

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

FRANQUEO
CONCERTADO

HISTORIAL

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

PUBLICACIONES REFUNDIDAS:

Boletín de Medicina, Gaceta Médica, Boletín Médico-Quirúrgico, Fundador: Tojada y España.—Correspondencia Médica, Fundador: Cuesta y Chornor.
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..... }

ELECTRARGOL

PLATA COLOIDAL ELÉCTRICA

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

APLICACIONES
TERAPÉUTICAS

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

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

1420

LABORATORIOS CLIN — PARIS

**POLVOS
DE ABISINIA
EXIBARD**
Sin Opio ni Morfina
Muy eficaces contra
ASMA
Catarro — Opresión
y todas afecciones espasmódicas
de las vías respiratorias.
35 años de Buen Éxito. — Mod. Oro y Plata.
H. FERRÉ, BLOTTIERE & Co.
6, rue Dombasle
PARIS
TODAS FARMACIAS

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

FUENTE DE VIDA
Reconstituyente muy Enérgico
ANEMIA, NEURASTENIA,
DEBILIDAD, CONVALESCENCIAS,
AFECIONES 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:
4 á 5 cucharadas
de las de sopa
por día.

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

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, París, y 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 à Monsieur LOUIS VIDAL.
5, Rue Tracy — Paris, (2^e) — ou à l'Administration du Journal — Serrano, 58, à Madrid.

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

PASEOS DE UN SOLITARIO
Por G. M. CORTEZO

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PERTURBACIONES MENSTRUALES

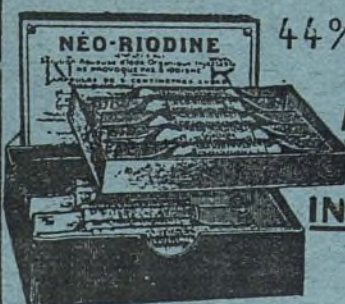
SÍNTOMAS	CAUSAS	TRATAMIENTO
Reglas poco frecuentes..... Reglas escasas..... Reglas dolorosas..... Accesos de opresión, palpitaciones, sofocaciones ascendentes.....	Insuficiencia ovárica. Id. Id. Id.	OCREÍNE GRÉMY De dos a seis píldoras diarias durante los ocho días que preceden á las reglas y durante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

LABORATOIRES GRÉMY - 14, rue de Cléchy. - PARÍS

Depósito general para España: **CURIEL Y MORAN. - Aragón, 228. - BARCELONA**

NÉO-RIODINE

$(C^3 H^6 O^4 I S Na.)$
Solución acuosa inyectable
de yodo orgánico



44% de yodo

ACCIÓN

INTENSA

INMEDIATA

Dosis: 2, 3 á 5 c.c. según los casos.

NO PRODUCEN ACCIDENTES DE YODISMO

INDICACIONES TERAPÉUTICAS

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

RIODINE

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



ACCIÓN

LENTA

DURADERA

Dosis media: 2 á 6 perlas al día.

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

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

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

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

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

REDACTORES:

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

J. BLANC Y FORTACÓN
Del Hospital de la Princesa.
L. CARDENAL
Osteópata 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
Osteópata de Terapéutica de la Facultad de Medicina de Madrid.
F. HUERTAS
Del Hospital General.
Académico de la Real de Medicina.
C. JUARROS
Profesor de Psiquiatría del Instituto Criminológico.
E. LUENGO ARROYO
De la Sección de Parasitología del Instituto de Alfonso XIII y del Hospital de la Facultad de Medicina.

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

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

Redactor Jurídico: A. CORTEZO COLLANTES

PROGRAMA CIENTÍFICO:

Olencia española. — Archivo é Inventario del Tesoro Clínico, de los trabajos de Investigación y de los Laboratorios nacionales. — *Crítica, análisis y aceptación de los progresos extranjeros.* — Fomento de la enseñanza. — Todos los Hospitales y Asilos serán *Clínicas de enseñanza.* — Edificios decorosos y suficientes. — Independencia del Profesorado y purificación en su ingreso. — Fomento, premios y auxilios a los estudios y su ampliación dentro y fuera de España.

SUMARIO: Sección científica: Recuerdos clínicos: Indicaciones positivas y negativas en varios amputados, por el Dr. Antonio Morales. — Hemorragias tardías de los prostatectomizados, por el Dr. T. Martín Luque. — Todavía sobre las inyecciones intravenosas de suero galatinizado en la exoftalmía pulsátil, por Manuel Márquez. — El mito de Argos realizado: La visión por la piel, traducido por el Dr. Víctor Ribón. — *Bibliografía*, por el Dr. José M. Barajas. — Periódicos médicos.

RECUERDOS CLÍNICOS

Indicaciones positivas y negativas en varios amputados

POR EL

DR. ANTONIO MORALES

Considerando la amputación de una extremidad como operación extrema, fácilmente se comprende la importancia de su estudio, concretándose a casos prácticos, para no dar exagerada extensión a estos artículos.

El pueblo griego que tenía el sentimiento de todas las bellezas, y consideraba imperfecto al ser humano en su propia normalidad, más antiestético lo consideraba mutilado por una amputación.

En épocas posteriores era milagroso que un operado de amputación sobreviviese, después de grandes tormentos, por los imperfectos medios quirúrgicos que podían emplear los cirujanos, faltos de anestesia, hemostasia y curas apropiadas de la Cirugía moderna.

Cortar las partes blandas con el cuchillo incandescente de Bartolomé Magius, aplicar un gorro de resina ardiente sobre la herida para evitar las hemorragias (hasta la época de Ambrosio Pareo, que empleó las ligaduras arteriales), y aplicar después el *retinaculum* para proteger la *corvicidad del muñón*, consecuencia fa-

tal de esta clase de operaciones imperfectas, y todo ello sin anestesia, muriendo muchos por la *hemorragia de dolor*, cuando no por la *sanguinea*; era milagroso, como antes he dicho, que pudieran sobrevivir dichos operados.

Viene otra época en que cambia la táctica militar, y a la gran movilidad de los ejércitos, tiene que acudir la Cirugía castrense con imperfectos medios; así no es extraño que el gran Federico de Prusia dijese: «que más temía a los cuchillos de los cirujanos, que a los del enemigo».

La estadística de la guerra en Crimea del cirujano Chenu es horrorosa, y esta campaña fué en 1854. La de Macleod, revela menor mortalidad, por la mejor organización inglesa.

Paulatinamente se fueron perfeccionando los medios quirúrgicos; hubo mayor exactitud en los diagnósticos, y el *gran salto* fué en la época de Lister y Pasteur: de tal modo, que las amputaciones dan hoy un contingente de mortalidad muy escaso. De 400 amputaciones en mis notas, 37 muertos. Me refiero a las de los grandes miembros.

Decía el gran Napoleón, cuando planeaba una de sus batallas: «hay que dejar algo a lo imprevisto». Hoy en la guerra, como en la Cirugía, todo, *absolutamente todo*, debe estar calculado. Hay que estudiar a conciencia al enfermo, la enfermedad y el ambiente que rodea

al operado. No es lo mismo amputar en una Casa de Salud que en un campo de batalla, ni á un soldado fuerte y robusto, que á un ser enteco, víctima de todas las miserias y calamidades sociales.

..

Establecida la Clínica de Operaciones en el Hospital de Santa Cruz, que fué en 1881, se daba el caso anómalo de explicar operaciones sin enfermos, desde 1876 hasta el mes de Marzo del año antes mencionado: saliendo los alumnos con el grado de la Licenciatura sin haber visto casos clínicos, y ni aun los más indispensables para actuar en su práctica. Condujeron durante el segundo curso á dicha clínica á un carretero, desde el Clot, cuyo carro cargado con 80 quintales de vino había pasado por encima de la pierna izquierda del conductor.

El hecho sucedió del modo siguiente: Al pasar por un puesto de bebidas el carretero se aproximó al mostrador para tomar una copa de aguardiente, y en este momento toca de *refilón* su carro con otro, que venía en dirección contraria; á las voces de varios conductores, sale corriendo, coge las riendas del mulo que iba en las *varas*, resbala y le pasa la rueda por encima de la pierna izquierda que le ocasionó una gravísima fractura conminuta de tibia y peroné y el magullamiento consiguiente en las partes blandas.

El herido tenía veinticuatro años de edad, era muy fuerte y robusto, y sin ninguna tara patológica. Lo primero que se me ocurrió, fué ordenar todo lo necesario para la amputación del muslo, pues en esta clase de fracturas, existen las *fisuras* longitudinales como cuando se rompe una caña, y el muñón queda dentro de la fractura fisuraria.

En tanto que se hacían los preparativos operatorios, la familia y el herido me suplicaban que buscara algún medio para no tener que recurrir á la amputación, aunque corriese toda clase de peligros. Examiné muy atentamente la herida y pude observar en medio de tanta destrucción de huesos y músculos, que latía la arteria tibial posterior.

No tenía confianza que con este solo vaso y en cuya integridad no tenía grandes esperanzas, pudiera salvar la pierna. Le dije á la familia que íbamos á correr un verdadero *albur*; que si se practicaba la operación *retardada*—en la que habría muy pocas probabilidades de salvar la vida—debía quedar á salvo mi responsabilidad. «Tenemos absoluta confianza en usted», me dijo unánimemente la familia. Suspendí la operación y monté un aparato con un tonel, un sifón y una regadera por donde salía agua esterilizada como vehículo de sulfato de cinc al 2 por 100, como antiséptico. La pierna la coloqué en una canal de cinc con férulas, y el miembro, rodeado de compresas de gasas y algodón hidrófilo. El agua caía sobre la canal y desagaba en un cubo muy aséptico que, como la canal, estuvo esterilizado por la llama del alcohol.

Se iba renovando la solución por los alumnos de guardia, cuyo tratamiento duró siete días.

Al terminar este período, durante el cual el herido

se alimentaba con caldo, leche y vino abundante, tuvo fiebre traumática hasta 38°5.

Al levantar el apósito vi que no había gangrena, y si sólo muchas esquiras y esfacelos asépticos de músculos, aponeurosis y tendones, pero que seguía latiendo la arteria tibial posterior por detrás del maleolo interno.

Se le curó con rigurosa antisepsia en un aparato provisional acanalado, y á los tres meses, como había caries muy extendidas en tibia y peroné, le tuve que practicar una delicada resección en ambos huesos. Tardó otros tres meses en formarse un callo consistente, pues tuve mucho cuidado en conservar el periostio y zonas de hueso como base de regeneración ósea.

Obtengo el resultado apetecido, pero hay una zona extensa en la cara anterointerna y externa de la pierna, en que la piel no se ha regenerado, quedando una vasta herida plana, sin que haya esperanza de cutización. Le saco varios injertos al mismo herido, y por fin llegamos al resultado apetecido después de siete meses de lucha.

Este herido curó, conservando la pierna, con centímetro y medio más corta que la congénere, que nivelaba con una plantilla interior colocada en la bota.

El carretero era de Villamayor. Dejó su oficio, y se colocó en casa de un cuñado, que vivía en el barrio de la Bordeta, dedicado al comercio de cerdos.

**

No podía comprender cómo un carro cargado con 80 quintales pudiera pasar por encima de una pierna y salvarla de la amputación por la irrigación continua.

Recordaba un hecho, relatado por un profesor de Granada, referente á un individuo que iba navegando en una barcaza con las piernas por fuera de la *borda*, en el río Ebro, y en dirección contraria otra barcaza le aplasta las dos piernas. Eran de tal gravedad las heridas con fracturas conminutas, y la mortalidad de las amputaciones de muslo tan considerable en aquella época, que no se las practicaron por temor á una muerte segura. Entorces se le ocurrió al cirujano colocarlas en dos canales de cinc, con irrigación continua y pudo evitar las amputaciones, conservando, aunque deformes y algo cortas, las dichas extremidades.

A la irrigación continua le debía su fama el célebre Vicente Priesnitz, curandero tan perseguido en Silesia, cuyo procedimiento lo perfeccionó la Ciencia, con todos los prestigios que ha conseguido en la época moderna.

No cesaba de reflexionar en este hecho, y me fui á estudiar en el Clot el paso de aquellos pesados *carromatos*, y pude sacar en conclusión: que en aquel trozo de *calle-carretera*, por los numerosos carros que pasaban y por el abandono en que se encontraban entonces los caminos que aflúan á Barcelona, había baches que medían de 20 á 30 centímetros de profundidad, siendo milagroso el que pudieran pasar carros sin volcar. Cuando una rueda entraba en un bache, el carro se ladeaba, recayendo todo el peso hacia aquel punto, quedando la otra rueda con poca presión sobre el suelo.

Solamente así me podía explicar que se hubiese

salvado, en medio de tanto destrozo, la arteria tibial posterior, base de la regeneración de los tejidos, sirviendo la irrigación continua para *enfrenar* la reacción, evitando la gangrena.

