Béatol

LÍQUIDO - COMPRIMIDOS - AMPOLLAS
à Base de: VERONAL SÓDICO - EXTRACTO DE BELEÑO - INTRACTO DE VALERIANA
BIBLIOGRAFIA Y MUESTRAS

Laboratoires Reunis. — J. LEGRAND, Pharmacéutico. — 59, Avenue de Wagram. — PARIS
AGENTE: Laboratorio MIRABENT Y C.^a S. C., BARCELONA

FARBWERKE VORM. MEISTER LUCIUS & BRÜNING, HOECHST s/M ALEMANIA

ALBARGINA

Antigonorréico excelente.

No irritante, fuertemente bactericida de acción profunda.

Dosis:

Uso profiláctico: solución de 5-10 por 100. Uso terapéutico: solución de 0,1-3 por 100.

Envase de origen:

Tubos de 20 tabletas á 0,2 gramos.
Tubos de 50 tabletas á 0,2 gramos.

ANESTESINA

Anestésico local duradero.

Insoluble en el agua, inofensivo, no irritante, de uso interno y externo contra dolores de heridas, gastralgias, etc.

Dosis:

Al exterior: al 5-20 por 100 ó pura.
Al interior: 0,25-0,50 gramos antes de las comidas.

Sólo servimos la Anestesina pura (en polvo).

PERLAS VALIL

Excelente

Remedio calmante.

Sedante eficaz de acción constante, nervino y analéptico.

Envase de origen:

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

Anfotropina

(canforato de hexametilentetramina)

Antiséptico interno
de las vías urinarias de acción intensa y bien tolerado.

Propiedades:

Fuertemente bactericida, diurético, regenerador de los epitelios; impide el desarrollo de los procesos de inflamación.

Indicaciones:

En la cistitis crónica y subaguda, en las pielitis, en las pielonefritis no tuberculosas, en las nefritis y en las formas suaves de la diátesis úrica. Como auxiliar de la Albargina en el tratamiento de la gonorrea, profiláctico antes de intervenciones quirúrgicas en el aparato urinario, para enfermos de tilus y portadores de bacilos.

Dosis:

3 veces al día 1 tableta.

Envases de origen:

Tubos de 20 tabletas á 0,5 gramos.

Pídanse muestras gratuitas para médicos y literatura á la

SECCIÓN FARMACÉUTICA

de la casa Anónima Lluch, Barcelona,
Paseo de Gracia, 51. Apartado 462.

NOVOCAÍNA

Anestésico local ideal.

No irritante, esteriliz. ble.

Se aplica del 0,5 al 20 por 100 con adición de suprarenina.

Envase de origen:

Tabletas y soluciones (Ampolas) en sus diferentes dosis.

TUMENOL

Preparado de Brea bituminosa sulfonada.

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

Dosis:

1-20 por 100, pomadas, tintura, pinelaciones, etc. La mejor forma para re-cetas: Tumenol amónico.
No servimos ninguna especialidad á base de Tumenol.

MIGRANINA

remedio contra la jaqueca.

Acción antineurálgica y analéptica

1 á 3 veces al día 1 tableta á 1,1 gramo

ó 3 tabletas á 0,37 gramos.

Envase de origen:

Frascos de 21 tabletas á 0,37 gramos.

Asociación
Digitalina - Uabaina.



Pequeñas dosis: 15 gotas diarias. — Dosis medianas: 30 gotas diarias.

LABORATOIRES DEGLAUDE 6, Rue d'Assas
PARIS, VI.

Muestras y literatura: J. M. BALASCH
Agente general para España.

Diagonal, 440.
BARCELONA

ANIODOL EXTERNO

Desodorizante Universal
Cirugía — 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

SPLÉNODOSE
BAZO - HÍGADO - THYROIDO
TUBERCULOSIS sobre todas formas y a todos periodos.
PALUDISMO - ANEMIA - ENFERMEDADES INFECTIVAS

THYRODOSE
Artrismo - OVARO-THYROIDINE Raquitismo
MIXEDEMA - INSUFICIENCIAS OVARIANA Y TIROIDIANA - OBESIDAD
Perturbaciones de la Menopausa y de la Pubertad - Enfermedades de la Piel

