

EL SIGLO MEDICO

REVISTA CLINICA DE MADRID
APARECE TODOS LOS SÁBADOS

FRANQUEO
CONCERTADO

HISTORIAL

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

PUBLICACIONES REFUNDIDAS:

Boletín de Medicina, Gaceta Médica, Genio Médico-Quirúrgico, Fundador: Tojado y España.—Correspondencia Médica, Fundador: Cueto y Cherner.
La Sanidad Civil Fundador: D. J. Albiñana.

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN

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

PAGO ADELANTADO

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

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

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

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

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

FUENTE DE VIDA
Reconstituyente muy Energico

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

CARNINE LEFRANCQ

Jugo
de Carne
de Buey Cruda
preparado en frío
y concentrado en el vacío
en solución sacaro-glicerinada.

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

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

**SANTAL
RAQUIN**
0 gr 25
6 a 12 al día

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

DIGALÈNE
"ROCHE"

21, Place des Vosges, PARIS

DIGITAL INYECTABLE

El más manejable de los

DIGITÁLICOS

Ayuntamiento de Madrid

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

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

PASEOS DE UN SOLITARIO
Per G. M. CORTEZO

PRODUCTOS FARMACÉUTICOS ESPECIALIZADOS

MAURICIO LEPRINCE

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

Laureado en la Facultad de Medicina, en la Escuela Superior de Farmacia y en los Hospitales de París.
PARIS, 62, rue de la Tour, PARIS

MEMENTO TERAPEUTICO

Indicaciones terapéuticas.

Facsimil de los productos.

Dos y modo de empleo.

CASCARINE LEPRINCE

(C¹² H¹⁰ O⁵)

Estreñimiento habitual.—
Enfermedades del hígado.—
Estreñimiento durante el embarazo
y la lactancia, etc.
Colagogo y copragogo de primer orden.



CASCARINE LEPRINCE

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

GUIPSINE

Principios activos del muérdago.

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



GUIPSINE

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

Píldoras del Dr. Sejournet

á base de Santonina.
Tratamiento de la diabetes sin régimen especial.



Píldoras del Dr. Sejournet

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

RHOMNOL

(C⁴⁰ H⁵⁴ A²⁴ P⁴ O⁷²)

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



RHOMNOL

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

EUMICTINE

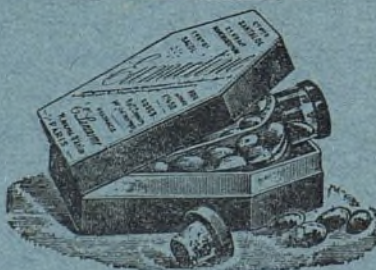
Blenorragia, uretritis, cistitis, etc.
Antigonocócico, diurético, antiséptico, etc.

(Tratamiento completo.)

NEUA PREPARACIÓN

NEO - RHOMNOL

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



Completamente asimilable

EUMICTINE

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

NEO - RHOMNOL

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

Inyecciones indoloras.

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

Depósito en las principales Farmacias de España y del Extranjero.

E

D

Exomo

J. BLA
Del Hosp

L.
Catedrático
Cirujano del

J. CO
Académico.
Director de

V.
Jefe del Par
Del Inst

L.
Del Hosp

A. E
Académico

A.
Ex-interno d

F. L
Elec
Ex

Olenola esp
Ortloa, an

Olinloas de

SUM

de pech
y Gali,
—Bibli

LA

En el
de su ob
ción duo
ciones—
populari

Basta
grado p
traducid
cirse qu
obras de
de Have
la categor
cesitad
este sent
Forel y
además

(1) Es
ducción e
derma,,

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

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

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

REDACTORES:

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

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

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

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

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

Redactor Jurídico: A. CORTEZO COLLANTES

PROGRAMA CIENTÍFICO:

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 *Clinicas de enseñanza.*— Edificios decorosos y suficientes.— Independencia del Profesorado y purificación en su ingreso.— Fomento, premios y auxilios á los estudios y su ampliación dentro y fuera de España.

SUMARIO: Sección científica: La vida sexual en España, por G. Marañón.— Tratamiento quirúrgico del síntoma dolor en la angina de pecho, por el Dr. G. R. Gonzalo.— Consideraciones sobre la patogenia de la infección renal, por el Dr. D. Pedro Cifuentes.— D. Federico Rubio y Galí, por el Dr. R. Luis y Yagüe.— Las inyecciones intravenosas de suero gelatinizado en la exoftalmia pulsátil, por Félix Fernández Balbuena.— Bibliografía, por A. F. M., Dr. B. Hernández Briz y Dr. G. R. Gonzalo.— Periódicos médicos.

LA VIDA SEXUAL EN ESPAÑA⁽¹⁾

POR

G. MARAÑÓN

Médico del Hospital General de Madrid.

BLOCH, FOREL, ELLIS

En el año 1906 publicó Bloch la primera edición de su obra «La vida sexual». En 1919 aparecía la edición duodécima; y hacía ya años que diversas traducciones—al inglés, italiano, ruso y húngaro—la habían popularizado por casi todo el mundo.

Bastan estos datos para darse cuenta del éxito logrado por el libro que ahora aparece, admirablemente traducido por cierto, en lengua castellana. Puede decirse que en nuestra época ha compartido con las obras de Forel (*La cuestión sexual*, edición española) y de Havelock Ellis (*Studies in the psychology of the sex*), la categoría de libro de consulta para cuantos han necesitado informarse de los problemas del sexo. Y, en este sentido, la obra de Bloch, menos precisa que la de Forel y menos filosófica que la del autor inglés—que además es, por cierto, un perspicaz y cordial viajero

de España—, aventaja á ambas en la formidable copiosidad de su información y en la latitud con que su plan está concebido. Puede, en efecto, considerarse el manual que comentamos como el arquetipo del «tratado científico», tal como lo entendían los alemanes de la preguerra, fruto paciente de una rigurosa especialización cultivada durante toda una vida, en la que se agotaban hasta límites increíbles las fuentes de información objetivas y bibliográficas del asunto central del libro y de todos los posibles problemas adyacentes.

VENTAJAS É INCONVENIENTES DE LA DIFUSIÓN DE LA LITERATURA CIENTÍFICA SOBRE EL SEXO

Viene, además, esta traducción á incorporarse á la literatura científica de nuestra lengua en un momento oportunísimo: cuando entre nosotros empiezan á menudear las publicaciones originales sobre esta cuestión y á adquirir una cohesión formal las campañas públicas en pro del mejoramiento de nuestras costumbres sexuales. Así, pues, para médicos, legistas, maestros, sociólogos y confesores, el tratado de Bloch supone una fuente inapreciable de información, cuya influencia no tardaremos en echar de ver. Pero aquí surge el primero de los puntos de vista que el prologuista quisiera comentar: ¿debiera limitarse—claro que hablamos en teoría—la lectura de estos libros á esas gentes capacitadas por una cultura previa; ó será mejor que

(1) Este ensayo aparecerá en breve, como prólogo á la traducción española del famoso libro de Bloch, «La vida sexual moderna».

corran de mano en mano y se difundan aun entre los indoctos?

El mismo Bloch dedica varias páginas a examinar esta cuestión. Es evidente que una historia natural del sexo y de sus perversiones, como la que el lector tiene entre las manos, supera en contenido erótico a las novelas más pecaminosas. De cuanto se habla en la más refinada muestra de este género literario, se habla también, y con mayor pormenor todavía, en los libros de ciencia sobre la sexualidad; y se habla, sobre todo, con datos no inventados por la imaginación del escritor, sino arrancados de la realidad palpitante y por ello henchidos de un máximo poder sugestivo. En este sentido, no puede, pues, dudarse que su lectura puede ser perjudicial para quien los abra con esa curiosidad como único incentivo.

Pero aun cayendo en manos de lectores cultos, puede tener inconvenientes su lectura, por la impresión deprimente que dejan en el ánimo cuando éste propende al pesimismo y cuando la experiencia de la vida no es aún lo suficientemente extensa para contrastar lo leído, que nunca es más que una parte de la realidad, con la realidad integral de la vida humana. Y estas dos condiciones concurren, por lo común, en un gran grupo de lectores jóvenes, de los que tiene más aguzada la curiosidad informativa en la soledad de su casa, que la iniciativa para la acción centrífuga ó social. Cuando termina de leerse uno de estos tratados, se piensa siempre con desconsuelo que sobre pocas manifestaciones de la vida humana hay mayor cantidad de fealdades y cosas monstruosas acumuladas como sobre el instinto sexual. Sería, pues, conveniente que, al final de tanta miseria, se inscribiese una ferviente descripción de las excelencias del otro amor, del amor normal, que alegra la vida a tantos mortales. Yo sé de varios hombres que han extraído de estos libros de ciencia una filosofía pesimista del amor mucho más cruda que la que hubiera podido inspirarles el más amargo de los filósofos, Schopenhauer, por ejemplo. Nos basta que sepamos que éste, como tantos otros enemigos del sexo débil y del amor, «se pirraba por las mujeres», como dice uno de sus comentaristas españoles, para que se pierda casi toda la carga sugestiva de sus diatribas; en tanto que el libro de ciencia no es una pura elucubración, teórica y tal vez insincera, sino la verdad misma, la realidad viva de los hechos. Mas piénsese también que una realidad vista sólo por el revés, desde esos «entre bastidores» oscuros por donde se desliza el médico ó el cura; lo más feo, pero también lo más limitado de la vida.

Es curiosa también la acción patógena de estos libros para la creación de verdaderos estados patológicos, en el espíritu de algunos lectores propensos al desequilibrio. Este fenómeno se ha hecho patente sobre todo, después de la divulgación de las obras de Freud. Bien es verdad que ningún otro autor le ha aventajado en capacidad sugestiva. Los novelistas y dramaturgos de todos los países encontraron en las doctrinas del profesor vienés una mina inesperada é inagotable de argumentos y trucos con que excitar el interés del público, ya un

poco cansado del adulterio clásico, que casi pudiéramos llamar «fisiológico». Y hoy día apenas hay neurasténico medianamente culto que no se busque asimismo los «complejos» y se haga el propio «psicoanálisis», creándose en ocasiones verdaderos estados obsesivos. Yo he visto ya varios ejemplares—y es de suponer que la experiencia de los psiquiatras sea mucho mayor—de jóvenes inteligentes que acudían en nosotros en busca del remedio de un mal, en cuya relación se descubrieran en seguida las huellas, hay que declarar que un poco bastas, de las ideas freudianas. Freud ha «creado» ya tantos enfermos como Ch arcot en sus tiempos. La sorpresa que suele producir a estos pacientes el descubrimiento de la etiología de su mal, el psicoanálisis de su psicoanálisis, suele ser el primer paso, y á veces el definitivo, para su curación.

El libro de Bloch es quizá, entre cuantos conozco, el menos propicio para esta clase de inconvenientes. Hay en todas sus relaciones una naturalidad no siempre llevada al máximo en los libros de ciencia, que es el mejor antídoto contra la curiosidad malsana. Y, además, un aliento optimista sobre el porvenir de la vida sexual que contrarresta la acción depresiva de ciertas descripciones. Como le leerán, además de los que deban leerlo, muchos más á quienes su título empujará á las librerías, creo que no están estas advertencias fuera de lugar.

LA VIDA SEXUAL EN ESPAÑA.

Los lectores españoles de «La vida sexual» echarán de ver en seguida que hay una evidente diferencia entre esta vida sexual, tal como nos la refiere un autor que ha recogido su experiencia en el centro de Europa, y la que se vive en nuestros climas meridionales. En efecto, tal vez en pocas manifestaciones de la vida humana se separan unos de otros los diferentes pueblos como en las modalidades de su actividad y de su psicología sexual. Cuentan los viajeros que en algunas tribus africanas, al ser sorprendida una mujer sin otro vestido que un breve taparrabos, por un extranjero, se tapa, llena de pudor, la cara con el mismo lienzo con que cubría sus órganos genitales. Compárese esta forma de sentir y expresar el pudor, con la de nuestras mujeres que localizan ese sentimiento á la inversa y con tal fuerza instintiva que se sobrepone á su propia condición moral. Refiere á este respecto el Padre Feijóo, que un verdugo le contaba que cuando iba á atormentar á las mujeres, el momento terrible para ellas no era el del dolor físico, sino el del trámite previo y obligado de desnudarlas; hasta el punto de que casi todas confesaban el delito en ese trance y no en el de apretarles las cuerdas, pues vencido el pudor resistían al sufrimiento corporal, aunque los huesos se les quebrasen; mucho más, desde luego, que los hombres. Y esto no sólo en las vírgenes pudibundas, sino también en las meretrices que aparentemente habían dilapidado hacia tiempo todo su recato. ¿Qué otro hecho marcará de una manera más profunda la diferencia entre una mujer del occidente europeo y una centro africana?

Pues, si bien en una medida mucho más discreta que esos dos casos elegidos como extremos para la comparación, diferencias análogas existen entre nuestra psicología sexual y la de los habitantes de los países que han servido de campo experimental á Bloch. Es evidente que entre nosotros, como en las demás naciones mayores de edad, hay una parte de la sociedad, la que flota sobre las demás, como la espuma, la aristocracia en su más amplio sentido, en la cual la vida del sexo se desarrolla sobre un patrón análogo al de las demás aristocracias. Un rasgo esencial á toda aristocracia es, en efecto, el cosmopolitismo. Por su facilidad de viajar y de manejar las lenguas exóticas, por su tendencia á vestirse, á hablar y á pensar, según el esquema que impone la moda mundial, por la tácita relación, un poco como masónica, que le une con la de los demás países, por el afán de distinguirse á toda costa, del nivel común de sus compatriotas, el aristócrata converge fatalmente, salvo raras excepciones, hacia un tipo universal y por ello es uno de los más poderosos disolventes de las nacionalidades. Nuestra aristocracia—é insistamos en que, desde luego, aristocracia no es enteramente sinónima de alcurnia linajuda—está también tocada de ese cosmopolitismo que alcanza de lleno, como es natural, á su vida sexual, y no nos referimos á ella en estos comentarios.

Pero por debajo de esa espuma corre el cauce poderoso del pueblo y de la clase media, lo más importante de la nación, no sólo por el número, sino, sobre todo, por su valor racial. Y para estas gentes que conservan de un modo más firme las características de nuestra nacionalidad, tanto en lo externo como en lo psicológico, gran parte de las consideraciones y de los hechos descritos por Bloch y por los tratadistas análogos, sonarán á historias exóticas que tiene sólo una muy lejana aplicación á su propia vida. Claro que de cuantos tipos de conflicto sexual plantea Bloch, hay ejemplos, y quizá ejemplos abundantes, en la vida española; pero seguramente, siempre en proporción menor que en esos otros países y con raíces menos profundas en nuestra psicología habitual. Desde luego, como Bloch explica, de acuerdo con todas las estadísticas, el número de casos de perversión sexual disminuye rápidamente á medida que desde el centro de Europa descendemos hacia el Sur. Pero, aparte de este hecho que como expresión de un estado patológico podría tener sólo un valor relativo, la misma vida sexual cotidiana es, evidentemente, mucho menos complicada entre nosotros. Para no hablar sólo por impresiones generales, citemos la famosa estadística de Gross-Hoffinger, de 100 matrimonios alemanes, elegidos al azar, en todas las clases sociales, siendo los resultados tan abrumadores, que sospechando que la casualidad le había hecho caer sobre las cien parejas peor avenidas del imperio, repitió su investigación en dos ó tres centenares más y siempre con el mismo resultado. Bloch copia esta lista y estoy seguro que ni uno solo de nuestros compatriotas podrá reprimir una sonrisa de asombro ante aquella enorme proporción de esposas infieles, maridos libertinos, cornudos complacientes,

mesalinas desenfrenadas, impotentes, homosexuales, etcétera. Se me argüirá que se trata de estadísticas de médicos que penetran hasta los escondrijos de la intimidad de parejas, en la apariencia rebosantes de dicha. Pero los médicos de aquí, nosotros mismos—y apelamos á nuestra propia experiencia porque nos ha interesado siempre esta cuestión—podemos afirmar que la impresión comparativamente optimista de cualquier observador de la calle, coincide con esta observación más precisa de los profesionales. De varios de los tipos de perversión sexual de los que Bloch presenta copiosa estadística, tenemos muy escasa experiencia los prácticos meridionales; y en este punto he contrastado la mía con la de varios psiquiatras y médicos legistas, que eran también de mi misma opinión.

No quiere esto decir que vivamos en una Jauja de la moralidad sexual. Las frutas del pecado del sexo se dan en todos los climas. Pero cada clima es más propicio á unas que á otras. Y lo cierto es que entre nosotros la vida sexual tiene modalidades peculiares, de las cuales, unas suponen una ventaja sobre las de la Europa del Centro, y otras, un retraso y una inferioridad; pero en conjunto, instintos, pasiones y aun anomalías se desenvuelven aquí con mayor simplicidad.

CATOLICISMO, MAHOMETANISMO Y TEMPERAMENTO

Sería muy largo para ser tratado en este prólogo, que al menos debe ser discreto, el por qué de esas diferencias de la vida sexual nuestra con relación á la de los pueblos que nos sirven, con ocasión de este libro, de punto de cotejo. Pero adelantemos que podemos reducir á tres las causas fundamentales del fenómeno: a primera, el enorme arraigo y difusión que tiene en nuestro pueblo la moral católica; la segunda, la influencia de las ideas mahometanas sobre la vida del hogar y sobre el concepto de la mujer; y la tercera, las condiciones temperamentales de gran parte de la humanidad española, análogas no hay que decirlo, á las de los demás pueblos de su raza y clima.

La influencia católica puede expresarse en el siguiente postulado: el amor carnal es un pecado como no lo santifique un sacramento, el matrimonio, que constituye vínculo indisoluble; por lo tanto, el hombre y la mujer no podrán optar, frente á la vida sexual, más que por uno de estos dos caminos: ó arriesgar la libertad de amar, *ad perpetuitatem*, si se deciden por el matrimonio, ó condenarse á la abstinencia rigurosa. O bien, claro es, declararse en rebeldía y echar, resuelta ó vergonzosamente, por los caminos del pecado.

La influencia moruna se echa de ver en la resignación, no exenta de alegría, con que la mujer española reduce su vida á los horizontes del hogar, una vez logrado el objetivo matrimonial, renunciando á toda otra vida de relación que no sean las tertulias entre vecinas y las escapadas, generalmente cotidianas, al templo. Con lo cual amenguan enormemente las ocasiones para el fácil y fugaz adulterio, tan corriente en las sociedades donde la mujer disfruta de libertad análoga á la del varón. Pero en cambio, las pasiones, cuando, á pesar de todo, prenden, se hacen, como el fuego sofoca-

do, mucho más devastadoras y profundas. El hombre, por su parte, campa libremente, en virtud de esta misma influencia, y encuentra para todo género de aventuras la misma facilidad que dificultades la esposa resignada. Siendo curioso cómo del mismo modo que al injertar dos flores, la flor que resulta tiene cualidades de las dos primeras, el español ha tomado para componer su moral y sus costumbres sexuales, parte de los puntos de vista católicos y parte de los mahometanos: la mujer en casa, como entre los moros, pero única y perpetua, como entre los cristianos; y el hombre polígamo como un mahometano, pero fuera del hogar, y con tal extensión, que en las ciudades y pueblos del Sur de la Península, todo hombre en libertad por las calles, se cree autorizado y casi obligado a mirar y piropear a cuanta mujer encuentra al paso con un desenfado y una impunidad que equivalen a un teórico derecho de pernada. Hay que convenir que el resultado del injerto moro-cristiano ha favorecido poco a la hembra.

Probablemente, esta influencia árabe está muy ligada también con otra de las características de la vida sexual española, a saber: la difusión y la importancia del donjuanismo. El donjuanismo existe hoy en día donde quiera que haya hombres y mujeres; pero ¿qué diferencia entre el Don Juan español y, en general, el meridional y los de los demás países! Bloch habla con detenimiento del donjuanismo, pero sin llegar a la fuente original, a nuestro Tenorio y a nuestros tenorios; y por ello nos parece algo arbitrario cuanto a este respecto dice. Nada ocurre en el mundo sin razón, y no en vano la leyenda de Don Juan se forjó en la mente de un español, que además era fraile. Pérez de Ayala, en un admirable ensayo sobre el donjuanismo, insiste certeramente en que el núcleo biológico de esta modalidad sexual, esto es, la transmutación del centro de gravedad de la atracción amorosa desde la mujer al hombre, es de origen mahometano. Pero para que este hecho adquiriese las condiciones legendarias precisas para dar nacimiento a un héroe de tipo universal como el Don Juan, era necesario que se agregase a él la noción del pecado, peculiar al espíritu católico. Por ello Don Juan, a pesar de todo, no podía nacer entre harenes, en una ciudad mora, sino precisamente en Sevilla, la ciudad de toda la tierra en la que ese injerto moro cristiano toma una apariencia de realidad más vigorosa.

No hay para qué hablar de cómo el temperamento, que hemos convenido en llamar meridional, de una gran mayoría de españoles, más dócil al instinto que a la reflexión y poco templado por el estudio, influye en los accidentes de la vida sexual. Es este un estudio que cada mañana puede hacerse sin más que comparar la crónica de sucesos en un periódico español y en otro berlinés.

Por lo demás, la vida afectiva de los españoles—y desde luego sus pasiones sexuales—se deslizan con mucho más recato que en los países septentrionales. En gran parte, esto no es más que mojigatería, hipócrita disimulo, y en tal sentido constituye una de las

causas de la deficiente educación sexual de nuestro pueblo. Pero también hay en ello mucho de ingenuidad, de no haber llegado hasta estas zonas del sentimiento la cultura científica, que da un carácter de objetividad fría a cuanto toca. No vamos a discutir aquí si esto representa un inconveniente ó una ventaja: limitémonos a consignar que es así. En España, por ejemplo, no sería posible una escena como la que refiere Bloch en su libro: Iba—dice el autor— en un departamento de ferrocarril con varios viajeros más, y habiéndole infundido uno de ellos sospechas por ciertas palabras vagas, no por nada escandaloso de que pudiera ser un caso interesante para sus aficiones psicológicas, se dirigió a él y, cortésmente, le preguntó si era homosexual, a lo que el viajero, del modo más natural y amable, le respondió que sí. He aquí el Polo Norte de la psicología sexual, del que nosotros estamos tan lejos como del Polo Sur de las negras que, para demostrar su pudor, se tapan la cara y descubren el pubis, a que antes nos hemos referido.

* *

No hay que decir que estas reflexiones de un lector español, que seguramente ampliarán con mejor ingenio otros compatriotas, no son sino un incentivo más para la lectura de esta obra magnífica, que, además de enseñarnos muchas cosas, nos hace pensar en nosotros mismos, ejercicio al que, desgraciadamente, somos tan poco aficionados.

IDEAS CLINICAS

Tratamiento quirúrgico del síntoma dolor en la angina de pecho

POR EL

DR. G. R. GONZALO

Entre los múltiples y variados procesos patológicos hoy día susceptibles de poder ser tratados quirúrgicamente, en determinadas circunstancias, en sí mismos ó en algunos de sus síntomas más ó menos molestos, se encuentra la mal denominada angina de pecho.

Es hoy día asunto puesto fuera de toda discusión, que la angina de pecho es un síndrome revelador de una porción de variados fenómenos fisiopatológicos que en el corazón pueden ocurrir, concepto del cual lógicamente se desprende una primera consecuencia, a saber: *no todos los síndromes anginosos son susceptibles del mismo tratamiento (médico ó quirúrgico), puesto que suponen distinta patogenia.*

En su consecuencia, el tratamiento quirúrgico de la angina de pecho queda, por este solo hecho, limitado a cierto y determinado grupo de anginas de pecho, que son a las que de modo especial deseo referirme.

Por lo que queda dicho, y teniendo en cuenta que las intervenciones quedan por hoy reducidas a la simpatectomía, se deduce que el grupo a que nos referimos es aquel en el cual el síntoma dolor domina de tal

modo en el síndrome anginoso, que por sí solo pudiéramos decir ocupa el cuadro clínico completo, viniendo a constituir la angina de pecho *sine materie*, que hubiéramos podido decir con los antiguos, si hoy no nos lo vedasen la fisiología y la anatomía patológica microscópica.

En toda angina de pecho existen dos especiales procesos a distinguir: uno, objetivo, integrado por el conjunto de fenómenos fisiopatológicos que ocurren en el propio corazón, en ocasiones causantes de la muerte, y otro subjetivo, constituido por el dolor angustioso que aquellos fenómenos determinan, transmitido a la consciencia por la propia inervación cardíaca como voz de alarma de lo que en el corazón ocurre. Tratar la angina de pecho, es curar las lesiones cardíacas que la determinan, si de ello son susceptibles y pueden producir la muerte rápida; seccionar las fibras nerviosas que transmiten al centro consciente el peligro que amenaza la vida, será aliviar un dolor que angustia, pero dejar incólume una lesión que mata.

Sabemos hoy en día la variabilidad de los procesos cardíacos capaces de producir el síndrome anginoso, pues la brusca dilatación aórtica o ventricular, la acumulación en la sangre de los residuos del esfuerzo muscular, la isquemia repentina del miocardio por espasmo, obliteración, rotura, o esclerosis de las propias coronarias, las lesiones del propio plexo cardioaórtico en sus vías aferentes por procesos mediastínicos, su simple irritabilidad refleja sin previas lesiones, las cardiopatías todas de miocardio especialmente en determinadas circunstancias y por distintos mecanismos y mil más, son causas invocadas constantemente en la patogenia de la angina de pecho, a su vez capaces de obrar conjuntamente en algunos casos especiales.

Si, pues, tan variados son los mecanismos productores del síndrome que nos ocupa, no menos variados han de ser los recursos terapéuticos que en cada caso hayamos de poner en juego para su tratamiento, y pues si el quirúrgico queda reducido a seccionar *algunas*, no *todas*, de las vías nerviosas cardíacas aferentes a los centros conscientes, no modificando *en nada* las lesiones de corazón que originan el síndrome mortal, dicho se está que con él no trataremos la angina de pecho, como erróneamente se ha dicho, sino que simplemente suprimiremos la alarma consciente y angustiosa que nos avisa de su producción, pero dejando intactas las lesiones orgánicas, macro o microscópicas, que la determinan.

¿Que existen síndromes anginosos en los que clínicamente no es posible descubrir lesión alguna cardíaca a quien inculpar y que parecen estar exclusivamente constituidos por el dolor y la angustia precordial? Es evidente; y éstas también mal llamadas pseudoanginas de pecho, son las que a primera vista habían de beneficiarse más del tratamiento quirúrgico. Pero precisamente por eso, por no advertirse ni descubrirse en ellas lesiones orgánicas *macroscópicas* que la determinen, ¿tendremos derecho a suponer que no existan alteraciones *microscópicas* que las produzcan? Y aunque así fuese, ¿el mecanismo patogénico que las engendra, no

descubrimos muchas veces, cuando exploramos minuciosamente, que no es sino un reflejismo complicado de altos centros nerviosos cuyo punto de origen inicial se encuentra en riñón, en bígado, en intestino, en propio corazón, en zona casi siempre de inervación simpática, en ocasiones en los mismos centros psíquicos?

Pues si esto es así, antes que recurrir a los riesgos y peligros de una tan grave intervención en la que a veces no es posible saber la importancia de las vías nerviosas que se seccionan, es rigurosamente lógico y sobradamente racional que recurramos a tratar la causa irritativa inicial (orgánica o psíquica), productora del síndrome reflejo angustioso apellidado angina de pecho.

¿Y quién no ha presenciado, siquiera alguna vez, la desaparición de los repetidos ataques angustiosos, sin necesidad de seccionar vía nerviosa alguna, con la expulsión de una enorme tenia intestinal, con la salida de un simple cálculo renal o vesical, con la curación de una litiasis hepática, con el simple lavado de estómago de un dilatado antiguo, y, sobre todo, con un largo y pacientísimo trabajo psicoterápico para desarraigar y deshacer por persuasión y convencimiento ideas y prejuicios subconscientes de las que el propio enfermo apenas si se daba cuenta?

Luego en el intrincado y variadísimo grupo de las anginas de pecho *sine materie*, pseudo-anginas o falsas anginas, como tan variada é impropriamente se han denominado; en el grupo que con mayor propiedad pudiéramos denominar de *grandes reflejismos centrales angustiosos de inervación simpática* (que de igual manera pudieran ser gástricos, intestinales, etc., etc.), únicos en los que pudiera estar indicado el tratamiento quirúrgico para evitar el dolor, antes que él habremos de investigar cuidadosamente las mil causas reflejas que pueden determinarlos, en ocasiones tan fáciles de tratar; quedando, por tanto, tan limitado el campo de las indicaciones quirúrgicas en la angina de pecho, que hoy por hoy pudiéramos decir que únicamente serán susceptibles de él aquellos casos de orden esencialmente neurótico o reflejo, *con perfecta integridad de miocardio*, siempre y cuando el estado de angustia y de dolor se hagan incompatibles con la vida del enfermo y después de haber agotado una concienzuda terapéutica médica en orden a las diferentes causas y mecanismos productores que brevísimamente quedan relatados.

Octubre 1925.

Consideraciones sobre la patogenia de la infección renal ⁽¹⁾

POR EL

DR. D. PEDRO CIFUENTES

El mecanismo de las infecciones renales interesa, no sólo al urólogo, sino al médico general. Este ha de vigilar el estado del riñón en el curso de variadas dolencias que por su naturaleza pueden dejar una huella sobre él, como muestra de su paso por el organismo. Aparte, pues, de ciertas patogenias que pudiéramos llamar *especializadas*, que caen de

(1) Discurso leído en la Academia Médico-Quirúrgica Española en la inauguración de curso.

llo en el campo de la Urología, están altamente relacionadas otras con la Medicina general.