* *

Por el hecho que acabo de relatar, se salvaron de la amputación dos aprendices: uno de una panadería y otro de una fábrica de serrar maderas. Vivía el primero en Santo Domingo del Call, y la paleta de una máquina le fracturó el antebrazo, brazo, escápula y clavícula. Este herido conservaba sus arterias. Le moldeé unos canales de cinc, se le aplicó la irrigación con sifón y un tubo regadera en forma de **L**. Curó perfectamente en pocos meses.

El otro, en el primer día que ingresa en la fábrica, que estaba situada en la calle de Casanovas, la sierra *sin fin* le hace un gran destrozo en el antebrazo derecho: fracturas de cúbito y radio y pérdida de la arteria radial, le queda la cubital. Le aplico la irrigación continua y salva el miembro.

* *

Hay un principio biológico, que en Cataluña tiene más aplicación que en país alguno: *Cada individuo tiene la edad que tienen sus arterias*, y á ellas nos hemos de atener en lo que á las amputaciones se refiere.

Voy á referirme á varios casos de mis notas, que confirman el *enunciado anterior*.

Vivía en la Barceloneta—barrio marítimo de Barcelona—un tonelero, que tendría unos cincuenta años de edad, el que, á fuerza de rudos trabajos en su oficio, había reunido una regular fortuna. Este individuo había tenido que trabajar metido en el agua muchas veces, para molear *duelas de roble*. Se le presentan varices en las piernas, que tenían larga fecha cuando le vi en consulta por vez primera.

El médico de cabecera me consultaba por motivo de un edema, que tenía en el pie derecho, con una mancha gangrenosa en el dorso, extendida más en superficie que en profundidad. El objeto de la consulta era: si habría que recurrir á la amputación de la pierna, si la gangrena se propagase. El examen de la orina no acusaba albúmina ni las alteraciones que acompañan á ciertos edemas. En cambio, quedé desagradablemente sorprendido al examinar su corazón, que presentaba todos los signos y síntomas del *aneurisma pasivo de Corvisat*. El enfermo había tenido algunos ataques de *asistolia*, y su enfermedad explicaba, bien á las claras, las varices, el edema y la gangrena. Me negué, en absoluto, á la amputación. Como las familias no se resignan á ninguna opinión, que lleve el índice negativo de salvación, me propusieron una consulta con tres médicos—que la familia escogió entre los muchos que había en Barcelona.—Todos estuvieron conformes con mi diagnóstico y con mi negativa á la amputación. Como el enfermo empeoraba, me propusieron otra consulta con otros tres médicos; y según supe después, con uno de ellos que creía que estaba indicada la operación. Se efectuó la consulta, pero no vino el

partidario de la amputación, pretextando que no se lo permitían sus ocupaciones, y mandó á otro compañero. Todos estuvieron conformes en mi diagnóstico y terapéutica negativa: incluso el *sustituto*.

Me piden la cuenta, y una hija del enfermo me dice: que el médico que no pudo asistir á la consulta—cuyo nombre se negó á revelármelo,—había dicho que con la amputación se salvaría. Me di por despedido; presenté mi cuenta—sin *represalia* de ninguna clase, como siempre acostumbraba, por achacarlo á ignorancia del vulgo y á miserias profesionales.—Ocho días después vino a pagármela un dependiente, notificándome la muerte del operado. Tampoco quiso revelarme el nombre, que no supe hasta un año después, en cuya fecha ejercía su profesión el *operador* en un pueblo inmediato, en donde se cosechan muy buenos vinos, falleciendo este desgraciado compañero á poco tiempo de estar en aquella comarca vinícola.

Al día siguiente del despido, le practicó la amputación; sobrevino fiebre alta, delirio, gangrena del otro pie y del escroto, y murió el operado á las cuarenta y ocho horas del acto operatorio.

* *

Hay casos en que la indicación amputatoria es evidente. Citaré varios ejemplos: Ingresa en la clínica un maestro de escuela de un pueblo de la provincia de Lérida, con un osteocondroma de la mano derecha ulcerado y supurante y de unas dimensiones gigantescas, cuya neoplasia resultaba verdaderamente parasitaria, formando enorme conglomerado de todos los dedos, mano y parte inferior del antebrazo. El enfermo estaba verdaderamente anémico.

Se practicó la amputación del brazo y quedó sin tumor y sin anemia. Hecho fácil de explicar; la cicatrización del muñón fué más rápida que de ordinario, por estar las fuerzas asimilatrices encauzadas hacia la mano. Evitando el gasto del parásito se curó de la anemia el enfermo.

* *

Un carbonero tiene en la parte inferior del muslo derecho un tumor del tamaño de un huevo de gallina, sin dolor y, en apariencia, sin malignidad de ninguna especie. El enfermo, de unos cuarenta y cinco años de edad, y sin historia patológica digna de mencionarse, vió crecer la neoplasia hasta que, un tanto alarmado por un brote de crecimiento, hasta entonces lentísimo, me consulta. Diagnóstico de sarcoma y propongo la amputación del muslo por el tercio superior.

Siendo el tumor indolente, me proponen una consulta con un médico de reconocida reputación científica, por parecerle exagerado mi temor, y terrible la amputación propuesta. Se procede á una biopsia, y resulta sarcoma de célula redonda, el más infectante de todos, exceptuando el *melanoma*.

Practico la amputación por mi procedimiento—colgajo anterior convexo y posterior cóncavo—cicatrizo, y al año, foco sarcomatoso sobre el gran ciático. Extraigo el ciático hasta la misma escotadura pélvica. Cicatriza

después de la segunda operación, y á los pocos meses se encuentran multitud de focos sarcomatosos en el vientre, y muere el enfermo, no siendo operable, después de esta recidiva verdaderamente infiltrante. La primera operación se practicó en la Casa de Salud del Pilar, la segunda en una casa del Guinardó.

**

Ingresa un enfermo de unos treinta años de edad en la Casa de Salud del Pilar, con un sarcoma, cuya base es la tibia derecha en la unión del tercio medio con el inferior. La neoplasia tenía el tamaño de una naranja. Se la radiografió, y se vió claramente la unión del sarcoma con el hueso.

Propongo la amputación de la pierna por su parte superior. Cicatriza, y al año se le cuentan al operado hasta 16 tumores en todas las regiones, incluso en la cabeza y cuello.

Este operado era de Cayetena, pueblo próximo á Vich. Tuve una consulta con Rusca, notable catedrático y cirujano, muerto muy joven, con motivo de una infección.

La consulta fué motivada por creer la familia del enfermo que mis temores eran exagerados.

**

Cuando ya llevaba varios operados, anestesiados por mi procedimiento de termo eterización, recibo un telegrama de un pueblo de la provincia de Tarragona, reexpedido de Barcelona á Tiana, en cuyo pueblo costero estaba veraneando. El telegrama decía que fuese al pueblo de Valls, para curar un herido. No contenía más detalles.

Sin pérdida de tiempo llego á Valls, y en la estación me esperaba un pariente del herido con una tartana, diciéndome: el lesionado está en una casa de campo á varios kilómetros de aquí en donde está veraneando con su familia. Es un joven de unos quince años, y al venir de una cacería, al descargar un hermano mayor una escopeta Lafocheux, se le ha escapado un tiro y le ha dado toda la perdigonada en la pierna derecha. La herida tiene quince días de fecha. Se le han presentado varias hemorragias, que los médicos han podido cohibir, pero la última ha sido tan persistente, que han tenido que recurrir como último recurso á un tubo de goma.

Llegamos lo más pronto que se pudo. Examino al lesionado, y mi opinión, al ver gangrena muy extendida y la anemia del herido, fué la amputación por la parte más alta de la pierna—procedimiento de Larrey.—No hay que decir el efecto deprimente de mi dictamen en los padres, y especialmente en el ánimo del causante involuntario del accidente.

Un compañero marchó acto seguido á Valls, trajo su caja de amputación y todos los materiales antisépticos, así como éter, completamente neutro. En tanto, se preparaba la cama operatoria y un aparato de iluminación con faroles de tartana, se esterilizó el instrumental y se improvisó el bañomaría, para que la termoeterización llegase á 41°, al objeto de provocar una

reacción fuerte, dado el estado deprimente del herido por las hemorragias anteriores. En tanto que se preparó todo lo necesario, serían las doce de la noche cuando se dió principio á la anestesia etérea, que yo mismo apliqué, sin peligro de incendio en el éter, por estar los faroles distantes y bien enfocados en convergencia conveniente.

Pronto se eterizó el operado, y durante el período de excitación estuvo cantando unos *cuplés* de una tonadillera, que pasara por Valls, días antes, y cuyo estribillo era:

*Quina glassada que cau
Remiau Remiau*

Le practiqué la amputación. Vive todavía el amputado, y supe que su hermano murió de tristeza algún tiempo después porque no pudo consolarse de haber sido el causante involuntario de que su hermano menor quedase mutilado.

**

Es curioso y digno de estudio el caso que voy á exponer, en el que, á pesar de proponerle á la familia la amputación del enfermo, por la parte alta del muslo derecho, por considerarla muy indicada, la familia niega el permiso, y el enfermo se cura, viviendo varios años después, hasta que murió de una bronconeumonía.

Tratábase de un notable catedrático de la Universidad de Barcelona. Era de una inteligencia privilegiada, y su clientela médica de las más extensas de toda Cataluña. Su profesión era el recuento de todos los grandes triunfos que se pueden obtener en nuestra penosa carrera. Esta brega continua, que va desgastando la vida, sin darnos cuenta, había quebrantado su salud; pero médico sin descanso, tuvo que ir á Mataró, para una consulta muy urgente, en una noche fría y húmeda.

Se le presenta una oclusión arterial en la parte de la femoral, cerca del vértice del triángulo de Scarpa, con dolores muy vivos, edema del pie, más hacia la parte externa, y éxtasis venoso muy pronunciado en las dos safenas. La oclusión arterial debió ser ocasionada por una embolia autóctona, pues el enfermo tenía muchos signos de arterioesclerosis. Pocos días después del que se notara la falta del latido arterial, se presenta una mancha gangrenosa en la parte externa del pie, de unos 5 centímetros en todos los diámetros, pues tenía la forma redondeada.

Alarmada con justo motivo la familia, nos reuníamos en consulta: Golferichs, Vinader, Plana, Robert y el que estas líneas escribe, diariamente, asistiendo un hijo del enfermo, para recoger las impresiones de la consulta. Aunque por modestia no tomaba parte el hijo del paciente, oíamos con gusto sus observaciones que, como fiel historiador de la dolencia de su padre, nos servía mucho para formar nuestros juicios, viniendo de un médico, que tanto por el interés, que, como buen hijo se tomaba, eran de un profesor que reunía vastísimo caudal de conocimientos. Este médico murió muy

joven, y seguramente fué motivo para que su padre tuviese un gran quebranto en su delicada salud, restándole fuerzas para vencer la bronconeumonía, que le llevó al sepulcro algunos años después. ¡Qué verdad resulta, la de que la mayor parte de los hombres salen de este mundo por la puerta moral!

El tratamiento que se puso en práctica era el siguiente: baños de oxígeno y aplicaciones con el termocauterio sobre la escara gangrenosa.

El baño de oxígeno era al objeto de *excitar la respiración local*, excitando los órganos. No en balde se ha llamado asfixia local, tanto en los espamos arteriales, como en los traumatismos y oclusiones de los vasos, determinados por distintas causas, pero siendo la resultante patógena la falta de riego sanguíneo.

Con el termo pudimos obtener el desprendimiento de la escara, quedando al descubierto el tendón del peroneo lateral corto, apófisis estiloides del quinto metatarsiano y el extremo más externo del cuboide, en su cara más oblicua.

Empieza la regeneración y se presentan granulaciones, al principio muy pálidas, después más rojas, y llegan á cubrir las superficies desnudas, aunque muy incompletamente.

De pronto, y cuando menos se esperaba, se presentan en el paciente síntomas de muchísima gravedad: fiebre de 41°, ansiedad precordial, con grandes dificultades en la respiración y un subdelirio bastante pronunciado, hasta el punto de no conocer á la familia y decir unas palabras por otras. Este estado duró unas treinta y seis horas, y paulatinamente fueron cediendo hasta quedar como anteriormente.

El estado local continuaba estacionario.

Los médicos consultores no podíamos explicarnos la citada complicación, pues no estaba motivada ni por el aparato pulmonar digestivo ni estado local. En tanto que cada uno de nosotros estudiaba para resolver el problema, se presentan á los cuatro días los mismos síntomas, pero con mayor gravedad.

La situación fué tan crítica, que la familia *motu proprio* ordenó se le diese la *extremaunción*. De tal gravedad lo vieron, que creyeron con fundamento que al llegar los consultores, y ver la puerta de la calle con una hoja cerrada—por haberse muerto un vecino del último piso de la casa,—creerían que el fallecido era su deudo, y pusieron un *cartelito* en la puerta diciendo: el fallecido es D. J. Z, que vivía en el piso más alto de la casa.

Nos dimos por aludidos con el cartel, nos reunimos, y vimos que había *pasado la tormenta*.