PLACENTODOSE
PLACENTA - MAMARIA
Insuficiencia láctea - Atrofia mamaria - Reblandecimiento de los pechos y del Útero
Métorrhagias - Metritis - Fibromas - Tumores.
Dépôt: Laboratoire del D^r FRAYSSE, 130, Rue d'Aboukir, - PARIS

NEURODOSE
SUBSTANCIA NERVIOSA - ORCHITINA
Agotamiento nervioso en todas sus formas.
ASTENIA - IMPOTENCIA - SENILIDAD - NEURASTENIA, etc.
Dépôt: Laboratoire del D^r FRAYSSE, 130, Rue d'ABOUKIR, 130. - PARIS

Pídanse muestras y literatura al
Representante y depositario:

JUAN MARTÍN. - Alcalá, 9. - MADRID

TUBERCULOSIS
AFECIONES BRONCO-PULMONARES
Gripe, Escrófula, Raquitismo

SOLUCIÓN
PAUTAUBERGE

al Clorhidro-Fosfato de Cal creosotado.

La mejor tolerada de todas las preparaciones creosotadas
ANTICATARRAL y ANTISÉPTICA
Seca las Secreciones y Cicatriza
las Lesiones tuberculosas.
EUPÉPTICA, RECONSTITUYENTE
Reanima las funciones de Nutrición
y el estado general.

L. PAUTAUBERGE
10, Rue de Constantinople, PARIS, y Farmacias.

Depositarlos para España:
Giménez-Salinas y C.^a, Sagüés, 2 y 4, Barcelona (S. G.)

LACTOLAXINE
FYDAU

COMPRESIDOS de FERMENTOS LÁCTICOS LAXANTES
don base de Fermentos Lácticos seleccionados,
Sales biliares, Agar-Agar, Naftol italeina.

Tratamiento Biológico
del **ESTREÑIMIENTO**
del **ENTERITIS**
PADECIMIENTOS del HÍGADO
ANTISEPSIA GASTRO-INTESTINAL

DOSIS: 1 a 3 Comprimidos por la noche al acostarse.
Se vende en estuches de 6 Tubos de 6 comprimidos.

LABORATORIOS BIOLÓGICOS de ANDRÉ PARIS
Farmacéutico de 1^{ra} Clase,
Ex-interno y Jefe de Laboratorios de los Hospitales de Paris,
4, Rue de La Motte-Picquet, PARIS (Francia).
SE ENCUENTRA EN TODAS LAS DROGUERIAS Y FARMACIAS
DEPOSITARIOS en **ESPAÑA**
E. y J. A. RIERA, Nápoles, 166, BARCELONA.

Tuberculosis
Linfatismo - Anemia
Gripe - Paludismo
Convalecencias

Astenia
Neurastenia
Depresión Nerviosa

NEUROSTHYL
PÂRIS

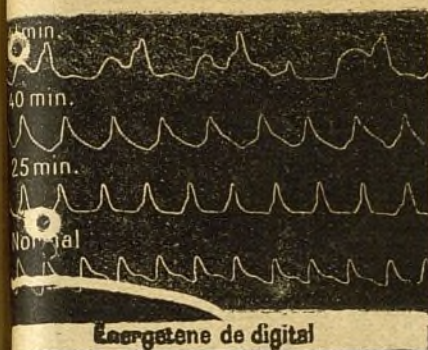
Suero Neurotónico intensivo

Ampollas	Gotas
Metilarsinato de sosa. . 0 gr. 08.	Metilarsinato de sosa. . 0 gr. 08.
Clorhidrato de sosa. . 0 gr. 10.	Clorhidrato de sosa. . 0 gr. 10.
Sulfato de estricnina. . 1 milig.	Sulfato de estricnina. . 1 milig.
Plasma marino isotónico. . 1 cm ³ .	Plasma marino isotónico. . 1 gr.

Superior al contenido de una Ampolla por día.
50 Gotas como de las dos ampollas precedentes con un poco de agua.

Literatura y Muestras: E. y J. A. RIERA, Dipotes, 166, BARCELONA

LABORATORIOS BIOLÓGICOS ANONÉ PÂRIS
4, Rue de La Motte-Picquet, PARIS (Francia).