La infección renal se manifiesta anatómica y clínicamente por la pielonefritis en todas sus posibles consecuencias. En la práctica, es imposible separar de una manera precisa el concepto de nefritis y de pielitis en lo que a esa infección se refiere. La pielitis pura es difícil de demostrar, como asimismo la nefritis supurada, pura, sin pielitis. Tenemos en cuenta que la pelvis renal constituye parte integrante en la anatomía del órgano y que sus relaciones con los cálices y divisiones secundarias de éstos, así como con las papilas renales, son de una contigüidad incontestable. Por esto, realmente no podemos concebir la supuración del parénquima sin infección de la pelvis, y viceversa. La denominación pielonefritis, abarca la infección de esos dos elementos del órgano: parénquima y vías excretoras, bien que unas veces domine la primera y en otras la segunda. Este es el concepto que nosotros tenemos de la infección renal.

Todos los autores están conformes en admitir tres vías de infección del riñón: la vía ascendente ó ureteral, la descendente ó hematogena y la vía linfática. A veces estos mecanismos patogénicos se asocian en algunas pielonefritis. A éstas podríamos añadir la vía directa ó infección del riñón por heridas traumáticas u operatorias, de las que en último lugar he de ocuparme.

Pero aparte y antes de entrar en el estudio de esas modalidades patogénicas, hay que hacer constar que sobre el riñón actúan muchas veces para favorecer su infección ciertas causas predisponentes. El riñón es un órgano eminentemente vascular, y como tal, la menor perturbación en su función y excreción determinará fenómenos congestivos favorables a la infección. Estos fenómenos congestivos acompañan a variados estados que Albarrán, uno de los grandes maestros de la Urología por sus dotes de clínico y de investigador de laboratorio, llamó pielonefritis asépticas (1). Tales son la pielonefritis crónica aséptica de los retencionistas, la irritación producida sobre el riñón por el abuso de balsámicos y cantáridas, la presencia de cálculos renales, etc., etc. Este estado precursor de la infección, se caracteriza por fenómenos congestivos, dilatación de vías excretoras, hemorragias intersticiales parenquimatosas, equimosis en las paredes de las vías excretoras, descamación de los epitelios de los tubos contorneados y rectos, terminando por la infiltración de leucocitos en el tejido intersticial.

..

Infección ascendente.—El estudio de ésta es, por decirlo así, patrimonio del urólogo. Este mecanismo va ligado a afecciones del aparato urinario inferior ó a contaminaciones producidas por instrumentos de exploración ó de tratamiento uretro-vesical.

Para que la infección pase de la vejiga al riñón, por vía ascendente, ha de ser por el conducto ureteral ó sus paredes.

En condiciones normales, la conformación del orificio ureteral y las contracciones peristálticas del mismo, se oponen a la infección ascendente, por lo menos, en teoría. La configuración aplanada del meato ureteral y su disposición terminal de 20 milímetros á través de las paredes vesicales, hacen adoptar á esa porción terminal una disposición valvular que es defensa contra el reflujo de orina hacia el uréter. Para Zemblinoff y otros autores, las fuertes contracciones vesicales, si coinciden éstas con el momento de abertura espontánea del meato, podrían favorecer el reflujo y la infección ascendente. Así lo han demostrado las experiencias de Lewin y Goldsmith (2), análogas á las efectuadas por Guyon y Courtade (3).

Todos los urólogos recuerdan la experiencia de Albarrán. Inyectando polvo de carbón en la vejiga de un perro, al que se le producía retención por ligadura de la verga, se encontraban después en el riñón algunas de esas partículas. Barrette, Guiard y Bazy han repetido experiencias análogas, obteniendo iguales resultados.

El vencimiento de la resistencia del orificio ureteral es, pues, un hecho, aunque teóricamente no se explique.

En Norte América, Sampson ha demostrado el reflujo vesíco ureteral cuando la porción intravesical del uréter es afectada de un proceso inflamatorio (4).

La infección por vía ureteral puede hacerse por lesiones de ureteritis que progresen hacia la pelvis renal; pero lo más comúnmente admitido es que los agentes microbianos puedan ascender por la luz ureteral.

Sin negar la posibilidad de la infección por este mecanismo, es discutido actualmente por muchos autores (Muller, Walker, Stewart), que defienden que esa infección ascendente se efectúa por vía linfática periureteral. De ello me ocuparé en otro capítulo.

A la ascensión microbiana por el conducto ureteral, teóricamente, se opondría la *vis á tergo* de la orina y las contracciones peristálticas del conducto; pero estudios experimentales han demostrado su posibilidad por alteraciones de la fisiología patológica del uréter.

Engelbach y Guyon demostraron que en la retención de orina, al cabo de veinticuatro horas, cesaban las contracciones ureterales. Las retenciones vesicales de orina repercuten en el funcionamiento ureteral y á la larga producen dilatación del conducto favoreciendo la infección ascendente.

Las inflamaciones crónicas vesicales pueden ser causa de ureteritis y éstas llevan siempre consigo cierta atonía de la musculatura ureteral. Esta atonía ó *insuficiencia* ureteral, á veces sin dilatación apreciable del mismo, fué indicada por Halle (5) y Karaffa Korbuff (6) en casos de ureteritis y cálculos ureterales. Con estas lesiones, la musculatura del conducto se altera, apreciándose esa insuficiencia con el examen cistoscópico, especialmente en los casos de cálculos de la porción ureteral inferior; alteraciones que han sido muy bien descritas por Fenwick.

Pero sin que el orificio ureteral presente lesiones intrínsecas, ni ulceraciones en sus bordes, esa atonía puede existir por influencia sobre el orificio de lesiones vesicales próximas (cistitis, neoplasias). En las cistitis es evidente esa influencia, pues según Courtade y Guyon, la infiltración inflamatoria invade un grupo de fibras que, situadas detrás del orificio, constituyen para ese conducto una especie de barra. Si experimentalmente esas fibras son cortadas, la completa atonía es su consecuencia y el reflujo de orina se produce (3).

En los estudios experimentales, la infección ascendente no ha sido producida más que provocando al mismo tiempo la retención de orina, bien por ligadura de uréter ó de la uretra. En clínica, esa infección ascendente se produce acompañada ó no de retención. Esta, pues, no es necesaria para la infección y en ello influye la insuficiencia del uréter, por lesiones vesicales y las contracciones violentas de la vejiga. La insuficiencia ureteral, que para nosotros desempeña un papel primordial, no tiene por parte de los autores toda la importancia que se la debe. A nuestro juicio, ella explica esas infecciones ascendentes en enfermos sin retención, sin síntomas de cistitis, en los que una ligera infección vesical que al principio evoluciona latentemente, basta con pequeñas lesiones de la mucosa para influir por vecindad sobre el orificio ureteral, produciendo su atonía, que

aunque sea pasajera, será suficiente para abrir paso á la infección.

Por la patogenia de infección ascendente se producen las pielonefritis de los enfermos crónicos urinarios, prostáticos, estrechados, cistocelos, en los que la retención juega un papel favorable.

Las pielonefritis gonocócicas van precedidas en muchos casos de cistitis y en otros se producen sin ir precedidas de síntomas vesicales, como yo he tenido ocasión de observar dos casos. En uno de éstos, observado en unión de mi distinguido compañero Dr. Miraved, la pielonefritis era doble con perfecta tolerancia por parte del enfermo; la vejiga presentaba buen aspecto y este enfermo toleraba las numerosas sesiones de cateterismo ureteral que se le hicieron para practicar lavados de pelvis renal, con una tranquilidad é insensibilidad tal, como no he visto semejanza en otros casos, lo que da idea del buen estado de su vejiga.

En la tuberculosis renal, infección siempre de origen hematógena, ciertas lesiones estenosantes del uréter, cálices y papilas favorecen, según Heitz Boyer, la infección ascendente ó canalicular de otras zonas del riñón que invade las papilas y pirámides primero, para propagarse después ese proceso destructivo á la zona cortical, completándose así la tuberculosis úlcero-cavernosa de Israel (13). Esta infección canalicular ó ascendente está favorecida por el estancamiento ó retención que esas lesiones de hipertrofia estenosante ó de franca esclerosis producen en las vías de excreción.

Las neoplasias vesicales, así como los cálculos, en su periodo de infección vesical son causa frecuente de pielonefritis ascendente. Es rara la neoplasia que en sus periodos avanzados no la produzca, siendo eso la causa de muerte en muchos enfermos. Concerniente á neoplasias, he de referir un caso curioso de infección ascendente después de una electrocoagulación. Se trataba de un pólipo del tamaño de una avellana, situado en las proximidades del orificio ureteral derecho, que fué tratado con dos sesiones por ese método. Después de la segunda sesión, la orina se enturbió y sin síntomas de cistitis aparecieron accesos febriles con algunos dolores al riñón derecho. El examen de la orina, además de pus, demostró la existencia de estafilococos y colibacilos. Persistiendo estos síntomas, se le hizo un cateterismo del riñón derecho, que proporcionó orina turbia y con los mismos elementos en el análisis. Este caso fué tratado por vacuoterapia con buen resultado. La explicación de esa infección puede hacerse ó por contaminación por el instrumental empleado ó por infección hematógena de la vejiga al desprenderse los trozos de neoplasia electrocoagulados, cuya zona siempre sufre un proceso inflamatorio. Esa zona inflamatoria, cercana al uréter, pudo producir su atonía y favorecer la infección ascendente. Respecto á los cálculos, como rápidamente ocasionan infección vesical, es frecuente observar la pielonefritis, aunque en los casos de cálculos primitivos hemos de descontar la posible coexistencia de manifestaciones litiasicas renales, que por sí solas favorecen la aparición de pielonefritis de causa hematógena.

Una simple cistitis, no específica, puede ser causa de pielonefritis; no olvidemos que la cistitis aumenta la contracción de la musculatura vesical, y al mismo tiempo las alteraciones de la mucosa que produce, modificarán por vezcinda la tonicidad del orificio ureteral.

Como hecho curioso en ciertas cistitis banales, podemos citar la observación de Wildbolz (7) de un caso de cistitis no gonocócica producida por la desfloración y que originó pielitis. Algunas observaciones de esta índole hay publicadas, unas de naturaleza gonocócica, y otras colibacilares.

Es corriente, sobre todo en los enfermos prostáticos,

atribuir el comienzo de los síntomas de pielonefritis, á maniobras de cateterismos vesicales, haciendo decir con frecuencia que el enfermo *ha sido infectado*. Nada más lejos de la realidad que esa afirmación. Sin negar la posibilidad de que algunos prostáticos sean infectados con la sonda á pesar de todas las precauciones que en contra se tomen, hay que insistir en que los enfermos retencionistas se infectan solos, pues con frecuencia vemos prostáticos que no habiendo sido nunca sondados acuden á nuestras consultas con la orina turbia. Y es que el prostático por el hecho de la retención crónica, mantiene la vejiga en un estado de congestión continuo, favorable á la infección endógena. Lo que ocurre en los enfermos tratados por electrocoagulación en los grandes pólipos vesicales es también muy demostrativo; después de las primeras sesiones, al desprenderse fraccionadas partes coaguladas de la neoplasia, hacen en la vejiga el papel de cuerpos extraños, y si su expulsión es lenta, siempre se observa en estos enfermos cierto grado de infección vesical, que más que á la aplicación del cistoscopio debe atribuirse á la reacción inflamatoria producida para el desprendimiento de los tejidos cauterizados y á la permanencia de fragmentos y detritus de los mismos en la vejiga. Ciertas inflamaciones propagadas al uréter desde órganos vecinos por contigüidad ó por vía linfática, pueden, al originarse la ureteritis, producir la infección renal ascendente. Así lo admite Delbet (12) en ciertos casos de salpingitis que ocasionaron en su evolución síndromes de pielonefritis. Ferron (Société d'Urologie, Abril 1921) expone un caso de pielitis doble con periureteritis pelviana consecutivo á una pelviperitonitis postpartum.

La influencia del aparato genital femenino sobre la vejiga y los uréteres es innegable. El uréter pelviano está muy próximo al ovario y trompa de Falopio, aproximándose después al útero por fuera de sus bordes. La pared posterior de la vejiga está muy íntimamente unida á la pared vaginal anterior.

Así se explica que una modificación en el volumen ó integridad anatómica de esos órganos genitales puede repercutir en el aparato urinario inferior por esa contigüidad á que están sometidos.

Una vez invadidos la vejiga ó el uréter, la infección podrá propagarse hacia arriba por los mecanismos que hemos mencionado.

Infección por vía linfática.—Se ha considerado como rara esta vía de infección. Albarrán, no obstante, demostró (8) que la inyección de microbios en la cápsula adiposa perirrenal podía producir infección del riñón.

Vuelve hoy á tomar importancia este mecanismo patogénico, fundamentado en estudios experimentales. De ser cierto lo que sus defensores afirman, muchas de las pielonefritis llamadas ascendentes y que conceptuamos como producidas por ascensión microbiana ureteral, serían desde luego ascendentes, pero no por vía ureteral, sino por vía linfática.

Müller (de Báile) (9) hizo en 1912 investigaciones sobre la propagación de la inflamación en el parénquima renal en las pielonefritis ascendentes, y de sus estudios anatomopatológicos afirma que el paso de la infección de la pelvis renal al parénquima por los tubos uriníferos es *a priori* inverosímil, considerando que son los linfáticos la vía de esa propagación.

Siveet y Steewart (10) consideran que la vía canalicular es menos importante de lo que se cree y que la vía linfática juega un papel preponderante en las infecciones propaga-

das de la vejiga al uréter y riñón. Fundados en los estudios anatómicos de Sakata y Banereisen, admiten la existencia de una red linfática en la submucosa y capa exterior de la pared vesical y ureteral que comunica con los linfáticos renales. En los casos de cistitis, el tercio inferior del uréter está atacado del proceso inflamatorio, presentando linfangitis, sin que se observe inflamación de la mucosa.

Las experiencias de Siveet y Steewart son interesantísimas, y por eso considero dignas de referir algunas de ellas.

En un animal se liberaron los dos uréteres, y seccionados en su parte inferior, fueron introducidos á través de una pequeña abertura en el colon sigmoideo; á los veinte días, la autopsia evidencia lesiones de infección renal avanzada. La mucosa del uréter estaba completamente sana.

En otro perro se practicó una resección de tres centímetros del uréter, trozo que se reemplazó con un tubo de caucho enchufado en los cabos ureterales. Practicada una ligadura de la verga, se inyectó en la vejiga un cultivo de colibacilos. Autopsia á las cuarenta y ocho horas; en ella se vió que el trozo de uréter que va de la vejiga al tubo presentaba lesiones inflamatorias y en cambio el uréter, por encima del tubo, estaba sano.

Estas experiencias parecen demostrar que la vía linfática periureteral puede desempeñar parte muy activa en la infección propagada de la vejiga al uréter.

Estos hechos han sido ya admitidos por muchos autores alemanes, ingleses y americanos, y muy recientemente Walker (11) ha practicado experiencias en ese sentido y saca la conclusión de que los microbios alcanzan la parte superior del uréter y el riñón por vía linfática propagados de la vejiga. En la autopsia de un enfermo de retención completa crónica, encontró infección periureteral y perirrenal, infecciones que tenían los caracteres de ascendentes por vía linfática.

Hay que conceder á estos hechos cierto valor, admitiendo su posibilidad, por la cual la vía linfática ascendente recobra un papel de importancia en la patogenia de las infecciones uréterorrenales.

Infección por vía hematogena.—Se ha llamado también descendente á este mecanismo de infección, pero creemos que su nombre más propio es el de hematogena, pues el calificativo de descendente lleva la idea de infección por vía canalicular y es más apropiado ese calificativo en las infecciones ureterales y vesicales consecutivas al descenso de la orina ya infectada.

Desde hace mucho tiempo es admitida la infección renal por vía hematogena. Ya las experiencias de Langerhans, Kraus y Bield lo demostraron, siendo confirmadas después por Koch y Albarrán. Los microbios pueden pasar de la sangre al riñón por intermedio de los capilares. Esa invasión microbiana se realiza á veces sin producción de lesiones renales; es una eliminación de microbios con la orina puramente accidental, como ocurre durante la evolución de algunas enfermedades infecciosas (tifoidea); pero esta eliminación, sin proliferación microbiana, es distinta á la bacteriuria, en la cual los microbios viven y se reproducen en la orina como si ésta fuese un medio de cultivo (14). La bacteriuria pura es rebelde y su característica no es sólo el paso de microbios por la orina, sino su proliferación en la misma, siendo su origen ya hematogeno, ya dependiente de un foco infectivo urinario ó de órganos limítrofes.

Los microorganismos que producen la infección hematogena del riñón tienen su origen bien en una infección general, bien en un foco infectivo de cualquier órgano ó bien en el

intestino. Estos son los grapos que podemos formar respecto á la procedencia de esa infección.

Respecto á las infecciones generales, hemos de fijarnos, como tipo de ellas, en lo que ocurre con la fiebre tifoidea. La presencia de bacilos tíficos en las orinas fué demostrada por vez primera en 1881 por Bouchard y comprobada después por Widal, Neuman, Vincent y Neufeld entre otros; Bouchard encontró el bacilo en 21 enfermos entre 65; Vincent en 17 por 100.

Para Lemierre y Abrami (15), que han estudiado detenidamente este asunto, el bacilo de Eberth, así como otros microbios (paratíficos, bacteria carbuncosa, estafilococo, pneumobacilo, etc.), pasan fácilmente de la sangre al riñón y después á la orina y siempre, aunque hayan sido mínimas, han encontrado lesiones en el parénquima renal desde simples nódulos leucocitarios alrededor de las arterias y en el espacio de los túbulis, hasta el absceso miliar y pionefrosis.

Las parótidas, amigdalitis y forunculosis, son causas frecuentes de infección renal y en general todas las supuraciones del organismo. En las forunculosis es frecuente observarlas, siendo preciso vigilar esa afección, y con mayor motivo cuando aparecen síntomas de estafilococia, sobre lo que han insistido al publicar observaciones Le Fur (16), Souper (17) y Reynaldo dos Santos (18).

Del mismo aparato urinario puede partir la infección para actuar por vía hematogena. Una infección localizada en la uretra, vejiga, próstata, uréter ó riñón, puede ocasionar el paso de gérmenes á la sangre, y á las lesiones infectivas que ya hubiera producidas por vía ascendente, se agregarán otras ocasionadas por vía vascular, dándose el caso, como dice Legueu, de que un riñón se vea atacado de infección por las dos vías á la vez (19). Albarrán demostró con un experimento concluyente ese doble mecanismo de infección; habiendo ligado el uréter izquierdo é inyectado por encima de la ligadura un cultivo de bacterium coli, sacrificó al animal al cabo de seis días y encontró lesiones supuradas en el riñón de ese lado, pero también las encontró en el riñón derecho en forma de abscesos situados en la zona cortical. Esto demuestra que si bien en el riñón izquierdo la infección fué ascendente, en el derecho fué por vía hematogena.

El aparato genital de la mujer puede servir de puerta de entrada para infecciones renales hematógenas.

Tenemos en primer lugar la amplia vía uterina después del parto; con independencia de éste, todas las metritis y en especial la blenorragia con sus propagaciones al ovario y trompa, pueden ser origen de la infección renal por vía hematogena ó actuando por vía linfática sobre el uréter pelviano. Ya hemos mencionado que la simple rotura del himen es puerta de entrada muchas veces de infecciones genitales que se convierten en urinarias como lo ha demostrado Wildbolz.

¿Cómo se realiza el paso de la infección genital al riñón? Para unos se explica por la coincidencia de infección uterina y de infección vulvo-uretral: ésta ocasionaría la infección de la vejiga y de aquí, por vía ascendente, se propagaría al uréter y al riñón.

Para otros autores, que hoy constituyen la mayoría, la vía sanguínea desempeña el principal papel, estimando que las infecciones renales de origen genital son consecutivas á una septicemia aunque sea latente (Chevassu) (39).

Lo que ocurre es que, si la infección en esos casos puede ser originaria de otro punto extragenital, es porque el riñón, colocado en condiciones de menor resistencia por las alteraciones ocasionadas en su parénquima y en la excreción de orina por influencias varias (eliminación de toxinas, estado gravídico, etc.) puede ser atacado por una infección banal

procedente de otro punto del organismo, especialmente por el colibacilo.

Una de las formas de pielonefritis más frecuente y hoy mejor estudiadas es la llamada *pielonefritis gravídica*. Bazy protesta contra esa denominación, por considerar que esa infección no va ligada exclusivamente al estado de embarazo, sino que se trata de una pielonefritis en una embarazada, en la que el estado gravídico podrá predisponer, pero no es la causa íntima. No es detalle este que merezca serias discusiones, pues aunque en la interpretación del nombre no van descaminadas las afirmaciones de Bazy (20), las pielonefritis en las embarazadas tienen cierto carácter propio en lo que se refiere a una relación que pudiéramos llamar ocasional ó predisponente.

(Concluirá.)

DON FEDERICO RUBIO Y GALI

1827-1900

CONFERENCIA LEÍDA EN EL ATENEO DE MADRID

POR EL

DR. R. LUIS Y YAGÜE

I. El Hombre.—II. El Cirujano.—III. El Sabio.—IV. El Fundador.—V. El Maestro.—VI. El Sociólogo.—VII. El Escritor.—VIII.—Sus bodas de oro.—IX. Su monumento.—X. Su obra.

En el ciclo de conferencias «Algunas figuras médicas del siglo XIX», que ha suscitado con tanto acierto la sección de Biología de este Ateneo, corresponde hoy ocuparnos de don Federico Rubio y Gali.

Y debo confesar en sinceridad completa, que dado su gran valor y méritos, no me hubiera atrevido á tratar de él, conocido mi alejamiento de esta clase de tareas, si obligaciones de gratitud no me lo impusieran como deber inexcusable.

Pertenezco—aun cuando inmerecidamente—al Instituto fundado por él, y me inicié allí, junto al gran maestro don Eduardo Mereno Zancudo, en la especialidad en que trabajo, y estas circunstancias no hacían posible rehusar el honor que con la designación me era concedido.

Me animó también para aceptarle, la certeza de la benevolencia de los que me escuchan—con todo fervor se la suplico—y contando con ella comienzo.

La figura médica de D. Federico Rubio fué demasiado grande y sus actuaciones múltiples y complejas, para que la referencia cronológica no corra el riesgo de resultar confusa.

De otra parte, para conocer su vida en este aspecto, bastaría con leer la insuperable biografía que le dedicó el doctor D. Eugenio Gutiérrez, conde de San Diego, su más preclaro y notable continuador.

Por ello, su estudio en los distintos y principales aspectos de su actuación, nos parece capaz de hacerle conocer con rapidez y mostrar las enseñanzas que de ellas se deducen.

Y así trataremos de efectuarlo.

I

EL HOMBRE

D. Federico Rubio y Gali nació en el Puerto de Santa María (Cádiz) el 30 de Agosto de 1827. Su padre fué abogado, y se significó tanto en la política avanzada, en su época

de lucha más viva y apasionada entre progresistas y moderados, que por ello sufrió persecuciones y penas, con alejamiento de los suyos. Consecuencia de esto, fueron grandes dificultades económicas para el sostenimiento de las obligaciones familiares, que hubieron en ocasiones de tener que ser confiadas á parientes acomodados y bondadosos.

En compañía de éstos transcurrió la mayor parte de su infancia; hizo sus estudios primeros en el colegio de San Pedro y San Agustín, en Cádiz, y comenzó en ella los médicos en 1843.

Su falta de memoria suscitó grave aprieto al iniciarse en los conocimientos anatómicos, hasta que para lograr su retención, apeló al recurso de conocer de modo directo los elementos, y halló en la disección la manera de conseguirlo. Dedicado á ella con afán y continuidad, alcanzó gran destreza, y ello fué hecho decisivo para su vida, pues hubo de ser más tarde base en que favorecido además por la posesión de otras cualidades, había de fundamentar la especialización de sus actuaciones profesionales.

La persistencia de graves penalidades económicas para el sostenimiento de las necesidades familiares, hicieron precisa su ayuda, y obtenida por oposición la plaza de ayudante de disector en la Facultad de Medicina halló en su sueldo y en los ingresos que le proporcionaba dar lecciones de esgrima, elementos con que poder realizarlos.

Esto último debió favorecer su desarrollo físico, y en el año 1850, á sus veinticinco años, tenía corpulencia y figura espléndidas, y era, según Benot, *el mancebo más gallardo de Andalucía*.

La ayuda accidental de un premio con que la Lotería favoreció á su señor padre, le sirvió para marchar á Sevilla con el fin de hacer oposiciones á la vacante de cirujano del Hospital Central. La superioridad de sus ejercicios no fué suficiente para contrarrestar su significación política ante jueces moderados, y aun cuando hubieran de dudar no poco para no proponerlo, concedieron la plaza á otro candidato. Pero lo saliente de su actuación, fueron motivos para estimación y popularidad tan inmediata y grande, que, según el Dr. Lope de Vega, su más antiguo biógrafo, le permitió ganar con el ejercicio profesional lo mismo el primero que el último año de su estancia en la capital andaluza.

Casado con doña Paz Chacón, dama de talento, enviudó de ella el año 1855; y entonces comenzó viva actuación política. Propagandista entusiasta, de palabra fácil, vehemente y persuasiva, tenía gran poder de proselitismo.

Para dar idea de él, se refiere que al preguntar á la gente menos ilustrada qué entendían por República federal, con todas las dificultades del pacto conmutativo sinalagmático y bilateral, y apremiados para dar respuesta, sólo sabían contestar: Pues la República es... es D. Federico Rubio.

Como consecuencia de esta actuación, ejerció cargos municipales, provinciales y de Sanidad, y cuando la revolución del año 68, fué elegido diputado á Cortes por Sevilla, para las Constituyentes. En ellas propuso en 30 de Abril de 1869, modificar el art. 20 de la Constitución en esta forma: «Las Diputaciones provinciales y Ayuntamientos, quedan obligados á sostener el culto católico y los Ministros de la misma religión, imponiendo una contribución sobre los fieles.»

Fué también diputado en las Cortes siguientes y embajador de España en Londres, cargo que no llegó á ejercer por no haber reconocido Inglaterra la República; pero la falta de las obligaciones que le eran inherentes al cargo le dieron mayores facilidades de tiempo para ampliar su cultura, que fué el motivo que le llevó á ir allí. La continuidad en la asistencia hizo conocer su valer y por él le concedieron el nom-

bramamiento de maestro honorario del Real Colegio de Cirujanos de Londres.

Más tarde marchó á los Estados Unidos, también con fines culturales y no mucho tiempo después de ser senador, fijó su residencia en Madrid, abandonó la política y se dedicó de modo casi exclusivo á su apostolado de enseñanzas y fundaciones.

Y en él murió en Madrid el 31 de Agosto de 1903, horas después de haber cumplido los setenta y seis años.

II

EL CIRUJANO

Su continuada labor de seis años de disector preparador del material necesario para las explicaciones de la cátedra de Anatomía, le hicieron conocedor perfecto de la situación de los órganos y de la estática humana.

Como prueba de su destreza se citan múltiples comidas ganadas en apuesta por operaciones difíciles—como la ligadura de la arteria lingual—practicadas con los ojos vendados.

De esta base anatómica tan firme, de su decisión, de la sagacidad y competencia clínicas, de su serenidad, surgió el cirujano, y de su labor y valer la máxima estimación profesional y social que alcanzó.

Para evidenciar su valor científico y carácter progresivo, es suficiente con mencionar, entre otras cosas, que fué el primero que en España practicó la ovariectomía en 1860, dos años después de practicarla Wells, su creador, y dos años antes que la ejecutase el gran cirujano Nélaton en Francia, que fué quien hizo la primera extirpación de laringe en 1878; el que realizó la primera nefrectomía, y el que efectuó la primera aplicación del aparato Sayre.

Su gran seguridad manual y maestría le permitió acometerlo todo y con sus actuaciones hizo perder el temor á la intervención operatoria en las cavidades, barrera ante la que se detenían las actuaciones terapéuticas, y de cuyo dominio habían de proceder los progresos ulteriores quirúrgicos más útiles y resonantes.

Su condición de cirujano excepcional fué reconocida por todos y le llevó á gran popularidad.

A este respecto merecen mención algunas particularidades personales, tales como su afán de realizar las operaciones con la menor pérdida posible de sangre, surgida de haber visto morir por hemorragia á la víctima del primer homicidio que presencié; su costumbre de tararear, en tanto actuaba quirúrgicamente para aislarse del exterior y su tendencia á la elevación de honorarios profesionales á los poderosos en los casos más excepcionales y para dignificación y mayor respeto de la clase.

De ello surgió algún hecho de resonancia, tal aconteció con su cuenta por la colocación de su primer aparato Sayre al señor marqués de Valdeterrazo, valorada en 50.000 pesetas para él y 20.000 para los ayudantes durante un año de asistencia; el ilustre prócer, que aún vive, le cree deudor de su existencia y le continúa muy reconocido; en tanto que el hecho fué satirizado en caricatura crítica en la prensa profesional.

III

EL SABIO

Tuvo inteligencia grande y afán constante de adquirir conocimientos; por ello llegó á dominar los de su disciplina. Lector asiduo, conocía lo bueno existente y lo nuevo de estima que se producía, pero, por la condición de su memoria, no amaba la exhibición de fechas y detestaba la aplicación de nombres propios en particular para designar los procedimientos comunes con cualquier detalle nimio y diferencial,

y amenaza de convertir los libros técnicos en una á manera de calendario.

Poco antes de concluir la carrera, escribió un Manual de clínica quirúrgica (Cádiz 1849) y entre sus producciones médicas deben ser destacadas:

«Conversación sobre el cáncer» (Madrid, EL SIGLO MÉDICO, 1863 63 y 64).