Estudié con verdadero interés, pues al enfermo debía inmensa gratitud, y después de recorrer mi modesta biblioteca día y noche, me pareció encontrar la solución de aquel terrible problema, que expuse á mis compañeros de consulta y como verídico lo admitieron. Decía una nota de un periódico extranjero, cuyo título no recuerdo: «Cuando un émbolo sanguíneo ocluye á una arteria, queda la sangre venosa estancada en sus primeras raíces y en los vasos subsiguientes por la falta del *vis á tergo*. Aquella sangre muchas veces entra en

fermentación debido al éxtasis sanguíneo, desprendiéndose burbujas sépticas, que suben por los grandes troncos venosos, llegan al corazón, pulmones y cerebro, y determinan grandes trastornos, hasta que desaparece la *embolia séptica gaseosa*». El hecho y su explicación no podían ser más claros. Todos estuvieron conformes y discutimos el punto terapéutico, para evitar otro ataque, que indudablemente sería mortal.

Era innegable que la terapéutica tenía que basarse en el antiguo aforismo: *sublata causa tollitur effectus*. ¿Arrancar todas las venas? Esto era impracticable. ¿Formar un círculo, como se practica en algunos casos para curar las varices? Esto era muy problemático, dadas las condiciones del enfermo y la causa de su enfermedad. Como *mal menor* propuse la amputación por encima del vértice del triángulo de Scarpa, en donde se contaba con irrigación sanguínea, y se ponía al paciente á cubierto de nuevas embolias gaseosas, porque tocar á las venas en sus primeros tramos, que de allí venían, seguramente, los gases sépticos, era como remover el cieno de un estanque, para producir la salida de gases pútridos á la superficie del agua.

El hijo del paciente le comunicó á su madre, tíos y hermanos el resultado de la trascendental consulta. La contestación: que aun creyendo el remedio como el más indicado científicamente, no querían ver á su deudo *mitilado*, y rechazaban la operación, salvando nuestra responsabilidad, si se presentaba otra embolia. Nos suplicaban encarecidamente que por esta determinación no nos diéramos por resentidos, y que siguiéramos asistiendo al enfermo con el mismo interés que lo habíamos hecho hasta entonces. No hay que decir que seguimos visitando y curando al enfermo con el interés y cariño que se merecía un compañero y amigo de tan excelentes condiciones.

Cicatrizó completamente la herida por la circulación complementaria; no quedó mucha atrofia, llegando, con un fuerte bastón, á dar paseos de cortas distancias hasta que murió varios años después, de una bronconeumonía, cuya enfermedad le duró muy pocos días.

* *

¡Cuántas reflexiones se pueden deducir de estos casos! Cada uno tiene un sello especial. Por eso las estadísticas merecen escasa confianza, porque no suman cantidades homogéneas. Mi estadística de amputaciones representa en su mortalidad casi un total de diabéticos ó de otras discrasias mortíferas, que han exigido la amputación en casos extremos.

* *

Recuerdo que en la Academia Médico-Quirúrgica de Madrid, hace años, se discutió el tema de las *Indicaciones en las amputaciones*, y un profesor, con gran modestia, dijo que el problema era tan claro, que iba á dar *verdaderos cánones*, los que ilustrarían la discusión. Por cierto que en ésta, al hablar de Virgili, lo tomó por italiano uno de los oradores, cuando es uno de los valores científicos españoles de nuestra Cirugía, de justo renombre, por haber fundado las Escuelas de Medicina

de Cádiz y Barcelona, y, de ésta, salió Gimbernat para fundar el Colegio de San Carlos, en Madrid, leyendo el primer discurso inaugural, referente á las *suturas*, cuyo discurso no he podido encontrar en ninguna biblioteca de las que he revisado.

A Virgili le levantaron un busto de mármol, de pésimas condiciones artísticas, y lo colocaron en una hornacina que hay en el viejo anfiteatro, y desde allí lo han trasladado á la nueva Facultad (1).

* *

Cuando el célebre instrumentista y ortopédico Charriere inventó un brazo con movimiento combinado, y lo aplicó á un célebre actor francés, llamado Martín, el que se había retirado del teatro por haber sufrido una amputación del brazo derecho, volviendo á su vida profesional, tuvo su invento un eco extraordinario en todas las naciones.

Martín, notabilísimo actor, sufrió la decolación del brazo derecho con motivo de una neoplasia. Charriere le construyó un brazo artificial, unido por fuertes tiras y tubos de goma á un ancho brazalet abrochado en la parte media y superior del brazo íntegro izquierdo. Martín estudiaba sus papeles y los acomodaba á los movimientos del brazo, de tal manera, que al bajar el brazo izquierdo levantaba el derecho, y viceversa. La ilusión era completa durante la función teatral.

Hoy, después de la gran guerra, se operan los muñones, y se aprovechan las acciones musculares para obtener toda clase de movimientos; pero la exposición de estos procedimientos la considero fuera del objeto que me propuse al escribir estos artículos.

Barcelona, Octubre 1925.

Hemorragias tardías de los prostatectomizados

POR EL

DR. T. MARTÍN LUQUE

Agregado al Hospital de la Princesa.

(Observaciones de la Clínica de Vías Urinarias de dicho Hospital.)

En todas las operaciones de Cirugía urinaria, el período postoperatorio suele tener una importancia y un interés más grande que el acto operatorio en sí. En la prostatectomía es donde esto se aprecia de una manera más palpable, puesto que las condiciones de los operados, la multitud de complicaciones y accidentes que pueden ocurrir, requieren una atención minuciosa y una vigilancia muy estrecha por parte del cirujano que ha practicado la operación.

Aun reconociendo el perfeccionamiento que hoy día alcanza la prostatectomía y el dominio que tenemos de su técnica y lo bien que se vencen los accidentes consecutivos

(1) En la hornacina queda la frase del poeta latino Horacio: "Non omnis moriar, multaque pars mei vitabit ad libitinam.", No todo lo mío muere, mucha parte quedará para después de los funerales. Sánchez Moguel, antiguo catedrático de Filosofía, de Madrid, me dijo que era de Horacio. Y D. Emilio Pi y Molist, notable latinista, me dijo que Libitinam era referente á la diosa romana Lesbia, que presidía los funerales. Con esto se comprende que el poeta latino conocía el corazón humano: mucho sentimentalismo, y después nadie se acuerda de los muertos. Pasados los funerales en que se derrochan discursos y lamentaciones, todo queda en el olvido.

á la operación, hay que confesar, que el curso postoperatorio de un prostatectomizado no puede ser todavía un ideal para nosotros. Entretanto que hay que mantener en cama á un sujeto viejo un período largo de tiempo; mientras haya que sostener drenajes prolongados y sondas permanentes durante muchos días, todos los cuidados nuestros serán pocos para vigilar el estado de nuestros enfermos.

Entre los cuidados interesantísimos que necesita un prostatectomizado, la evitación y el tratamiento de las hemorragias, ya inmediatas, ya alejadas del momento operatorio, han merecido la atención preferente de los urólogos que han practicado esta intervención.

Hemos de considerar que las hemorragias pueden dividirse en la prostatectomía, en *inmediatas* cuando ocurren en los cuatro primeros días de la operación, y *tardías* las que se presentan del octavo al décimosexto día. Puede considerarse en la historia de la prostatectomía, que el capítulo de las hemorragias inmediatas está dividido en dos épocas principales: una anterior al taponamiento sistemático del hueco prostático, y otra desde que el taponamiento es la regla á seguir.

Estas hemorragias inmediatas á la operación (de las que no hemos de ocuparnos), se producían al principio con una frecuencia que se puede llamar aterradora y que estuvieron á punto de desacreditar esta intervención. En una estadística publicada por Barnett en 1922, de 138 operados aparecen 32 defunciones por hemorragia. Atribuídas á diferentes causas del momento operatorio, es el caso que desde la práctica del taponamiento las cifras se reducen de una manera tan considerable, que casi se anulan.

En el Congreso de Medicina celebrado en Madrid el año 1919, recordamos haber oído al Dr. Sard, que aun sin taponamiento, no había tenido nunca en su experiencia casos de hemorragia que pusieran en peligro la vida del paciente. Ni las estadísticas publicadas, ni los trabajos de diversos autores, ni lo que la experiencia personal nos ha enseñado, coinciden con tan respetable apreciación, y corroborando esto Marion en su «*Traité d'Urologie*», dice que muchas veces pueden presentarse hemorragias en los casos en que el taponamiento no ha sido bien hecho.

Aun con esta observación, la hemorragia inmediata puede considerarse un peligro totalmente conjurado, cuando se rellena de gasa el hueco prostático siguiendo la técnica de todos conocida.

Hay un período, como ya hemos señalado antes, más alejado de la intervención, en el que se presentan las hemorragias secundarias y que tienen cierto valor, pues si no comprometen tanto la vida del enfermo, tienen una influencia decisiva en el curso postoperatorio, puesto que retrasan la curación, empeoran el estado general del enfermo y ponen al cirujano, que no ha previsto el caso, en una situación de inquietud por lo inesperada. Esto sin contar con el efecto moral deprimente para el operado y para la familia que ven de nuevo surgir este accidente aparatoso cuando ya se les ha tranquilizado de todo riesgo.

En dos observaciones recogidas que vamos á exponer á continuación, hemos observado dos casos de estos:

F. D., de sesenta y cinco años, se le hizo prostatectomía en un solo tiempo el 19 de Febrero de 1924. La hemorragia inmediata fué poco intensa. Se hizo taponamiento del hueco prostático que se quitó á los tres días, y el tubo de Freyer-Marion fué sustituido por tubos de Marion cada vez más delgados hasta los doce días en que se colocó sonda permanente.

A las veinticuatro horas de esto se presenta una hemorragia intensísima con enorme cantidad de coágulos que

obstruyen la sonda y que salen por la herida hipogástrica, ya muy reducida, con gran dificultad: se coloca una sonda permanente más gruesa, que tampoco funciona, lo que obliga á retirarla y colocar de nuevo drenaje hipogástrico con una gruesa sonda de goma, que á los dos días hace cesar la hemorragia. Se coloca de nuevo la sonda permanente en la uretra y vuelve á sangrar, se retira otra vez y entonces sin drenaje, se mantiene al enfermo tres días al cabo de los cuales colocamos la sonda y el curso postoperatorio se desliza con normalidad hasta la curación.

C. C., de sesenta y ocho años, operado de prostatectomía en 17 de Marzo de 1925; se había practicado la talla veinte días antes de esta intervención. Curso postoperatorio normal hasta los quince días en que se coloca sonda permanente. A las doce horas, hemorragia no muy intensa, formación de coágulos pequeños que se vacían bien por la sonda, que retiramos, por atribuir á ésta como en el caso anterior la hemorragia. Se tiene al enfermo dos días sin drenaje alguno, y colocada de nuevo la sonda permanente, continúa todo normal hasta la curación.

Ya hemos dicho anteriormente, que en estos dos casos, observados en la clínica y junto a nuestro maestro Cifuentes, hemos atribuido la hemorragia á la acción de la sonda permanente sobre el hueco prostático.

Después de practicada la prostatectomía, hay una cosa para el urólogo no bien observada; es la cicatrización del hueco prostático; éste cicatriza ajeno por completo á nuestro examen y á nuestra intervención. Sabemos por estudios de autopsias y por algunas observaciones hechas por cistoscopia hipogástrica, que la cicatrización del hueco prostático es rápida, que se reduce con facilidad y que granula y se reviste de mucosa relativamente pronto. Pero todo esto que no vemos, indudablemente está influenciado por las condiciones del sujeto, por el tamaño de la próstata enucleada, por la vascularización variable de su periferia y por el traumatismo del acto operatorio. Todas estas condiciones son decisivas para que en el hueco prostático se formen coágulos adheridos á las rasgaduras de las ramas venosas ó escaras que tapicen sus paredes y que, desprendidas por el contacto de la sonda, hagan que sangre con facilidad. También el estado de infección de la vejiga, puede ser causa de una cicatrización defectuosa y tardía que ocasione hemorragia al colocar la sonda.

Así como la formación de bridas al reducirse el hueco que al ser rotas por la sonda provoquen hemorragia, Marión, Legué y otros autores, atribuyen á cualquiera de estas causas (escaras, coágulos, bridas, etc., etc.) el origen de las hemorragias del hueco prostático, aunque no nos hablan de haber influido la sonda permanente en los casos por ellos citados y ser la sonda para nosotros la que ha jugado más importante papel.

Dicho se está que nada se encuentra tampoco en la literatura sobre tratamiento de estas hemorragias secundarias, ya que todos los que se preconizan se refieren á combatir la hemorragia consiguiente á la operación ó en los días que el enfermo conserva el drenaje hipogástrico. Recuérdese la técnica del balón de Pilcher, los procedimientos aconsejados por Escat (*Ann. fr. d'Urol.*, 1916), y todo lo mucho que se ha escrito á este respecto.

Señalado el peligro de la sonda permanente en la aparición de estas hemorragias se sobreentiende que su primer tratamiento ha de ser retirarla; recurriendo al drenaje hipogástrico, si la hemorragia es muy intensa, ó contentándonos con lavados vesicales repetidos con una sonda gruesa que se introduce por la herida operatoria.