MUESTRAS Y LITERATURA : ESTABLECIMIENTOS BYLA
 26, Avenue de l'Observatoire, Paris XXIV
 Laboratoire chimique et biologique de la Pharmacie de France (Paris)

DOSIFICACIÓN QUÍMICA Y PHYSIOLOGICA RIGUROSA
 XXXVI gotas 1 gr. Energetene = 1 gr. Placenta humana

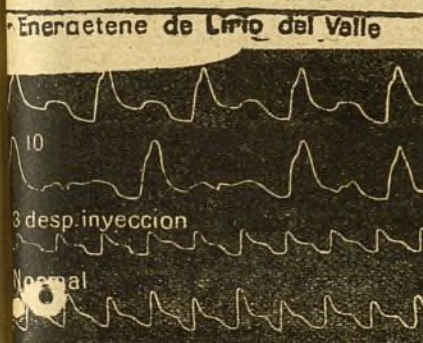
OPOTERAPIA VEGETAL



Todo el JUGO inalterable de la PLANTA fresca y viviente

DE ACTIVIDAD TERAPÉUTICA CONSTANTE, ESTABLE Y CONCENTRADO EN LAS

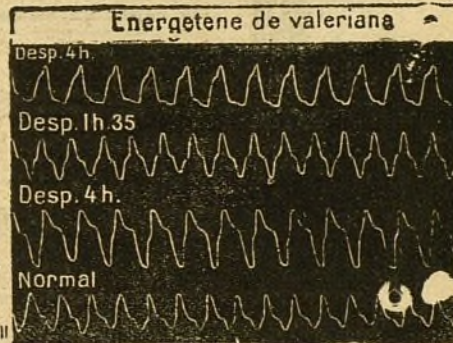
Energétènes Byla



Digital, Cochico :
 X a XXX gotas por día

Oxiacanto, Retama,
Lirio del valle, Muérdago, Salvia :
 XXX a L gotas por día

VALERIANA,
Casis, Castañas de la India :
 1 a 3 cucharadas de café por día



OPOTERAPIA HEMÁTICA

el JARABE y el VINO

DESCHIENS

à la Hemoglobina pura

Admitidos en los Hospitales de París

Proporcionarán à los Médicos resultados que agradecerán sus enfermos

DOSIS :

Jarabe : Una cucharada de las de sopa en cada comida.
 Vino : Un vaso de madera en cada comida.

SUSTITUYE LA CARNE CRUDA Y EL HIERRO

Laboratorios Deschiens,
 9, Rue Paul-Baudry, Paris

Agentes para España :

Ayuntamiento de Madrid GIMENEZ-SALINAS y Cia. Sagüés, 2 y 4, Barcelona S. G.

GASTROL MIRET

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

Aparato Digestivo

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

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

De venta en todas partes

SOLICITENSE MUESTRAS E INFORMES

Laboratorios N. MIRET
Diputación, 205.-Barcelona



CICA-SÉPTICO LIRAS

(Gomo-resina kercitrinada con ceratina.)

De seguros resultados en quemaduras, heridas, grietas de los pechos, sabañones ulcerados, úlceras atónicas y forúnculos abiertos. Su cómoda y sencilla aplicación (no se pega el apósito a la superficie cruenta y calma rápidamente los dolores), a la par que su rapidez en el curar, constituye agradable sorpresa a los pacientes.

Venta: Madrid, E. Durán, Mariana Pineda, 10; P. Martín, Alcalá, 9; García Alfaro, farmacia en Vicálvaro; principales farmacias de Burgos y provincias y la de L. Liras, Villadiego.

Recomiende usted siempre

«SPARTSERUM»

(Suero hemopoyético, espartelna y alcanfor.)

En todas las afecciones broncopulmonares agudas. Excelente estimulante general de las defensas orgánicas y poderoso tónico cardíaco.

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

DEPÓSITO EN MADRID:
Farmacia del DR. TORRECILLAS. — Barquillo, 37.

ANTIBYXINA ALEX

INYECTABLE

COMPOSICIÓN

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

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

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

AGUAS Y BALNEARIO DE MARMOLEJO

Carbónicas, bicarbonatado-sódicas, magnésicas, cálcicas, litínicas muy radioactivas.