«La circuncisión. Estudio médico social» (1876, Sevilla).

«Resultados obtenidos en mi práctica de tratamiento de la coxalgia por el aparato Sayre» (Madrid, EL SIGLO MÉDICO).

«Caries y estenosis laringeas. Extirpación total de la laringe» (Madrid, EL SIGLO MÉDICO).

«La ovariectomía» (Madrid, 1878).

«Las deformidades del cuerpo humano» (1878, Madrid),

«Modo de tratar el pedículo en la ovariectomía» (Madrid, EL SIGLO MÉDICO, 1878).

«Aneurisma verdadero de la mitad inferior de la carótida primitiva derecha, curado por la compresión digital por encima de la dilatación, ó sea, entre el aneurisma y los capilares» (Madrid, EL SIGLO MÉDICO, 1879).

«Reseñas de los ejercicios del Instituto de Terapéutica operatoria, cursos de 1881, 82, 83, 84 y 85».

Multitud de conferencias y notas clínicas en EL SIGLO MÉDICO; años 1879 á 1899.

«Tratamiento de la uña encarnada». Madrid, 1898.

Revista Ibero Americana de Ciencias Médicas. Madrid, 1899, 1900, 1901, 1902.

Fué además creador de conocimientos, y en las reseñas del Instituto—libro admirable de clínica excepcional—se hallan exposiciones de doctrina surgida de su saber é inteligencia.

Pueden ser citadas como ejemplo, las realizadas en las conferencias «Sobre responsabilidad de los tejidos morbosos», «Sobre la rotura de los ligamentos comunes vertebrales», «Sobre torceduras angulares de la espina», «Sobre epitelomas rupiformes», etc.

IV

EL FUNDADOR

Su espíritu iniciador fué extraordinario, y aprovechó para la realización de sus obras los elementos excepcionales de sus relaciones políticas y la gran influencia social que obtuvo por su crédito.

En Sevilla, y en sus comienzos profesionales, fundó la Sociedad de Medicina quirúrgica, y más tarde, triunfante la revolución, la Escuela Libre de Medicina, que después adquirió carácter oficial y aún subsiste con tan provechosos frutos para la enseñanza.

Inició en Madrid la creación de otra Escuela Libre para médicos, la cual fuese sostenida sólo por la cuota de 250 pesetas que abonasen los inscriptos como alumnos, y que no pudo llegar á la realización por insuficiencia de éstos.

Concebido y pudo llegar á ver realizada la fundación del Instituto de Terapéutica operatoria—hoy conocida con justicia por el nombre de Instituto Rubio—, nacida para Escuela de alta Cirugía por Real decreto de 11 de Mayo de 1880, que fué dado siendo director general de Beneficencia y Sanidad D. Cástor Ibáñez y Aldecoa y ministro de la Gobernación D. Francisco Romero Robledo, y de la cual fué nombrado director gratuito D. Federico y alojado en su comienzo en cuatro salas del Hospital de la Princesa.

Esta creación suscitó viva oposición profesional, vencida por su brillante y humanitaria actuación, que la hizo lograr la aceptación y favor público de que goza.

Por iniciativa feliz de uno de sus profesores, D. Agustín

García Andradás, en el banquete de fin de curso, celebrado el 16 de Junio de 1895, reforzada por la actuación decisiva del Dr. Angel Pulido, se originó suscripción para construir edificios propios que obtuvo cuantiosa cifra de los miembros del Instituto y asistentes á la fiesta, y que secundada más tarde por autoridades, corporaciones é individuos, aportó gran parte de los medios con que se efectuó la construcción de los pabellones en que se alberga en la actualidad en Madrid, sobre terrenos de la Moncloa cedidos por el Estado y que sólo pudieron ser terminados por cuantiosa cooperación económica del mismo D. Federico.

En ellos vive desde entonces la Institución, cuyo Profesorado es absolutamente gratuito, con excepción de los médicos de guardia.

Coetáneamente con el Instituto, fundó en él la Escuela de enfermeras católicas de Santa Isabel de Hungría, en la que mujeres abnegadas prestasen sus servicios á los enfermos, aprendiendo cuanto corresponde al arte de atender y cuidarlos de modo artístico y científico, dándoles para ello la enseñanza de conocimientos necesarios, y los que una vez bien adquiridos por el internado suficiente, las diera medio decoroso para poder procurarse con su ejercicio, como profesión libre, los medios económicos necesarios para el entretenimiento de sus obligaciones personales.

La aceptación social que este cambio en la asistencia de los enfermos ha alcanzado lo prueba la creación de tipo análoga de enfermeras por otros Institutos caritativos, y en particular por la Cruz Roja, y en otro orden, el cuidado que van poniendo las Ordenes religiosas que tienen hermanas para asistencias domiciliarias, en que adquieran el título de practicantes.

El amor de D. Federico á los estudios sociológicos, le llevó á crear la Fundación Mari-Díaz, instituida con lo que los obreros debieron percibir como gratificaciones al terminar las obras del Instituto, con ellos se formó pequeño capital cuyos productos se entregan anualmente á los que aún sobreviven de aquéllos individuos y á la conclusión de los cuales será amortizada por entrega al Estado. Bello ejemplo á imitar y digno de ser aplicado en las relaciones de patronos y obreros.

Con gran desprendimiento creó la publicación de las reseñas de las actuaciones clínicas del Instituto, correspondiendo un tomo á cada año, obra que forma archivo insuperado de clínica sincera y clásica.

Y, por último, fundó la *Revista Ibero Americana de Ciencias Médicas*, órgano del Instituto, deseoso de establecer convivencia espiritual con los países americanos y de la existencia de una España mayor; y que aún subsiste.

No sabemos de colega alguno que posea en su historia de ejercicio profesional tal cantidad de creaciones.

La fundación de mayores características personales es su duda alguna el Instituto de Terapéutica operatoria.

Y las particularidades que le separan de las Instituciones análogas. Estar como hospital, constituido en régimen tal que es, «una familia de enfermos regida por otra de sanos de corazón», dignificar á los acogidos, exentos de todo número y elevados á la participación actuadora; libertad para salir y permanecer dentro y fuera de las salas; poder recibir medios ó ayudas alimenticias del exterior y ser confortado á diario con la visita de los suyos; participar de modo directo en la administración; ser creado y entretenerse por cooperaciones caritativas múltiples; servir para escuela libre de médicos en régimen de enseñanza mutua y familiar; constituir la primera reunión y escuela en España de Especialidades médicas; hallarse servido por el personal de la Escuela de Enfermeras Católicas de Santa Isabel de Hungría.

V

EL MAESTRO

Su actuación como difusor de conocimientos comenzó pronto, continuó durante toda su vida y sólo concluyó con ésta.

De palabra fácil, segura y reposada, exponía con método, claridad y precisión.

Alcanzamos á conocerle en sus últimos tiempos. Sus conferencias eran aún frecuentes. Su figura majestuosa y venerable imponía la atención hacia su persona, al punto de serme necesario, cuando las exposiciones eran densas en doctrina ó en razonamientos seriados, separar la vista de ella para poder lograr la necesaria atención.

Su sitio principal de actuación como maestro fué el Instituto de Terapéutica operatoria; y sus modalidades personales en ella, la creación de la enseñanza familiar y mutua, por la que todos los profesionales en relación cordial veían los mismos enfermos, exponían su opinión y aportaban á los demás su criterio y conocimientos, con coordinación efectiva de la que nacía la familiaridad y en cooperación que originaba la enseñanza continua de unos á otros; pero dejando que la intervención del gracejo breve ó frase jocosa cortase la posibilidad de las discusiones, por envanecimiento ó asomos del amor propio.

En las normas de actuación clínica, huyó de los juicios preconcebidos, fuese el que quiera su valor, y estableció como norma que «la verdad ha de estar en la enfermedad que se realiza en el enfermo», y en «no proponerse poner de acuerdo el enfermo con la ciencia, sino la ciencia con el enfermo»; y al hacer de la observación libre de artificios la base de los juicios clínicos, resucitó el tipo hipocrático de la exposición en las historias ó medicina clásica.

La colaboración de los especializados en normas particulares de conocimientos, hacía más útiles las enseñanzas clínicas por el aporte de criterios seleccionados y de la mayor ilustración.

Las reseñas del Instituto en que se exponen tales actuaciones son prueba de evidencia; su lectura permite de tal modo asociar el espíritu á lo que se lee, que parece vivirse y participar en los sucedidos.

En prueba de los valores del método y de la Escuela podría hablarse de las figuras médicas que allí actuaron como fundadoras ó se crearon con sus enseñanzas para ello, y sin nombrar más que alguno de los ya perdidos para que la suspicacia no pueda atribuirlos á otros móviles, bastaría citar los nombres de Ariza, Buises, Castillo, Gutiérrez, después conde de San Diego, Moreno Zancudo, Abascal, Arnal, etc., cuya labor contribuyó de modo muy ostensible y conocido al progreso profesional de nuestra nación.

VI

EL SOCIÓLOGO

Sus ideas democráticas le hicieron desde su juventud amar á los desvalidos y, por ello, le llevó á los estudios sociólogos. Su significación en ellos le hizo ocupar la Presidencia de la Junta de reformas sociales.

Sus publicaciones en este orden, son de valor extraordinario. Su libro «La felicidad», primer ensayo de patología y de terapéutica sociales, no puede ser más digno de admiración. Con atisbos y clara visión del porvenir que sólo se sue. le observar en las imaginaciones poéticas, estudia las dificultades económicas y de estimación del trabajo, creadores de las diferencias sociales y motivos ulteriores de las continuadas perturbaciones que sufrimos; en ella establece, como base fundamental, que los conflictos sociales no han de re-

solverse abatiendo á los ricos, sino dignificando y mejorando la condición de los pobres, á los que debe darse «pan y cultura» y crear el «amor al trabajo» para que se pueda considerar á éste, nunca como molestia ó tributo de servidumbre, con el dolor originario de forzoso, sino como participación ennobecedora en el aporte social.

¡Qué hermosa, sana, y admirable doctrina!

La fundación Mari-Díaz fué minúsculo ensayo terapéutico dirigido á este fin.

«La mujer gaditana», estudio precioso de la mujer de Cádiz, es otra obra sociológica, de valer meritísimo y en que se busca remedio á otro mal social: el abandono de los hijos á su nacimiento.

En esta obra se prueba además el temple de su espíritu y su condición de amor al esfuerzo, ya que su muerte aconteció horas después de efectuar las últimas correcciones... ¡qué ejemplo de laboriosidad perseverante y de satisfacción de toda una vida por el trabajo!

VII

EL ESCRITOR

D. Federico fué además un buen escritor, y por su sola actuación como tal merece admiración y respetos sociales.

Su primera publicación, no científica, tuvo carácter filosófico, y con ser tan pequeña que la denomina con justicia «El libro chico», adquirió gran resonancia y dió lugar á estudio crítico serio, al que contestó con su libro de refutación «El Ferrando», así llamado por la persona á quien iba dirigido.

El muestra ya su estilo claro, de dicción pura que recuerda á la de los denominados escritores clásicos y aun con ello adquirió después mayor soltura, y tal acomodo en sus descripciones á la realidad, unido á tan amena precisión y colorido en éstas, que puede y merece figurar entre los escritores como costumbrista de mérito.

Su obra «Mi infancia y mis maestros», publicada años después de su muerte por su hija doña Sol, en cumplimiento de su deseo, no es sólo interesantísima por dar á conocer de modo cumplido una época y sus sistemas de enseñanza, sino de verdadero mérito literario, y aunque quizás se halla superado en «La mujer gaditana», de mayor clasicismo técnico, en ambas obras culmina su valer y labor de escritor.

De otra parte, en sus reseñas del Instituto hay páginas tan bellas y emotivas que, sin alabanza, pueden ser estimadas como primorosas y quizás lo de mayor sabor de sus escritos.

VIII

SUS BODAS DE ORO

El año 1900 se cumplieron los cincuenta años de su ejercicio profesional. Con tal motivo, sus discípulos del Instituto quisieron rendirle homenaje, celebrando sus bodas de oro con la profesión.

A este deseo se sumaron valiosos elementos externos á la Institución, á la cabeza de los cuales figuró también el Dr. Pulido (D. Angel), que con actuación cariñosa y entusiasta, le convirtieron en hermosas fiestas de glorificación, á la que aportaron su brillo y colaboración desde las más altas jerarquías del Gobierno hasta las clases más humildes.

Su brillantez, efusión é intensidad fueron extraordinarias, y en ellas se reunieron en consorcio la «veneración de las gentes», la «admiración de los sabios» y el «cariño de los buenos» (Pulido).

Justo y cariñoso premio á vida honrosa de laboriosidad, pero que conmovió su espíritu en emociones demasiado

grandes para cuerpo aminorado en su vigor por largo é intenso vivir.

Sus últimos años fueron de recogimiento y laboriosidad en la escritura, y su fin—por desfallecimiento cardíaco—tuvo lugar conforme lo había anunciado, después de la lectura de la precisa descripción de la muerte de Fernando VII, que el gran Galdós hace en uno de sus «Episodios Nacionales».

Su voluntad impuso un entierro modesto, y sus restos yacen ante el altar de la Capilla del Instituto Rubio, acariados por la tierra, que supo hacer bendita su trabajo, y rendidos al seno de la religión en que creyó.

¡Qué hermoso sitio para la definitiva permanencia de un creyente que supo ratificar su fe en estas hermosas palabras de su testamento moral y religioso que ha tenido la bondad de permitirme conocer su nieta doña Encarnación García del Busto Reixa! «Como verás por esto, no sólo creo en ese Dios y en que todo bien procede de El y de la Gracia, sino que creo en la Madre de Dios, encarnado en el Hijo y en el Espíritu Santo que viene á sus elegidos y relaciona el Creador con las criaturas. Creo, por tanto, en el Misterio de la Santísima Trinidad, y por todo esto en la Comunidad de los Santos, y en que el primer eslabón de esta mística preciosa é indispensable cadena la forma la Virgen Inmaculada, cuya mano divinizada, asida á la de su Hijo, sirve de lazo para que por la otra mano de carne, purificada por el dolor, extendida sobre la Humanidad, tengamos el remedio de nuestros males y vivan en religión y puedan vivir en la relación Deifica el Creador con sus criaturas.»

Mas por fortuna, su gran espíritu perdura aún en la continuidad actuadora y con ello se cumple lo que él mismo supo afirmar «Vivir es funcionar»; «no muere el que volviendo al barro del que procede continúa haciendo el bien más allá de su tiempo.» Y para bien de todos, su obra persevera.

IX

SU MONUMENTO

Acontecida su muerte, admiradores sinceros quisieron que su memoria fuera perpetuada con un monumento, en que además se rindiera tributación á la Medicina española, y tras labor empeñada y perseverante, en que Pulido tuvo parte principal, fué construido por el ilustre escultor Blay, el que le ha sido dedicado en delicioso paraje en el Parque del Oeste, uno de los más hermosos que existen en Madrid.

X

SU OBRA

Su valor cultural, como se ha visto, ha sido extraordinario. No fué el creador intelectual cumbre máxima que merece el dictado del genio, tan raros para la historia como frecuentes para la adulación; pero sí el verdadero escultor del gran bloque de su alma, con el poder de su voluntad; disector persistente y habilidoso y consumado, y por ello anatómico; cirujano extraordinario, más tarde, que importó á España las últimas y mayores conquistas del arte operatorio y abrió la hora de la cirugía cavitaria; y durante toda su vida, fundador afortunado de numerosas instituciones, que le sobreviven con gran bien social; sabio dominador de conocimientos en las disciplinas de su ejercicio; maestro constante, con creación de método personal, familiar y mutuo, y de Escuela, y por ello actuador valioso y sugeridor de actuaciones provechosas, sociólogo meritísimo, de excepcionales intuiciones, escritor de notorió valer y filántropo extraordinario.

Méritos excepcionales por los que tiene bien merecida su estimación como gran figura médica del siglo XIX, y

justo derecho á que su nombre quede en la historia como uno de los hitos ó jalones señaladores de la marcha ascensional de la cultura por el camino del progreso.

Las inyecciones intravenosas de suero gelatinizado en la exoftalmia pulsátil.

PARA EL DR. MÁRQUEZ

Nadie que haya leído mi nota aclaratoria acerca de este tema, descubrirá en ella ni el más leve acento polémico. Nada de polémicas. Con el Dr. Márquez yo no puedo sostener más que una conversación respetuosa y cordial.

Desde mis años de estudiante hasta la fecha, sólo he recibido de él pruebas de consideración, y con la lectura de sus escritos, ya clásicos, enseñanzas. Mi intención fué simplemente, no enseñar al Dr. Márquez á decir las cosas, sino rectificar lo que he juzgado un error de imprenta, ó de redacción, al que son ajenos, en absoluto, tanto el Dr. Márquez como el Dr. Hernández. Prueba de ello es que citaba el artículo de Márquez publicado en el *Klinische Monatsblätter für Augenheilkunde*, en el que aparece mi trabajo, á la cab. za de la nota bibliográfica.

Todos los que han leído el párrafo copiado en mi nota anterior, lo interpretan como yo lo interpreté. Es decir, que un enfermo diagnosticado por mí de exoftalmos pulsátil, había sido curado por Márquez, con las inyecciones intravenosas de gelatina; y es natural que yo tratase de aclarar un párrafo que la mayoría interpretaba erróneamente.

Claro que en esta conversación, lo de menos son las personas (al menos la mía), pero los hechos tienen seguramente interés para los lectores de EL SIGLO MEDICO, ya que han sido ocasión para que muchos se enteren de que, por lo menos, dos casos de exoftalmos pulsátil se han curado con inyecciones intravenosas de gelatina. Y no es, seguramente, asunto liviano, ni tampoco perdido el que se emplee en divulgar un tratamiento que parece eficaz, y que puede sustituir, en la práctica, á otros tratamientos más aleatorios y hasta peligrosos para la vida del enfermo.

La lectura de la réplica del Dr. Márquez deja flotando una duda y ésta es que turba mi conciencia profesional. Dice: *mas se intentó primero la terapéutica endovenosa con soluciones de gelatina que ya en otros casos (entre ellos el de Balbuena)*. Es decir, que Márquez conoce casos anteriores á mi publicación en los que se ha seguido el tratamiento que creí ser el primero en recomendar. ¿O es que esos casos entre los cuales incluye el mío, son posteriores á mi nota clínica? Yo le agradecería que aclarase esta duda.

Si alguien echa aquí de menos los adjetivos que se prodigan en estas conversaciones, vea en ello una prueba del respeto que me inspira el Dr. Márquez, el cual tiene sustantiva evidencia suficiente para pasarse sin ellos. El incensario manejado con torpeza puede ser un instrumento contundente. Yo no sé manejar el incensario.

FÉLIX FERNÁNDEZ BALBUENA

Gijón, 1925.

Bibliografía. (1)

LA VACUNACIÓN ANTITUBERCULOSA Y LA VACUNA DE FERRÁN, por el Dr. Juan F. Vacarezza. — Folleto extractado de *La Semana Médica*. — Buenos Aires, 18 de Junio de 1925.

El autor de este opúsculo se ocupa en él de los argumentos más importantes que se han esgrimido en contra de la

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

doctrina del investigador barcelonés. De estas objeciones algunas son francamente nimias, como las de los que pretenden que habiendo en un país autoridades sanitarias oficiales, éstas deben ser las únicas que dirijan la lucha antituberculosa sin que nadie se ocupe de asesorarlas. Aparte de esto, los impugnadores de la doctrina de la mutación del bacilo de Koch se basan, según expone el autor del folleto, en un conocimiento imperfecto de las afirmaciones de Ferrán, asegurando, por ejemplo, «que Ferrán reconoce tácitamente que solamente cuando se inocula el bacilo de Koch, como tal ó como forma de Much (bacterias beta de Ferrán), se obtiene la tuberculosis», siendo así que Ferrán afirma, precisamente, lo contrario.

Demuestra el autor asimismo que Ferrán no ha negado jamás la especificidad del bacilo de Koch, como se le atribuye para impugnar sus opiniones, sino que, por el contrario, la ha declarado terminantemente. Después de estudiar la posible acción de las vacunas antialfa como método de proteínoterapia y de provocación de la fiebre y las causas que abonan la interpretación de dicha acción como específica, se ocupa muy especialmente de los trabajos de Calmette, quien no pudo comprobar las afirmaciones de Ferrán, á juicio del autor, por no haber seguido la técnica aconsejada por éste.

En un estudio comparativo de la vacuna de Ferrán y de la reciente de Calmette, el autor manifiesta que la de Calmette está preparada en principios semejantes á la de Ferrán, pero valiéndose de medios de cultivo diferentes y faltando en ella las bacterias alfa, por lo que resulta más incompleta.

Termina exponiendo opiniones autorizadas que reclaman que la lucha antituberculosa se encauce por nuevas vías en vista de que las seguidas hasta ahora, á pesar de consumir grandes sumas y mucho trabajo, han dado resultados deficientes.

A. F. M.

La importante Biblioteca «La salud de nuestros hijos», acaba de publicar el tomo V, *Desarrollo é higiene del niño desde el comienzo de la segunda infancia*, debido á la pluma del joven pediatra Dr. Carlos S. de los Terreros, libro verdaderamente interesante, admirablemente pensado y escrito con la maestría que caracteriza á nuestro compañero. Divide este trabajo su autor en diez capítulos:

El 1.º Transformaciones físicas del niño durante la segunda infancia, la puericia y el comienzo de la adolescencia.

El 2.º La higiene de la nutrición. Regímenes alimenticios de estas tres fases de la vida. Las golosinas y los alimentos proscritos. Caracteres de los alimentos más empleados en estas edades. Afecciones de origen alimenticio.

El 3.º La segunda dentición.

El 4.º Aseo personal. Habitación, vestido.

El 5.º Higiene de la respiración, de la circulación y de ambulatoria.

El 6.º La alegría de la plena salud, el aire, la luz, el campo.

El 7.º Los juegos, la gimnasia.

El 8.º Higiene de la vida de relación, desarrollo é higiene de la inteligencia, higiene del sistema nervioso.

El 9.º La niñera, el aya.

El 10.º Vigilancia materna.

La lectura y meditación de esta obra, por las madres, los padres y también por muchos médicos, que no han prestado toda la atención que merecen estos importantes problemas, es altamente necesaria, y la aplicación de sus consejos á la infancia de grandísima utilidad, para lograr una generación sana y robusta.

Creemos sinceramente que todos deberían adquirir los conocimientos que vulgariza esta Biblioteca que tienden á lograr disminuir la elevada mortalidad de los niños, producida principalmente por el desconocimiento absoluto que todos tienen de estos importantísimos problemas.

Felicito al Dr. Carlos S. de los Terreros por este trabajo.

Dr. B. HERNÁNDEZ BRIZ.

ELECTROCARDIOGRAFÍA.—ESTUDIO TEÓRICO PRÁCTICO DEL ELECTROCARDIOGRAMA Y DE SUS PRINCIPALES APLICACIONES CLÍNICAS, por el Dr. Tiburcio Padilla.—Buenos Aires.

Acaba de llegar á nuestras manos la obra titulada «Electrocardiografía», del Dr. Padilla, de Buenos Aires; obra verdaderamente hermosa y muy esmeradamente editada, que en 605 páginas y 19 capítulos, á más de una amplísima bibliografía y profusión de figuras y trazados, expone de manera completa y acabada los conocimientos todos que en la actualidad integran la moderna ciencia electrocardiográfica.

Necesaria y precisa se hacía ya la aparición de una obra que en sí compendiasse y expusiese con la necesaria amplitud y detalle el enorme caudal experimental y clínico que la moderna electrocardiografía posee en la hora presente; su aparición, pues, debe enorgullecernos, porque aunque surgida en tierras americanas, escrita está en nuestro hermoso idioma, y siendo su autor un tan ilustre como modesto compañero de rancio apellido español, es cual si en el propio suelo patrio se hubiese engendrado y en él hubiese brotado á la luz de la ciencia.

Seguir paso á paso y comentar todos y cada uno de los 19 capítulos que integran la obra, es faena superior á nuestras fuerzas, aunque la obra en sí bien lo merece; pero su positivo y evidente valor quedará muy justamente avaluado si decimos que en ella se encierran, compendian y exponen con gran extensión y en maravilloso marco los estudios todos que en la actualidad avaloran la moderna electrocardiografía.

Los datos anatómicos y fisiológicos indispensables para el estudio previo y la buena comprensión del electrocardiograma normal; la exposición clara y metódica del instrumental y la técnica; el estudio de los diferentes accidentes del electrocardiograma normal, manera de derivar las corrientes eléctricas y modificaciones que sufren en las distintas posiciones del corazón; la exposición detallada y minuciosa, avalorada con sinnúmero de trazados personales, de las preponderancias ventriculares, trazados aberrantes ó atípicos, bloqueos cardíacos, ritmo nodal, extrasístoles, taquicardia paroxística, fibrilación auricular, pulso alternante, etcétera, etc., y en general las arritmias todas, son los asuntos más esenciales, en unión de un último y substancioso capítulo dedicado á la moderna electrofonocardiografía, que magistralmente estudiados y expuestos por el Dr. Padilla, integran su hermosa obra de carácter didáctico, consultivo y altamente científico, como fruto todo ello de una intensa, profunda y personalísima labor clínica y experimental, que honra á su autor y habla muy alto en pro de la ciencia patria hispanoamericana.

Dr. G. R. GONZALO

Periódicos médicos.

MEDICINA INTERNA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Sobre la acción protectora del hígado frente á las sustancias de acción toxihémica y sobre la coparticipación de las células y del aparato retículo endotelial de este órgano, por M. Montagnani.**—El autor ha realizado investigaciones con el fin de poner en claro si la acción defensiva que ejerce el hígado contra los venenos en general y contra los venenos hemáticos en particular, se debe á la intervención exclusiva de la célula hepática ó á la del conjunto de células endoteliales y de fibras estrechamente unidas á ellas, conocido con el nombre de aparato retículo-endotelial. Resulta de sus experiencias, claramente detalladas en el trabajo, que las sustancias que tienen una acción tóxica ó de algún modo alterante sobre el glóbulo rojo, y que inyectadas en la circulación general por vía endovenosa, á dosis determinadas, producen en un determinado tiempo una acción claramente hemolítica, cuando son inyectadas en igual cantidad en una de las raíces de la porta, quedan sin efecto alguno en el mismo período de tiempo, como se demuestra además de por la prueba biológica, por los hallazgos histopatológicos. La acción protectora que el hígado ejerce sobre las sustancias tóxicas ó alterantes de la sangre, tiene valor para una determinada cantidad por kilogramo de peso del animal del experimento y para una determinada concentración, que de todas maneras siempre debe ser muy pequeña. Por consiguiente, existe para la célula hepática un límite de tolerabilidad en lo que atañe al factor cantidad y al factor concentración de la sustancia empleada. Por los resultados obtenidos por el autor, sea alterando ó excluyendo de la actividad del órgano sus elementos retículoendoteliales por el llamado bloqueo, sea alterando directamente con venenos casi específicos la célula hepática, sea por el estudio de los datos histopatológicos, parece deducirse que esta acción protectora se debe á la célula hepática propiamente dicha, y no á la célula de Kupfer. Por tanto, la célula hepática tendría la misión de transformar y anular la actividad de las sustancias hemolíticas; la célula del aparato retículoendotelial no tendría, en cambio, más que una actividad fagocitaria frente á sustancias inertes (gránulos) y no presentaría más que una función de paso entre el exterior y la célula hepática. (*Lo Sperimentale*, fasc. 6, 15 de Noviembre de 1924.)—E. LUENGO.

OFTALMOLOGÍA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **La conjuntivitis granulosa en la República Argentina. Diseminación y profilaxia, por E. B. Demaria.**—Son los inmigrantes, las clases pobres, que en gran número han acudido de Italia, España, Rusia, Siria, Turquía, Norte de Africa, etc., quienes han importado el tracoma en el territorio argentino, en el cual se ha diseminado.

En nuestro país las regiones más afectadas coinciden con las zonas palúdicas, lo que se explica el autor por ser dichas zonas menos salubres, y, por lo tanto, menos limpias, con hacinamiento de habitantes.

El número de atacados es relativamente considerable en ciertas zonas, representando una cuestión social de importancia por el peligro que constituye para la población sana y laboriosa, así como por las consecuencias para los atacados.

En la capital de la República la afección tiende á dismi-

nuir en forma marcada, dando la estadística de la clínica oftalmológica de la Facultad un promedio de 4 por 100 de tracomatosis en la última década. Igual proporción de 4 por 100 da la estadística del Instituto Oftalmológico Santa Lucía.

De acuerdo con la opinión del Dr. A. Barbieri, jefe de la sección «Profilaxis del tracoma», considera que la lucha contra la afección debe iniciarse por las zonas más atacadas: 1.º, Tucumán y Santiago del Estero; 2.º, Departamento del Este en Salta y Jujuy; 3.º, Norte y Centro de Santa Fe, con parte del Chaco en la línea Sáenz Peña-Resistencia; 4.º, San Juan, Mendoza y Córdoba; y 5.º, Capital Federal.

En cada una de estas zonas debe haber uno ó varios médicos oculistas, quienes atenderán en las capitales respectivas uno ó varios consultorios bien montados con algunas camas para los casos graves é intervenciones. Dichos médicos, acompañados por guardias sanitarios, deberían visitar periódicamente las localidades afectadas de la zona, clasificando los enfermos (con ficha) é indicándoles tratamiento, y dejar en permanencia un guardia sanitario encargado de cumplir las indicaciones y efectuar los tratamientos. Tendrán también contratos sobre las escuelas, oficinas del Estado y provinciales, fábricas, industrias, ingenios, etc. Dependerá de la autoridad central (Departamento Nacional de Higiene).