Esto, aparte de tratamientos hemostáticos locales y ge-

nerales (inyecciones de hemostil, irrigaciones de la vejiga con soluciones de antipirina, etc., etc.) ó en caso de mucha intensidad, de nuevo taponamiento del hueco prostático.

Todavía sobre las Inyecciones Intravenosas de suero gelatinizado en la exoftalmia pulsátil.

Para el Dr. F. Balbuena.

Me ha de perdonar éste que empiece dirigiéndome al público que tiene la paciencia de leernos (á mí, sobre todo), para rogarle que se fije en que mis dos contestaciones son obligadas por los artículos de Balbuena en que me alude directamente. En el primero, á aquello de «lo que ha querido decir el Dr. Márquez» ya demostré que yo no debí decirlo puesto que no era yo el que hablaba. En el segundo, que era ya á mi juicio innecesario, después de hacer constar de un modo rotundo que ni el Dr. Hernández ni yo hemos dudado nunca de que fuera el Dr. Balbuena el que empleó primeramente las inyecciones intravenosas de suero gelatinizado y que ello nos indujo á imitarle en nuestro caso, el Dr. Balbuena me ruega que le aclare una duda que «turba su conciencia profesional» y he aquí el motivo de mi reincidencia ahora.

Es curioso que le choque ahora á Balbuena lo que ya constaba en mi artículo de *Klinische Monatsblätter für Augenheilkunde* y en las otras revistas que le reprodujeron, ó sea el que yo haya escrito «mas se intentó primero la terapéutica endovenosa con soluciones de gelatina que ya en otros casos (entre ellos el de Balbuena), etc., y añade: es decir, que Márquez conoce casos anteriores á mi publicación. ¿O es que esos casos entre los cuales incluye el mío son posteriores á mi nota clínica? «Yo le agradecería que aclarase esta duda».

Pues ahí va la aclaración: En el *Handbuch der gesamten Augenheilkunde* de Graefe-Saemisch, 334 bis 349 Lieferung, dedicadas todas sus 268 páginas al *Pulsierenden Exophthalmus*, Berlín, 1920, escrito por Sattler, dice éste en la pág. 189 después de recordar que el hecho de la mayor coagulabilidad de la sangre con las inyecciones de gelatina llevó á Lanceraux y Paulesco (*Acad. de Med. de París*, 22-VI-1897) á su empleo con buenos resultados en los aneurismas aórticos... lo siguiente:

«Unter 9 zum Teil nur sehr Kurz mitgeteilten Fällen von pulsierenden Exophthalmus soll durch diese Methode in 5 Fällen eine langsam eintretende Heilung erzielt worden sein (Lebon, 1902;—Regnier, 1902;—Beauvois, 1907;—Lanceraux y Paulesco, 1907—Santos Fernández, 1907—BALBUENA, 1913—uno propio, 1919). O sea que «le nueve casos en parte muy brevemente comunicados de exoftalmos pulsátil se logró obtener en cinco una lenta curación» (y cita después entre paréntesis los nombres de los autores y las fechas). Y en la pág. 190 agrega lo siguiente (que traduzco): Según la observación de Balbuena, parece que las inyecciones intravenosas de gelatina son más activas que las subcutáneas, pues en su caso fueron empleadas las primeras 21 inyecciones de 80 á 100 cm³ al 4 por 100 de solución de gelatina durante tres meses sin éxito, mientras que, por el contrario, sobrevino una curación duradera después de seis inyecciones intravenosas en el espacio de siete semanas.»

Ya ve, pues, Balbuena cómo le doy argumentos en su favor y tal vez más poderosos que los que él mismo ha empleado, lo cual prueba mi absoluta imparcialidad. Con la misma imparcialidad también, he de decirle que he buscado inútilmente en las historias clínicas el dato de que se hubiesen empleado las inyecciones intravenosas de gelatina

y no le he encontrado por fortuna, pues de haberlo encontrado, la prioridad de Balbuena respecto al uso intravenoso de la gelatina no existiría y por tanto dicha prioridad queda así claramente establecida. Mas el hecho de haberse curado cuatro casos (puesto que eran cinco y uno de ellos es el de Balbuena) empleando solo las inyecciones subcutáneas de la solución de gelatina indica que lo fundamental aquí es el empleo de esta substancia, el cual debemos á Lanceraux y Paulesco, aunque el uso de la vía intravenosa, que es un perfeccionamiento del método, sea debido á Balbuena. Con ello no quiero quitar á éste la menor cantidad de mérito; mas ahora comprenderá por qué incluía yo el caso suyo entre otros en los cuales con la gelatina se obtuvo el resultado curativo, si bien, haciéndome cargo de la innovación útil hecha por Balbuena en su caso, empleando la vía endovenosa le citaba más especialmente.

Por lo demás, de lo que yo decía no se desprende que los otros casos sean anteriores ni posteriores al de Balbuena. En realidad, si nos referimos al empleo de la substancia son casi todos anteriores; mas si lo hacemos al de la vía intravenosa el caso de Balbuena es el primero publicado (de lo que yo conozco).

Creo, pues, que las cosas están ya bien aclaradas. Por esto, aun teniendo siempre un placer, no en discutir, sino en conversar cordialmente con mi amigo Balbuena, siento el remordimiento de que hayamos abusado un poco de la atención benévola de los lectores, por lo que yo doy aquí por terminado definitivamente este asunto.

MANUEL MARQUEZ

Madrid, 15 de Diciembre de 1925.

Considerando que las cuestiones que han sido tratadas por nuestros buenos amigos los Dres. Márquez y Balbuena están lo suficientemente discutidas, damos por terminada esta polémica.

EL MITO DE ARGOS REALIZADO

LA VISIÓN POR LA PIEL

Traducido especialmente para EL SIGLO MEDICO, de Madrid

POR EL

DR. VÍCTOR RIBÓN
de Bogotá (Colombia).

«¿Qué pensar de todos esos órganos descubiertos recientemente, incomparablemente delicados y que carecen aún de nombre, porque ni los más sabios, entre nosotros, han logrado determinar su naturaleza? Permiten ver las ondas magnéticas, oler la luz, saborear el sonido... ¿Cuál fué la índole de la superstición de los pasados tiempos que nunca se atrevió á soñar tales maravillas?»

(LAFRADIO HEARN. «GARD».)

Hace ya más de tres años que Farigoule hizo el siguiente descubrimiento prodigioso: que el hombre posee un sentido ignorado que es capaz, por medio de elementos anatómicos microscópicos diseminados en el epidermis, de ver sin el auxilio de los ojos; los resultados de sus investigaciones fueron publicados en 1920.

Es de pensar que este hallazgo extraordinario, revelador de que el hombre posee como Argos, ojos innumerables, debió conmover á los hombres hasta el delirio si se piensa en las posibilidades que nos otorga, tanto desde el punto de vista individual como desde el social: ciegos libertados de

las perennes tinieblas en que viven y de su imperfección *ad vitam*; pero no hubo tal, y este hecho admirabilísimo fué tan fugaz como el meteoro que se hunde en el océano.

Completo silencio le sucedió hasta los momentos actuales en que la incansable energía de Farigoule y la decisión de sus inteligentes amigos han llegado á fatigar la Prensa, á despertar el interés de públicos diversos y á gritarles en todos los tonos que la visión sin los ojos fué descubierta desde hace tres años.

¡Oh Tamara! dios inerte y tardo, pesado, ciego y sordo, tu poder es muy grande, é indefinido el número de tus adeptos.

¿Por qué sorprendernos de tan extraña inercia? Vivimos en tiempos de ectoplasmas y de relatividades. Abundan los simuladores, los falsos profetas y los pseudosabios; las afirmaciones de ayer serán prescritas mañana; los conceptos mejor cimentados crujen y se derrumban y hechos nuevos é imprevistos surgen á cada momento. Sería, por lo tanto, demasiada insensatez el pretender que los sabios oficiales avancen imprudentemente en el terreno de las hipótesis ó se aventuren en regiones desconocidas en las que el barniz de su respetabilidad científica saldría muy mal parado; tales empresas son tan delicadas como atrevidas; no todo el mundo tiene el valor de afrontar un posible ridículo como un Richet ó un Osty, quienes tienen la audacia de decirnos con la mayor sencillez, que lo increíble puede ser lo verdadero, que lo insólito, lo habitual, y que el *milagro* es, á veces, la más exacta de las realidades.

Además, no hay quien ignore que Farigoule había sido tras su pseudónimo literario otro Guillot y que, con frecuencia, había gritado como el pastorcillo de la fábula, y á guisa de diversión: «¡al lobo, al lobo!». Creo muy probablemente que la indiferencia colectiva de que hablé hace poco era aconsejada, sobre todo por temerosa prudencia, por el recelo de ser juguete de una farsa prodigiosa... á la Julio Romaine, y esto incitaba á todo el mundo «á guardar el discreto silencio de Conrad», y ningún «crítico, por más perspicaz que fuera», se atrevió á repetir ni en medio de la mayor reserva experiencias sencillas en demasía y que, además, habían sido minuciosamente explicadas.

Y sin embargo, ¿qué hay, en resumidas cuentas, de ilógico y desconcertante en descubrir en la piel una función visual? Nada hay en esto de imposible. La piel tiene funciones difusas que nos son conocidas desde hace largo tiempo, funciones importantes que corroboran á menudo las de órganos ya más especializados: absorbe como una boca, respira como el pulmón y excreta como un riñón. ¿Por qué no ha de ver como un ojo?

El descubrimiento de Farigoule se debió, probablemente, al acercamiento que hizo de dos hechos de simple observación, que fueron como los polos entre los cuales saltó el descubrimiento:

1.º Algunas personas en estado de hipnosis perciben los objetos que los rodean, leen manuscritos, etc., en casos en que se excluyen el desdoblamiento etérico y la «clarividencia» (en el sentido metafísico de la palabra).

2.º La epidermis posee algunos elementos histológicos microscópicos á los que, lógicamente, no puede atribuirse la misma función táctil que á sus compañeros de aspecto diferente.

Algunos de estos elementos anatómicos (los que llamaron la atención de Farigoule y apellidó *ocelas*, son los corpúsculos de Ranyier) semejan ojos microscópicos y se percibe en ellos un cristalino y una retina; se unen en forma de umbelas á terminaciones nerviosas.

No avanzaremos más en la exposición de los antecedentes del descubrimiento, resumiremos simplemente los he

chos y las conclusiones á que llegó Farigoule después de largas, pacientes y numerosas experiencias llevadas á cabo metódicamente, con lógica y con admirable precisión, experiencias comprobadas además por competentes hombres de ciencia.

El fenómeno de la percepción *paróptica* (1) es más general de lo que á primera vista parece y es verosímil que *todo hombre sea apto para presentarlo en ciertas condiciones*.

Tomando como punto de partida la ley de que «el grupo de conceptos *B* de la conciencia se distingue precisamente del grupo de conceptos *A*, porque ciertas funciones latentes en éste se ejercitan en aquél, el autor dedujo que si se provocaba la sustitución de uno de estos grupos al otro, era posible hacer aparecer en pleno ejercicio una función mental, cuya percepción era imposible en el grupo originario. Esto le animó á verificar la experiencia de si algunos individuos tomados al azar y abismados en pleno sueño hipnótico podrían adquirir la función *paróptica*; la práctica coronó sus intentos; en seguida, y una vez adquirida ésta, logró que la conservaran cuando gozaban del perfecto uso de su conciencia normal.

El mismo, por medio de experiencias subjetivas, llegó, después de varias sesiones tan arduas como infructuosas, á despertar en su organismo el sentido *paróptico* por medio de un procedimiento de concentración y de meditación perfectamente conocido por los teósofos.

Los fenómenos percibidos en el curso de sus experiencias personales se asemejan muchísimo á los observados en individuos hipnotizados, y es tanta esta semejanza, que bien se puede hacer de ella el tipo de la visión *extrarretiniana*: «La adquisición de este nuevo sentido es súbita: los ojos deben permanecer en la más completa oscuridad por medio de vendas gruesas y anchos, porque la visión ocular excluye completamente la cutánea. El paciente comienza por entrever, es obvio que sin ninguna nitidez, pero con marcada objetividad, extrañio medio exterior imposible de imaginar si la experiencia no lo ha enseñado; en seguida comienzan á destacarse diversos objetos más ó menos aproximados, pero con la inevitable sensación, que domina á las demás que puedan coexistir en la imaginación del individuo en experiencia, de que á las densas tinieblas que lo rodean sucede débil é impreciso resplandor comparable al que existe hacia la mitad de un túnel bastante largo, resplandor que permite que apenas se destaquen los rasgos más notorios de algunos objetos. Este vislumbre es vacilante é intermitente.» En las sesiones siguientes el sentido *paróptico* se desarrolla más fácilmente y en grado mayor; ya se distinguen objetos pequeños y pueden ser leídos números y frases; los períodos oscuros intercalares son menos frecuentes; de pronto se adquiere la *visión heterocéntrica*; este calificativo debe ser explicado: parece, al principio de la visión *paróptica*, que son las ocelas de la cara (frente, mejillas, nariz, etc.) las que colaboran para realizar la percepción y «de esta colaboración quedan excluidas las otras regiones del tegumento»; esta es la *visión homocéntrica* ó *cefálica*. La *visión heterocéntrica*, lo repetimos, surge de súbito «como una *facultad nueva y distinta*; el día menos pensado, el experimentador nota con sorpresa que, aun cuando su cabeza esté levantada, *ve con su pecho* (no hay para qué decir que descubierto) un objeto situado muy cerca de él. Nada hay tan sorprendente como este fenómeno; pero nada tampoco que sea tan rebelde como él para ser descrito. Entramos aquí á una región

completamente desconocida de la psicología y del *yo humano*. Nuestros conceptos, nuestro lenguaje, en una palabra, nuestro raciocinio, está fundado en una actitud, en cierto modo de ser del *yo* y de la personalidad que excluye de hecho *todo dato psicológico proveniente de esta visión external*. No es *ver con su pecho* como debe decirse para la impresión sin precedentes que se experimenta entonces, sino *convencerse de repente de que su pecho ve*. Y para adquirir este convencimiento, para fijar y grabar esta impresión, que en su iniciación huye y se escapa con facilidad extraordinaria, se debe recurrir á especialísima atención, que al parecer el instinto nos indica, pero que nada tiene que ver con nuestra atención común y corriente; tanto es así, que el individuo que *ve con su pecho* tiene la impresión de que su atención desciende en cierta manera de su sitio habitual, que es la cabeza, para instalarse de manera incómoda y penosa en el torso; si me atreviera á usar este neologismo contrapondría la *atención torácica* á la *atención cefálica*».