De creciente éxito en el tratamiento de enfermos de estómago, hígado, bazo, riñones, vejiga, intestinos, diabetes sacarina, clore-anemia, etc.

Abierto al público de 1.º de Abril al 30 de Noviembre.
Estación de ferrocarril a 7 horas de Madrid y 4 de Sevilla.
Gran Hotel del Balneario. Todo confort.
Pedidos de botellas e informes al señor Gerente, en MARMOLEJO (Jaén).

—San Juan de las Abadesas, partido de Puigcerdá (Gerona), con 2.000 pesetas. Solicitudes hasta el 21 de Diciembre.

Datos.—Villa de 3.524 habitantes, a 63 kilómetros de la cabeza del partido y a 50 de la capital. Hay estación.

—Polopos, partido de Albuñol (Granada), para el anejo La Manola, con la dotación anual de 2.000 pesetas. Solicitudes hasta el 19 de Diciembre.

Datos.—2.275 habitantes, a 16 kilómetros de Albuñol y a 70 de la capital, cuya estación es la más próxima.

(Continúa en la página XXXIV.)

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 a quien las solicite.

BISMUTHOIDOL

(Bismuto coloidal)

Nuevo agente contra la **SÍFILIS**

EN AMPOLLAS : Solución acuosa

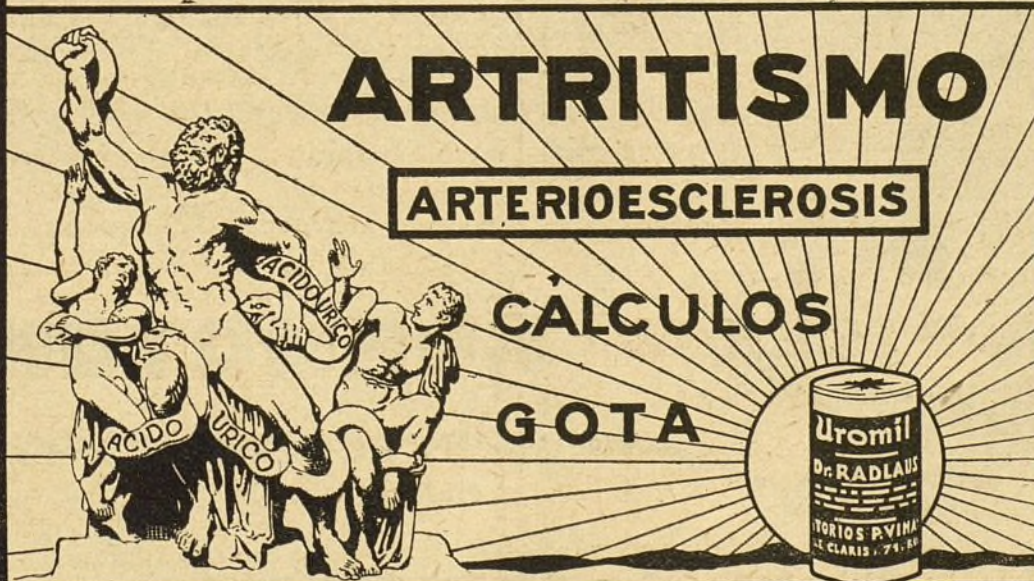
Sin dolor

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

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

Uromil

RECONOCIDO COMO EL MAYOR DISOLVENTE DEL ACIDO ÚRICO, PARA
COMBATIR LA URICEMIA Y LAS ENFERMEDADES DEL METABOLISMO



REUMA



Aguas minero - medicinales bicarbonatado - sódicas de **MONDARIZ**

FUENTES DE GANDARA Y TRONCOSO

PROPIEDAD DE LOS

Sres. HIJOS DE PEINADOR

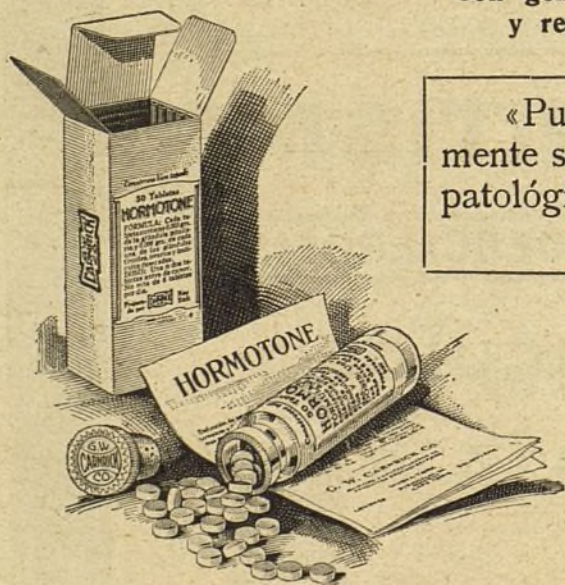
Mondariz dista de Vigo 36 kilómetros.