Convendría que el Departamento Nacional de Higiene ordene la declaración obligatoria de estos enfermos é igualmente el tratamiento obligatorio. (*Revista de la Asociación Médica Argentina*, núm. 233, 1925.)

HEMATOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Enfermedad de Hodgkin de forma mediastínica, por R. Legrand.**—Refiere el autor la observación de un hombre de veinticinco años, sin antecedentes interesantes, que bruscamente presentó disnea intensa, fiebre, prurito y acentuada demacración. Los cabellos se tornaron quebradizos, ralos y cortos; se cayeron los pelos de la barba y bigote, así como los de las regiones axilar y pudenda. La piel se pigmentó poco á poco y el cuerpo tiroides se hipertrofió. A la auscultación pulmonar y cardíaca, ningún signo. Los ganglios periféricos, así como el hígado y el bazo, normales. La radioscopia reveló la existencia de gruesas masas ganglionares en el mediastino posterior. El examen de la sangre acusó un importante aumento del número de glóbulos blancos con polinucleosis neutrófila, sin eosinofilia. En vista de tales datos se estableció el diagnóstico de «forma mediastínica de la enfermedad de Hodgkin». La radioterapia profunda mejoró pasajeramente el estado general, sin modificar la curva térmica que continuó el mismo curso.

Pronto se agravó la afección: reaparición de los fenómenos generales, aumento del prurito y de la melanodermia. Se produjo un grueso brote de hipertrofia hepática, seguido de un aumento considerable del volumen del bazo. Esta hipersplenomegalia no fué pasajera. En seguida se notó la aparición de algunos infartos ganglionares periféricos y de pequeñas nodulaciones cutáneas. En ningún momento se produjo aumento de volumen de los ganglios mediastínicos sometidos á la radioterapia. La muerte sobrevino por caquexia al cabo de unos seis meses. Ninguna modificación, salvo la anemia y la disminución del número de glóbulos rojos, se produjo por parte de la sangre. Una biopsia mostró cambios de estructura de los ganglios con presencia de numerosas células de Sternberg. Insiste el autor en llamar la atención acerca de la frecuencia de esta enfermedad, cuyos sig-

nos clínicos y hematológicos permiten establecer el diagnóstico, no habiendo motivo, por lo tanto, para que pase inadvertida, como suele ocurrir. Llama también la atención acerca de alteraciones del sistema piloso, observadas en todos los casos y relacionadas quizás con lesiones de las glándulas de secreción interna; este caso se acompañó también de un desarrollo anormal del cuerpo tiroides. Advierte, finalmente, la ineficacia en este caso de los recursos terapéuticos empleados: radioterapia, arsénico, sales de tierras raras, etcétera. El examen de los ganglios y las reacciones biológicas negativas indicaron que la afección no era imputable á la tuberculosis ni á la sífilis. (*La Presse Medicale*, 4 de Abril de 1925.)—PELÁEZ.

TERAPEUTICA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **La acción tonicárdica de la esparteína, por L. C. Soula y Delas.**—La esparteína ha sido uno de los medicamentos sobre el que se han emitido en estos últimos años opiniones más contradictorias, pues mientras unos han obtenido de sus ensayos experimentales efectos cardiotónicos bien caracterizados, otros sólo han conseguido resultados dudosos y otros, por último, como Minet y Legrand, etc., consideran á dicho medicamento, no sólo como inactivo, sino aun como depresor del corazón.

Recientes experiencias llevadas á cabo por los autores, les han permitido observar que la esparteína produce de un modo constante una disminución de la amplitud de los sístoles, sin modificación sensible del ritmo. Esta disminución de amplitud es atribuible á un aumento de la tonicidad ó contracción latente del miocardio. La importancia del factor sarcoplasmático en la función contráctil (inotropa) del miocardio ha sido puesta en evidencia para las aurículas por las experiencias de Fano sobre las oscilaciones del tono. Los autores creen que la esparteína ejerce frente al corazón una acción contracturante y que obra reduciendo los límites de la relajación de la fibra cardíaca.

Las propiedades farmacodinámicas de la esparteína de que dependen sus buenos efectos terapéuticos, no se manifiestan solamente sobre el músculo cardíaco, sino sobre los músculos en general. La esparteína exalta las propiedades contráctiles del sarcoplasma, y, por ende, ejerce sobre el músculo estriado una acción veratrinizante, aunque moderada. La esparteína, en fin, obra sobre la tonicidad del miocardio aumentándola, siendo además un agente de la reacción contra la dilatación.

Esta propiedad ha sido dejada á un lado y desconocida en las investigaciones experimentales que han explicado las modificaciones del ritmo y de la amplitud del sístole por una acción sobre los nervios del corazón.

En resumen, el estudio del corazón aislado en perfusión por el método de Pachón corroborado por el estudio de la acción de la esparteína sobre el músculo en general, ha permitido á los autores verificar los hechos anteriormente conocidos sobre la acción tónica de la esparteína sobre el músculo cardíaco y reconocer la importancia de esta acción; opinando que su desconocimiento ha sido el punto de partida de interpretaciones erróneas, pues esta propiedad es la que engendra sus buenos efectos y la que justifica el empleo y precisa las indicaciones de la esparteína. (*Bulletin de l'Académie de Médecine*, núm. 27, sesión de 7 de Julio de 1925.)—T. R. Y.

2. **Antagonismo entre la adrenalina y los principales alcaloides de la quina.**—Mecanismo de la aceleración cardíaca provocada por estos alcaloides á peque-

ñas dosis, por A. Clerc y C. Pezzi.—La acción antagonista de la adrenalina frente a la quinina, caracteriza igualmente los principales alcaloides que pertenecen al mismo grupo (quinidina, cinconina y cinchonidina); todos estos cuerpos paralizan el centro bulbar del vago, mientras que la adrenalina le excita. La quinina y su isómero la quinidina paralizan el centro bulbar del neumogástrico hasta el punto de impedir la reacción cardiovascular típica provocada en el perro por la inyección de un centímetro cúbico de adrenalina al 1 por 20,000, y esto con dosis comprendidas entre 1,5 centigramos y 2 por kilogramo de peso. En lo que concierne a la cinconina y a la cinchonidina, la cantidad mínima capaz de producir el efecto antes indicado parece un poco más fuerte, superior en general a 2 centigramos por kilogramo; pero la acción es idéntica, y la diferencia ligera de dosis puede obedecer al hecho de que las muestras de los dos últimos cuerpos considerados fueran del comercio y no estuvieran debidamente purificadas. La aceleración cardíaca debida a los cuatro alcaloides estudiados no está, de ningún modo, bajo la dependencia de una parálisis central del vago, parálisis que lleva consigo secundariamente la preponderancia de los aceleradores; por el contrario, lo que interviene es la excitación directa de estos últimos. Las experiencias de los autores demuestran que un medio centigramo por kilo de animal de una dosis de la droga en solución al décimo provoca una taquicardia, en el transcurso de la cual, el reflejo oculo cardíaco queda siempre conservado, porque la compresión de los globos oculares va seguida de una bradicardia más o menos notable; este hecho demuestra que el centro bulbar del décimo par permanece excitable. Las conclusiones anteriores sólo se refieren a las dosis débiles. Si se pasa de un centigramo por kilogramo, el reflejo oculo cardíaco desaparece y la parálisis central del vago puede ejercer entonces individualmente un efecto suplementario, incluso puede quedar paralizado el vago periférico; pero para llegar a este resultado hay que utilizar dosis mucho más fuertes y, en general, tóxicas.—(*Archives des maladies du coeur, des vaisseaux et du Sang*, núm. 1, Enero de 1923).—E. LUENGO.

BIOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. Cálculo de los riesgos de la transfusión sanguínea sin examen previo de la sangre, por Gallois.—Suponiendo el caso de un enfermo en peligro de muerte y que pudiera ser salvado por una transfusión, sin que haya tiempo de asegurarse de si la sangre del donador convendrá a aquél, ha tratado el autor de medir el riesgo que se haría correr a un enfermo inyectándole sangre sin saber si es incompatible con la suya. Teniendo en cuenta la repartición de los sujetos en los cuatro grupos sanguíneos clásicos, demuestra que el número de combinaciones posibles se eleva a 10,000. De este número, según los cálculos del autor, 6,581 combinaciones serían favorables y 3,419 adversas. En números redondos, saca la conclusión de que inyectando a un enfermo cualquiera sangre de un donante cualquiera, sin examen previo de las sangres, se tienen dos probabilidades de que el resultado sea favorable, contra una probabilidad de que sobrevengan accidentes. Este dato permite al operador calcular si el estado del paciente justifica el riesgo que se le hace correr. (*Journal des Praticiens*, 25 de Junio de 1925).—PELÁEZ.

2. Las emisiones sanguíneas con restitución global en el curso de las nefritis crónicas con acetonemia y anemia, por Gilbert y Tzanck.—Preconizan los autores una técnica de reinyección globular tras las sangrías, duran-

te el curso de las nefritis crónicas con acetonemia. Esta intervención ha sido practicada en el hombre en cuatro casos. La reinyección globular fué siempre perfectamente tolerada. Los elementos reinyectados parece que son muy bien readaptados al organismo, según lo atestigua la ausencia de pigmento sanguíneo en exceso en la orina y en el suero de los pacientes. De este modo, y con el fin de producir la desintoxicación, se pueden practicar sangrías abundantes sin agravar la anemia de los pacientes. (*La Presse Medicale*, 6 de Mayo de 1925).—PELÁEZ.

PARASITOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. El tratamiento de la fiebre hemoglobinúrica con benzoato sódico y cafeína, por A. A. Facio y M. D. Rojas.—En el tratamiento de la fiebre hemoglobinúrica hay que tener en cuenta las lesiones del riñón, la debilidad cardíaca y el estado nervioso. Los autores, basados en estas consideraciones, han curado todos sus enfermos de aquella dolencia (doce en total) con inyecciones de benzoato sódico y cafeína, preparación oficial de la farmacopea de los Estados Unidos. Esta preparación posee propiedades anti-hemolíticas, como han podido demostrar los autores en el laboratorio, y su efecto en la fiebre hemoglobinúrica es el de evitar que continúe la hemolisis. Publican los autores doce observaciones de fiebre hemoglobinúrica, cinco de ellas verdadera; las otras siete eran probablemente casos de hemoglobinuria por la quinina. Al principio los autores utilizaron la vía intravenosa para la administración del benzoato de sodio-cafeína, pero los enfermos se quejaban de fuerte dolor de cabeza inmediatamente después de la inyección, y por ello emplearon en lo sucesivo la vía intramuscular, excepto en los casos de depresión, con circulación débil, en los cuales se administra por la vía intravenosa. Sin pretender ser sistemáticos, proponen el método siguiente de tratamiento de la fiebre hemoglobinúrica: Suspensión total de la quinina, a menos de encontrar parásitos, y en este caso solamente después de que la orina se haya hecho normal. Tratamiento de la temperatura por la aplicación de esponjas frías y bolsa de hielo a la cabeza. Los purgantes no son recomendables durante el ataque agudo, debiendo preferirse los lavados intestinales. Estos deben ir seguidos por una enteroclisia de una solución que contenga el 2 por 100 de bicarbonato sódico y el 1 por 100 de glucosa, administrada muy lentamente (de XL a L gotas por minuto). La enteroclisia debe conservarse durante tres horas cada vez, con igual período de tiempo de reposo, hasta que la orina se haga más o menos normal en cuanto a cantidad y calidad. Se administrarán tres granos (0,15 gramos aproximadamente) de benzoato sódico-cafeína, dos veces cada día, por vía intramuscular; la primera inyección, por la mañana, temprano; la segunda, a las cuatro de la tarde, de modo que se interrumpa el sueño lo menos posible. Si después del séptimo día el enfermo permanece aún muy amarillento, el benzoato sódico-cafeína puede continuarse administrándose una vez cada día hasta el día duodécimo. Los vómitos y la tos se tratan mediante una simple inyección hipodérmica de morfina y atropina, que actuará también como sedativo nervioso. La sed se regula generalmente por la enteroclisia; pero en los casos graves se recomienda una hipodermoclisia. Durante los primeros tres días del ataque, la dieta se limita a gelatina líquida, agua de soda, limonada ó agua de Vichy. Cuando cesan los vómitos puede añadirse a esta dieta la leche. (*The Journal of Tropical Medicine and Hygiene*, 16 de Marzo de 1925).—E. LUENGO.

SECCIÓN PROFESIONAL

PROGRAMA PROFESIONAL:

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

SUMARIO: Sección profesional Boletín de la semana, por Decio Carlán. — Academias, Sociedades y Conferencias médicas, por Setial. — Rectificando al Sr. Martínez Saldaña, por el Dr. Antonio Martín Menéndez. — Carta abierta, por Jesús Canseco. — Necrología, por E. L. A. — Acta interesante. — Gaceta de la salud pública Estado sanitario de Madrid. — Crónicas. — Vacantes. — Correspondencia. — Por las Clínicas de Europa. — Tertulia Médica. — Anuncios.

Boletín de la semana.

Salutación sincera. — El fustazo (?).

Constituido ya el nuevo Gobierno, en la misma forma de que dábamos cuenta en nuestro número anterior; posesionados los ministros de sus nuevos cargos y publicada á última hora la llamada declaración ministerial, expresiva de los propósitos que todos en conjunto se proponen llevar á la práctica, no tenemos hoy sino que saludar respetuosamente á aquéllos de los nuevos consejeros en cuya actuación, por el carácter de sus carteras, caben mayores relaciones futuras con los altos intereses á que especialmente venimos dedicando nuestra actividad y nuestros buenos deseos. Los señores ministros de Gobernación y de Instrucción Pública son, sin duda alguna, los que más de cerca y con mayor intensidad atraen nuestra atención, y á ellos particularmente es á quienes dirigimos nuestro saludo inspirados, y ajenos á toda pasión política y aun á toda tendencia profesional, por el más ardiente patriotismo y por el convencimiento más firme de que ellos, tanto como nosotros, han de tender á desarrollar sus iniciativas en la forma más conveniente para los públicos intereses y para el ensalzamiento de la cultura nacional y el bienestar de los encargados celosos de velar por la salud pública y por la enseñanza.

El Sr. Martínez Anido, durante los dos años de su gestión en el Ministerio que hoy rige, ha mostrado un buen deseo y una preferente atención á los asuntos sanitarios que nadie puede sin injusticia negarle, cualesquiera que sean los juicios que en momentos determinados hayan podido inspirar sus actos de gobierno. Mucho le queda que hacer y muy especialmente en el sentido de la necesaria pacificación de las contiendas de carácter profesional que vienen enturbiando y aun perturbando el que debiera ser tranquilo y sereno funcionamiento de las profesiones médicas. Informado como está el actual ministro, por el tiempo en que como subsecretario ha actuado, de cuáles son las verdaderas aspiraciones, la sanidad del propósito de los unos y las intenciones más ó menos aviesas y egoístas de los otros, es de creer que aborde con severa firmeza

la definitiva reglamentación de las organizaciones profesionales, para evitar los equívocos y confusiones en que quieren agitarse, procurando de una vez que se establezcan y cristalicen los términos dignos y decorosos á que tienen ellas derecho, y no menor la sociedad. Los recientes espectáculos, á que no queremos hacer marcada alusión, demostrarán bien claramente al nuevo ministro que en el régimen de confusión y equívoco no se puede seguir viviendo cuando nos están confiados tan respetables y fundamentales intereses como los de la beneficencia y la salud pública; tales sistemas no son en el fondo más que el proverbial del río revuelto, y nadie mejor que el Sr. Martínez Anido puede poner coto á las futuras tendencias de los más ó menos hábiles pescadores.

Respecto al Sr. Callejo, catedrático de Valladolid, en quien el Rey y el Gobierno han puesto su confianza para regir la Instrucción pública, nada podemos decir en cuanto á sus antecedentes políticos profesionales, que nos son desconocidos, lo cual ya constituye un elogio, dada la situación de la política general que viene desarrollándose hace años en nuestro país. Como inteligente patriota está calificado por los que le conocen, y en tal concepto le dirigimos nuestra más cordial bienvenida y fundamos en él nuestra esperanza de que también ha de proceder con mano firme en el doble concepto del mejoramiento impositivo de la excelsa función que le está encomendada y de la seria y severa organización de los funcionarios que con tanta frecuencia quieren confundir su propio bienestar y la indefinida libertad de sus gestiones, con la perfección y el provecho de la labor que les está encomendada.

No faltan al Sr. Callejo problemas apremiantes que resolver, y si quiere algunos botones de muestra, le enviamos, aunque él los tendrá ya bien presente, los que representan estos epígrafes: libros de texto; tribunales y procedimientos de oposición y provisión de Cátedras; jubilación automática é injusta de profesores capaces del desempeño de sus funciones; disciplina escolar; regularización de permanencia de los maestros de Instrucción primaria; locales de escuelas, laboratorios y facultades; reducción de títulos profesionales, etc., etc., etc.

Muy grande parece la labor; pero para quien como el Sr. Callejo debe venir preparado por sus conocimientos especiales, lo único que necesita es decisión y firmeza, ya que inteligencia y buen deseo no le faltan.

Con intención veníamos permaneciendo al margen de las cuestiones suscitadas y de los espectáculos dados en los últimos días en las asambleas, federaciones, sindicatos y reuniones médicas que en Madrid se han efectuado. Como nuestros lectores habrán visto, nos hemos limitado, en esta sección, á pugnar por que se aclararan bien los términos significativos de cada una de estas reuniones evitando confusiones tendenciosas que comenzando por una perturbación en los epígrafes y designaciones amenazaban con el riesgo de llevarla á la autoridad y significación de los acuerdos y al aprovechamiento de los recursos que debieran distinguirse y respetarse con escrupulosa minuciosidad. Tal fué nuestra conducta, y para seguirla autorizamos la referencia de los sucesos al redactor especial que la ha llevado á cabo, deseosos de que nuestra religiosa imparcialidad no llegara hasta el punto de privar á nuestros lectores del conocimiento de los hechos que al fin y al cabo como á médicos les interesan. Estas referencias empiezan á dar lugar á contestaciones, y nosotros según nuestra costumbre damos cabida á ellas, como concedemos autorización para que sean refutadas en lo que lo merezcan.

Sin embargo, hay un punto que nos llega al alma, y acerca del cual vamos á limitarnos á una exposición de antecedentes y una reproducción documental, dejando á nuestros lectores los comentarios que el caso les merezca.

Nos referimos á lo acontecido en la visita hecha por algunos señores de la llamada Federación de Colegios (?) al Colegio de Huérfanos de Médicos.

En esta visita, que debiera haber sido de cariño, de complacencia y de aplauso, dado lo que la tal Institución representa de éxito milagroso y próspero y de porvenir evidente, ha habido, sin embargo, quien ha creído que debiera llevar sus apasionados y fantásticos agravios, convirtiendo aquel acto en una censura agria á personalidad determinada, aun envolviendo sus críticas en convencionalismos retóricos de transparente intención.

Allí se ha dicho con solemnidad oratoria y con oportunidad bien dudosa, que una personalidad determinada muy afina á *Decio Carlan* y más á la presidencia del Patronato del Colegio, que esta persona había dado un *justazo* á los Colegios Médicos al incluir en los nuevos Estatutos la inspección en la administración de los fondos *que son propiedad exclusiva de los huérfanos*. En primer lugar, impor-

ta decir, que la referida disposición lleva la firma del Rey, del presidente del Directorio y es de suponer que representada la inspiración del subsecretario del Ministerio de la Gobernación. Con esto sólo bastaría para rechazar lo del supuesto origen del *justazo*; pero hay más que demuestra claramente hasta qué punto la intención mal dirigida y la amargura de otros fracasos pueden perturbar las inteligencias. Lean nuestros suscriptores y los médicos todos de España los dos artículos que trascribimos del aludido Real decreto, y díganos quién puede darse por resentido en el supuesto *justazo*:

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

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

Es decir, que la inspección ofensiva, si es que hay ofensa en vigilar la recta y debida aplicación de fondos que sobre todos los funcionarios públicos se ejerce, sin que se sientan *justigados*, se ejercerá, según los anteriores artículos, sobre los Colegios que den lugar á quejas justificadas, *pero además sobre el Patronato del Colegio, al que se le marcará con mucha mayor minuciosidad sus deberes y la manera de llevar sus cuentas*.

De suerte que, si hay *justazo*, lo mismo le hay para el Patronato que para los Colegios, salvo una diferencia, y es la de que al Patronato y á los Colegios que cumplen debidamente con su obligación, les tiene sin cuidado que sus cuentas se inspeccionen, se publiquen y se comenten, tranquilidad que por lo visto ó no tienen ó temen no tener los que se suponen heridos.

Es verdaderamente doloroso este último espectáculo á que con pena asistimos: la única fundación de que pueden enorgullecerse como esfuerzo colectivo humanitario y de previsión los médicos españoles, sirve de blanco para justificar las reuniones, los viajes y las tendencias perturbadoras, por faltar apoyo ó valor para proyectar mayores em-

presas. ¿No tienen los señores asambleístas más apremiantes asuntos ni gestiones de interpretación más necesaria que ésta del Colegio de Huérfanos, para que en su anterior reunión y en ésta de ahora se haya dado esa muestra de preferencia crítica y agravante, que pudiera haberse dado antes del año 1917 por esos señores que hasta entonces podían ver desamparados y hasta pordioseando por las carreteras a los huérfanos de sus compañeros y hoy los encuentran acogidos con amor, sustentados con lujo y educados con esmero? ¿Qué es lo que se quiere? ¿Producir una sensación de enojo y de cansancio en los que vienen sacrificándose por realizar la santa empresa, que ofendidos por la injusticia y la poca discreta violencia podrían abandonar sus puestos, produciendo así un éxito más de fracaso que sumar a las tentativas anteriores? Pues si es esto lo que se proponen, pierden el tiempo: tienen las personas aludidas demasiado arraigado en su corazón el amor a estos niños que hasta ellos todos habían sido desamparados, y tienen también demasiado fijo en la conciencia el deber cuyo cumplimiento ellos mismos se han impuesto y la clase médica honrada les ha confiado, para que puedan por un acto de cómodo egoísmo hacer posible que doscientos niños hoy y cuatrocientos muy pronto vuelvan a caer en el abandono y el desamparo.

Reflexionen bien los que ciegamente se conducen, pues tenemos la certeza de que el Patronato aludido ni se ofende porque le inspeccionen las cuentas (que él se ha anticipado siempre a dar públicamente), ni se molesta porque le señalen mejoras que debellevar a efecto, ni se cansa en la constante labor que a efecto lleva y que coloca por delante y por encima de todas sus obligaciones. Ataquen por otro lado, que por éste está firme la brecha.

DECIO CARLAN

Academias, Sociedades y Conferencias médicas.

La ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE UROLOGÍA celebró sesión científica el sábado 28 del pasado Noviembre, presidida por el Dr. Barragán.

El Dr. Cifuentes disertó extensamente acerca de la Estrechez uretral y cálculos uretrales y vesicales» y en apoyo del criterio expuesto y consideraciones de orden general en que la funda, cita dos casos: el de un muchacho con antecedentes blenorragicos y estrechez precoz de uretra sólo explicable por cierto grado de estrechez congénita y la blenorragia mal tratada, y en el que observa que no hay fiebre ni otros síntomas propios de la estrechez, que las bujías pasan sin llegar a vejiga, que la orina es turbia, que la sonda encuentra resistencia al paso por el choque con un cuerpo duro; procedió a practicar la uretrotomía externa encontrando la uretra bulbar bastante dilatada y retenidos en ella dos cálculos; y que sondada vejiga hace talla vesical rápida hallando otros dos, suturando vejiga y siguiendo el

tratamiento para conseguir la dilatación uretral, y no habiendo podido hacer radiografía; y otro de estrechez uretral con disuria, orina turbia y chorro de lado en que pasaban las bujías filiformes a la vejiga, y el tacto rectal revelaba uretra membranosa y la radiografía resultó negativa. Practicada la uretrotomía externa apreció dilatada uretra membranosa extrayendo 15 cálculos y dejando sonda perineal permanente, y que pasados unos días hizo cistoscopia, retira la sonda y el enfermo pide el alta, volviendo al cabo del tiempo de nuevo con fístula, grandes dolores, cistitis y orina turbia, en vista de cuyos síntomas practica la talla hipogástrica indicada, extrayendo un cálculo sin duda retenido en el fondo de alguna celdilla en que acumulándose a él los fosfatos aumentaron su tamaño, añadiendo para terminar que el desagüe hipogástrico favorece la fístula siempre más de temer que la perineal, por lo cual prefiere poner sonda permanente para evitar el drenaje hipogástrico. El Dr. Barragán en un todo conforme con el parecer y técnicas empleadas en estos casos, cita un caso idéntico de tres cálculos de variados tamaños, a no dudar deslizados por uréteres y vejiga y detenidos en uretra.

El Dr. Covisa dice que las opiniones emitidas son las generalmente admitidas por todos y que los casos invocados son muy instructivos por los detalles de técnica que deben tenerse muy en cuenta. Se manifiesta conforme con el criterio de conservar la sonda permanente, porque la mayor trascendencia de la fístula hipogástrica es indiscutible. El Dr. Cifuentes rectifica.

El Dr. Miraved da cuenta de un caso de nefrectomía por sarcoma exclusivamente constituido por tejido conjuntivo embrionario (de que presenta pieza anatómica), desarrollado en tejido grasoso del hilio en niña de cinco años, que dos meses antes venía acusando fuertes dolores en el hipocondrio derecho, en que pudo al ser explorada comprobar una tumoración del tamaño de una granada. Que a pesar del estado de demacración y caquexia, no tuvo inconveniente en operarla, aunque después murió. El Dr. Pascual dice que se puede operar sobre constante, pero que lo interesante en casos análogos es la exploración del otro riñón por radiografía. El Dr. Miraved rectifica y se levanta la sesión.

**

La distinguida y discreta escritora y juriconsulta señorita doña Clara Campoamor, dejó oír su autorizada voz en la Academia de Jurisprudencia, pasando revista a cuanto en los distintos países se ha legislado, ó por la costumbre se ha establecido, respecto a «investigación de la paternidad», combatiendo los argumentos que en contra de ella se han esgrimido, y haciendo resaltar la humanitaria importancia sociológica que entraña la protección y dignificación del niño, y especialmente el abandonado, desvalido ó ilegítimo, bajo todos aspectos tan necesitado de que la familia y la sociedad le admitan en su seno; concluyendo por pedir que, ya que no otra cosa más justa y perfecta a que tienen derecho, por lo menos, debe otorgarse en su obsequio la obligación alimenticia y la tutela de los niños, cosas ambas de derecho natural.

La conferenciante fué calurosamente aplaudida y entusiastamente felicitada al terminar su hermosa disertación jurídico-sociológica.

**

La Junta Provincial de Federaciones Sanitarias de Madrid de que es presidente el Dr. Cirajas, celebró su anunciada Asamblea en el Colegio Médico en la mañana del 4 del corriente.

Lleida por el secretario Sr. Llopis el acta de la sesión anterior, el Sr. Cirajas, que por primera vez preside un acto de esta naturaleza, aprovecha la feliz coyuntura para dar á todos las gracias por las pruebas de consideración y confianza de que le han revestido; enumera la actuación en pro de los federados desenvuelta y la trascendencia que para el porvenir ésta hace vislumbrar á pesar de la hostilidad más ó menos encubierta de que algunos elementos la hacen objeto.

Concedida la palabra al Sr. Picavea, éste da cuenta de cuantas aportaciones han podido allegarse á fin de cumplir lo más acertadamente posible el encargo que recibiera á propósito de la constitución de *Las Mutualidades Sanitarias Provinciales*, pronunciándose al efecto á favor de la de Sevilla que, á su juicio, llena de una manera más acabada y perfecta, en la actualidad, la finalidad propuesta. El representante de Getafe, el Sr. Cirajas y otros, citan casos ya resueltos por la intervención de las Federaciones como el del Sr. Mejía, otros edificantes por resolver como el del señor Serrano; y todos el medio que estiman mejor de abordar en su mayor extensión asunto tan trascendental. Se designa una Comisión integrada por el ponente, el Sr. Cirajas y el representante de Getafe, para que puestos de acuerdo y después de un examen detenido de lo establecido en sitios diferentes, redacten un proyecto oportunamente repartido entre los federados, y que, á posteriori, sea examinado, discutido y aprobado por la Junta provincial y representantes.

Estatuto provincial.—El Sr. Ruiz Heras, encargado de dictaminar en este asunto, con toda extensión se ocupa de la necesidad de conceder al inspector de Sanidad la independencia precisa al desempeño del cargo, que será una flia en tanto no se otorgue á éste el carácter de funcionario del Estado; de la aclaración indispensable á dejar bien definidos los artículos 45 y 46; de la limitación de familias pobres á 150; y de la justicia y equidad de que el médico sea relevado de toda prestación personal. La Asamblea hace suyas tan razonables proposiciones, no sin á posteriori hacer algunas observaciones el Sr. Suárez, de Vallecas, que desea saber á qué están obligados los titulares como inspectores de Sanidad; formula un señor veterinario el deseo de que se establezca el sueldo mínimo y los mismos derechos para ellos. El Sr. Ruiz Heras dice que los médicos de Casa de Socorro no son titulares. El Sr. Cirajas habla de la disposición legal á que ha dado lugar cierto caso de Valladolid, y á reserva de aclarar en debida forma el punto la presidencia, se pasa á otra cosa.