La *visión torácica* y la *visión cefálica* se verifican por separado, pero se excluyen mutuamente.

Despierta vivísimo interés la lectura ó la narración de tales fenómenos, y simultáneamente se percibe la terrible y angustiosa sensación que uno experimentaría, si al hallarse encerrado en el cuerpo de un insecto, se viera obligado á servirse de los sentidos de éste tan diferentes á los nuestros.

El autor ha bosquejado igualmente la adquisición de visiones regionales (por las manos, la nuca y el dorso) que muchos pacientes habían presentado en toda su plenitud anteriormente á él, puesto que pudieron leer fácilmente con los dedos cartas colocadas tras una lámina de vidrio ó ver con toda perfección árboles colocados á su espalda.

Las telas relativamente gruesas, con la condición de que casi estén en contacto con la piel, no impiden la visión *extrarretiniana*: las ocelas microscópicas ven á través de las mallas de los tejidos, como lo hacen los ojos de la cara cuando atisban por los intersticios que dejan entre sí las estacas inmediatas de una empalizada. Ann cuando esta visión general del espacio se [verifique simultáneamente por zonas cutáneas orientadas en distintas direcciones, la concepción del espacio *paróptico* es para un individuo dado idéntica á su concepción del espacio ordinario. «Dicho individuo ve mal, de manera confusa, ve «*turbio*», pero, desde el primer momento, ve los objetos *en su sitio*, y con el *tamaño correspondiente* á la distancia que los separa «*del observador... pasa exactamente lo mismo que si entráramos de repente por una puerta, nueva para nosotros hasta entonces, á un espacio absoluto, dotado de propiedades absolutas*». Solamente se observa una aberración: la del fenómeno de la desviación angular; en tal virtud, si uno trata de coger el objeto que acaba de ver *parópticamente*, la mano cae hacia uno de los lados, en general á la derecha del cuerpo de que se trata; y si corriendo este error se lleva la mano hasta tocar el objeto, se tiene la curiosa impresión de que *también se desaloja el espacio paróptico*. Se adquiere en poco tiempo el hábito de corregir esta desviación, pero, sin embargo, «los problemas de la perspectiva son infinitamente más complejos para la visión *extrarretiniana* que para la ocular».

Me contento con mencionar, pero eludo el disertar sobre ellos, otros fenómenos igualmente curiosos dignos todos de estudios detenidos: la transparencia de algunos objetos de poco grosor (hojas de papel, pedazos de cartón, etc.), que pierden todo su espesor con la visión *extrarretiniana* y hacen, por lo tanto, muy difícil la lectura de los manuscritos; los curiosos fenómenos de *deslumbramiento*: *deslumbramiento negro* ante una luz muy viva, *deslumbramiento dorado* ante el sol; el fenómeno de la *sombra* que deja atónito al in-

(1) Entiéndese por percepción *paróptica* «cierta percepción de las condiciones ópticas del medio exterior, fuera ó al lado del mecanismo de la percepción normal».

dividuo *paroptisante* al observar la sombra neta é intensa que proyecta su cuerpo sobre todas las superficies y especialmente sobre las paredes. Cito además, el fenómeno aún más extraño de la *olfación de los colores* (1).

«Los individuos á quienes se invita á que aprecien los colores, *aspiran, sorben espontáneamente* y tratan de este modo de auxiliarse con el olfato; pero no ejercitan las mismas funciones si se trata de reconocer formas ó signos. Con la obturación de las narices la percepción paróptica vacila un poco, pero esta perturbación no es intensa ni durable.» «La mucosa nasal es sensible á la luz y á los diferentes colores del espectro; esta función es netamente distinta del olfato; es de orden óptico.» Sin embargo, el papel de la mucosa nasal aunque importante no es esencial, y la percepción de los colores puede producirse sin ella.

He aquí, pues, expuesto de modo general y en algunos de sus detalles, aunque de muy imperfecta sumaria manera, el milagroso descubrimiento de Farigoule.

En verdad que con toda la razón del caso se le puede considerar como interesantísimo y digno de comprobaciones sucesivas y no como tema en cuyo derrador pueda hacerse el silencio ni ser tratado con desdén. Cuántos horizontes nos hacen entrever hechos tan sorprendentes referentes al papel y á la utilidad de algunos órganos, aun en los más modestos, de nuestro cuerpo físico (2) (y no excluyo el de los animales y de los insectos, inclusive los «menos elevados», ya que tal es la locución clásica inapirada por nuestro formidable orgullo antropocéntrico), cuerpo que en resumidas cuentas se reduce á un «maravilloso» andrajo. ¡Y cuántas reflexiones nos sugieren los mismos acerca del animal-hombre que conserva desde su más remoto origen órganos y funciones que creíamos desaparecidos para siempre y que las fuerzas támasicas de la Naturaleza (contra las que me rebelaba hace poco cuando las empleaban individualidades inteligentes y activas), le han conservado! ¿No vemos al embrión humano pasar análogamente por todas las fases del reino animal antes de adquirir la forma humana andrógina, y, finalmente, la forma unisexuada? La Naturaleza ha conservado al individuo humano una visión cutánea de invertebrado paralelamente á su visión ocular, así como en todas sus manifestaciones se esfuerza siempre «por no perder nada de sus conquistas incluyendo lo caído en desuso ó que á primera vista lo parezca».

A. ROUHIER

Bibliografía. (3)

LA ALTA FRECUENCIA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA

El profesor Leroux-Robert, antiguo interno del Hospital de la Salpêtrière constituyese actualmente en uno de los paladines de la fisioterapia de la otorrinolaringología, valorando dicha especialidad con numerosos y positivos trabajos en las distintas facetas de la especialidad, como por ejemplo, «L'auto vaccination contre le microbisme latent des infections recidivantes et chez les porteurs de germes».

(1) Fenómeno de transmutación sensorial tan admirable, aun que de orden probablemente diferente, como el de la *audición visual* obtenido con el psiotl.

(2) Hace muy pocos días el Dr. Rafael Rubois, de la Universidad de Lyon, comunicó á la Academia de Ciencias una monografía concerniente al papel de la glándula lacrimal como defensora del organismo y absorbente de las toxinas nerviosas provocadas por el dolor moral, las grandes emociones y los pesares. Las lágrimas no serían, pues, sino compuerta hidráulica que arrastra hacia afuera los venenos de la tristeza ó del sufrimiento.

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

trabajo dentro del terreno de la fisiopatología de la especialidad, presentado a la Sociedad Francesa de Otorrinolaringología en su Congreso de Mayo de 1923, como igualmente manifiesta su competencia en este nuevo terreno de aplicación de los agentes físicos, especialmente de la alta frecuencia, cuyo origen científico va unido al nombre de Arsonval, el cual estudió física, fisiológica y terapéuticamente los efectos de estas corrientes eléctricas, actuando sobre el organismo en el año 1881, fecha de iniciación de estos estudios y terminados en 1893.

El Dr. Leroux-Robert ha publicado recientemente un manual ilustrado titulado «La haute fréquence en Oto-rinolaryngologie», acompañado de un prefacio del profesor D'Arsonval, que constituye uno de los primeros trabajos de recopilación dentro del más sentido práctico de cuantas ideas de insignes electroterapeutas como Bergonie, Zimmerr, Nogier, Vignal, Bordier, etc., son concernientes á la especialidad otorrinolaringológica.

Hállase la obra dividida en cinco capítulos, siendo el primero dedicado á las generalidades de producción y aplicaciones de estas corrientes. El capítulo segundo se refiere á los aparatos, describiendo los más interesantes como los de Heitz-Boyer, Gaiffe, Gallot, Walter, Drapier, siguiendo con las aplicaciones médicas otorrinolaringológicas de las corrientes de alta frecuencia bajo la forma de diatermia simple, eflavio, etincelage y condensación en las distintas regiones, sobre todo al tratar del oca, de lo cual hubo de ocuparse ampliamente este autor en el núm. 23 del año 1924 de la *Revue de Laryngologie, d'Otologie, etc.*

En el capítulo cuarto estudia las aplicaciones quirúrgicas de la diatermocoagulación con su técnica é indicaciones en las distintas afecciones como hipertrofia de amígdalas, varicosidades nasales y tumores, detallando su actuación sobre la coagulación sanguínea favorecida, y observando su acción tanto en cuanto se refiere á profundidad como á su actuación sobre los tejidos cicatriciales, evitando las retracciones consiguientes, y así dedica algunas páginas á las estenosis velopalatinas faríngeas y á la atresia del vestíbulo nasal, atresias coanales, sinequias, estenosis del conducto auditivo externo, etc.

El capítulo quinto, último del libro, se ocupa de la asociación de la alta frecuencia con faradización, rayos X, ionización, rayos ultravioletas, terminando con la descripción de los empleos accesorios de los aparatos de alta frecuencia como es la producción de ozono, producción de rayos X y producción de rayos ultravioletas.

El libro que nos ofrece el Dr. Leroux, editado por la casa Masson, de París, está dotado de gran valor práctico y las dificultades de técnica de este poderoso agente terapéutico se verán subsanadas en este manual, que deberá figurar en la biblioteca de todo laringólogo.

DR. JOSÉ M. BARAJAS

Madrid, 27-XI-25.

Periódicos médicos.

MEDICINA LEGAL EN LENGUA ESPAÑOLA

1. Los traumatismos torácicos y la tuberculosis, por el Dr. Angel A. Masciotra.—Señor juez en lo Civil, doctor Juan C. Lagos: El médico que suscribe, domiciliado en la calle Canning 2.405, designado por el señor juez con fecha 10 de Marzo de 1924, para que informe al Juzgado sobre los puntos que han sido materia de las pericias practicadas

en los autos Musulmán Amado contra Raffo, Rosso, Gerino y Compañía, sobre indemnización por accidentes del trabajo, previa aceptación del cargo y del juramento de ley, procedió al examen pericial, examen que realizó en su consultorio varias veces, y en el Hospital Ramos Mejía, en unión del Dr. Espínola, jefe del servicio de rayos X de dicho hospital.

A continuación pasa á exponer á V. S. los resultados de dichos exámenes, cuyo objeto era, según lo dispuesto a fojas 33, 38 y 39, examinar á Musulmán é informar sobre su estado de salud, fijando el grado de capacidad del mismo para realizar las tareas que desempeñaba antes del accidente.

Historia clínica.—Amado Musulmán, sirio, de treinta y un años de edad, soltero, peón.

Los antecedentes hereditarios y personales no presentan nada digno de mención.

Historia del accidente.—El obrero Amado Musulmán trabajaba de peón en el establecimiento de los Sres. Raffo, Rosso, Gerino y Compañía. El día 6 de Diciembre de 1921, mientras se ocupaba en recibir bolsas de harina de unos 70 kilos de peso, que desde una altura de 6 metros, aproximadamente, le enviaba un compañero, por causas que no es posible precisar, una de estas bolsas cayó sobre su pecho, con la violencia que es de imaginar, dados su peso y la altura de donde caía. A consecuencia del fuerte golpe recibido en el tórax, el obrero Musulmán sufrió expectoración sanguinolenta y dolores en el pecho y en la espalda que le impidieron continuar su labor.

En esas circunstancias fué atendido por el Dr. José González Speroni, cuyo certificado que consta á fojas 4, dice que el obrero Musulmán ha sufrido «una contusión en el tórax, interesando pulmón, y cuyas complicaciones fueron hemoptisis y bronquitis pútrida, quedándole en la actualidad bronquitis crónica y un dolor, etc...»