*El Gran Hotel del Establecimiento
está abierto desde
1.º de Mayo al 30 de Octubre.*

Pídanse detalles á HIJOS DE PEINADOR
MONDARIZ-BALNEARIO

AMENORREA DISMENORREA MENORRAGIA

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



«Pues el organismo femenino es peculiar-
mente 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. CARNRICK CO.

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

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

Ayuntamiento de Madrid

MONOGRAFÍAS "CALPE" DE BIOLOGÍA Y MEDICINA

Origen, formación y evolución del folículo de Graaf. Histogénesis del cuerpo lúteo, por D. Luis G. Guílera Molas. 108 páginas, 8 láminas en negro y 4 en color. 4 pesetas.

El Pneumotórax artificial, por D. Jacinto Reventós. 164 páginas, 13 figuras, 21 láminas y 8 gráficos. En cartóné, 8 pesetas. En tela, 10 pesetas.

Tratamiento de la úlcera del estómago, por D. Fidel Fernández y Martínez. 136 páginas. 4 pesetas.

Sífilis, blenorragia y matrimonio, por D. Enrique A. Sáinz de Aja. Segunda edición. 228 páginas. 7 pesetas.

Análisis clínico de los esputos, por D. Remigio Dargallo. 224 páginas con 50 figuras en negro y en color. En cartóné, 7 pesetas. En tela, 10 pesetas.

Los leucocitos eosinófilos y la eosinofilia, por D. Felipe Jiménez Asúa. 122 páginas con una lámina en color. En cartóné, 5 pesetas. En tela, 6 pesetas.

El suero antidiftérico. Fundamentos, producción y aplicaciones, por D. Francisco Murillo. 108 páginas con láminas en negro y color. En cartóné, 5 pesetas.

La rabia, por D. Dalmacio García Izcara. 248 páginas con 8 láminas fuera de texto, algunas en color. 10 pesetas.

La adrenalina, por D. José Eopena; 134 páginas con 12 láminas aparte. 6 pesetas.

La lepra y el problema de la lepra en España, por los Dres. De Buen y Sampelayo. 198 páginas con 8 láminas aparte y dos de ellas en color. 8 pesetas.

Gusanos parásitos del hombre y animales domésticos, por D. Carlos Rodríguez López Neyra. 218 páginas, con 93 figuras. 10 pesetas.

Tiroides é inmunidad, por los doctores B. A. Houssay y A. Sordelli. 114 páginas. 6 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

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 —

Las Cápsulas legítimas de los D^{tes} JORET y HOMOLLE

(a base de Aplol obtenido por el
procedimiento JORET y HOMOLLE)

CONTRA

**AMENORREA
DISMENORREA
MENORRAGIA**

Dosis: 2 á 4 capsulas al dia.

Pharmacie SÉGUIN, 165, Rue Saint-Honoré, PARIS.

phosphorrenal
Robert.


RECONSTITUYENTE

PREPARADO POR
José Robert y Joler
Ingenieros Químicos y Farmacéuticos

FARMACIA ROBERT-LAJARTE &
BARCELONA

EN TODAS LAS FARMACIAS Y HERBERIAS DE LAS PRINCIPALES CIUDADES

GRANULAR, ELIXIR, INYECTABLE.



SARNA

♦♦ (ROÑA) ♦♦

Cura rápida y cómoda con el **SULFURETO CABALLERO**

Destructor tan seguro del Sarcptes Scabiei, que una sola fricción, sin baño previo lo hace desaparecer por completo, siendo aplicable en todas circunstancias y edades por su perfecta inocuidad.