Iguales farmacéuticas.—El Sr. Carrasco, con razones de peso, se muestra partidario de las supresiones que el señor Sánchez admite, sólo como aspiración, porque de momento la considera irrealizable; y aboga el Sr. Calero porque se establezca por la Asamblea la iguala mínima, ya que su autoridad haría viable el propósito. El Sr. Ruiz Heras considera ésta imposible por las distintas condiciones de los pueblos. Arguye el Sr. Calero que se ha hecho para Madrid, pero no para los pueblos. El Sr. Palanca hace observar que no puede legislarse para Madrid como para los pueblos, reconoce la necesidad de establecer el lazo de unión buscado y que hasta la fecha no ha encontrado eco; pero que compenetrados todos hoy en la Federación, el Colegio con gusto secundará los deseos del Sr. Calero, pues unidos los titulares podrían subsanar la falta. El Sr. Santacana se muestra partidario de la modificación gradual que conduzca á la supresión; pero estima de más interés que esto, el limitar bien los servicios. El Sr. Cirajas dice que este asunto para quedar enfocado y atendido en forma, deben ser los distritos los que hagan las propuestas.

Rectificación de la actual clasificación de titulares.—A lo que parece en el Colegio existen los datos casi completos para llegar á este resultado, pues además de la general información con el concurso de todos llevada á cabo por particulares y bien orientadas inquisiciones, se han descubierto multitud de anomalías, informalidades é ilegalidades en gran parte remediadas por la Federación que á juicio del señor Cirajas debe personarse en las próximas elecciones, no aspirando á la Presidencia, pero sí á la designación de vocales capacitados por la distancia, facilidad de comunicaciones, etcétera, para la más puntual asistencia. Para la resolución de lo más conveniente en este aspecto se otorga al señor Cirajas un voto de confianza.

Manifiesta el Sr. Cirajas que la provincia se pronuncia en el sentido de constituirse en Asociación de Inspectores Municipales de Sanidad, pero que resueltamente se opone á que vaya nadie á ella con cargos retribuidos; y por creer conveniente establecer un previo acuerdo respecto á designación de personas y orientaciones á seguir por el organismo que se intenta crear, indica al director general, inspector general de Sanidad interior, inspector provincial y presidente del Colegio de Madrid para la Junta Central; criterio con el que se muestran en desacuerdo los Sres. Mera y Picavea, y en que emiten su opinión los Sres. Sánchez, Cirajas, Blanc é inspector provincial, acordando en definitiva llevar la cuestión á la Asamblea Nacional.

El practicante Sr. Carril pide se consigne para sus similares el 40 por 100 de la cantidad asignada al médico titular. El Sr. Cirajas propone hacer extensiva esta moción á las matronas.

La matrona doña Concepción Marín aboga porque al hacer las inscripciones en el Registro, se exija certificación de haber sido asistida la parturiente por médico ó matrona, y que se consignen los créditos necesarios para matronas en las Casas de Socorro y en las Sociedades benéficas que de ellas carezcan.

El Sr. Picavea rompe una lanza en pro del compañero sin tacha Sr. Santacana, á quien sin fundamento alguno se atribuyen faltas que no cometió; y pide el tanto de culpa contra el mal compañero que á tales desmanes dió lugar. El Sr. Cirajas da cuenta de las gestiones en este asunto puestas en juego por la Federación; y el señor inspector provincial aclara el punto explicando la intervención que á sus estímulos tomara el gobernador, y los medios de que éste se valiera para deshacer la urdimbre caciquil política y calumniosa en daño del Sr. Santacana, burdamente tejida.

El Sr. Cirajas da á conocer los motivos de extrema delicadeza en que el Sr. Palanca se funda para no admitir el banquete que la Federación le brindara. Los Sres. Mera, Blanc, Picavea y Mateo, desde distintos puntos de vista, ponen de relieve la constante, fecunda y brillante actuación por el Sr. Palanca desenvuelta al frente de la Inspección Provincial de Sanidad, ya saliendo á la defensa del compañero atropellado ó escarnecido, ya obligando á los Municipios y á los pueblos á respetar á sus funcionarios y remunerarlos en la forma por las disposiciones vigentes establecidas; ya difundiendo y haciendo funcionar oportuna y ordenadamente brigadas sanitarias, laboratorios, etc., hasta hace poco considerados como de puro lujo. Farmacéuticos, veterinarios, odontólogos, practicantes y matronas con calor se asocian al justo y loable propósito de solicitar de los Poderes públicos la Gran Cruz de Beneficencia para su inspector el Sr. Palanca. El Sr. Taboada lee el documento que á tal fin á la Superioridad se eleva, y el Sr. Palanca, á su vez, en breve y sustancioso discurso, agradece la distinción de que se pretendía hacerle objeto; con gran modestia expresa que

no hay tormento mayor que el de sentirse elogiado cuando se carece de méritos», y que él, por su parte, nada ha hecho por encontrarse el terreno abonado, y que su único anhelo es crear y arraigar las costumbres y organismos sanitarios, que tanto bien pueden reportar á la patria.

* *

La Sociedad Oftalmológica celebró su reglamentaria sesión científica presidida por el Dr. Castillo.

El Sr. González Calderón disertó en ella acerca de «El tracoma en Almería, sus modalidades y especial contagiosidad», empezando por manifestar que aturde verdaderamente el número de los que de tal entidad nosológica y efusiva contagiosidad resultan víctimas, lo cual atribuye á ser Almería país bajo fronterizo al mar, excesivamente seco, de atmósfera caliginosa, tormentoso y terreno cuaternario de aluvión en que abunda el polvo; aguas pocas y malas, y en que la ariedad abunda, y el tracoma, por estas concausas, se ceba hasta el punto de afectar á familias enteras en que las granulaciones son de otra manera y en que las complicaciones son muy frecuentes. Relata el procedimiento puesto en uso para tratar el pannus, y termina diciendo que considera el problema nacional, por el número de brazos que al trabajo resta, y que la variación de clima resulta á los tracomatosos muy beneficioso.

El Sr. Marín Amat, cuya gran competencia en oculística, y sobre todo en esta materia, por todos es proclamada y reconocida, por ser de allí natural, haber desempeñado pluralidad de cargos oficiales dentro de la especialidad, haber visto y tratado infinidad de enfermos de esta naturaleza en consultorios y salas de operaciones construídas y sostenidas á sus expensas, y sobre todo por las copiosas y razonadas estadísticas recogidas y publicadas de todos los ámbitos de la provincia, considera insuficientes quince días para formarse acabado juicio de la importancia que entraña el problema, á cuyas causas hay que añadir el mineral de hierro y el esparto, superposición de conjuntivitis que se exacerbaban y hacen necesaria la hospitalización, buen alimento y esmerada cura. El Sr. Comenge felicita al Sr. Calderón por su trabajo y habla de la incompatibilidad del sulfato de cinc y el cloro. El Sr. Galíndez estima esencial el tratamiento profiláctico, mucha higiene y abundante despesa. El Sr. Calderón rectifica.

El Sr. Basterra desarrolla el tema «Influencia de la dacriocistorrinostomía», con tal abundancia de datos, oportunas reflexiones y deducciones lógicas, que consume el tiempo, y sobre la mesa queda para ser apreciado y discutido en sesiones venideras.

SEDISAL

Rectificando al señor Martínez Saldise.

Como secretario del Colegio de Médicos de Madrid, y en primer término, lamento muy mucho la forma empleada por el Sr. Martínez Saldise, en sus crónicas de reseña de Asamblea de Colegios Médicos, insertas en EL SIGLO MEDICO, fechas 28 de Noviembre pasado y 5 de Diciembre actual. Rechazo en absoluto, y protesto igualmente de la segunda conclusión que se le antoja, pues la clase médica no necesita ir á parte alguna donde la enseñen esos cursos de Sociología, que tan paternalmente se la recomiendan, ya que somos mayores de edad y tenemos un concepto definido de nuestros deberes y derechos. Como director del Colegio del Príncipe de Asturias para huérfanos de médicos, he de advertir á tan respetable señor cronista, que no se enteró bien del

«discurso campanudo, que ahuecando la voz» (según dice), pronunciara el señor presidente del Colegio de Médicos de Valencia, Dr. D. José Sanchis Bergón, pues la catilinaria ó reclamación de dicho señor, como representante de los demás Colegios, no fué para fustigar la lenidad de alguno de éstos, por recientes disposiciones no cumplidas en perjuicio de los huérfanos, sino para rogar al director del Colegio, trasmitiese al excelentísimo señor presidente del Patronato, el disgusto reinante de la clase por la escasa ó nula intervención que se les daba á los representantes presidentes de Colegios Médicos, no obstante lo dispuesto desde hace más de un año, así como otras quejas que yo me limité á escuchar, debiendo manifestar al Sr. Martínez que no estábamos en una escuela para ejercer el oficio de Dómine y mandar caliar á representantes tan dignos como los presidentes de Colegios de España, los que con razón ó sin ella se mostraban sumamente irritados en aquel momento, acometiendo contra el único representante del Patronato que en aquellos instantes tenía á su hijo en peligro de muerte, y que si fué á recibir á dicha clase médica, fué porque el excelentísimo señor presidente del Patronato á quien visité por la mañana hubo de indicarme la imposibilidad de asistir á la visita por encontrarse enfermo; además, me permito recomendar al Sr. Martínez que no debe nunca fiarse á un sentido corporal la totalidad de las impresiones que deseamos obtener, pues si á más del sentido del oído, muy imperfecto á mi juicio en aquellos instantes en dicho señor, hubiera ejercitado el de la vista, seguramente se arrepentiría de lo dicho, ya que desde el sitio donde yo conversaba con los señores presidentes (*Sala de visitas*), nada se veía de cuanto ocurría en el vestíbulo y escalinata, ignorando yo que los niños estuviesen escuchando tan desagradable escena, pues tan pronto me lo advirtieron puse término á la conferencia, y los niños fueron mimados, agasajados y tratados con paternal cariño por todos los asistentes, demostrándolo las 1.000 pesetas que el Dr. Sanchis Bergón me entregó en nombre de los Colegios de España, las 50 pesetas del presidente del Colegio de Zamora para una merienda, otras 50 del de Valladolid con igual destino, á más de las cajas de dulces y bombones que les dieron otros presidentes de Colegios; un donativo de 300 pesetas del presidente del Colegio de Huesca para una colección de mapas que ya están colocados en las clases y obtención de fotografías, sin olvidar el donativo del Sr. García Brustenga, consistente en una colección de obras de música suyas, para con su venta entregarla al Patronato. Como final, y deseando le sea grata la noticia que voy á dar al Sr. Martínez Saldise, le diré que con esta fecha, y puesto que tan mal llené mi cometido, no fustigando, ni contestando con otras razones (que no venían á cuento) á los señores que tan campanudamente (según el cronista) discursaron, presento la dimisión con carácter irrevocable del cargo de director del Colegio del Príncipe de Asturias, y deseo que si por feliz coincidencia, el Sr. Martínez Saldise pudiera intervenir como asesor para la nueva designación de mi persona en el expresado cargo, reciba una iluminación divina para encontrar otro director, que con más amor, desinterés, cariño y esfuerzo personal, atienda á tan queridos huerfanitos, á los que bien sabe Dios siento dejar oficialmente, obligado por las muchas amarguras que me han ocasionado las constantes preocupaciones del cargo.

DR. ANTONIO MARTIN MENENDEZ

Hoy 6 Diciembre 1925.

CARTA ABIERTA

para el médico D. Ambrosio Fernández Ruiz, provincia de Burgos, Arroyo de Vaidiviello.

Distinguido compañero: 'El patriarca de la gran familia médica, el paño de lágrimas de nuestros sinsabores profesionales, nuestro D. Carlos, exige perentoria contestación jurídica á su requerimiento de usted en aclaración de lo dispuesto en los aranceles de médicos forenses, estatuidos por Real decreto de 29 de Mayo de 1922 y 6 de Marzo de 1924, así como si aún sigue vigente el asmático arancel de 13 de Mayo de 1862.

Usted mismo, á pesar de las interrogaciones, está en posesión de toda la verdad y lo interpretó fielmente.

El arancel del 22 y su otro complementario del 24, dan pleno derecho á los médicos forenses á percibir 5 pesetas por cada reconocimiento de lesionado y dictamen subsiguiente, y á duplicar tales honorarios si el funcionario practica tal diligencia fuera del local del Juzgado, bien entendido que sólo se refiere á diligencias ordenadas por el Juzgado municipal, que á serlo por el de Instrucción, hay que embosarse con la vieja bufanda del de 1862, aún vigente, con sus reales de vellón.

Y ya que con plena seguridad confirmo lo antedicho, por habérmelo refrendado 'el padre espiritual de tales disposiciones, no debo callar algo que á todos interesa, y es que nos estamos constituyendo en Asociación legal con Estatutos adecuados; y entre nuestras variadas peticiones á los Poderes públicos, va en lugar primordial la compatibilidad del cargo de forense y el de titular á los efectos de percibo de haberes, á pesar de la resolución casuística favorable de la Dirección de Administración local que provocó una torcida interpretación del Estatuto municipal; pero suplicada á título de disposición general de Gobierno.

También la Junta Suprema, que preside mi infatigable compañero el Dr. Piga, estudia la necesidad de entrar con la piqueta en el vetusto arancel del 62.

Como los deseos de renovación son alados, desde las alturas de nuestra fantasía creemos ir viendo ya los retoños de la reciente siembra.

Y no más allá, distinguido compañero, pues si sigo el palique, sufriré por indiscreto.

Con este motivo queda á su grata orden su atento servidor y compañero

JESÚS CANSECO,
Médico forense de Madrid.

Necrología.

En Génova ha fallecido el profesor Mario Segale el 15 de Octubre de 1925, á los cuarenta y siete años de edad.

Con él pierde la Medicina italiana un patólogo insigne que dedicó á la Ciencia la parte más importante de su actividad, tanto en la clínica, como en el laboratorio y en las revistas profesionales. Presentaba especiales condiciones para la enseñanza, siendo *libero-docente* de Patología general en la Real Universidad de Génova. Dirigía el Hospital civil de San Pier d'Arena.

Su afán por la ciencia le llevó á frecuentar el Instituto de Anatomía patológica de Turín (Prof. Foa); el Instituto de Bacteriología y de Higiene de Génova (Prof. Canalis); el *Physikalisch-chemisches Institut* di Lipsia (Prof. Ostwald). Desde 1915 hasta su muerte, dirigió los laboratorios científicos de los Hospitales Galliera, en los que trabajó infatigablemente.

Fundó la revista *Phatologica*, á la que imprimió un carácter personal, inconfundible entre los periódicos médicos.

Su labor científica individual y la de sus discípulos es de gran extensión y valor. Recordemos los trabajos sobre la etiología y profilaxis del cólera y sobre las reacciones químicas que ocurren en el organismo del colérico. Segale fué de los primeros en sostener y demostrar la independencia funcional de las paratiroides, con un trabajo verdaderamente notable.

Muy interesantes son las publicaciones sobre el recambio del calor en condiciones normales y patológicas, estudio realizado con un tecnicismo preciso, excepcional.

También se ocupó en varios trabajos de las reacciones inmunitarias y de anafilaxia.

E. L. A.

ACTA INTERESANTE

Reunidos á las siete y media de la tarde del día 4 de Noviembre de 1925 el Excmo. Sr. D. José Goyanes, presidente, y los Sres. D. Manuel Varela Radio y D. Alejandro Otero, vocales que constituyen el tribunal designado por la Junta de Caridad del Santo Hospital Civil de Bilbao, para juzgar las oposiciones por las cuales ha de proveerse la plaza de jefe clínico de Ginecología del citado Hospital, anunciadas en el *Boletín Oficial de la Provincia de Vizcaya* el día 15 de Abril del corriente año, hacen constar por medio del presente documento, cómo han tenido lugar tales oposiciones y cuál fué el resultado de ellas.

Se reunió el tribunal el día 29 de Octubre, á las once de la mañana, en el Instituto Príncipe de Asturias para el estudio del cáncer, y de los señores solicitantes admitidos á la oposición sólo se presentaron para tomar parte en ella los Sres. Puga, Recasens, Hernández, Rey Baltar y Usandizaga.

El primer ejercicio, verificado ese día, consistió en escribir durante seis horas sobre cuatro temas sacados á la suerte: uno de cada una de las cuatro secciones en que se dividió el cuestionario formado por el tribunal para este objeto y publicado con gran anticipación. Consideró el tribunal que mediante este ejercicio podría formarse una idea de la preparación teórica y bibliográfica de los opositores y eliminar á aquéllos que no demostrasen poseer la mínima indispensable para desempeñar el cargo vacante.

El resultado de este ejercicio fué extraordinariamente grato. Todos los señores opositores demostraron un conocimiento poco frecuente, realmente extraordinario, de la especialidad ginecológica, probando que siguen al día y con gran interés el movimiento bibliográfico nacional y extranjero.

Sin duda alguna, todos dieron con gran exceso la medida de conocimientos teóricos que el tribunal consideraba indispensable para pasar á los ejercicios prácticos. En realidad, no pudieron apreciarse grandes diferencias en este ejercicio entre unos y otros opositores, aunque sobreesalió entre los demás, el del Sr. Usandizaga.

El tribunal estimó que su principal elemento de juicio habrían de constituirlo los ejercicios prácticos; y procuró que éstos fuesen tan completos, que diesen una idea exacta de cómo habría de conducirse cada opositor en el cargo de jefe de clínica si llegase á ocuparlo. El señor catedrático de Ginecología de la Universidad Central, Dr. D. Sebastián Recasens, autorizó ampliamente al tribunal para utilizar su clínica en este ejercicio; y en ella y con sus enfermas, principalmente, tuvieron lugar los ejercicios prácticos. El tribunal se complace en expresar aquí su gratitud á dicho señor catedrático.

Se formaron por el tribunal cinco grupos de á tres enfermas cada uno, procurando que cada grupo estuviese constituido por casos heterogéneos, y que, sin embargo, los cinco lotes fuesen equiparables y permitiesen al tribunal hacer un juicio comparativo de la actuación de cada opositor con el grupo de las tres enfermas que le tocara en suerte estudiar.

Cada opositor exploró á sus tres enfermas durante el tiempo señalado previamente por el tribunal y expuso luego ante éste su juicio diagnóstico, pronóstico y de tratamiento.

Los señores opositores hicieron una biopsia en el acto de la exploración clínica y realizaron los subsiguientes trabajos de laboratorio precisos para establecer un diagnóstico histológico, habiendo demostrado todos su capacidad para ello, sin que se revelasen notorias diferencias.

Cada opositor, ayudado por un juez del Tribunal, operó dos enfermas: una por vía abdominal y otra por vía vaginal.

En el ejercicio práctico el Tribunal ha podido apreciar diferencias considerables entre unos y otros opositores y los calificó en el orden siguiente: Sres. Rey Baltar, Recasens, Hernández, Puga y Usandizaga.

El Tribunal examinó las publicaciones y trabajos presentados por los señores opositores, no encontrando que el valor científico de ellos pueda influir en su decisión, aunque sean muy estimables algunos del Sr. Puga.

También estudió con atención los datos referentes á como han hecho su formación clínica los señores opositores y de este estudio resultan valiosos los siguientes datos.

Sr. Puga.—Ayudante de clases prácticas. Sesión de Obstetricia de la Universidad de Granada, desde el año 1919.

Pensionado por la «Junta para Ampliación de Estudios». Utiliza su pensión en Alemania desde Abril de 1921 hasta Junio de 1922. Trabaja en la Clínica de Opitz, de Freiburg, desde Abril de 1922 á Junio de 1923, principalmente en el departamento de investigaciones sobre Rayos Roentgen.

Sr. Recasens.—Ayudante de clases prácticas de Ginecología de la Universidad Central, desde 1914 hasta 1919.

Auxiliar temporal del grupo de Obstetricia, Ginecología, Radiumterapia y Radioterapia, desde 1919.

Ha verificado más de mil operaciones en la Clínica Obstétrica-Ginecológica que dirige el catedrático D. Sebastián Recasens, de las cuales más de quinientas son laparotomías.

Sr. Hernández.—Ayudante de clases prácticas con destino á la cátedra de Obstetricia de la Universidad de Granada, desde 1920.

Médico voluntario de la Clínica Ginecológica que dirige el profesor Stockel en la Universidad de Leipzig, desde Enero hasta Mayo de 1924.

Sr. Rey Baltar.—Auxiliar interino gratuito, nombrado en 1916, á propuesta de la Facultad de Medicina de Santiago, para la Sección de Obstetricia y Ginecología.

Pensionado por la «Junta para Ampliación de Estudios». Disfruta de su pensión en los años de 1916, 1917 y 1918, y trabaja en las Clínicas de Wider (Zarich), Bumm (Berlín) y Doderlein (Munich). En estas dos últimas ha sido médico voluntario. Ocho meses en la de Bumm y cinco en la de Doderlein.

Ginecólogo, cirujano auxiliar y director del Departamento Radioterápico, desde 1919 hasta la actualidad, en las Clínicas á cargo del director del «Gran Hospital Real» y del «Sanatorio Quirúrgico» de Santiago, D. Angel Baltar Cortés.

Sr. Usandizaga.—Pensionado por el Santo Hospital civil de Bilbao, ha estado en Berlín y Viena desde Febrero de 1923 á Marzo de 1924, siguiendo varios cursos de histología y anatomía con los profesores Ropsch, Lyvch, Ruisteller y Frand, y uno clínico en el departamento Ginecológico del Hospital Virchow, de Berlín.

Con todos estos antecedentes, el Tribunal, reconociendo los méritos grandes de todos los opositores, pero obligado por la convocatoria «á emitir por votación personal de cada uno de los jueces el nombre del señor opositor que á su juicio merezca la plaza», procedió á esta votación, resultando elegido por unanimidad el Sr. D. Cesáreo Rey Baltar.

El presidente: José Goyanes, rubricado.—Manuel Varela Radio, rubricado.—Alejandro Otero, rubricado.

Es copia.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura baométrica máxima, 710,8, ídem mínima, 695,4; temperatura máxima, 10°4; ídem mínima, 1°2; vientos dominantes, NE. E.

En considerable número se presentan las inflamaciones catarrales agudas de la laringe, la tráquea y los grandes bronquios; en menor proporción y con menos gravedad que en análogas épocas se observan las pulmonías, pleuroneumonías y bronconeumonías gripales. Las neuralgias por enfriamiento, las hemorragias cerebrales y los reumatismos también han aumentado en alguna proporción.

En los niños se observan, principalmente, los padecimientos agudos propios de la estación.

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 hemos puesto en circulación las letras para el abono de la suscripción corriente á los que se hallaban en descubierto en el pago. Los giros van aumentados en una peseta y cincuenta céntimos y rogamos á nuestros suscriptores el abono del giro, pues en el caso de existir error por nuestra parte ó se cruzase nuestra letra con el giro postal que enviasen, estamos dispuestos á subsanarlo.

Reglamento del Colegio de Huérfanos.—Habiéndose hecho una tirada aparte en forma de folleto del Reglamento del Colegio del Príncipe de Asturias para huérfanos de médicos, folleto en el que se encuentran las antiguas y modernas disposiciones, así como el Reglamento interior, el Patronato nos comunica que se repartirán ejemplares entre los Colegios Provinciales de Médicos, y todas las personas que lo deseen pueden solicitarlo de dicho Patronato.

Forensias.—En los Juzgados de 1.ª instancia de Guernica y Tortosa se hallan vacantes las plazas de médicos forenses de categoría de ascenso que se han de proveer por concurso de antigüedad la primera y por el de méritos la segunda, conforme á lo prevenido en el art. 8.º del Real decreto de 12 de Abril de 1925.

Los solicitantes dirigirán sus instancias á los presidentes de las Audiencias territoriales de Burgos y Pamplona respectivamente, por conducto del juez del partido en que prestan sus servicios, dentro del plazo de treinta días naturales á contar desde la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid*. (*Gaceta* de 1.º de Diciembre.)

Nueva Casa de Socorro.—El día 7 de los corrientes se inauguró la nueva Casa de Socorro de Palacio, situada en el paseo de Extremadura, á la derecha del puente de Segovia.

Servirá este Establecimiento todo el barrio hasta Carabanchel. Las obras están terminadas hace dos años; pero á

consecuencia de un pleito no pudieron inaugurarse, como pasa en muchos asuntos de nuestro país.

El edificio tiene dos pisos, sótano y azotea. En la planta baja se han instalado los servicios de urgencia, con dos quirófanos, y en el piso alto funcionará una consulta de puericultura. En los sótanos están los baños y los departamentos para embriagados, suponemos que á éstos no los meterán en agua fría cuando lleguen al benéfico Establecimiento.

La instalación es francamente digna de elogio. A lo que no hay derecho es á que haya estado sin funcionar durante dos años por causa de un pleito.

¿Dónde empieza y dónde termina el criterio de la utilidad pública?

Real Colegio de Farmacéuticos de Madrid, Santa Clara, 4.—Conferencias teórico-prácticas de análisis de alimentos y agrícolas.—El Dr. Maestre Ibáñez, farmacéutico de la Beneficencia Provincial, dará una serie de conferencias los sábados, á las seis y media de la tarde. Tuvo lugar la primera de éstas el día 28 de Noviembre. La entrada es pública.

Los temas que sucesivamente desarrollará son:

- «Análisis del agua desde el punto de vista de su potabilidad.»
- «Análisis del agua desde el punto de vista industrial y agrícola.»
- «Cómo se depura el agua por métodos químicos.»
- «Nociones de química enológica.»
- «Análisis de los vinos desde el punto de vista de sus alteraciones y adulteraciones más frecuentes.»
- «Estudio químico analítico de las leches, principalmente por lo que se refiere á sus adulteraciones.»
- «Sacarimetría aplicada al análisis de alimentos.»
- «Análisis de harinas y alimentos feculentos.»
- «Cómo analizar las tierras para deducir la fórmula del abono que debe ser empleado.»
- «Estudio químico analítico de los principios fertilizantes empleados en agricultura.»

Otro periódico de estudiantes.—*El Estudiante* ha visto por primera vez la luz, el día 6. Desde que nosotros íbamos á la Universidad han salido muchos, y alguno con el mismo nombre. Quiera Dios que este sea el definitivo.

Como todo obra de gente moza, en su primer ímpetu, lanza trabajos de firmas tan conocidas como las de Albornoz, Valle-Inclán y Ossorio y Gallardo.

Sinceramente deseamos que ese *Estudiante* se haga viejo, conservando sus primeros ímpetus.

España tiene muy mal organizada esta fuerza positiva, y es preciso que se corrija.

El premio Nobel de la Paz, desierto.—Comunican de la capital de Noruega, que el Comité Nobel del Storting ha acordado no conferir el premio Nobel de la Paz correspondiente al 1925 ni al año anterior.

Índice.—Con el presente número acompañamos el Índice correspondiente al primer semestre de 1925.

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

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.—La verdad es noble y dulce; tiene la facultad de librarnos del mal. No hay en el mundo otro salvador que la verdad.

(El Ev. del Buddha.)

Si queremos expresar hablando nuestras emociones, la palabra viene con torpeza. Ha sido necesario inventar ese sistema de traducción, inexacto muchas veces, que nos suele hacer equivocarnos. Unos ojos negros, en cambio, no necesitan traducción alguna, que el espíritu mismo echa su sombra sobre ellos. En los ojos, el pensamiento se abre y se cierra, resplandece ó se apaga en tinieblas, pende sereno, como la luna poniente, ó como el súbito y nervioso relámpago ilumina todos los rincones del firmamento. Los que de nacimiento no han tenido otro lenguaje que el temblor de sus labios, aprenden el idioma de los ojos, infinitos de expresión, hondo como el mar, claro como los cielos donde juegan la aurora y el ocaso, la obscuridad y la luz. Los mu-

dos poseen una grandeza solitaria, igual que la de la naturaleza.

(R. Tagore.)

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

Productos Cognet.—Al número presente acompañamos un prospecto y tarjeta sobre los productos Cognet, recomendando su lectura y pedido de muestras.

VINO PINEDO

El mejor tónico.

LABORATORIO DE ANÁLISIS

Doctor Giral. — Catedrático y Académico.

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

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

Hojas patentadas con gráficos y cuadros de composición.

SIL - AL

SILICATO DE ALUMINIO
FISIOLÓGICAMENTE PURO
Laboratorio Gamir, Valencia.—J. Gayoso, Madrid.

PALMIL Jiménez.
Purgante Ideal.



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

SOLUCION BENEDICTO

Glicero-fosfato de cal con **CREOSOTAL**

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

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

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

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



Vaccino antiptogeno polivalente Bruschetti

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

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

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

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

Vaccino antigonococcico Bruschetti

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

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

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

VIROSAN SERONO

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

OPOTERÁPICOS SERONO

IPOFISASI SERONO

RENASI SERONO

ORCHITASI SERONO

SURRENASI SERONO

OVARASI SERONO

TIROIDASI SERONO

PEPTOPANCREASI SERONO

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

PREPARADOS CON GLÁNDULAS DE ANIMALES RECIENTEMENTE SACRIFICADOS

MUESTRAS Y LITERATURA A DISPOSICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

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

IMP. ELZEVIRIANA-TORRES AMAT, 9-BARCELONA

Ayuntamiento de Madrid

TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. — ARTE. — CRÍTICA

— AMENIDADES —

12-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.