Varios meses más tarde, en vista de que no mejoraba, resuelve hacerse asistir por el Dr. David R. Brown, cuyo certificado, que consta á fojas 3, dice que Musulmán ha sufrido «una contusión de tórax que ha dejado una neuralgia intercostal izquierda y dolores musculares en todo el hemitórax izquierdo».

Desde entonces hasta la fecha ha recorrido numerosos consultorios particulares y de hospitales, buscando un alivio á sus dolencias, sin conseguirlo en lo más mínimo.

Estado actual.—Nuestro examinado es un hombre de talla mediana y de constitución esquelética regular. Llama inmediatamente la atención su deficiente estado de nutrición general. En efecto, el obrero Musulmán es un ser débil, cuya fuerza muscular está muy reducida, según lo hemos podido comprobar con los procedimientos habituales en estos casos. Refiere que los sufrimientos sufridos á raíz del accidente y la imposibilidad en que se encuentra desde entonces hasta la fecha de ganarse el sustento por razones que más adelante explicaremos—le han llevado á esta situación de inferioridad física.

Interrogado respecto á las causas que le impiden trabajar, nos manifiesta que después del accidente es un hombre inútil para el trabajo, debido á dolores más ó menos intensos que siente en las regiones precordial, dorsal y lumbar. Estos dolores son continuos y le impiden á menudo conciliar el sueño.

El obrero Musulmán se fatiga al menor esfuerzo, sin contar que en este caso aumentan también los dolores torácicos.

Nos enseña numerosas recetas de bebidas expectorantes y balsámicas, y otras de fricciones y unturas calmantes. Interrogado al respecto, nos dice que poco tiempo después

del accidente comenzó á padecer *tos con expectoración mucopurulenta* abundante, y que estos síntomas, unidos á los dolores torácicos que simultáneamente comenzó á sentir, le obligaron á consultar á varios médicos, quienes le extendieron las mencionadas recetas.

En la actualidad, la tos, la expectoración y los dolores continúan en la misma forma, no habiendo podido mejorar su dolencia, á pesar de todas las medidas terapéuticas puestas en práctica y que fueron aconsejadas por médicos particulares y de varios hospitales; bebidas, fricciones, ventosas, puntas de fuego, etc.

En posesión de estos datos suministrados por el interrogatorio resolvimos practicar á Musulmán un examen clínico radioscópico y radiológico, lo más completo posible, de sus aparatos respiratorio y circulatorio.

He aquí el resultado que obtenemos:

Cayado aórtico dilatado. En pulmón: varios tubérculos calcificados. Esclerosis fibrosa peribronquica, bronquitis crónica.

Acompañamos el certificado correspondiente del Dr. Espínola y la copia radiográfica demostrativa.

Ahora bien; como estas alteraciones pueden ser de origen *tuberculoso ó sífilítico*, hacemos practicar la reacción de Wassermann y el análisis de los esputos, obteniendo en ambos resultado negativo, según puede comprobarse en los certificados que adjuntamos.

Con el fin de buscar un posible origen sífilítico en la dolencia que aqueja á Musulmán, examinamos detenidamente sus ojos, comprobando que sus pupilas son redondas é iguales y con reacción normal á la luz y á la acomodación, vale decir que obtenemos aquí resultado negativo con respecto á la infección luética.

Salvo las anomalías expuestas líneas arriba, todos los demás órganos y aparatos del obrero Musulmán funcionan con regularidad, no presentando alteraciones dignas de mención.

Hemos creído conveniente practicar también un ligero examen psíquico, comprobando en nuestro examinado una inteligencia más ó menos regular, pero un grado tan deficiente de instrucción, que casi no sabe leer y apenas sabe firmar.

Discusión.—¿Puede, señor juez, considerarse como normal el estado actual de salud del obrero Amado Musulmán? Contestamos categóricamente: no. En efecto, el obrero Musulmán se encuentra enfermo, profundamente enfermo, y las alteraciones de su salud, determinantes de su enfermedad, ya las hemos señalado, con toda precisión, al describir su estado actual.

Sin embargo, creemos conveniente repetirlas, en apretada síntesis.

Helas aquí: debilidad extrema, fuerza muscular muy reducida, fatiga al menor esfuerzo, dolores, sobre todo en el pecho y en la espalda, y lo más importante, los que ya no constituyen síntomas puramente subjetivos y de orden funcional, sino *objetivos y de naturaleza orgánica*, la dilatación del cayado aórtico, los tubérculos calcificados en el pulmón y la esclerosis fibrosa peribronquica, que pueden verse con toda claridad en la radiografía sacada por el Dr. Espínola, que acompaña a este informe.

Bien, señor juez; son precisamente estas alteraciones orgánicas, que muestra la radiografía, las que explican los síntomas subjetivos que acusa nuestro examinado, vale decir, los dolores, la tos, la expectoración, la imposibilidad de trabajar, etc.

Por lo tanto, podemos afirmar con absoluta seguridad que no estamos frente á un simulador, ni á un hombre que exagera su dolencia; que no estamos frente á un caso de

histeria traumática, ni de neurastenia traumática, ni de neurosis traumática; y que, por último, tampoco estamos frente a un caso de *sinistrosis* de Brissaud (estado psicopático ocasionado por el derecho a indemnización que acuerda la ley de Accidentes del trabajo).

Y decimos y afirmamos que no estamos frente a todos estos casos, porque aquí, en el obrero Musulmán, hemos encontrado—lo repetimos una vez más—las causas orgánicas que demuestran en forma irrefutable los síntomas subjetivos que acusa el enfermo.

Ahora bien: ¿puede el obrero Musulmán, enfermo como está, llevar a cabo las tareas que desempeñaba antes del accidente?

Nos parece que a este respecto nuestra contestación está de más. Ella surge, clara y evidente, de todo cuanto hasta ahora llevamos dicho. En efecto; débil, sin fuerzas, lleno de dolores, con su aorta dilatada, con su esclerosis peribronquial, con su bronquitis crónica, ¿cómo va a poder cumplir las tareas de peón, la ruda y penosa labor de cargar y descargar bolsas de 70 kilos de peso? Es indiscutible que esta tarea no podría realizarla ni una hora seguida, y aun cuando se tratara de trabajos más livianos, pero siempre dentro de lo que un peón está obligado a cumplir, tampoco podría efectuarlos; si se empeñara en ello, es seguro que su mal se intensificaría y no tardarían en aparecer graves complicaciones.

Por último, es necesario preguntarse, dada la naturaleza del caso que nos ocupa y la finalidad que persigue V. S. al ordenar estos exámenes periciales, ¿qué relaciones existen entre el estado actual del obrero Musulmán y el accidente que sufrió el 6 de Diciembre del año 1921?; ó, mejor dicho, ¿puede el violento traumatismo torácico sufrido por Musulmán, haberlo llevado paulatinamente a esta situación actual de lesiones orgánicas irremediables que le colocan en la absoluta imposibilidad de trabajar como peón?

Ante todo, forzoso es admitir que para cumplir la tarea que Musulmán desempeñaba era necesario que estuviera sano.

Recordando ahora las circunstancias del accidente, pensemos que el golpe recibido en el pecho debe haber sido de una violencia muy grande, pues 70 kilos que caen de una altura de 6 metros no pueden golpear en otra forma.

Por otra parte, hemos dicho que en ese momento el obrero expectoró sangre y experimentó grandes dolores, como lo atestigua el certificado del Dr. Speroni—médico que lo examinó inmediatamente después del accidente—cuando dice que la contusión del tórax interesó el pulmón y produjo hemoptisis y bronquitis pútrida.

Sabemos también, por las recetas que nos exhibe el enfermo algunas de las cuales figuran en el expediente—, que después de ser asistido por los Dres. Speroni y Brown, ha recorrido muchos consultorios médicos en busca de alivio para sus dolores, tos, expectoración y decaimiento.

Conocemos, por último, su estado actual, claramente puesto de manifiesto por la radiografía del Dr. Espínola, y la autorizada opinión de este distinguido colega cuando dice que la esclerosis fibrosa peribronquial que afecta a Musulmán puede ser de origen tuberculoso ó lúético.

¿Cuál es nuestra opinión en presencia de todos estos hechos?

Un primer punto que debemos aclarar es el que se refiere al origen baciloso ó específico de la esclerosis fibrosa peribronquial de Musulmán.

Nosotros descartamos la sífilis fundados en lo siguiente: 1.º, la falta en este sentido de antecedentes hereditarios y personales; 2.º, el estado normal de las pupilas; 3.º, la reacción de Wassermann negativa, cuyo comprobante expedido

por la Asistencia Pública acompañamos. ¿Estamos, entonces, en presencia de una esclerosis bronquial de origen tuberculoso?

Aun cuando el examen de los esputos no nos ha demostrado la presencia en ellos de bacilos de Koch—que hubiera sido sin duda la prueba concluyente—nos inclinamos a pensar en este sentido, fundados en los siguientes hechos: 1.º, la presencia en el pulmón de tubérculos calcificados, según lo demuestra la radiografía; 2.º, la marcada desnutrición del enfermo y los dolores torácicos persistentes, y 3.º, la existencia de un traumatismo torácico.

Este hecho de la existencia de un traumatismo torácico como una de las consideraciones fundamentales que inclinan nuestra opinión en el sentido de pensar que la esclerosis fibrosa peribronquial de Musulmán es de origen tuberculoso, nos obliga a explicar, aunque sea brevemente, el rol que pueden desempeñar los traumatismos torácicos en la tuberculosis pulmonar.

Un traumatismo torácico puede, en un hombre en apariencia sano, revelar una tuberculosis latente, ó agravar una tuberculosis preexistente, de marcha tórpida, activando su evolución. En ningún caso el traumatismo crea la tuberculosis, pues el traumatismo no introduce el bacilo de Koch en el organismo.

Por lo tanto, el accidente puede revelar ó agravar una tuberculosis que se encontraba en germen, en incubación dentro del organismo. Como vemos, el traumatismo juega un rol simplemente revelador ó agravador. Pero téngase presente que sin el golpe, sin la violencia traumática, la afección tuberculosa latente puede terminarse por la curación, ó puede permanecer mucho tiempo sin revelarse, y aun es posible que nunca llegue a revelarse, esto es, que permanezca indefinidamente latente.

El traumatismo, además, puede tener un rol fijador, es decir, puede preceder a la contaminación bacilar, asegurando su realización. En otras palabras, un hombre que sufre un traumatismo torácico que lo inmoviliza varios meses en una habitación malsana y cuya alimentación no llega a satisfacer ampliamente sus necesidades nutritivas, puede ser contaminado y volverse secundariamente tuberculoso. Es indiscutible que en este caso—como dicen muy bien Forgue y Jeanbrau—el traumatismo es íntegramente responsable de la tuberculosis. De manera que, en síntesis, podemos decir: un traumatismo torácico puede revelar, agravar ó fijar una tuberculosis pulmonar, y en cualquiera de estas tres circunstancias hay que considerarlo como enteramente responsable de la enfermedad.

De acuerdo, pues, con las consideraciones que preceden, opinamos que la esclerosis fibrosa peribronquial del obrero Musulmán es de origen tuberculoso, y que el violento traumatismo torácico sufrido por dicho obrero ha actuado en alguno de los sentidos estudiados líneas arriba.

En último caso no vemos en qué forma podría demostrarse que los hechos no han ocurrido así.

Conclusiones.—El meditado estudio que hemos realizado nos permite afirmar en conclusión:

1.º El obrero Amado Musulmán se encuentra profundamente enfermo.

Las lesiones orgánicas que alteran en tal forma su salud son las siguientes: *Dilatación del cayado de la aorta, esclerosis fibrosa peribronquial, bronquitis crónica.*

2.º El obrero Musulmán, enfermo como está, no puede de ninguna manera llevar a cabo las pesadas y rudas tareas que desempeñaba antes del accidente.

3.º El violento traumatismo torácico sufrido por Musulmán es responsable de su estado actual.

Esto es todo cuanto tenemos que informar á V. S.—(La Semana Médica, Buenos Aires.)

PARASITOLOGIA EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Contribución al estudio de la miasis intestinal, por el Dr. Lorenzo Iacopino.**—Mujer de cuarenta y dos años; nada notable en la infancia. Sin antecedentes hereditarios importantes. Desde hace tres años sufre del aparato digestivo doliéndose de una sensación anormal de repleción gástrica, media hora después de las comidas. Más tarde, se añadió á esto, pirosis, tensión en la región gástrica y algunas regurgitaciones alimenticias. Continuaron los trastornos gástricos; la enferma experimentaba una debilidad y malestar general, cefalea, inapetencia y se presentaron luego descargas diarreicas que cedían con el reposo en cama y la dieta algo rigurosa, pero aparecían de nuevo y, en ocasiones, acompañadas de la presencia de pequeña cantidad de sangre en las heces. Examinadas éstas se descubren unos pequeños gusanos blancos dotados de movimientos vivísimos y que resultaron ser larvas de mosca. Tratada la enferma con un antihelmíntico (timol, 6 gramos á dosis de 1 gramo cada hora y un purgante salino), eliminó una gran cantidad de larvas, desapareciendo después las molestias gastrointestinales. La enferma se alimentaba con frecuencia de verduras y frutas crudas y había bebido también agua en malas condiciones de limpieza. El autor hace después algunas consideraciones acerca de la sintomatología de la miasis abdominal. Además del estado de dispepsia gastrointestinal crónica observado en el caso del autor, pueden ocasionar las miasis intestinales los más variados síntomas; ordinariamente se aprecia una desnutrición y malestar general, anemia, ligera fiebre, á veces alta, con pulso frecuente y delirio. Son frecuentes las manifestaciones nerviosas, vértigos, á veces pérdida del conocimiento, otras veces, accesos de tipo epileptiforme reflejos. Entre las manifestaciones del aparato digestivo, la más importante es la inapetencia; además, pueden existir sed, náuseas, vómitos. A veces dolor dorsolumbar, cólicos frecuentes. El pronóstico siempre es bueno, aun en los casos graves. (*Studium*, núm. 5, 20 de Mayo de 1925.)—E. LUENGO.