J. CABALLERO ROIG

Farmacia-Laboratorio: CONDE DEL ASALTO NÚM. 86. — BARCELONA

CATARROS FOSFOTIOCOL : : TOSSES :

SOLUCION ARSENIO FOSFORADA CON TIOCOL

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

EPITELIOL

(Timolato de Hierro Dializado).

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

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

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

Ayuntamiento de Madrid

PNEUMON

(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 pneumonias y broncopneumonias, 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.**

LABORATORIOS CAMPOS FILLOL
VALENCIA

LACTOBULGARINA

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

El mejor desinfectante intestinal.

SUERO HEMOPOIÉTICO

Suero fresco de caballo.

En cajas de 10 ampollas de 10 c. c.

Para combatir anemias, cohibir
hemorragias y exaltar fagocitosis.

El mejor tratamiento proteinoterápico.

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

SE VENDE

la instalación de mecanoterapia propiedad 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. Gustaf Zander, adquiridos en Estocolmo en la casa Aktiebolaget Goranssons Makniska Verktad. — Cuadro de distribución electricidad, dínamo, mesas, relo, aparato suspensión Sayre, así como los muebles de la antesala de espera, escritorio, sofás, sillas, cuadros, dinamómetro, etc., etc., etc.

Para visitarla, de 9 á 12 todos los días de Diciembre, sin exceptuar los domingos y fiestas.

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.

Ayuntamiento de Madrid

HIERRO QUEVENNE Unico aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARÍS. A causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar *Cloro-Anemia* y *anemia ferruginosa* inalterable en los países cálidos. — 14, rue de Valenciennes, París.

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.

SOLUTO

Reconstituyente general del organismo

Elixir e
Inyectable

VITAL

Laboratorio
ARRANS
SEVILLA

JARABE ARRANS

De amapolas Fosfo-Creosotado

Medicamento Especifico de las enfermedades del
**PECHO y VÍAS
RESPIRATORIAS**

LABORATORIO ARRANS
SEVILLA

:: PIREXOL ::

MARCA REGISTRADA

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

VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERIAS

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

Con buenas digestiones se conserva la salud y evitan enfermedades, cuyos trastornos nutritivos, febriles y nerviosos envenenan la sangre; así lo afirma el eminente gastrólogo Dr. Cervera Barat en su luminoso informe al Congreso de Granada. Hay, pues, necesidad de usar un producto que ponga el estómago, intestinos, hígado y riñones en buenas condiciones funcionales; éste es el famoso LEVARTIG (conocido antes por Cerevisina-Carbónica-Artigues), por ser el mejor preparado ESTOMACAL, ANTISÉPTICO Y DEPURATIVO, que ha obtenido el Gran Diploma de Honor en el Congreso de Sanidad Civil (MADRID, Enero 1919). Frasco, 6 pesetas en todas las boticas de España.

Elixir Estomacal de SAIZ DE CARLOS

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

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

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

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

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

—Montegícar, partido de Iznalloz (Granada), dotada con 2,750 pesetas. Solicitudes hasta el 19 de Diciembre.

Datos.—Villa de 4,293 habitantes, á 30 kilómetros de la cabeza del partido y á 60 de la capital.

Practicantes.

Lorca (Murcia), con 1.500 pesetas. Hasta el 21 de Diciembre.

Comadronas.

Tabaderra de Valdavia (Palencia), con 50 pesetas. Hasta el 25 de Diciembre.

—Lorca (Murcia), dos plazas, con 1.500 pesetas. Hasta el 21 de Diciembre.

—Peñafiel (Valladolid), con 300 pesetas. Hasta el 21 de Diciembre.

Médico se ofrece para Clínica, partido ó sustitución. Dirigirse á G. López Santamaría, Santa Agueda, núm. 29, Burgos.

Sustituto médico se ofrece para regentar por temporada partido. Dará razón Eduardo Lafarga, Ilustración, 4, Madrid.

Cuatro mil recibos de cobranza, 20 pesetas.

Cuatro mil recetas, 20 pesetas.

E. PERAITA
Montera, 35.—MADRID

ANALISIS

de orinas, esputos, 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.)