DESDE VILLAPLACIDA

tratando de algunos puntos impositivos de higiene pública, dice:

EL PROBLEMA DEL ALCOHOL

El lugar, no el espíritu, del simpático pueblo que frecuentemente nos ocupa, ha variado durante el último mes. El hermoso espectáculo que desde el puente ofrece la vega, vestida de cobre con variados matices desde el amarillo al rojo obscuro y al gris plomizo, el trajín de la sembradera y las últimas faenas hortelanas, no compensan del desagradable relente que á la puesta del Sol se levanta en el punto donde habitualmen-

Como el problema de la población, la cuestión del alcoholismo ha sido estudiada por la Academia de Medicina durante la guerra. Una vez más, ha sido demostrado por un informe de M. Gilber Bayet, que el alcohol es uno de los grandes generadores de la miseria, uno de los principales proveedores de la cárcel y del asilo, uno de los más importantes factores de las enfermedades; especialmente de la tuberculosis y de los defectos congénitos. A consecuencia de un largo debate, la Academia reclama la prohibición de la venta de los aguardientes con fuerza de más de 50°; la prohibición de la fabricación, de la circulación y de la venta de todo licor y de todo vino aromático de más de 23°, cada categoría de estas bebidas, no debiendo encerrar más de medio gramo de esencia por litro; la prohibición del empleo, para aromatizar las bebidas espirituosas, de productos químicos, de plantas ó de esencias que comprendiesen entre sus constituyentes normales la tuya,

deja de ser superado en cuanto á sus efectos mortíferos, por el vicio del alcoholismo...

«Con sus estadísticas, con sus dramas diarios que denuncian la degeneración de la bestia humana, toda hoja pública nos ofrece el cuadro de los suplicios y de la muerte que el alcohólico decreta, no solamente contra sí mismo, sino también contra sus inocentes víctimas. Leemos, vemos, filosofamos, á veces, y pasamos adelante, á pesar de que todo cede al torrente devastador... El mal que se ve, con su espantoso cortejo de mi-

Calcinhemol Alcuberro.

Poderoso antianémico.
Alcalá, 88. — Madrid.

te se reúnen nuestros amigos durante el verano.

Han convenido, pues, en cambiar el sitio de su tertulia, y después del corto paseo que la brevedad de la tarde les consiente, éntranse á descansar, hasta la hora de la cena, en casa del honrado D. Fitófilo el farmacéutico.

Una de estas tardes, como se hablara de la mayor ó menor preponderancia que debía tener la Higiene como función de gobierno, y como se lamentaran don Galiano y D. Filandro de que los médicos tuviesen escasa intervención en la política española, dijoles el abogado don Sofisto, gran lector y amigo de novedades:

—Lo que á todos nos conviene, desde el punto de vista de la *higiene social* y del mejoramiento de la raza, no es sostener la idea de que el aspecto higiénico es cosa especial y propia exclusivamente de cuerpos y corpúsculos profesionales diplomados; sino que es una doctrina de política ciudadana y de reconstitución social patriótica, que debe ser profesada, después de estudiada por to-

ANTIPHLOGISTINE

Calor húmedo, de aplicación fácil, cómoda y limpia.
Produce hiperemia, mitiga la inflamación, suprime el dolor.

dos los políticos ó que presumen de pasar por tales. Un ejemplo voy á proponer á ustedes: en el bolsillo llevaba este libro, para entretenerme en mi paseo hasta que ustedes llegaran. Lleva por título «Crear», es su autor Eduardo Herriot, quien no hace aún un año fué presidente de la República francesa, y en esta obra, dedicada á predicar los medios de regeneración de su país, después de la guerra, que como gran patriota anhela, van ustedes á oír lo que

el aldehído benzoico, el aldehído ó éteres salicílicos; una sobretasa, elevada sobre las bebidas, cualquiera que sea su naturaleza, cuyo grado de alcohol exceda de 15°.

Los alcoholes, según la definición de Bethelot, son cuerpos neutros compuestos de carbono, de hidrógeno y de oxígeno, capaces de unirse directamente con los ácidos con eliminación de agua formando éteres.

Los perjuicios de este producto han sido frecuentemente descritos. «Es verdad definitivamente adquirida, describe M. Clemenceau, que el alcohol en la dosis en que un número demasiado grande de nuestros contemporáneos ha adquirido la costumbre de ingerir, es un veneno: un veneno destructor de la energía humana y, por ende, de toda sociedad.»

«...El Estado, tan fuertemente armado, permanece como espectador indiferente, de un mal al lado del cual las grandes epidemias de la antigüedad no son sino escenas vulgares del drama común de la Humanidad. ¡Ni el mismo horror de las más sangrientas batallas

Leche vegetal

de frutas.

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

serias y de crímenes, sigue creciendo— ¡y en qué medida!— con fenómenos obscuros de lenta degeneración que transforman al individuo aparentemente sano en un agente perturbador, tanto más temible, cuanto que nada nos advierte todavía que debamos ponernos en guardia... Puede suceder por otra parte, que estos estados de inconsciente morbilidad se encuentren en el tumulto de la acción pública, agrupados por la idea común de buscar el menor esfuerzo alterando con explosiones de violencia. ¡Irreparable perjuicio para todo el cuerpo social! ¿Quién abordará este asunto? ¿El alcohol agente de decadencia social en una democracia?»

Esta enérgica página de un hombre de Estado plantea el problema, no solamente en sus datos evidentes, sino hasta en sus consecuencias ocultas. Esta política anterior á la guerra, cuyo carácter convulsivo hemos denunciado, ¿quién negará que haya estado completamente impregnada en alcohol? No hay exceso alguno en sostener que la acción



TRATAMIENTO
Zendejas

Núm. 4.

Anti-
reumático.

de este veneno turba hasta el ejercicio de la libertad. Estaba presente en muchas reuniones públicas, en que la violencia se sobreponía al espíritu de libre discusión. Valerosos demócratas lo han comprendido y señalado. El alcohol prosigue hasta en las obras de la vida nacional, su terrible acción está en el fondo de tantas miserias!

(Continuará.)

Belgica protege á sus artistas.

El Gobierno belga ha acordado crear un Gran premio de las Artes plásticas, el cual será concedido anualmente para consagrar la carrera de un artista y con ocasión de una Exposición celebrada en dicho plazo.

También ha resuelto la otorgación de bolsas de viaje á los artistas jóvenes que deseando perfeccionarse en su especialidad no pueden trasladarse al extranjero por la carestía de la vida.

CARABAÑA: el mejor purgante.

EL ARCHIPRESTE DE HITA

Considerado como poeta, el archipreste se levanta á inmensa altura, no sólo sobre los ingenios de su siglo, sino sobre todos los de la Edad Media española, sin excepción ni ofensa de nadie, y reconociendo desde luego todo lo que valen en géneros diversos un Ausias March, un Juan de Mena, un Santillana, ambos Manriques, para no hablar de los poetas anónimos y populares. Hay quien tiene más intimidad de sentimiento lírico que el archipreste; muchos le vencen en la nobleza de las fuentes de inspiración; casi todos le superan en el concepto poético de la vida; pero en dos cosas capitales él lleva ventaja á todos. Escribió en su libro multiforme la epopeya cómica de una Edad entera, la *Comedia humana* del siglo XIV; logró reducir á la unidad de un concepto humorístico, el abigarrado y pintoresco espectáculo de la Edad Media, en el momento en que comenzaba á disolverse y desmenuzarse. Y tuvo, además, el don literario por excelencia, el don ra-

Sedante del dolor, de la tos, de todo estado de excitación
ATROPAVER
reúne los alcaloides del opio y de la belladona.

risimo, ó más bien único hasta entonces en los poetas de nuestra Edad Media, rarísimo todavía en los del siglo XV, de tener *estilo*; en el que su personalidad ha quedado tan hondamente grabada, que con ser poeta tan vetusto y de edad tan obscura, resulta para nosotros con fisonomía mucho más familiar y más enérgicamente acentuada que otros muchos posteriores. Se puso entero en su libro con absoluta y cínica franqueza, y en ese libro puso además todo lo que sabía (y no era poco) del mundo y de la vida. Es á un tiempo, el libro más personal y el más exterior que puede darse. Como fuente histórica vale tanto, que si él nos faltara ignoraríamos todo un aspecto de nuestra Edad Media, como sería imposible comprender la Roma imperial sin la novela de Petronio, aunque Tácito se hubiera conservado íntegro. Las crónicas nos dicen cómo combatían nuestros padres; los fueros y los cuadernos de Cortes nos dicen cómo legislaban; sólo el archipreste nos cuenta cómo vivían en

casa y en el mercado, cuáles eran los manjares servidos en sus mesas, cuáles los instrumentos que tañían, cómo vestían y arreaban su persona, cómo enamoraban en la ciudad y en la sierra. Al conjuro de los versos del archipreste se levanta un enjambre de visiones picarescas que derraman de improviso un rayo de alegría sobre la grandeza melancólica de las viejas y desoladas ciudades castellanas: Toledo, Segovia, Guadalajara, teatro de las perpetuas y *non sanctas* correrías del autor. El nos hace penetrar en la intimidad de truhanes y juglares, de escolares y de ciegos, de astutas Celestinas, de *troteras* y *danzadoras* judías y moriscas, y al mismo tiempo que nos declara una por una las confituras y golosinas de los monjes. No hay estado ni condición de hombres que se libre de una sátira cómica, en general risueña ó benévola, sólo por raro caso acerba y pesimista. El archipreste no se creía con gran derecho para moralizar ni para condenar á nadie; hombre de conciencia harto laxa y de viva y lozana fantasía, parece haber buscado, en sus andanzas por este mundo, las rosas sin rozarse con las espinas. Es uno de los autores en quien se sien-

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

te con más abundancia y plenitud el goce epicúreo del vivir, pero nunca de un modo egoísta y brutal, sino con cierto candor, que es indicio de temperamento sano, y que disculpa á los ojos del arte lo que de ningún modo puede encontrar absolución, mirado con el criterio de la ética menos rígida. Apresurémonos á advertir que las mayores lozanías de Juan Ruiz todavía están muy lejos de la lubricidad de Boccaccio, que también á su modo y con riqueza y variedad infinitamente mayores, pero en forma todavía más fragmentaria que el archipreste, nos dejó en el *Decamerone* la *Comedia Humana* de su tiempo. Mas que á Boccaccio, se asemeja el archipreste á Chaucer, tanto por el empleo de la forma poética, cuanto por la gracia vigorosa y desenfadada del estilo, por la naturalidad, frescura y viveza de color, y aun por la mezcla informe de lo más sagrado y venerable, con lo más picaresco y profano.

(Antología de poetas líricos castellanos.)
MARCELINO MENÉNDEZ PELAYO

Vías respiratorias: Atussol Wassermann.

EN PRO DE LOS IDIOMAS OFICIALES

En algunos países europeos se suscita con frecuencia la cuestión de la legalidad ó oficialidad de los dialectos ó idiomas regionales. Unas naciones son más tolerantes que otras sobre este asunto.

El ministro de Instrucción Pública de Francia ha publicado recientemente una circular dirigida á los directores de los centros de enseñanza encaminada á impedir que se enseñe otro idioma que el oficial, sin restar valor ni importan-

cia á lo que fuera de los centros oficiales se haga por conservar la ideología, las costumbres y la literatura de las viejas comarcas.

La circular aludida termina con el comentario de unas palabras de Kant: «Las ideas sin realidad son vacías». «La realidad es el suelo y su historia. El estudio de esta historia es de más actual importancia que el renacimiento de los dialectos bajo la égida de un Estado solicitado por problemas más imperiosos».

Tomen nota de esto los que queriendo salirse de lo que tiene de simpática la conservación de los dialectos regionales, como dato artístico ó histórico, quieren hacerlos exclusivos para que no entendiéndose más que en ellos las gentes sencillas, puedan estar siempre bajo la dependencia y la explotación de unos cuantos.

Urosolvina: eficaz antiúrico.

EL VELLOCINO DE ORO ⁽¹⁾

Las primeras tentativas para llegar hasta el hombre dorado, se hicieron desde la costa de Venezuela. Carlos I de España y V de Alemania había empeñado á la opulenta familia bávara de los Welsers, concediéndoles el derecho de colonizar y «descubrir el interior». En 1529, Ambrosio Dalfinger y Bartolomé Seyler desembarcaron en Coro (Venezuela) con 400 hombres. La historia del hombre dorado era ya cosa corriente entre los españoles, y atraído por ella, Dalfinger se fué tierra adentro para encontrarlo. Era atrozmente cruel, y su expedición fué nada menos que una absoluta pira-

En Bronquitis, Reuma, Neuralgias

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

tería. Penetró hasta el río Magdalena, en Nueva Granada, esparciendo la muerte y la devastación por donde quiera que pasaba. Encontró algún oro; pero su brutalidad hacia los indios fué tan grande y contrastaba de tal modo con el trato que estaban acostumbrados á recibir de los españoles, que los indígenas, exasperados, se rebelaron, y la marcha de aquel hombre no fué otra cosa que una continua lucha que duró más de un año. El mal estaba en que los welsers no tenían más empeño que encontrar tesoros para reintegrarse del dinero que habían desembolsado, y no sentían el verdadero espíritu colonizador y cristianizador de los españoles. Dalfinger no pudo hallar el «hombre dorado», y murió en 1530 de resultas de una herida que recibió durante su nefanda expedición.

Su sucesor en el mando de los intereses de los Walsers, Nicolás Federmann, no fué mucho mejor hombre, ni tuvo mejor fortuna como explorador. En 1530 marchó tierra adentro para descubrir el

(1) Véase el número anterior.

Dorado; pero desde Coro se dirigió en derecha hacia el Sur, así que no pasó por Nueva Granada. Después de una terrible marcha por las selvas tropicales, tuvo que volverse con las manos vacías en el año 1531.

Desde este punto empieza a derivar, cronológicamente, una de las curiosas ramificaciones y variaciones de este fecundo mito. Fue al principio un hecho, durante treinta años una fábula, y ahora, después de tres años, comenzó a ser un errante fuego fatuo, que saltaba de un punto a otro y poco a poco se iba enredando con otros mitos. La primera variación data de la tentativa para des-

permanentes y poseían oro y esmeraldas. Le resistieron con su característica tenacidad; pero las tribus fueron vencidas una tras otra, y Quesada fué el conquistador de Nueva Granada.

(Continuará).

POETAS Y FILÓSOFOS

I

Habla el poeta: «¡Oh vida encantado-

Ved qué cosas tan bellas:
luz de sol, luz de luna, luz de aurora,
flores, mujeres, pájaros y estrellas.»

II

Y el filósofo dice: «¡Oh triste vida,
gozo en aborrecerte,
pues me ofreces los males sin medida:
hastío, enfermedad, vejez y muerte!»

CAMPOAMOR.

UN CABALLERO, elegantemente vestido, va a confesarse. El sacerdote, después de haberle preguntado sobre los cuatro primeros Mandamientos, le dice:

—Del quinto no habrá que hablar...

—Le diré a usted... —contesta el caballero.

El cura, asustado, se pone en guardia.

El penitente le tranquiliza exclamando:

—Soy médico, señor cura.

Estreñimiento: Petrosina García Suárez.

LA MEDICINA Y LA NOVISIMA RECOPIACION (1)

Y para cortar los pleytos y recursos casi interminables que introducen contra los meros sangradores, por propasarse al ejercicio de la Cirugía sin el competente título para ello; es mi voluntad que las causas de los reos que incurriesen en este delito, se sigan, substancien y determinen por las Justicias ordinarias de los pueblos donde le cometieren, teniendo en ellos y a su disposición a los mismos reos; y que probado que es el exceso a los tales, o a otros de cualesquiera clase, ejercicio ó profesion que sean, a fin de que no queden sin el debido castigo, el qual deberá verificarse con la mayor brevedad y sin alguna indulgencia, impondrán dichas Justicias, al que le cometiére, por la primera vez la multa de cincuenta ducados, las costas del proceso, y destierro del pueblo de su residencia, Madrid y Sitios Reales veinte leguas en contorno; igual destierro y doble multa por la segunda y quinientos ducados y diez años de presidio en uno de los de Africa o de Indias al que por tercera vez incurriese en él; aplicandose las multas que se impusieren, dos tercias partes a mi Real Camara y la tercera al denunciador, si le hubiere, todo por ahora y sin perjuicio de la aplicacion que diere a una de dichas dos partes, cuidando muy particularmente dichas Justicias y Tribunales de cumplir y hacer que se cumpla lo mandado en este punto, para que no queden frustradas mis Reales intenciones en beneficio del Estado y de la salud publica. Que absolutamente se prohiba que subsistan los pasantes, que hasta ahora se han tolerado en Madrid con el pretexto de instruir a los examinandos; por haberse experimentado de esta tolerancia abusos muy indecorosos al desinterés que deben manifestar los Maestros, y porque sus clientes no conseguian algun fruto de una educacion sin metodo ni principios; pudiendo ahora con los

medios que quedan establecidos, ser instruidos sin necesidad de hacer gasto alguno, pues que se les proporciona con ellos una completa enseñanza. Finalmente, que en el caso de que con el tiempo manifieste la experiencia ser necesario variar las reglas que quedan prescritas, o aumentar otras de nuevo en beneficio de la causa publica, adelantamiento y estimación de la Cirugia, me lo haga presente el Tribunal de esta Facultad, acompañando a su representación el dictamen de su Presidente, mi primer cirujano de Camara; para la determinacion que fuere de mi Real agrado, sin que entretanto pueda alterarse en manera alguna lo que queda ordenado, por ser mi Real voluntad, que todo se execute precisa e invariablemente. Asimismo he venido en conceder los honores de mi Cirujano de Camara al Decano que es o fuere de dicho Tribunal del Protocirujano.

Kelatox: Sedante atóxico.

medios que quedan establecidos, ser instruidos sin necesidad de hacer gasto alguno, pues que se les proporciona con ellos una completa enseñanza. Finalmente, que en el caso de que con el tiempo manifieste la experiencia ser necesario variar las reglas que quedan prescritas, o aumentar otras de nuevo en beneficio de la causa publica, adelantamiento y estimación de la Cirugia, me lo haga presente el Tribunal de esta Facultad, acompañando a su representación el dictamen de su Presidente, mi primer cirujano de Camara; para la determinacion que fuere de mi Real agrado, sin que entretanto pueda alterarse en manera alguna lo que queda ordenado, por ser mi Real voluntad, que todo se execute precisa e invariablemente. Asimismo he venido en conceder los honores de mi Cirujano de Camara al Decano que es o fuere de dicho Tribunal del Protocirujano.

LEY V.—(b)servancia de las leyes prohibitivas de que los medicos ejerciten la Cirugia, y los Cirujanos la Medicina, sino en casos mixtos.

El mismo, por R. O. 3 de sept. 1797 Comunicada al Consejo.

Declaro, que los medicos de ningun modo pueden ejercer la Cirugia, ni los Cirujanos latinos la Medicina sino en los casos mixtos que les concurren; y que los Cirujanos romancistas no puedan practicar la Medicina en ningun caso; todo en conformidad de las leyes del Reyno. Y esta declaracion se haga notoria asi en el Principado de Catalu-

CATARROS TOS JARABE MADARIAGA. benzocinámico.

ña como en las demas provincias de la peninsula; haciendo que se observe invariablemente por todos aquellos a quienes corresponda, baxo las penas señaladas por las mismas leyes a los contraventores.

LA MAYOR parte de las acciones brillantes se asemejan a una estatua cuya cabeza es de oro y los pies de barro.

LA CONCIENCIA es el instinto del hombre moral.

Jarabe Bebé. Tetradínamo. Septicemiol.

Véase anuncio, página XXXI.

cubrir el origen del Orinoco, ese gran río que se suponía que sólo podía emanar de algún gran lago. En 1530, Antonio Sedeño salió de España con una expedición para explorar el Orinoco. Llegó al Golfo de Paria y construyó un fuerte con intención de continuar desde allí sus exploraciones. Mientras ponía su proyecto en obra, Diego de Ordaz, antiguo camarada de Cortés, había obtenido en España una concesión para colonizar el distrito que se llamaba entonces Marañón y era un territorio vagamente definido, que comprendía Venezuela, Guayana y el norte del Brasil. Salió de España en 1531, llegó al Orinoco y se remontó por el río hasta las cataratas. Entonces tuvo que volverse después de dos años de tratar en vano de vencer todos los obstáculos que se le presentaron. Pero en esta expedición oyó decir que el Orinoco tenía su origen en un gran lago, y que el camino que a ese lago conducía pasaba por una provincia llamada Meta, que según se decía era fabulosamente rica en oro. Según el historiador Bandelier, que es autoridad en la materia, no cabe duda que la riqueza que se atribuía a Meta era solo un eco del cuento del Dorado, que había llegado hasta las tribus del bajo Orinoco.

A Ordaz le siguió en 1534 Gerónimo Dortal, el cual intentó llegar a Meta, pero fracasó por completo. Estas tentativas realizadas desde Venezuela, según demuestra Bandelier, localizaron por fin el sitio del Dorado, limitándolo a la parte noroeste del continente. Se le había buscado en otros puntos sin encon-

"MALTOPOL"

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

trararlo, y de ahí se dedujo que debía de estar en Nueva Granada.

Después de muchas infortunadas tentativas, que no es caso relatar aquí, Gonzalo Ximenez de Quesada conquistó por fin la meseta de Nueva Granada en 1536-38. Este bravo soldado subió por el río Magdalena con una fuerza de 620 infantes y 85 jinetes. De éstos solo llegaron vivos a la meseta 180, al principio del año 1537. Se encontró con los indios Nuysca, que vivían en aldeas

(1) Véase el número anterior.

¿Habrá existido Dulcinea?

Reproducimos por su interés para los cervantistas, un telegrama que han publicado recientemente algunos periódicos diarios:

«El Toboso 25 (6 t.).—En los documentos de la familia de los López Cervantes, que pertenecieron al último de los de este apellido, se han encontrado varios de los Martínez Zarco, entre los que todos los comentaristas de Cervan-

**HIPOFOSFITOS SALUD
GRAN RECONSTITUYENTE**

tes colocan á Dulcinea, estimando que hubo de ser su hermana doña Ana Martínez Zarco Morales.

Entre aquéllos figuran los testamentos de los hermanos de ésta, y en una de sus cláusulas hace alusión á sus escudos, que en todo coinciden con los existentes en una antigua casa que la tradición señala como palacio de Dulcinea.

También figuran varios documentos de los López Cervantes, uno de los cuales es el árbol genealógico. Esta familia se cree emparentada con el autor del Quijote.»

LO DE SIEMPRE**I**

Un galán la adoraba
y ella reía, mientras él lloraba.

II

Después de cierto día,
mientras ella lloraba, él se reía.

CAMPOAMOR.

¿Es un medio séptico la moneda?

Si el sol que iluminó otra época fué el corazón ó la idea, el bélico anhelo de conquistar ó el afán de cultura, el que en esta época da luz y vida al mundo, es la moneda, la rutilante y áurea moneda, motor en el caminar de tantos.

Por eso, siendo la moneda el símbolo de la época actual, cuanto á ella, reina y señora, se refiera, ha de tener un capital interés.

No hemos de hacer un panegírico del dinero, sería mezquino y vulgar, á más de impropio de esta página; lo que sí haremos es un ligero bosquejo de cuanto se refiera á la moneda desde el punto de poder ser vehículo de los microbios, medio séptico conductor de las enfermedades.

Se dirá, claro es, que si este fuera el sólo medio de conducción de los micro-

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatirlas:

ZIMEMA

bios, muy pocos serían los infectados, dada la escasez para la mayoría, de este voluble padre de la generación actual.

¿Es un medio séptico la moneda? Pregunta es esta que hace muchos años

se viensn haciendo cuantos al estudio de la higiene se dedican...

La moneda que corre de mano en mano, que va del enfermo al sano, que da cien y cien vueltas en breve espacio desde el bolsillo lujoso del rico, á los harapos infectos del pobre, ha podido ser considerada como uno de los más importantes vehículos de cuantas infecciones aquejan á la Humanidad.

No ha sido éste tema de banales discusiones completamente estériles, como pudiera creerse, sino que la Academia de Medicina de París nombró una Comisión á este efecto, la cual, según leemos, ha emitido recientemente su dictamen.

En contra de lo que pudiera creerse, el dictamen que tras prolijos trabajos y experiencias han emitido los técnicos franceses, es por completo tranquilizador y aleja de nosotros el temor, asaz escaso, que pudiéramos tener de aceptar la remuneración de nuestros trabajos ó el premio á nuestros desvelos.

Lactofitina: reconstituyente infantil.

Según referencias, que la misma prensa francesa nos proporciona, la primicia de estas investigaciones, como de tantas otras, corresponde á la raza española. Los médicos cubanos Acosta y Grande en la última década del pasado siglo, hicieron investigaciones, llegando á encontrar un germen específico de notable virulencia según ellos, que bautizaron con el nombre de *bacillus septicus aureus*.

Tomando el dictamen de la Academia de Medicina, vemos que dice que el papel moneda es relativamente inofensivo y que si bien está sembrado de microbios, éstos son inocentes saprofitos que no permiten la convivencia con los gérmenes productores de las infecciones graves.

Es más, el Dr. Renaud, miembro de la Comisión de la Academia de Medicina de París, ha demostrado que billetes de Banco, abandonados en las manos de un niño afecto de difteria durante varios días, al cabo de ellos per-

Sífilis NEO-TREPOL

manecían estériles. Esto lo explica de un modo curioso atribuyendo al papel un á modo de acción orfética, en virtud de la cual condensa al oxígeno y al desprenderlo acrece su poder anti-séptico.

Las monedas se antiesterilizan, según opinión también de Renaud, merced á las imponderables emanaciones del metal que en breve tiempo mata á los microbios. En este sentido el cobre y la plata son los más activos, y, por lo tanto, las monedas con él fabricadas, las más estériles; el oro lo es en menor escala.

Comunicamos al lector esta noticia por lo que tiene de optimista, aunque sin responder de la rectitud científica de la misma.

Noviembre 1925.

J. M. T. y B.

CUENTO INGLÉS

Una vez una madre estaba dando un tazón de café y leche á su hijo, niño de cuatro años, el cual se distraía y tardaba en tomarlo porque jugaba al mismo tiempo haciendo rodar sobre la mesa una pelota.

Esta cayó al suelo y el niño no consintió en tomar una cucharada más de café si no le permitía su madre bajar de

Antiséptico GLORÓGENO LUMEN

Muestras gratis.

Centro Farmacéutico Jienense.

Apartado 22. — Jaén.

la silla á recoger el juguete. Dada la mala educación del niño, su madre le bajó de la silla; el niño se agachó para coger la pelota; pero al levantarse se dió tan formidable golpe en la cabeza con una esquina de la mesa, que á los pocos instantes le apareció en la frente un chichón, casi del tamaño de la pelota, motivo de la tragedia..., porque tragedia fué lo que siguió al coscorrón.

Según asegura la vecindad, los gritos y lamentos se oían á un kilómetro. Con tan triste motivo, el desayuno del niño se interrumpió porque éste no hacía otra cosa que llorar y echarse la mano al extraño apéndice que le salió en la frente.

Su madre, al ver que el café se en-

Poderoso reconstituyente:

BIOPLASTINA SERONO

friaba y que tras la emoción podía indigestarse al pobrecito, le dijo:

—Anda, monín, tómate el café y ve ráas qué pronto te desaparece el chichón. No hay nada como el café para hacer desaparecer los bultos.

Y el niño, con no poca gracia, preguntó entre sollozos á su madre:

—Entonces, ¿por qué no les dan café á los camellos?

SI LOS OJOS mirasen hacia dentro, seríamos más perfectos, y nuestros amigos nos parecerían mejores.

FONTELLÁN.

EL RINCÓN DE LOS POETAS

LA MUERTE DE BACO

¡Ya no existes, buen Dios! Cayó en el [cieno

tu corona de pámpanos y flores, y gimen de la Arcadia los pastores al recordar las gracias de Sileno.

No alegran como ayer el prado ameno de sátiros y ninfas los amores, ni se agrupan en juegos seductores, alta la copa y descubierto el seno.

Hoy del arte borrando los caminos trueca la industria en filtros las bebidas, y ofrece, en vez de coros peregrinos, hordas por el alcohol embrutecidas, donde recluta el crimen asesinos, la fiebre locos y el amor suicidas.

MANUEL DEL PALACIO.

LES ETABLISSEMENTS CHATELAIN

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

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

| COLLAMPOLLAS COLOIDALES COMPUESTAS | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|----------------------|--|
| DENOMINACIÓN | COMPOSICIÓN | DOSIS por 3 c. c. | APLICACIONES |
| BOKANOL | Hierro coloidal..... | 0.0027 | Neurastenia, clorosis, anemia. |
| | Glicerofosfato de sosa..... | 1.1500 | |
| | Cacodilato de sosa..... | 0.0800 | |
| | Cacodilato de estriquina..... | 0.0015 | |
| DOSARTER | Arsénico coloidal..... | 0.00015 | Arterioesclerosis. |
| | Silicato de sosa..... | 0.00750 | |
| | Yoduro sódico..... | 0.03750 | |
| | Salicilato de sosa..... | 0.07500 | |
| | Analgesina..... | 0.07500 | |
| | Tiosinamina..... | 0.07500 | |
| FUROSYL | Estaño coloidal..... | 0.00036 | Furunculosis y todas las enfermeda- des con estafilococos. |
| | Manganeso coloidal..... | 0.00060 | |
| | Oro coloidal..... | 0.00018 | |
| GAMOSTYL | Oro coloidal..... | 0.00015 | Estados infecciosos, fiebre tifoidea, gripe, fiebres eruptivas. |
| | Plata coloidal..... | 0.00045 | |
| | Rodio coloidal..... | 0.00015 | |
| | Quinina coloidal..... | 0.00180 | |
| PLASMOCOL | Cobre coloidal..... | 0.00015 | Neoplasmas. |
| | Selenio coloidal..... | 0.00027 | |
| | Paladio coloidal..... | 0.00015 | |
| | Sulfuro de arsénico coloidal..... | 0.00015 | |
| | Magnesia coloidal..... | 0.00150 | |
| PYRAN | Níquel coloidal..... | 0.00075 | Tuberculosis, anemia, clorosis. |
| | Manganeso coloidal..... | 0.00090 | |
| | Fosfato de Guayacol..... | 0.03000 | |
| VAMIOL | Mercurio coloidal..... | 0.00090 | Sífilis, tabes, parálisis general, todas las afecciones de la piel. |
| | Plata coloidal..... | 0.00060 | |
| | Oro coloidal..... | 0.00030 | |
| | Arsénico coloidal..... | 0.00015 | |

COLLAMPOLLAS. — PRODUCTOS COLOIDALES

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

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

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

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

Para más detalles, pídase
la obra

«COLLAMPOLLAS»

por el Dr. Manget.