2. **La etiología de la fiebre hemoglobinúrica, por W. E. Deeks.**—Para explicar la etiología de la fiebre hemoglobinúrica se han emitido diversas teorías, siendo las principales: que dicha fiebre es un síntoma complejo de una infección palúdica; que está producida por un germen específico existente en localidades donde existe la malaria; y que la administración de quinina basta por sí sola para ocasionar un ataque. La mayor parte de los autores modernos creen que la fiebre hemoglobinúrica va asociada á la infección por el *plasmodium falciparum* (*laverania malarie*); pero no se sabe por qué en la mayor parte de estas infecciones no hay síndrome hemoglobinúrico, y si se presenta, en cambio, en otras. La fiebre hemoglobinúrica se observa con frecuencia en individuos de mal estado de nutrición, con enfermedades crónicas, ó después de exposición inaccostumbrada á los rayos solares, de la fatiga, de algo que puede ocasionar una disminución temporal ó permanente de la resistencia del enfermo. También, con frecuencia, aparece la fiebre hemoglobinúrica después de la administración de una dosis de quinina. Recuerda el autor los descubrimientos de Bordet de las hemolisinas y antihemolisinas, y piensa que cada parásito del paludismo, al destruir la hemoglobina de los hematíes, da lugar á agentes hemolíticos en el interior de su protoplasma, que aunque sean en proporción muy es-

casa, considerado cada parásito aislado, en total puede alcanzar un límite bastante elevado, como demuestra el autor con cálculos detallados. Ahora bien: la presencia de esta cantidad de sustancias hemolíticas en el organismo, ocasionará á su vez la formación de sustancias antihemolíticas, y estas últimas no podrán formarse bien más que cuando el individuo se encuentre en buen estado de salud física. Cualquier causa deprimente, ó un proceso más ó menos continuo en presencia del paludismo, permitirá que predomine el proceso hemolítico sobre las defensas antihemolíticas, y ocurrirá la hemoglobinemia seguida de hemoglobinuria. Cuando se administra quinina, destruyéndose gran número de parásitos, se libera de repente gran cantidad de hemolisinas que las sustancias antihemolíticas son incapaces de neutralizar y sucede igual. En apoyo de su teoría, copia el autor observaciones sobre el cultivo del *plasmodium falciparum*, verificadas por el Dr. J. G. Thomson. (*The Journal of Trop. Med. and Hygiene*, 2 de Marzo de 1925.)—E. LUENGO.

3. **Sobre dos casos de infección asociada (leishmaniosis interna-melitensis, por Attilio Emmanuele.**—En la literatura sólo existen dos casos de esta naturaleza, uno observado por Maggiore en un niño de diez meses, en el que la afección, desde el punto de vista clínico, no presentó ningún carácter especial; su curso fué más rápido y la duración más breve de lo ordinario en la leishmaniosis interna; desde el punto de vista hematológico, sólo se encontró la leucopenia en el período final de la enfermedad, que tuvo un éxito letal. Un segundo caso fué observado por Gingni en una niña de once años, y no está descrito con detalle. Esta asociación microcócica-protozoárica había sido demostrada posible por el laboratorio, puesto que las leishmanias no pueden cultivarse en terrenos en simbiosis con otros gérmenes, excepto con el *micrococcus melitensis*. El autor publica dos observaciones nuevas en dos niñas de cinco años; la aglutinación del melitensis fué positiva hasta el 1 por 2.000 y el 1 por 1.000; en la medula ósea se encontraron leishmanias; la reacción de Wassermann fué positiva también en las dos enfermas; en una de ellas se aisló el melitensis de la orina (el hemocultivo fué negativo); en la otra no pudo aislarse el germen. Los dos casos curaron con un tratamiento primero de vacuna lisada de Caronia y luego de tártaro estibiado. En la discusión de estos casos, el autor recuerda que se admite la presencia de aglutininas para el melitensis en la sangre de todos los leishmaniósicos, pero sólo hasta la dilución al 1 por 25. Por los datos clínicos es imposible sospechar la asociación de las dos enfermedades; sólo el hábito de investigaciones sistematizadas permite su diagnóstico por el laboratorio. Quizá en el comienzo de la enfermedad fuera fácil descubrirlo, porque entonces se busca el diagnóstico por exclusión con las septicemias que dan sintomatología análoga al kala-azar. En cuanto á normas para el tratamiento de semejantes casos, el autor propone tratar antes la melitococia, y, solamente cuando la fiebre no ceda á las cinco primeras inyecciones de vacuna, sustituir la vacuna por el tratamiento del kala-azar.—(*La Pediatria*, fascículo XI, 1.º de Junio de 1923.)—E. LUENGO.

4. **Estudios sobre paludismo, por los Dres. Alcides Godoy y César Pinto.**—Los autores, comisionados por el Instituto Oswaldo Cruz, han estudiado el paludismo en el municipio de Campos. La endemia en dicha zona presenta los caracteres comunes de disminución en el invierno con recrudescencias estivales. Los niños son los que presentan las señales más evidentes de la infección. Se encuentran las tres especies, de parásitos, con frecuencia asociados (infecciones mixtas) lo que da lugar á que se observen bastantes formas irregulares, atípicas, de paludismo. El número de

gametoportadores fué de 9 en 86 personas examinadas. El examen de la sangre dió para estas 86 personas, 4 infecciones por *Plasmodium vivax*, 5 por *Laverania malarie*; 4 por *Plasmodium malarie*; 3 por *Pl. vivax* y *Pl. malarie* y 1 por *Pl. vivax*, *Pl. malarie* y *Lav. malarie*. Total, 17. El índice esplénico en la región es del 34 por 100. Señalan los autores como signo importante en las formas agudas y en las crónicas, la mononucleosis por encima del 10 por 100, hasta el punto que fué aplicado este dato como suficiente para establecer el diagnóstico probable de paludismo. En cuanto á los mosquitos, las especies predominantes son la *Cellia brasiliensis*, Chagas y la *Cellia argyrotarsis* Rob. Devoidy; la *Cellia albimana* y la *Cellia tarsimaculata* son especies accidentales. La *C. brasiliensis* representa desde el punto de vista biológico, el anofelino más interesante del Brasil, atacando al hombre en campo abierto durante el día (Chagas y Neiva); puede transmitir, según los Dres. Godoy y Pinto, el *Pl. vivax* y el *Lav. malarie*. La *Cellia albimana* puede transmitir el *Pl. malarie*. El porcentaje de *Cellia brasiliensis* infectadas es de 1,6 por 100, valor que los autores no consideran definitivo por fundamentarse en el examen de un reducido número de ejemplares. Insisten en asegurar que el examen en fresco de los estómagos de mosquitos puede conducir á graves errores si se pretende sacar de él conclusiones, porque pueden tomarse como quistes aspectos celulares diversos ó bien considerar un estómago como normal, mientras que el examen de su contenido en preparaciones coloreadas demuestra la existencia de parásitos. La *Cellia brasiliensis* no parece ser especie zoonótica, según las ideas de Roubaud. Desde el punto de vista terapéutico, aconsejan los autores el método de Soullé, preconizado por Gutmann, que consiste en la ingestión de 2 gramos de quinina tres veces por semana durante dos meses. La profilaxis más eficaz y económica sería la defensa de las habitaciones contra los mosquitos, ó su captura y eliminación diaria de los que se encuentran en las habitaciones, puesto que el paludismo se adquiere de noche, en lugares habitados y en el domicilio. (*Brazil Médico*, núm. 3, 20 de Enero de 1923.)—E. LUENGO.

5. **Investigaciones sobre blastocystis**, por el Dr. Henrique de Beaurepaire Aragao.—Los *blastocystis* son parásitos que se encuentran con frecuencia en las heces del hombre y de numerosos animales y que, con frecuencia también, se confunden con formas de evolución de otros parásitos intestinales, particularmente con los quistes de amebas y de flagelados comunes de las heces. Sin embargo, actualmente va prevaleciendo la opinión de que los *blastocystis* son parásitos de naturaleza vegetal con un ciclo especial y que pertenecen al grupo de los blastomicetos. Son de difícil estudio por la rareza con que se observan ciertas fases de su evolución, especialmente las de esporulación. En fresco, los *blastocystis* se reconocen fácilmente por su aspecto de quistes constituidos por una gran masa central limitada periféricamente por una delgada capa protoplásmica en la que se ven núcleos en número variable. La capa protoplásmica está á su vez cercada por una orla hialina de substancia mucilaginosa. En los preparados fijados y coloreados por el método de Heindenhein es posible conocer todos los finos detalles de estructura del parásito. Las formas más comunes corresponden á los llamados quistes primarios, las formas más típicas del parásito, que son las descritas anteriormente. En ellas describió Alexieff las tres porciones clásicas mencionadas. La porción interna ó cuerpo interno de Alexieff es de naturaleza glucogénica con funciones de material de reserva. Los núcleos tienen una estructura muy característica, que se aproxima á la de ciertos sacaromicetos; están constituidos por una masa de cromatina compac-

ta, excéntrica y separada por una zona clara del resto de la substancia nuclear, menos compacta, menos coloreable y más abundante que la anterior. El núcleo no tiene membrana y se encuentra en una zona más clara del protoplasma que está más espesado en la zona nuclear. Se multiplican los *blastocystis* por simple plasmotomía ó por un complejo proceso de esporulación. La plasmotomía parece estar relacionada con una fase sexuada de evolución del parásito (Alexieff). La formación de quistes secundarios va precedida de una activa división nuclear al mismo tiempo que la célula aumenta de volumen. Este proceso, raramente observado todavía, tiene lugar en las células con más de ocho núcleos y se inicia con la aparición del protoplasma de pequeñas granulaciones (mitocondrias, según Alexieff), que no son de origen nuclear, sino probablemente están proporcionadas por el cuerpo interno. Los animales de sangre fría son los más adecuados para el estudio de los *blastocystis*. Acompaña al trabajo una lámina en negro.—(*Brazil Médico*, núm. 5, 3 de Febrero de 1925.)—E. LUENGO.

6. **Ensayos de inoculación de diferentes protozoos en el latex de las euforbiáceas**, por el Dr. G. Franchini.—El autor ha inoculado plantas bien desarrolladas de la familia de las euforbiáceas (especie *Euphorbia ipecacuanha*), cultivos de cerca de un mes de diversas razas de *Herpetomonas*. Obtuvo resultado positivo con cultivos de kalaazar de origen indiano. Los parásitos aparecen quince á veinte días después de la inoculación en el líquido latecente (latex) de estas plantas; al principio son raros, pero pronto se hacen más numerosos. Tres meses después de la inoculación los parásitos todavía existían en el latex. Con *Herpetomonas muscae domesticae* consiguió infectar una *Euphorbia geniculata*. En cambio, obtuvo resultados negativos, ó casi negativos, con cultivos de Botón de Oriente y completamente negativos con flagelados de *Pentatoma ornatum*. El latex de las euforbiáceas inoculadas era de reacción ácida. (*Bull. de la Soc. de Pathol. Exotique*, núm. 9, 8 de Noviembre de 1922.)—E. LUENGO.

CIRUGIA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Osteofibroma del omoplato; escapulectomía parcial, curación**, por el Dr. Pedro Yacéregui.—Por lo poco frecuente de esta afección en el omoplato, transcribimos la siguiente historia clínica:

S. P., treinta y dos años, argentino, casado, albañil. Trenque Lauquen.

Manifiesta que desde hace un año y medio sufre de dolores atenuados en la escápula izquierda con irradiación al brazo. En esa misma época nota la presencia de un pequeño tumor del tamaño de una nuez adherido á la fosa supraespinosa. Indoloro á la palpación, fué creciendo lentamente, sin sufrir trastornos inflamatorios, hasta adquirir el tamaño aparente, bajo las partes blandas, de un huevo de gallina. En Noviembre de 1924 fué operado en el pueblo donde reside. Dice que le hicieron un curetaje. La herida cerró á los quince días, pero como el tumor persistiera fué nuevamente operado dos meses más tarde. Cicatrizó igualmente la herida, y como no había obtenido la curación, ingresó á mi servicio el día 6 de Mayo de 1925.

Es un sujeto bien conformado. En sus antecedentes no figura la sífilis ni el alcoholismo. Siempre ha sido sano.