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

D. Emilio Rodríguez.— Pagado fin Diciembre 1925.

D. José Alvarez.—Id.

D. José Fernández Sanguino.—Id.
Estación Sanitaria Puerto de Bilbao.—
Idem.

D. Antonio Alvarez.—Id.

D. Miguel Puerta.—Id.

D. Sebastián Capmany.—Id.

D. Luis Collado.—Id.

D. Antonio Florejachs.—Id.

D. Juan Dnyos.—Id.

D. Miguel Calvo.—Id.

D. Llucrecio Calvo.—Id.

D. Eduardo Antequera.—Id.

D. Evangelino Echeverría.—Id. fin Abril 1926.

D. Manuel M. de Ealo.—Id. fin Septiembre 1926.

D. Jesús Pérez Mein.—Id. fin Enero 1926.

D. José Bouzas.—Id. fin Marzo 1926.

D. Emiliano Segoviano.—Id.

Viuda Aznarez.—Id. fin Noviembre 1925.

D. Eduardo González.—Id. fin Agosto 1926.

(Se continuará.)

SIEROSINA

TODO-TUBERCULINA-CÚPRICA DEL DR. SEARIGIA

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-tuberculosa 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 Valls y 2144, calle de Mallorca 192. BARCELONA

CESTONA

AGUAS Y BALNEARIO DE CESTONA

(S. A. GUIPÚZCOA) cerca de San Sebastián.

EL CARLSBAD DE ESPAÑA

Únicas indicadas con éxito maravilloso para las enfermedades del HIGADO, BAZO, INTESTINOS, ESTREÑIMIENTO, ARTRITISMOS, NEURASTENIA, etc.

Se exportan en botellas de 4 litros. — De venta en todas las farmacias y droguerías.

Temporada oficial de 15 de Junio a 30 de Septiembre.

Se han introducido grandes mejoras este año y aumentado los hoteles en 163 habitaciones más de las ya existentes.

Antes y después de la temporada oficial, hay un hotel del Balneario abierto al público, á precios módicos.

ITINERARIO.—Estaciones de ferrocarril más próximas al Balneario: ZUMARRAGA: Línea del Norte, á 27 kilómetros. ARRONA.—Ferrocarriles Vascongados, 7 kilómetros. (Línea de Bilbao á San Sebastián).

Hay automóviles de servicio en ambas estaciones, durante la temporada.

Noticias y detalles en las Oficinas de Cestona (Guipúzcoa).



Dentición

JARABE DELABARRE

JARABE SIN NARCÓTICO

FACILITA la SALIDA de los DIENTES
y previene todos los accidentes de la primera Dentición

Establecimientos FUMOUE, 78, Faub⁹ St Denis, PARIS, y en las Principales Farmacias del Globo.

EXÍJANSE el Sello de la "Union des Fabricants" y la Firma DELABARRE

CARNINE



JUGO DE CARNE
de BUEY Cruda
Sacaro-Glicerinado

EL MÁS EFICAZ
de todos los
RECONSTITUYENTES

Tres Frascos de diferentes tamaños

LEFRANCO

Establ^o FUMOUE
78, Faub. St Denis. PARIS

Anemia - Clorosis - Neurastenia - Debilidad
ANOREXIA - TUBERCULOSIS - CONVALECENCIAS

ÓVULOS CHAUMEL:

- 1º Simples; 2º Sedativos;
- 3º Astringentes; 4º Antisépticos;
- 5º Resolutivos; 6º Ictiol;
- 7º Estimulantes, etc.

LA PICES CHAUMEL

- 1º Acido Bórico;
- 2º Cloruro de Zinc;
- 3º Iodoformo;
- 4º Morfina;
- 5º Sulfato de Zinc;
- 6º Tanino, etc.

FUMOUE-ALERSSEVRES, 78, PARIS.

TOPICOS CHAUMEL



à la glicerina solidificada

DEPÓSITOS EN LAS PRINCIPALES Farmacias del Globo.

SUPOSITORIOS CHAUMEL:

- 1º Simples; 2º Antidiarréicos;
- 3º Antipiréticos; 4º Purgativos;
- 5º Sedativos; 6º Vermífugos;
- 7º Antihemorroidales, etc.

BUJIAS CHAUMEL

- 1º Antisépticas;
- 2º Astringentes;
- 3º Sedativas;
- 4º Cocaína;
- 5º Morfina;
- 6º Ictiol, etc.