(Envío gratuito.)

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

J. R. RICARD

Concesionario general para España.

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

SIC

Curación Rápida y Segura DE LA TOS CONVULSA

descubierto por el Dr. ZANONI de Milán, creador de la industria opoterápica en Italia (1898 1924).

Por unánime opinión de los más ilustres Clínicos el suero «SIC» es verdaderamente EL UNICO remedio dotado de enérgica virtud curativa de la Tos convulsa; EL UNICO que disminuye rápidamente la violencia y el número de los accesos y que cura la Tos convulsa en pocos días; EL UNICO que sea tan inocuo para suministrar también a los chicos que tienen pocos meses de edad; EL UNICO que en lugar de enflaquecer, deprimir y nausear al niño, le estimula el apetito y le da vivacidad.

SIC No es uno de los tantos Jarabes conocidos; es un suero humoral conteniendo los principios activos de la glándula

Sobrerrenal Interior Cortical

del buey. Se toma por gotas y en cada frasco van las instrucciones para su uso.

Pídase en todas las Farmacias.

AGENTES EN ESPAÑA

J. URIACH & C.^a BARCELONA

FAGIFOR-CITO

de la Fábrica de productos químico-farmacéuticos

«CITO» DE BUDAPEST

TUBERCULOSIS, BRONQUITIS, CATARROS CRONICOS

INSUSTITUIBLE PARA EL TRATAMIENTO DE LAS AFECCIONES CRÓNICAS DEL APARATO RESPIRATORIO

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

COMPOSICIÓN: UNA CUCHARADA CONTIENE: Kreosol-guayacol fluid, 2 centigramos; Calcium aceticum, 14 centigramos; Calcium benzolcum, 2 centigramos; Calcium lácticum, 2 centigramos; Calcium salicylicum, 2 centigramos; Ferrum aceticum, 2 centigramos; Menthol puris, 0,20 centigramos; Sirup aromatic, 20 gramos.

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

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

VITORIA

VACANTES

Se anuncia vacante para su provisión en propiedad la plaza de médico titular de esta villa y sus familias acomodadas, con la dotación anual de 5.000 pesetas, por titular é iguales, libre de pagos de villa, y con derecho al percibo de una suerte de leña como los demás vecinos. Cuenta esta villa 92 vecinos y dista unos 9 y 11 kilómetros de las estaciones férreas de Velilla de San Esteban y Langa de Duero, y seis de Alcubillas de Avellaneda, pueblo importante aunque sin estación férrea. Los señores licenciados que deseen aspirar á dicha plaza lo harán por instancia reintegrada en forma, justificando su cualidad de licenciado, á esta Alcaldía en el plazo de quince días, contados desde mañana, pasados los cuales se proveerá. Zayas de Torre (Soria), 30 de Noviembre de 1925.—El alcalde, *Calixto Muñecas*.

—La de Villamediana (Palencia), produce 6.450 pesetas. Los aspirantes en término de ocho días solicitarán al señor alcalde.

—Alcorcón, partido de Getafe (Madrid), dotada con 1.375 pesetas. Solicitudes hasta el 30 de Diciembre.

Datos.—Villa de 820 habitantes, á 8 kilómetros de la cabeza del partido y á 13 de la capital. Hay estación.

—Albatana, partido de Hellín (Albacete), dotada con 2.200 pesetas. Las iguales producirán 3.500 pesetas aproximadamente. Solicitudes hasta el 27 de Diciembre.

Datos.—Villa de 1.282 habitantes.

—Aruca, par tido de Las Palmas (Canarias), dotada con 2.500 pesetas, más 250 de gratificación. Solicitudes hasta el 18 de Diciembre.

Datos.—Ciudad en la isla Gran Canaria, con 12.649 habitantes, á 17 kilómetros de Las Palmas.

(Continúa en la página VI.)

VINO TONICO FOSFATADO

preparado por el

Dr. MADARIAGA

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

DEPÓSITO:

Plaza de la Independencia, 10, MADRID y principales farmacias de España.

ODO BENZO METHYL FORMINE
IODASEPTINE
CORTIAL

TUBERCULOSIS PULMONAR de evolución lenta.

Admitido en los Hospitales y Sanatorios.

REUMATISMOS DEFORMANTES.

Desde 1911 en todos los Hospitales y Hospicios.

Gotas: Cada una un cgs. — Ampollas: 5 c. c. = 0,50 grs.; 2 c. c. = 0,20 grs. — Comprimidos: 0,50 grs. ó 0,20 grs.

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

LABORATOIRES CORTIAL - 125, Rue de Turenne - PARIS

QUIMIOTERAPIA
DE LAS INFECCIONES CRONICAS

Algunas comunicaciones y referencias.

Sto. Medecale des Hopitaux de París, Marzo 1919 y Mayo 1922

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

Bulletin general de Therapeutique, Junio 1922.

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

LA

“ KAOLINASE ”

para el tratamiento de todas las enfermedades del aparato digestivo :

GASTRALGIAS -:- HIPERCLORHIDRIA. -:- ULCERAS Y ULCERACIONES

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

Superior al Bismuto -:- Alivio inmediato

ABSOLUTAMENTE INOFENSIVA

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

PHARMACIE RATIONNELLE, 4, Faubourg Poissonnière — PARIS.



De venta en todas las farmacias.

Unica Medicación de las ENFERMEDADES del HIGADO



reuniendo las
OPOTERAPIAS HEPATICA Y BILIAR
con los COLAGOGOS más activos.

2 á 12 PILDORAS al día ó 1 á 6 cucharaditas de postre de 10 Gr. de SOLUCIÓN

ESTREÑIMIENTO Y AUTOINTOXICACION INTESTINALES



Tratamiento Racional según los últimos trabajos científicos.

ENEMA de EXTRACTO de BILIS glicerinado y de PANBILINE

1 á 3 cucharaditas de las de café en 200 gr. de agua hervida caliente. Mitad en los NIÑOS

Muestra y Literatura: LABORATOIRE de la PANBILINE, ANNONAY (Ardecho) FRANCE. -Representantes en ESPAÑA: Giménez Salinas y C.ª, Sagüés, 2 y 4. BARCELONA (S. G.)

Ayuntamiento de Madrid

LACTOFITINA

Tónico reconstituyente infantil.
Granulado, de sabor agradabilísimo, compuesto de fitina y lactofosfato de cal.
LABORATORIO IBERO = TOLOSA (Guipúzcoa.)

Farmacéutico Director: Dr. M. CRESPO

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

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.

—Herrera, partido de Estepa (Sevilla), por dimisión, con 2.750 pesetas. Solicitudes hasta el 1.º de Enero.

Datos.—Villa de 6.707 habitantes, á 7 kilómetros de la cabeza del partido, á 90 de la capital y á 9 de la estación de Puente Genil.

—El Pedroso, partido de Cazalla (Sevilla), dotada con 2.300 pesetas. Solicitudes hasta el 1.º de Enero.

Datos.—4.630 habitantes, á 70 kilómetros de la capital y á 11 de la cabeza del partido. Hay estación.

—Ruidecañas, partido de Falset (Tarragona), por defunción, dotada con 1.325 pesetas. Solicitudes hasta el 27 de Diciembre.

Datos.—948 habitantes, á 20 kilómetros de Falset y á 19 de la capital. Hay estación.

(Continúa en la página X.)

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 —

DOCTOR CEA, VALLADOLID

LABORATORIO DE VENDAJES ASÉPTICOS Y ANTISÉPTICOS

Fundado en 1880 (primero en España).

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

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

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

Ayuntamiento de Madrid



THUS-SERUM

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

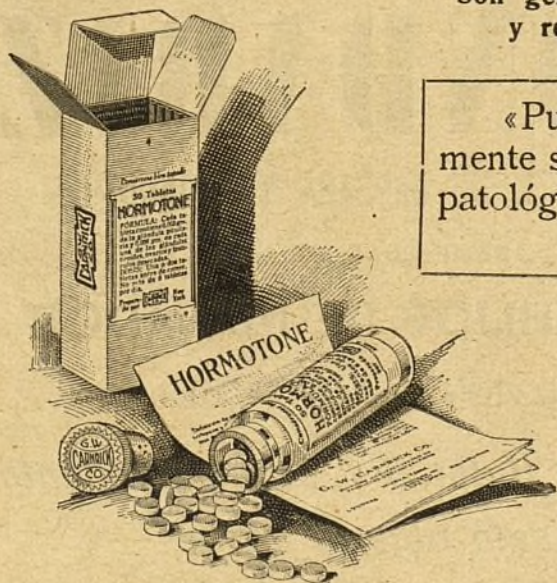
Indicado en todas las afecciones
de las

VÍAS RESPIRATORIAS

Laboratorios VIÑAS - Clarís, 71 - BARCELONA

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, 186, BARCELONA

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

HAPTINÓGENOS

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

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

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



Aguas minero - medicinales bicarbonatado - sódicas de **MONDARIZ**

FUENTES DE GANDARA Y TRONCOSO

PROPIEDAD DE LOS

Sres. HIJOS DE PEINADOR

Mondariz dista de Vigo 36 kilómetros.

*El Gran Hotel del Establecimiento
está abierto desde
1.º de Mayo al 30 de Octubre.*

Pídanse detalles á HIJOS DE PEINADOR

MONDARIZ-BALNEARIO

Ayuntamiento de Madrid

LIBRERIA MEDICA

R. CHENA y Cia.

Atocha, 145. — Apartado 7.004. — MADRID

OBRAS DE MEDICINA APARECIDAS DURANTE EL AÑO DE 1925

— EN FRANCÉS —

| | Francos al cam- bio fecha factura. | | Francos al cam- bio fecha factura. |
|---|---|--|---|
| VERGER. —Traitement des épithéliomas du maxillaire supérieur par l'association Chirurgie Curie-thérapie.—202 páginas y 10 figuras..... | 22 | POTEL. —Traité pratique d'orthopédie.—725 páginas, 399 figuras en el texto y 4 planchas fuera de texto..... | 80 |
| VORONOFF. —Etude sur la vieillesse et le rajeunissement par la greffe.—213 páginas y 35 grabados fuera de texto..... | 15 | PIZON. —Anatomie et physiologie humaines.—742 páginas, 593 figuras, muchas de ellas en colores.—(6.ª edición)..... | 48 |
| MATHIEU. —Syndromes neuro anémiques.—172 páginas con 20 figuras y un grabado en el texto... | 20 | HEDON. —Précis de physiologie.—834 páginas, 260 figuras en el texto.—(9.ª edición), encuadernado... | 38 |
| ESCEMLA. —Pelvitomies et césarienne suivie d'extériorisation temporaire de l'utérus.—78 páginas.. | 10 | ROEDERER. —La partique des déviations vertébrales.—376 páginas y 215 figuras en el texto.... | 42 |
| GIROT. —Paraplégies spasmodiques syphilitiques.—160 páginas y 20 figuras..... | 20 | PARTURIER. —Sémiologie biliaire.—353 páginas.. | 30 |
| MOULONGUET. —Les grandes syndromes otorhino-laringologiques.—Bibliothèque des grands syndromes.—524 páginas con 109 figuras en el texto..... | 50 | FAURE. —Cancer de l'utérus.—(Bibliothèque du cancer).—230 páginas, 113 figuras en el texto y 4 planchas en color..... | 25 |
| LAUBRY, &. —Les syndromes d'aortite postérieure.—Bibliothèque des grands syndromes.—234 páginas con 26 figuras, algunas en colores..... | 35 | PAUCHET. —La pratique chirurgicale illustrée, fascículo 6.º—217 páginas con 200 figuras..... | 30 |
| SERGEN. —Les grands syndromes respiratoires.—Fascicule II.—Bibliothèque des grands syndromes.—493 páginas con 98 figuras..... | 50 | MATHIEU et ROUX. —Pathologie gastro-intestinale.—Tome II.—Etudes sur les maladies de l'intestin.—Médications générales et régimes alimentaires dans les affections digestives.—680 páginas con profusión de figuras en el texto, dos de ellas en colores..... | 30 |
| CARLE. —Thérapeutique des maladies vénériennes.—462 páginas..... | 35 | DARTIGUES. —La greffe de revitalisation humaine.—Sa portée, son avenir, ses résultats.—340 páginas con multitud de grabados dentro y fuera de texto. | 30 |
| WALSER. —La myocardié.—Syndrome d'insuffisance cardiaque primitive.—156 páginas y 16 figuras..... | 20 | PAUCHET et DUPRET. —L'anatomie en poche.—315 páginas, 297 planchas, muchas en colores... | 25 |
| SAIDMAN. —Les rayons ultra violets en thérapeutique.—580 páginas, 114 figuras en el texto y un atlas espectrográfico..... | 65 | NICOLLE et BOQUET. —Eléments de microbiologie générale et d'immunologie.—345 páginas.... | 35 |
| SABRAZES. —Des hernies diaphragmatiques et des pleurésies herniaires.—54 páginas..... | 10 | LAPLANCHE. —La médecine de demain.—Science de la vie.—153 páginas..... | 6 |
| BERNARD. —La saignée.—Les rapports du plasma et des liquides interstitiels.—202 páginas..... | 22 | DEVRAIGNE. —Pour les futures mamans.—Eléments de puériculture.—317 páginas con 160 figuras en el texto..... | 8 |
| MARCHAL. —La leucopédèse gastrique.—Travail du service du Dr. Loeper.—199 páginas..... | 15 | KOPACZEWSKI. —Pharmacodynamie des colloïdes, tome II.—Prothéinothérapie.—Transfusión du sang.—315 páginas..... | 12 |
| LEVY. —Les manifestations tardives de l'encéphalite épidémique.—326 páginas con 53 figuras..... | 25 | | |

Para curar, tonificar y preservar el pecho y garganta, usad el BIOFERINYECTOL

De gran aceptación en hospitales, sanatorios y consultorios. Estuche adultos, 15 pesetas; menores, 10. Boticas España. — Depositarios: Dr. Gayoso; J. Martín, Madrid. Centro Farmacéutico, Valencia. — Dr. Andreu, Barcelona.



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

COMPRIDOS DE SALES CALCICAS CON HIERRO
LEFEL

PODEROSO
RECONSTITU-
YENTE
EFICAZ
ANTITU-
BERCU-
LOSO

MUESTRA LABORATORIO LEFEL MADRID

— Benisanet, partido de Gandesa (Tarragona), por dimisión, con 1.650 pesetas. Solicitudes hasta el 3 de Enero.

Datos.—Villa de 1.923 habitantes, á 16,5 kilómetros de Gandesa, á 38 de la capital y á 6 de la estación de Mora la Nueva.

—Quintanilla de Osoña, partido de Saldaña (Palencia), con 1.650 pesetas. Hay seis agregados. Solicitudes hasta el 19 de Diciembre.

Datos.—871 habitantes, á 9 kilómetros de la cabeza del partido, á 66 de la capital y á 30 de la estación de Osorno.

(Continúa en la página XXX.)

SIEROSINA

IDO-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 antitéptica y astringente y sus efectos rápidos y constantes: afirmando que es el remedio que hasta hoy ha dado más eficaces y prácticos resultados. Su tolerancia es perfecta y si por casualidad produce reacción general, que es rarísimo aun forzando la dosis, es solo de algunas décimas.

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

De venta en Farmacias y Centros de Específicos

Para informes de carácter científico, dirigirse a D. José Vallés y Pichó, calle de Mallorca 38, Entr. 1.ª BARCELONA

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



**SUERO BIOTÁXICO
POLIVALENTE
DELGADO-CEA**

Inyectable indoloro
TÓNICO-GENERAL
mirabilis y antibacter
En ampollas de 2%
PÍDASE EL PROSPECTO

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

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

Preparado por los
LABORATORIOS

DEL
NUJOL

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



UNIFORMIDAD PERFECTA

Una perfecta uniformidad es la que diferencia principalmente el **NUJOL** de los otros aceites de vaselina.

El **NUJOL** da resultados invariables en el tratamiento del estreñimiento, porque él es invariable, tanto en lo que se refiere a su composición como a sus propiedades físicas.

El **NUJOL** es agradable de tomar, no produce náuseas ni desarreglos intestinales.

El **NUJOL** está recomendado particularmente durante el embarazo y el período de lactancia.

Literatura y muestras, a
BUSQUETS HERMANOS
Renda de Atocha, 23 trip.
MADRID

Nujol

CONTRA EL ESTREÑIMIENTO
El lubricante ideal del intestino.

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 Goransson's Maskiniska Verktad. — Cuadro de distribución electricidad, dinamo, mesas, reloj, 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.

DIABETES

SE CURA RADICALMENTE CON EL

VINO URANADO PESQUI

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

Es el más eficaz y acreditado antidiabético.

Más de veinticinco años de éxitos mundiales.

De venta en todas las buenas farmacias y droguerías.

Muestras y folletos á los señores médicos.

OTROS PREPARADOS DEL DOCTOR PESQUI

SIMIL AZÚCAR PESQUI Para uso de los diabéticos.

DELGADOSE PESQUI Muy eficaz contra la OBESIDAD y completamente inofensivo.

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

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

LABORATORIOS OPOTERÁPICOS Y BIOLÓGICOS

Oficinas:

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



Laboratorios:

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

DIRECCION TELEGRAFICA: **FHERSA**

OPOTERAPIA: Ovarina, Ovaribromina, Arrenovarina, Ferrouarina, Tiro-Ovarina, Hipofiso-Tiro-Ovarina, Hipofiso-Ovarina, OVARION, Hipofiso-Epifisina, Hipofiso-Tirina, Hipofiso-Laxina, EPILEPSINA, Duodenina, Suprarrenina, Hepatina, Nefrina, Nefro-hepatina, Fermentos mamarios, lácticos y tímicos, Jugos esplénico, prostático, placentarios y testicular, ANAFILACTINA, nucleinas.

Para muestras y literatura dirijanse al Delegado regional:

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

| NÉO-RIODINE | RIODINE |
|---|---|
| $(C^3 H^6 O^4 I S Na.)$ | $(C^{18} H^{33} O^3)^3 (IH)^2 C^3 H^5$ |
| Solución acuosa inyectable de yodo orgánico | Compuesto químicamente definido de yodo orgánico asimilable en cápsulas |
|  44% de yodo |  |
| ACCIÓN | ACCIÓN |
| INTENSA | LENTA |
| INMEDIATA | DURADERA |
| Dosis: 2, 3 á 5 c.c. según los casos. | Dosis media: 2 á 6 perlas al día. |
| NO PRODUCEN ACCIDENTES DE YODISMO | |
| INDICACIONES TERAPÉUTICAS | |
| Aortitis. Esclerosis del músculo cardíaco. Hipertensión arterial. Arterio-esclerosis. Asma y Enfisema. Reumatismos. Linfatismo. Sifilis. Heredo-sifilis | |

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

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

GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS

se **COMBATEN** con **ÉXITO**
por medio de las
**SALES DE LITINA
EFERVESCENTE**

LE PERDRIEL

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

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

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

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

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



DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la
Firma: 

SANTAL MIDY

Inofensivo y de una Pureza absoluta

CURACION RADICAL Y RÁPIDA

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

Cada



lleva el

cápsula de este Modelo nombre: MIDY

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

Schering

ATOPHAN

Potente eliminador del ácido úrico
de acción antiflogística y analgésica

INDICACIONES:

Gota, Diátesis úrica,

Reumatismo articular agudo

y crónico, Ciática,

Lumbago y Neuralgias

Schering

ATOPHANYL inyectable;
acción reforzada del Atophan. Ar-
tritis y toda clase de inflama-
ciones agudas y crónicas.

ICTEROSAN inyectable;
el más enérgico estimulante de la
secreción biliar indicado en la icte-
ricia y enfermedades del hígado

UROTROPINA en tabletas;
el único preparado original. El
más afamado desinfectante de las
vias urinarias y desinfectante in-
terno general.

UROTROPINA inyectable;
poderoso desinfectante interno.
Septicemia, tifus, vómitos incoer-
cibles, retención de orina.

El Atophán — ácido fenilquinolincarbónico —, fa-
bricado bajo la dirección de su inventor, Dr. Dohrn,
no sólo ejerce un intenso efecto eliminador de ácido
úrico, sino limita también considerablemente el
metabolismo global de las purinas, suprimiendo
por parte la formación de ácido úrico.

Para protegerse contra sustitutos de inferior
calidad prescribase siempre los preparados
„en envase legítimo Schering.“

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

Berlin N. 39.

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

D. Carlos W. HEISS - Apartado 479 - MADRID



Insustituible en las afecciones
del aparato respiratorio.

Tos,
catarros,
bronquitis,
asma.



Toleradísimo
por los
más débiles
estómagos.

Fórmula por 20 gramos.

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

Precio, 4,25.

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

Ayuntamiento de Madrid

El tratamiento de la **— Hemorragia —**

La acción de la protrombina y de la anti-
antitrombina en el fenómeno de la coagulación
de la sangre es la base de la aplicación de la

Hemoplastina (Suero Hemostático)

preparada del suero sanguíneo por Parke, Davis
& Co., según el procedimiento del Dr. Lapenta.

La Hemoplastina (P., D. & Co.) tiene la ven-
taja de ser siempre dispuesta para uso inmediato
como hemostático, y como preventivo de la hem-
orragia, administrada antes de las operaciones.
Es un líquido estéril, de color ambarino, adecuado
para la inyección intravenosa, subcutánea, intra-
espinal ó intra-peritoneal, y también para la
aplicación local en

todos los tipos de Hemorragia,

particularmente en los que dependen de la coagu-
lación imperfecta de la sangre.

DOSIS:

*Para los niños y adultos: 1 á 2 c.c. por inyección repetida
cada 4 á 6 horas hasta que se ha contenido la hemorragia.*

La Hemoplastina P., D. & Co., se expende en ampollas de 2 c.c.

Parke, Davis & Co.,

Londres y Detroit.

LITERATURA Á LA PETICIÓN



DOS PODEROSOS REMEDIOS CARDÍACOS

EURHYTON

El tónico cardíaco atóxico - Equivalente atóxico de las preparaciones digitales sin los dañados efectos secundarios de tales preparaciones.

Eficaz en las miocarditis crónicas, en las enfermedades graves del corazón en la debilidad cardíaca, etc. Fórmula Extracto triple de Crataegus Oxycantha

ANTISTENOCARDIO

Remedio y profiláctico de la estrechez cardíaca y de la arteriosclerosis.

Se expende en dos fórmulas

FORMULA I - Teobromina Nitrito de Sodio. Extracto de Estrofantó

FORMULA II - Teobromina Nitrito de Sodio. Extracto de Estrofantó Yoduro potásico.

Otros productos HAUSMANN

PNEUMOGEN

Pomada tónica, expectorante y neutralizadora de la toxina tuberculosa. - Guayacol Alcanfor Esencia de romero y Eucalipto

PANCROTANON

Tabletas de Extracto de Páncreas fresco de buey

ANTHELMIN

Vermífugo. Cápsulas de Aceite de Quenopodio. Fórmula para Adultos y fórmula para Niños

FABRICA DE PRODUCTOS QUÍMICOS HAUSMANN S. A. ST. GALL (SUIZA)
MUESTRAS GRATUITAS A LOS SRES. MÉDICOS LABORATORIO MIRABENT Y CIA BARCELONA

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

VANADARSINE GUILLAUMIN

AUMENTA EL APETITO

AUMENTA EL APETITO

VANADARSINE GOTAS

SUERO VANADARSINADO EN AMPOLLAS

Solución de arseniato de Vanadio.

Una inyección indolora de 1 c.c.

Más activa y mejor tolerada que el licor de Fowler.

todos los días o cada dos días.

LABORATORIO A. GUILLAUMIN. PARIS

MUESTRAS A LOS SRES. MÉDICOS

LABORATORIO MIRABENT Y C^{IA} S^C BARCELONA

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

DIURÉTICO PODEROSÍSIMO
DE UNA FIDELIDAD CONSTANTE

Uncemia-Gota-Mal de piedra-Reumatismos. Hidropesía-Enfermedades infecciosas, etc.

THEOSALVOSE

con base de

THEOBROMINE FRANCESA

THEOSALVOSE { pura digitálica estrofantica esparteinizada escilifica fosfatada litinada cafeinizada

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

Dosis media:
1 a 2 gr. al día.

Garantizada químicamente pura

LABORATORIOS GUILLAUMIN. PARIS

MUESTRAS A LOS SRES. MÉDICOS

LABORATORIO MIRABENT Y C^{IA} S^C BARCELONA

Ayuntamiento de Madrid

Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

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

M A D R I D

BRONCONEUMOSERUM

DE ASNO Y DE CABALLO

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

Suero ANTIDIFTERICO

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

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

Antitoxina DIFTERICA

5.000 unidades antitóxicas.

— Ampolla de 5 c. c. —

OTROS SUEROS

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

Muestras y literatura á disposición de los Sres. Médicos.

El médico que prescribe el SELLO YER tiene la satisfacción del deber cumplido.



EL SELLO YER

es el más activo de los preparados conocidos para combatir con éxito toda clase de **dolores, jaquecas, neuralgias, cefalalgias, dolor de muelas, dolor de cabeza, dolores fulgurantes de los tabéticos, dolores nerviosos, reumáticos y gotosos** y de las **menstruaciones perturbadas**.

Este atamado sello es de uso general y la mayoría de los médicos españoles lo prescriben con preferencia á todos sus similares.

LA OPOTERAPIA OSEA

es el más seguro método de

REMINERALIZACIÓN

TUBERCULOSIS

RAQUITISMO - FOSFATURIA - EMBARAZO

LACTANCIA - DENTICIÓN

CONVALESCENCIA

FRACTURAS

FLUOR

CAL

FÓSFORO

en el estado biológico



HOLOS

Polvo de huesos opoterapico

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

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

LABORATORIO NATIVELLE

49, BOULEVARD DE PORT-ROYAL — PARIS

SOLUBAÏNE

SOLUCIÓN AL MILÉSIMO DE OUABAÏNA ARNAUD

LA OUABAÏNA ARNAUD

está indicada en los casos de insuficiencia del miocardio :

Insuficiencia del corazón izquierdo;
Insuficiencia ventricular derecha;
Aritmias y Taquicardias.

DOSIS :

| | |
|----------------------------------|----------------|
| Pequeñas dosis prolongadas | X a XX gotas. |
| Dosis medias. | XXV a L gotas. |
| Dosis macizas. | L a CL gotas. |

**CARDIOTÓNICO
ENÉRGICO**

**ACCIÓN
CONSTANTE
Y SEGURA**

**DIURÉTICO
PODEROSO**

**MENOS TÓXICO
QUE LAS
ESTROFANTINAS**

DOSIFICACIÓN RIGUROSA

DRAEGER

ELIXIR DE LUMINAL

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

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

en

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

Elixir de Luminal.

Frascos originales de 100 gramos.

E. MERCK, DARMSTADT

Representación y depósito:

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

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

Lysol

INGLÉS

único
legítimo



El rey
de los
desinfectantes

Fórmula y marcas registradas de
LYSOL, LTD. Londres

Importado en España, durante muchos años, de
la Sucursal de dicha entidad en Hamburgo, y
ahora fabricado exclusivamente por el
LABORATORIO BRITÁNICO de M. DE LARA
Juan de Urbieto, 5 MADRID Apartado 82



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

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

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



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



Digalène

la más manejable de las preparaciones digitálicas

MEDICAMENTO de URGENCIA

INYECTABLE

DIURESIS RÁPIDA & INTENSA

ACCIÓN CONSTANTE y CIERTA

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

**SOLUCIÓN. AMPOLLAS
COMPRIMIDOS.**



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

Representante en

España: A. Ambros - Cien 20 Barcelona

**EL
MÁS MANEJABLE
DE LOS
HIPNÓTICOS**

**A CADA UNO
SU DOSIS**

**SOMNIFÈNE
"ROCHE"**

**SUEÑO
NORMAL**

AMPOLLAS

DESARREGLOS MENTALES
AGITACIÓN INTENSA
CONVULSIONES, EPILEPSIA
ETC.

SE REGULA
A VOLUNTAD

Ni Opio
Ni Morfina

**SEDANTE PODEROSO
CONSTANTE, RÁPIDO
SIN PELIGRO**

F. HOFFMANN-LA ROCHE & Co
21. Place des Vosges
PARIS

DESPERTAR
AGRADABLE

20 a 50 Gotas
y más

GOTAS

INSOMNIOS SIMPLES
O COMPLICADOS
AGITACIONES, EXCITACIONES
ETC.



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

DRYCO

(MARCA REGISTRADA)

LECHE EN POLVO

ALIMENTO SALVADOR DE LA INFANCIA

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

PREPARADA POR

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

El DRYCO fué el único producto que en la Exposición Internacional del Centenario de Pasteur, celebrada en Estrasburgo (Francia) en 1923, obtuvo entre todos los más importantes similares, la Medalla de Oro y el «Grand Prix».—La leche DRYCO es también la única que se consume en la clínica de Santa Marta del VATICANO
DEPOSITARIOS GENERALES PARA ESPAÑA: Giménez-Salinas y C.^a, Sagués, 2 y 4, BARCELONA (S. G.)

¿Ha leído usted este folleto?

Las Sales Kruschen
Su Farmacología y su Terapéutica

Dedicado a los Sres. Médicos españoles por el
LABORATORIO BRITANICO
de
M. DE LARA
Juan de Urbista, 5
MADRID

Quitán años de encima

Sales Kruschen
escrita por un eminente doctor inglés, que las ha empleado en su clínica durante muchos años.

El éxito inmenso que han obtenido, apenas comenzada su fabricación en España, creemos que hace las **Sales Kruschen** dignas de la atención de nuestra ilustrada clase médica y por ello damos a los Sres. Doctores todas las facilidades para su estudio, remitiendo gustosos muestras gratuitas a aquellos que nos manifiesten su deseo.

LABORATORIO BRITANICO de M. de LARA
Juan de Urbista, 5. MADRID
VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERIAS

Ayuntamiento de Madrid

NITIUM

BUISSON

*Radio
Sobreactividad*

OVULO

LAPIZ

POMADA

Ginecología - Dermatología

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

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

NUEVA MEDICACIÓN

DESINFECCIÓN INTESTINAL
ENTERITIS, AUTOINTOXICACIONES

CHLOROBYL

BASE DE CLORAMINA T

Y DE BILIS PURIFICADA Y DESPIGMENTADA

Comprimidos Aglutinizados.

OXIDANTE
BACTERICIDA
DESODORIZANTE

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

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

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

Ayuntamiento de Madrid

BIOLACTYL

FERMENTOS LACTICOS

en tubo de aluminio conteniendo

60 COMPRIMIDOS

MODO DE EMPLEO

ADULTOS : Tres a cuatro comprimidos después de cada comida.

Sin masticarlos y de preferencia en agua azucarada.

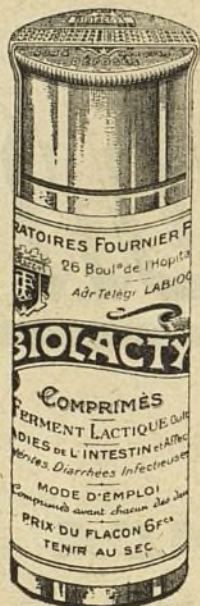
CRATURAS : Hasta 4 meses: dos comprimidos por día

» 8 » cuatro » »

» el destete: seis » »

Siempre antes de las mamadas con agua hervida y azucarada.

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES DE PARIS.



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

REPRESENTANTE: M. BENEYTO
- LEALTAD 577 - MADRID -

Lipocides H.I.

ANDROCRINOL

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

GYNOCRINOL

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

GYNOLUTEOL

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

HÉMOCRINOL

(Anemias, clorosis.)

CEREBROCRINOL

(Ponosis intelectual, neurastenia, psicosis.)

HÉPATOCRINOL

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

CARDIOCRINOL

(Asistolias, corazón senil.)

AFATYL

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

Lipofosfatides de todos los Organos.

Los lipóides son a los órganos lo que los alcaloides son a las plantas.

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

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

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

LIPOIDES ASOCIADOS

POLYCRINOL

Thyrol A, Adrenol Total, Hypophysol.

ANDRO-POLYCRINOL

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

GYN-POLYCRINOL

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

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

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

Muestras y literatura gratis mediante pedido a:

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



LEJOMALTO

AZÚCAR ALIMENTICIO

COMPOSICIÓN: MEZCLA ESPECIAL DE DEXTRINA Y MALTOSA
CON AMILASA INACTIVA

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

acción preventiva y acción curativa.

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

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIGIRSE AL AGENTE PARA ESPAÑA:

MARIO VIALE. — Provenza, número 427. — BARCELONA



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



Procura a las heridas una rápida neoformación epitelial y su completa cicatrización; de gran eficacia en el tratamiento de eczemas y de toda clase de afecciones cutáneas rebeldes.

Empaques originales:

Ungüento y pasta cínica al 2 % en tubos de a 25 g.
Polvos de arcilla y pellidol al 5 % en cajitas salvaderas

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

Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

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

M A D R I D

ATOSFERIN

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

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

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

SUERO ANTIDISENTÉRICO

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

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

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

Muestras y literatura á disposición de los señores Médicos.



Espiroquetosis: Sífilis, pian, bronquitis sangrienta de Castellani.

Asociaciones fusospirilares: Angina de Vincent.

Disentería amibiana, Lambliosis y Protozoosis intestinales en general.

Sífilis hereditaria precoz.

Piorrea alveolar.

Paludismo debido al plasmodium vivax.

Tratamiento por vía bucal

por el

STOVARSOL

(ácido oxiacetil-amino-fenil-arsínico.)

PRESENTACIÓN EN EL COMERCIO:

El **STOVARSOL** se encuentra:

- Para los **adultos** en frascos de 28 comprimidos dosificados a 25 centigramos de substancia activa por comprimido.
- Para la **terapéutica infantil**: en frascos de 200 comprimidos dosificados a un centigramo de substancia activa por comprimido.
- Para el tratamiento por vía intravenosa (tratamiento de la parálisis general) expendemos el **Stovarsol sódico** en tubos de 60 centigramos, un gramo y 1,50 gramos para disolver en c. s. de agua bidestilada y esterilizada.

LITERATURA A PETICIÓN

LOS ESTABLECIMIENTOS POULENC FRÈRES

Sociedad Anónima. — Capital: 60 millones de francos.

86 & 92, Rue Vieille-du-Temple. — PARIS (3°).

Agente general para España: J. COLL. — Córcega, 169. — BARCELONA

NUCLÉARSITOL ROBIN

**PRETUBERCULOSIS - IMPALUDISMO
ENFERMEDADES DE LAS COLONIAS**

(Medicación nucleo-arsenical-fosfatada)

GRÁNULOS - COMPRIMIDOS - AMPOLLAS

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

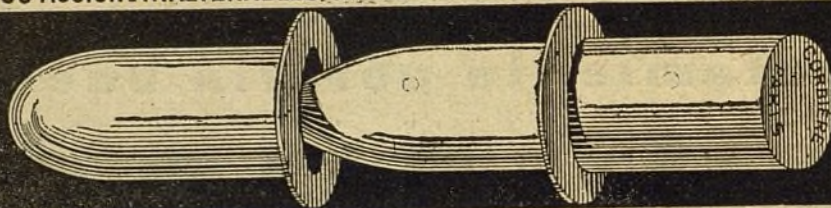
Depositaros para España: GIMÉNEZ-SALINAS y C.^a, Sagués, 2 y 4, Barcelona, (S. G.)

SUPOSITORIOS CORBIERE AL ARSENOBENZOL

EL MEJOR TRATAMIENTO DE SOSTEN CONTRA ESPECIFICAS

CONSTANTES EN SU ACCION. INALTERABLES. GRACIAS A SU ENVOLTURA METALICA HERMETICA. PATENTADA S.G.D.G.

DOSIS:
ADULTOS 0,10
NIÑOS 0,03



PIDANSE
MUESTRAS

BERNARD BEJAR, *Agente General para España*, 173, ALCALA, MADRID. 92

ANTALGOL DALLOZ

Granulado

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

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

AFECCIONES BRONQUIALES Y LARINGEAS - LINFATISMO - DERMATOSIS

MINERAL
SULFUROSO

CROSNIER

JARABE Y
GRANULOS

De MONOSULFURO de SODIO INALTERABLE y BREA

SUCEDANEO DE LAS AGUAS SULFUROSAS

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

Con la APROBACION CIENTIFICA de la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

6, RUE CHANOINESSE. - PARIS

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

Ayuntamiento de Madrid



Jarabes Bromurados de J.-P. Laroze

Al Bromuro de Potasio,
Al Bromuro de Sodio,
Al Bromuro de Estroncio.

Una cucharada sopera contiene exactamente 1 gr. de Bromuro químicamente puro, completamente desprovisto de Bromatos.

Empléase contra todas las afecciones nerviosas.

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

SILISODE

Tratamiento de las enfermedades de la cincuentena
HIPERTENSION-ARTERIOESCLEROSIS

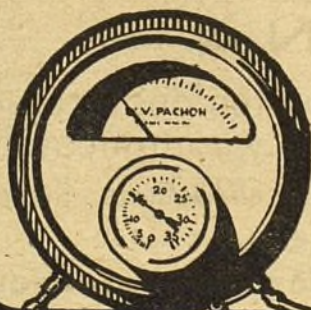
Granulado a base de Silicato de Sosa litinado
Químicamente puro

**HIPOTENSIVO
ANTIESCLEROSO**

DOSADO :

Dosado por cucharadita : Silicato de Sosa 0,40, Benzoato de Litina 0,10

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



AGENTE para España : I. BENEYTO, 5 y 7 Lealtad, MADRID

IODALOSE GALBRUN

IDO FISIOLÓGICO, SOLUBLE, ASIMILABLE

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

Reemplaza en todas ocasiones al Yodo y a los Yoduros sin yodismo

Veinte gotas de IODALOSE obran como un gramo de yoduro alcalino

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

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

Ne confondir la IODALOSE, producto original, con les nombreux similaires, aparecidos después de nuestra comunicación al Congreso Internacional de Medicina de Paris de 1900.

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

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.

—Guijo de Avila, partido de Béjar (Salamanca), con 1.375 pesetas. Las igualas con 140 vecinos producen 3.625 pesetas. Solicitudes hasta el fin de Diciembre.

Datos.—Villa de 653 habitantes, á 20 kilómetros de la cabeza del partido, á 52 de la capital y á 3 de la estación de Guijuelo.

—Aldeaseca de la Frontera, partido de Peñaranda de Bracamonte (Salamanca), dotada con 1.375 pesetas, por 33 familias. Las igualas con 200 vecinos producirán de 4.500 á 5.000 pesetas. Solicitudes hasta el 27 de Diciembre.

Datos.—Villa de 732 habitantes, á 5 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 45 de la capital.

—Castrillo de la Guareña, partido de Fuentesaúco (Zamora), con 1.250 pesetas, más el 10 por 100, por 15 familias pobres. Solicitudes hasta el 30 de Diciembre.

Datos.—Villa de 501 habitantes, á 16 kilómetros de la cabeza del partido, á 45 de la capital y á 12 de la estación del Fresno.

—Urrea de Jalón, partido de Almunia (Zaragoza), con 1.375 pesetas. Solicitudes hasta el 1.º de Enero.

Datos.—Villa de 938 habitantes, á 22 kilómetros de la cabeza del partido, á 36 de la capital y á 3 de la estación de Plasencia.

—Burguete (Navarra), por dimisión, con 5.000 pesetas. Solicitudes hasta el 2 de Enero.

Datos.—Villa de 436 habitantes, á 44 kilómetros de la capital y á 28 de Aoiz, cuya estación es la más próxima.

—Cazalla de la Sierra (Sevilla), dotada con 3.500 pesetas. Solicitudes hasta fin de Diciembre.

Datos.—Ciudad cabeza de partido con 0.686 habitantes, á 66 kilómetros de la capital. Hay estación férrea.

(Continúa en la página XXXVIII.)

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.

JARABE BEBE

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

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

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

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

TETRADINAMO

Formas: ELIXIR é INYECTABLE

Medicación dinamófora y regeneradora de los estados consuntivos.

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

SEPTICEMIOL

INYECTABLE

Tratamiento específico é insustituible de las enfermedades infecciosas.

COLESTERINA, GOMENOL, ALCANFOR y ESTRICNINA

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

PURGANTIL

(JARABE DE FRUTAS)

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

LABORATORIO
FARMACÉUTICO

PONS, MORENO Y COMPAÑÍA
Director: BERNARDO MORALES

BURJASOT
(VALENCIA)

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

— 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 pneumonías y broncopneumonías, y he obtenido con él, resultados muy brillantes.

Firmado: Dr. FEDERICO GUIJARRO

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

Ayuntamiento de Madrid

Jugo de carne Valentine's

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

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

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

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

VALENTINE'S MEAT-JUICE CO.

RICHMOND, VIRGINIA, U. S. A.

Agentes generales para España y sus colonias:

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



EUQUININA

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

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

HYDROQUININA

hidroclórico, preparado eficazísimo en caso de malaria, neutro y muy fácilmente soluble, para aplicación por vía bucal é intramuscular.

OPTOCHIN basic.

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

OPTOCHIN hydrochloric.,

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

En la oftalmología

OPTOCHIN HYDROCHLORIC

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

EUCUPINA

básica, medicamento profiláctico y terapéutico contra la neumonía gripal, 1,2 gramos al día.

VUZINA

bihidroclórico, antiséptico panterapéutico para la desinfección superficial y profunda.

SUPOSITORIOS DE EUCUPINA

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

Literatura y muestras á la disposición de los señores médicos.

Ayuntamiento de Madrid

Publicaciones "CALPE" de Biología y Medicina.

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

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

"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

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

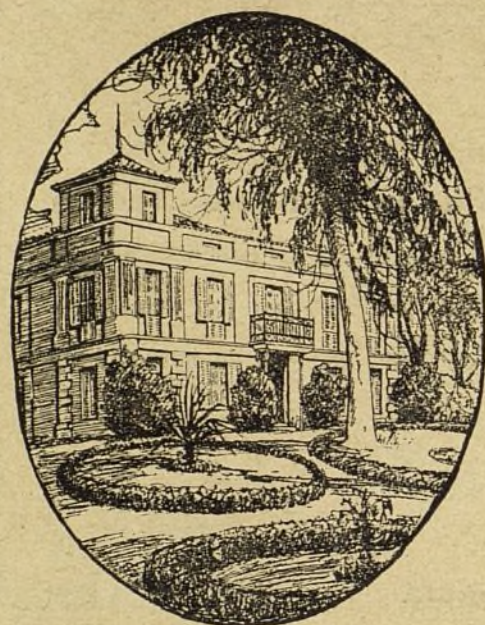
DAVOS

Graubünden,
Suiza.

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

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

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



Sanatorio Neuropático

CARABANCHEL BAJO
(MADRID)

Calle de Manuel Cano, 52.

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

Parque, tennis, helioterapia, electroterapia, instalación moderna.

Tranvía de la Plaza Mayor á Carabanchel Bajo.

Médico Interno:
Dr. Germain.

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

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 comuniquen el envío, no olvide indicar el número del giro.

D. Jesús Cuesta.—Pagado fin Septiembre 1926.

D. Pedro Tello.—Id. fin Diciembre 1926.

D. Ambrosio Fernández.—Id. fin Octubre 1926.

D. Sebastián Camacho.—Id. fin Febrero 1926.

D. Augusto Sánchez.—Id. fin Diciembre 1926.

D. Aniceto Hinojar.—Id.

D. Pedro Sancho.—Id. fin Septiembre 1926.

D. Leandro Eizaguirre.—Id. fin Diciembre 1926.

D. Baldomero Romero.—Id. fin Septiembre 1925.

D. Enrique Merino.—Id. fin Diciembre 1925.

D. Mónico Gómez de las Heras.—Id. fin Agosto 1926.

D. Antonio Elviro.—Id. fin Diciembre 1925.

D. Enrique González Aguilar.—Id.

(Continúa en la página XXXVI.)

EL CHOCOLATE Zorraquino

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

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

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



EL ANTISÉPTICO MAS PODEROSO DE LOS BRONQUIOS

**Catarros, Bronquitis,
Enfisema, Asma**

SE CURAN CON EL

JARABE FAMEL

ADOPTADO POR LOS HOSPITALES

LABORATORIOS CAMPOS FILLOL
VALENCIA

LACTOBULGARINA

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

El mejor desinfectante intestinal.

SUERO HEMOPOIÉTICO

Suero fresco de caballo.

En cajas de 10 ampollas de 10 c. c.

Para combatir anemias, cohibir
hemorragias y exaltar fagocitosis.

El mejor tratamiento proteínoterápico.

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

GASTROL MIRET

Medicamento en polvo, a base de
bismuto y magnesio, escrupulosa-
mente preparado y de pureza e in-
ocuidad absolutas. Combate eficaz-
mente las enfermedades del

Aparato Digestivo

y es tolerado perfectamente sea cual-
quiera la edad, temperamento y es-
tado del que lo usa.

Adultos: Una cucharada de las
de café, mezclado con un poco de
agua, después de cada comida; pu-
diendo usarse impunemente esta do-
sis cada 2 o 3 horas. **Niños:** La mi-
tad o la tercera parte según la edad.

De venta en todas partes

SOLICÍTENSE MUESTRAS E INFORMES

Laboratorios N. MIRET

Diputación, 205.-Barcelona

VUELTA á lo RACIONAL

Calor Contra Frío en la Neumonía.

En la Neumonía el aire que el pacien-
te inspire debe ser rico en oxígeno y
relativamente frío, mientras que la su-
perficie del cuerpo, especialmente la
del tórax, debe conservarse caliente; de
lo contrario, si se enfría, se puede in-
hibir la acción de los fagocitos en su
combate con los neumococos. La apli-
cación de frío al pecho expulsa la san-
gre de la superficie hacia el pulmón, ya
congestionado, y hacia el corazón, ya
sobrecargado. La

Antipneumogistina

aplicada caliente y en capa gruesa so-
bre la pared torácica entera, alivia la
congestión, porque aumenta la circula-
ción superficial. Se estimulan los refle-
jos cutáneos y se provoca la contracción
de los vasos profundos. Se alivia al fa-
tigado corazón de la excesiva presión
sanguínea; disminuyen el dolor y la dis-
nea; se apresura la eliminación de las
toxinas y baja la temperatura. Pronto
se duerme el enfermo con un sueño na-
tural y reparador que á menudo marca
el principio de la convalecencia.

THE DENVER CHEMICAL
MANUFACTURING CO.

NUEVA YORK, E. U. A.

Sucursales: Londres, Sidney, París, Buenos Aires, Montreal.

(12)

FOSFOTIOCOL

TOSSES Y CATARROS

JARABE ARRANS

De amapolas Fosfo-Creosotado

Medicamento Especifico
de las enfermedades del
PECHO y VÍAS
RESPIRATORIAS

LABORATORIO ARRANS
SEVILLA

SOLUTO

Reconstituyente general
del organismo

Elixir e
Inyectable

VITAL

Laboratorio
ARRANS
SEVILLA

F. GAYOSO - Farmacia.

Arenal, 2. — MADRID

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

Depósito de Especialidades Farmacéuticas.

Aguas minerales y productos químicos de las mejores marcas.

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

- D. Julián Castañedo.—Id. fin Diciembre 1926.
D. Domingo Fernández Ventosa.—Id. fin Diciembre 1925.
D. Fernando Benedicto.—Id. fin Noviembre 1926.
D. Rafael Huerta.—Id. fin Sertiembre 1926.
D. Julio Baonza.—Id. fin Diciembre 1925.
D. Amancio González.—Id.
D. Miguel Vera.—Id. fin Enero 1926.
D. Pedro Quintanilla.—Id. fin Diciembre 1926.
D. Alejandro Figuerola.—Id. fin Diciembre 1925.
D. Jesús Fontán.—Id.
D. Máximo Manzano.—Id. fin Agosto 1926.
D. Arcadio Reyes.—Id. fin Diciembre 1926.
D. Ildefonso Labayen.—Id.
D. Adolfo Gutiérrez.—Id. fin Abril 1926.
D. Juan Gil.—Id. fin Noviembre 1926.
D. Dionisio Rimada.—Id. fin Junio 1926.
D. José A. Hernández Conde.—Id. fin Diciembre 1925.
D. Manuel Fernández Ledesma.—Id.
D. Jesús Fernández Vázquez.—Id. fin Noviembre 1925.

(Se continuará.)

Reconstituyente rápido

ENOFOSFORINA

SERRA

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

LA ELECTRO-MEDICINA

del MAYOR ÉXITO

Instalaciones ultra modernas con TODAS LAS MODALIDADES IMPORTANTES electro-médicas en UN SOLO GABINETE.—Últimos progresos.—Instalaciones desde 275 pesetas.—Facilidades pago, por la fábrica alemana del Dr. STEIN.—

Dirigirse á la Delegación en España

OTTO STREITBERGER

Calle Berlín, 19.

BARCELONA (S-G)

EPITELIOL

(Timolato de Hierro Dializado).

Tratamiento tóxico 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

ESPECIALIDADES DEL DR. AMARGÓS

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

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

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

Elxlr Clorhidro-Pépsico Amargós TÓNICO DIGESTIVO, de pepsina, colombo, sales vómicas y ácido clorhídrico.

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

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

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

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

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

Nuclerrenal Amargós Á base de glicerofosfato, nucleinato y vanadato sódicos, acanthia viridis y arrhenal.

Laxol Amargós Á base de cáscara sagrada.

Menarquén Amargós para combatir la dismenorrea.

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

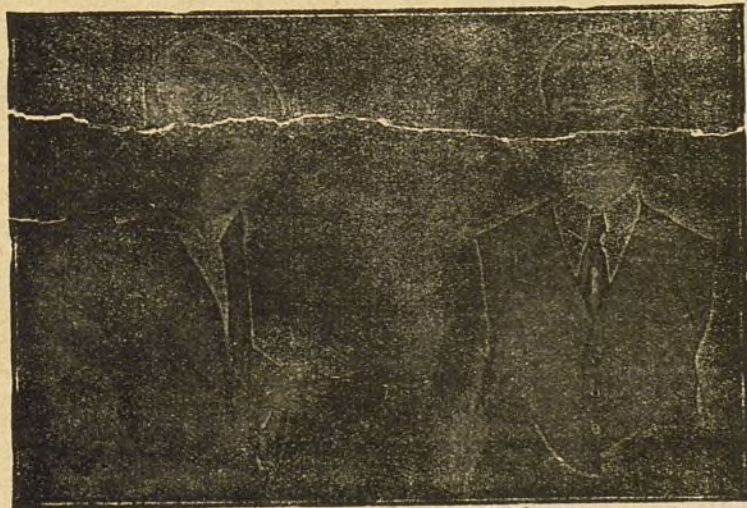
Suero Amargós FERRUGINOSO, TÓNICO RECONSTITUYENTE. (Inyectable). Cada ampolla de 1 c. c. contiene: cacodilato de estricnina, 1 mg.; cacodilato de sosa, 5 cg.; cacodilato de hierro 5 cg., y glicerofosfato de sosa, 10 cg.

DEPÓSITO GENERAL

FARMACIA AMARGÓS

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

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



YODÓGENO CUBAS

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

Declarado de petitorio oficial en los Hospitales Provinciales

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

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

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.

BALNEARIO DE TRILLO

Cinco manantiales de distinta mineralización.

Escarfulosis, estado linfático, reumatismo, herpes, avariosis, enfermedades de la mujer, esterilidad, neurastenia, ceras, histerismo.

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

Clima de montaña, 780 metros.

Informes y folletos: Hotel de los Leones, Carmen, 30, Madrid.

Jarabe

“DEYEN” de Manzana Laxante.

Utilísimo en los adultos é insustituible en los niños.

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

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

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

ALMORRANAS



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

—Mogarraz, partido de Sequeros (Salamanca), por renuncia, con 2 000 pesetas. Se pueden contratar iguales con 270 familias. Solicitudes hasta el 2 de Enero.

Datos.—1.042 habitantes, á 5,5 kilómetros de la cabeza del partido, á 67 de la capital y á 20 de la estación de San-chotello.

—Salinas de Léniz, partido de Vergara (Guipúzcoa), con el haber anual de 4.125 pesetas. Solicitudes hasta el 1.º de Enero.

Datos.—424 habitantes, á 21 kilómetros de la cabeza del partido y á 90 de la capital. Hay estación.

—Vilablareis, partido de Gerona, dotada con 1.250 pesetas, más el 10 por 100 por inspección. Solicitudes hasta el 26 de Diciembre.

Datos.—370 habitantes, á 6 kilómetros de la capital. La estación más próxima, Salt, á 5 kilómetros.

—Aguaviva, partido de Gerona, dotada con 1.357 pesetas. Solicitudes hasta el 28 de Diciembre.

Datos.—659 habitantes, á 7 kilómetros de la capital y á 5 de la estación de Fornells.

Comadronas.

Buenavista (Canarias), con 350 pesetas anuales. Hasta el 18 de Diciembre.

Practicantes.

Por dimisión, se halla vacante la plaza de practicante de Grisaleña (Burgos), con la dotación anual de 100 fanegas de trigo. Solicitudes al alcalde D. Facundo Quecedo, en el término de quince días.

Médico sustituto se desea; para informes escribir á don Juan Gil y Ruiz, Cenicero (Logroño).

Médico con años de profesión se ofrece para interinidad de partido. Dirigirse al Sr. Lafarga, Ilustración, 4, Madrid, ó D. M., Hotel Albeniz, San Sebastián.

Médico ofrécese para sustituciones, interinidades ó partido. Francisco López, por Aranda de Duero, Sinovas.

Se necesita sustituto para el partido de Bergasa (Logroño), durante el mes de Enero y mitad de Febrero. Diríjanse con condiciones al médico de dicho pueblo.

:: 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-de é inveterado.

VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERIAS

Agente general: D. JULIO CARREÑO ROLDAN.

Plasencia (Cáceres).

ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega, Sucesor del Dr. Calderón.

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

AGUAS
MINERALES
NATURALES DE

CARABANA

PURGANTES
DEPURATIVAS
ANTIBILIOSAS
ANTIHERPETICAS

PROPIETARIOS: VIUDA E HIJOS DE R. J. CRAVARRI

Dirección y oficinas: Lealtad 12

Teléfono 917

MADRID

Adquiriendo el FORMULARIO CRÍTICO POR LAS CLÍNICAS DE EUROPA

que tiene á la venta EL SIGLO MÉDICO y que viene publicando por entregas de ocho páginas en todos sus números, tendrá usted el mejor diccionario y libro consultivo que puede imaginarse.

Pida detalles á la Administración, Serrano, 58, Madrid. — Apartado 121.

COMPANIA TRASATLANTICA

SERVICIOS DIRECTOS

Línea á Cuba-Méjico.

Servicio mensual saliendo de Bilbao el día 16, de Santander el 19, de Gijón el 20, de Coruña el 21 para Habana y Veracruz. Salidas de Veracruz el 16 y de Habana el 20 de cada mes, para Coruña, Gijón y Santander.

Línea á Puerto Rico, Cuba, Venezuela-Colombia y Pacífico.

Servicio mensual saliendo de Barcelona el día 10, de Valencia el 11, de Málaga el 13 y de Cádiz el 15, para Las Palmas, Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de la Palma, Puerto Rico, Habana, La Guayra, Puerto Cabello, Curaçao, Sabanilla, Colón, y por el Canal de Panamá para Guayaquil, Callao, Mollendo, Arica, Iquique, Antofagasta y Valparaíso.

Línea á Filipinas y puertos de China y Japón.

Siete expediciones al año saliendo los buques de Coruña para Vigo, Lisboa, Cádiz, Cartagena, Valencia, Barcelona, Port Said, Suez, Colombo, Singapore, Manila, Hong-Kong, Shanghai, Nagasaki, Kobe y Yokohama.

Línea á la Argentina.

Servicio mensual saliendo de Barcelona el día 4, de Málaga el 5 y de Cádiz el 7, para Santa Cruz de Tenerife, Montevideo y Buenos Aires.

Coincidiendo con la salida de dicho vapor, llega á Cádiz otro que sale de Bilbao y Santander el día último de cada mes, de Coruña el día 1, de Villagarcía el 2 y de Vigo el 3, con pasaje y carga para la Argentina.

Línea á New-York, Cuba y Méjico.

Servicio mensual saliendo de Barcelona el día 25, de Valencia el 26, de Málaga el 28 y de Cádiz el 30 para New-York, Habana y Veracruz.

Línea á Fernando Póo.

Servicio mensual saliendo de Barcelona el día 15 para Valencia, Alicante, Cádiz, Las Palmas, Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de la Palma, demás escalas intermedias y Fernando Póo.

Este servicio tiene enlace en Cádiz con otro vapor de la Compañía que admite carga y pasaje de los puertos del Norte y Noroeste de España para todos los de escala de esta línea.

AVISOS IMPORTANTES

Rebajas á familias y en pasajes de ida y vuelta.—Precios convencionales por camarotes especiales.—Los vapores tienen instalada la telegrafía sin hilos y aparatos para señales submarinas, estando dotados de los más modernos adelantos, tanto para la seguridad de los viajeros como para su confort y agrado.—Todos los vapores tienen médico y capellán.

Las comodidades y trato de que disfruta el pasaje de tercera, se mantienen á la altura tradicional de la Compañía.

Rebajas en los fletes de exportación.—La Compañía hace rebajas de 30 por 100 en los fletes de determinados artículos, de acuerdo con las vigentes disposiciones para el servicio de Comunicaciones Marítimas.

SERVICIOS COMBINADOS

Esta Compañía tiene establecida una red de servicios combinados para los principales puertos, servidos por líneas regulares, que le permite admitir pasajeros y carga para:

Liverpool y puertos del Mar Báltico y Mar del Norte.—Zanzíbar, Mozambique y Capetown.—Puertos del Asia Menor, Golfo Pérsico, India, Sumatra, Java y Cochinchina.—Australia y Nueva Zelandia.—Ilo Ilo, Cebu, Port Arthur y Vladivostok.—New Orleans, Savannah, Charleston, Georgetown, Baltimore, Filadelfia, Boston, Quebec, y Montreal.—Puertos de América Central y Norte América en el Pacífico, de Panamá á San Francisco de California.—Punta Arenas, Coronal y Valparaíso por el Estrecho de Magallanes.

SERVICIOS COMERCIALES

La Sección que para estos servicios tiene establecida la Compañía, se encargará del transporte y exhibición en Ultramar de los muestrarios que le sean entregados á dicho objeto y de la colocación de los artículos, cuya venta, como ensayo, desean hacer los exportadores.

BIOPHORINE

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

Tónico del sistema nervioso.

Facilita el esfuerzo muscular.

NEUROSIS
VERTIGOS
NEURALGIAS
REBELDES

!!!

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



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

Agente general: CURIEL Y MORAN

228, calle de Aragón.

BARCELONA