El examen general no revela alteraciones que puedan guardar relación con su enfermedad actual.

Región escapular izquierda: A la inspección se nota una cicatriz irregular que mide de unos diez centímetros de lon-

gitud situada sobre un tumor que ocupa la fosa infraespinosa y que tiene el tamaño aparente de un huevo de gallina. El tumor acompaña los movimientos de la escápula. A la palpación se comprueba que la cicatriz adhiere al mismo, que es irregular, duro, y que forma cuerpo con el hueso. No es doloroso á la presión, no presenta fluctuación en ningún punto ni síntomas inflamatorios. El omoplato desliza libremente sobre la pared torácica. No hay red venosa colateral. No hay adenopatía axilar ni supraclavicular.

No hay atrofas musculares y el enfermo puede usar su miembro superior, aun cuando tiene dolor. El estado general no ha sido afectado. La serorreacción de Wassermann fué negativa. El examen de sangre, normal. Orina, ídem.

La radiografía muestra que la lesión es del hueso y que se extiende hacia las partes blandas infraespinosas. (Presenta una radiografía.)

Operación (Mayo 10): Anestesia general (Roth-Draeger). Posición ventral. Miembro superior sostenido por un ayudante. Incisión. Trazado de un colgajo autoplástico en forma de H acostada, comprendiendo en la parte media las partes blandas que recubren al tumor. Se pone al descubierto el omoplato y se separan sin cortar los músculos: gran dorsal, trapecio y deltoides. Se seccionan á un través de dedo del hueso: el redondo mayor, redondo menor, infraespinoso y romboides mayor y menor. El subescapular se deja adherido al omoplato, separándolo con facilidad del tórax.

Se seccionan igualmente las inserciones del serrato mayor en el borde espinal. Hecha la hemostasia se secciona el hueso con sierra de Gigli. La incisión comienza en el borde espinal por encima de la extremidad interna de la espina y se extiende hacia afuera hasta el borde axilar, respetando la inserción del tríceps. Sutura de los cabos musculares y fijación de los mismos á lo que resta del omoplato. Sutura de la piel y drenaje. Vendaje inmovilizando el miembro superior contra el tórax.

A las cuarenta y ocho horas se retira el drenaje. Evolución apirética. Cierre «per primam», menos el punto de drenaje, que tardó trece días.

Movilización desde los seis días. Recupera totalmente los movimientos. (*La Semana Médica*, Buenos Aires, 30 de Julio de 1925.)

2. Perforación doble simultánea de dos úlceras gástricas, por el Dr. Terencio Gioia.—La úlcera gástrica suele ser única en la mayoría de los casos. Mayo Robson dice que el 20 por 100 de los ulcerosos gástricos tienen ulceraciones múltiples. Richter y Riedel elevan la proporción y dicen que ella varía del 20 al 50 por 100.

Urrutia de 146 casos, 30 tenían úlceras múltiples, es decir, una proporción de 20 $\frac{1}{2}$ por 100.

Pero si las úlceras gástricas múltiples (hasta siete en un enfermo de Richter) no son raras, según revelan los porcentajes que anteceden, en cambio, las perforaciones múltiples simultáneas son contadas, hasta el punto de que Elliot (Mondor y Lauret, *Les úlceras perforées de l'estomac et du duodenum*, París, 1923) sólo pudo reunir 26 casos en toda la literatura médica.

El caso que paso á relatar lo he intervenido tardíamente (independientemente de mi voluntad), á las treinta horas de haberse producido la perforación que resultó ser doble.

Observación.—Juan Maciel, de veinticuatro años, argentino, domiciliado en la calle Libertad, 1240, dpto. 21.

Antecedentes hereditarios.—Sin ninguna importancia.

Antecedentes personales.—Coqueluche en la infancia. Niega todo antecedente venéreo. No es bebedor ni fumador.

Enfermedad actual.—Hace aproximadamente cuatro

años que se inicia su malestar gástrico con sensaciones de ardor y acidez en el epigastrio y á lo largo del esófago, acompañado de dolor, que lograba calmar á veces ingiriendo cualquier substancia, hasta tan sólo un poco de agua. Estos dolores, de intensidad muy variables, llegaban en circunstancias á ser tan intensos que le interrumpían el sueño. Con ciertos intervalos sobrevenían vómitos alimenticios unas veces, otras de tinte muy obscuro como borra de café (*¿Hematemesis?*) En ocasiones el enfermo mismo solía provocar el vómito, por cuanto éste aliviaba su malestar.

Es atendido durante muchos meses por un colega, por medio de aplicaciones eléctricas, pero como su estado no mejora, resuelve el padre internarlo en el Hospital Durand, servicio del Dr. Escalier, donde es sometido á tratamiento médico durante dos meses, con muy pocas variantes de su estado anterior. A su salida del Hospital sigue con régimen y medicación calmante hasta el 3 de Septiembre, á las diez de la mañana, en que encontrándose dedicado á sus ocupaciones, es atacado de un violentísimo dolor en el epigastrio, tan intenso, verdadera puñalada peritoneal (nunca había experimentado uno parecido), que se creía morir.

Este dolor se irradia á ambos hipocondrios y hemitórax derecho, acompañándose de sudores profusos, vómitos alimenticios (dos horas antes había ingerido una taza de leche). Es socorrido con fricciones, un poco de té, que devuelve, é internado en el Sanatorio Doyen, donde lo examino dos horas después con el siguiente

Estado actual.—Decúbito dorsal, cara estirada, palidez extrema de las mucosas, piel sudorosa y fría, respiración superficial, pulso pequeño y frecuente, 100 pulsaciones, temperatura 35° 6.

Abdomen: inmóvil, aplanado, contracturado, duro como tabla en toda su extensión y doloroso á la palpación; ausencia de la matitez hepática (signo de Jobert). Desde hace más de una hora que no vomita.

Con los antecedentes gástricos del enfermo y con este cuadro no es difícil el diagnóstico, pero, repito, por causas ajenas á nuestra voluntad, no es posible intervenir de inmediato, como eran mis deseos, y se establece una medicación sintomática.

En la tarde el enfermo ha mejorado; el pulso es menos frecuente, ausencia de vómitos, dolor más localizado al cuadrante superior derecho del abdomen; el enfermo acusa un relativo bienestar (calma traidora de Dieulafoy).

Intervención á las treinta horas de producida la perforación.

Anestesia con éter; operador: Dr. Gioia; ayudante, señor Eguiguren. Laparotomía paramediana derecha supraumbilical. Cavidad abdominal con abundante líquido turbio, inodoro, gases y grumos. A nivel de la curvatura menor del estómago, píloro y duodeno, constátanse abundantes exudados que parcialmente recubren dos úlceras: una en la pequeña curvatura dispuesta en silla de montar (Saddle ulcer de Mayo) del tamaño de un cobre de dos centavos, úlcera callosa con una perforación de donde se ve fluir mucosidades; píloro aproximado al cardias, fenómeno propio de esta localización de la úlcera gástrica. La segunda úlcera aparece en la cara anterior del píloro, más pequeña que la anterior, pero igualmente indurada y con una perforación.

Se seca con compresas la cavidad abdominal, se aísla el estómago igualmente con compresas, y previa sutura de las perforaciones con catgut y epiplopastia, se procede á una rápida gastroenterostomía posterior transmesocólica vertical (Moynihan) con clamps curvo á tres ramas; sutura perforante y serosa con hilo de lino. Cuatro puntos reuniendo la pared gástrica á la brecha mesocólica.

Drenaje en la fosa ilíaca derecha, que se aprovecha para extirpar un apéndice sano que se brinda espontáneamente al nivel de la herida operatoria. Drenaje con tubos gruesos por ambas brechas operatorias. Posición de Fowler; proclisis gota a gota, etc.

Postoperatorio.— Por ambos tubos de drenaje sigue fluendo el mismo líquido constatado en el acto operatorio; supresión del drenaje epigástrico a las cuarenta y ocho horas; el de la fosa ilíaca a los cuatro días. El enfermo mejora, los dolores ceden, no ha presentado vómito ni ninguna otra molestia. Diariamente hipodermocclisis de 100 c. c. de suero fisiológico. Iniciada la alimentación a los tres días con leche, se la enriquece paulatinamente, al punto que abandona la cama a los diez días y el sanatorio al mes de la intervención, con un aumento de peso de seis kilos.

He visto al enfermo dos meses atrás y su estado no puede ser más satisfactorio. (*La Prensa Médica Argentina*, 20 de Agosto de 1925).

TERAPEUTICA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. Inyecciones intracardíacas de adrenalina, por A. Lian.— Las inyecciones intracardíacas de adrenalina constituyen un procedimiento terapéutico que puede salvar existencias humanas, teniendo su principal educación en los síncope operatorios, pero que también pueden ser muy útiles en los síncope cardíacos consecutivos a afecciones médicas.

En caso de síncope debe practicarse la inyección intracardíaca de adrenalina, si los demás medios corrientes no diesen resultado, antes de transcurridos seis minutos del paro del corazón, pues después de ese tiempo los fracasos son frecuentes.

Para practicar una inyección intracardíaca sólo es necesario una aguja larga y una jeringa de 2 á 5 centímetros cúbicos de capacidad.

La solución de adrenalina debe ser fresca, no debiendo utilizarse aquéllas que tengan más de tres meses.

En cuanto a la dosis, no se utilizarán dosis altas á fin de evitar provocar contracciones fibrilares. La dosis óptima parece ser un miligramo, ó sea un centímetro cúbico de la solución al milésimo, dosis que en caso de fracaso podrá ser repetida y aun aumentada.

La técnica no ofrece dificultades mayores. Se introduce la aguja perpendicularmente en el cuarto espacio intercostal, sobre el borde superior del quinto cartilago, á ras del esternón, para evitar los vasos mamarios y el lóbulo cardíaco del pulmón. Una vez introducida dos ó tres centímetros se inclina la punta de la aguja ligeramente hacia la línea media de manera á alcanzar el ventrículo derecho, hasta encontrar una resistencia representada por el corazón, bastando entonces penetrar 4 ó 5 milímetros para estar en el ventrículo. Antes de inyectar la solución de adrenalina conviene asegurarse que se está en la cavidad ventricular aspirando sangre con la jeringa.

La respiración artificial se continúa de inmediato.

Los latidos cardíacos reaparecen entre treinta y sesenta segundos, tardando algunos minutos en restablecerse los movimientos respiratorios. (*Crónica Médica Mexicana*, número 3, 1925.)

2. La peptonoterapia en la eritrosis postprandial, por Pasteur Vallery Radot y E. Fatouy.—Widal, Abrami e Iancovesco han mostrado que buen número de los fenómenos de orden dispeptico que sobrevienen en el transcurso

de la digestión, derivan del choque proteico, que para ellos es la consecuencia de una insuficiencia proteopéptica del hígado. La absorción de una pequeña cantidad de peptona, una hora antes de las comidas, permite, á veces, hacer desaparecer estos trastornos. Desde hace varios años, uno de los autores, con Pagniez, ha observado muchos síntomas de orden digestivo, tales como somnolencias, flatulencias, pesadez después de las comidas, diarreas, arritmias postprandiales, que han cedido á la peptona preventiva. Entre los trastornos relacionados con el paso á la circulación de proteínas de digestión incompleta, los autores han estudiado principalmente la eritrosis postprandial. No es raro encontrar individuos, por lo general mujeres, que presentan un enrojecimiento marcado de la cara después de las comidas, manifestación que, lo más á menudo, no pueden hacer ceder ni los regímenes más estrictos ni las prescripciones más variadas. Los autores describen algunas observaciones de esta naturaleza, en las cuales la administración de tres dosis diarias de 0,50 gramos de peptona una hora antes de las comidas, hizo desaparecer los síndromes vasomotores de origen digestivo frente á los cuales la dietética y la terapéutica habían resultado ineficaces. (*Le Bulletin Medical*, número 40, 27 y 30 de Septiembre de 1922.)—E. LUENGO.

3. El tratamiento de las tenias en las nodrizas, por el Dr. Paul Balard.—El tratamiento de las tenias en las nodrizas tiene interés, sobre todo, atendiendo á los efectos que puede producir sobre la lactancia. En la bibliografía se encuentran pocas referencias sobre este asunto. De la experiencia del autor resulta que esta clase de parásitos no sea muy frecuente entre las nodrizas francesas (1 ó 2 por 500); tampoco parece influir la presencia del parásito sobre la secreción láctea, ni sobre el desarrollo del lactante. Sin embargo, á veces conviene desembarazar á la nodriza lo más pronto posible del parásito, sobre todo si se observan señales de intoxicación y de anemia. Pero si no se tienen precauciones ó se recomienda el tratamiento clásico, se corre el riesgo de que disminuya notablemente la secreción láctea ó incluso de su desaparición definitiva. Hay que huir de la administración de purgantes enérgicos como el aguardiente alemán; por otra parte, la dieta de veinticuatro ó treinta y seis horas que acompaña á la administración de la droga antihelmíntica, añade su acción á la del purgante y la leche disminuye, y á estos inconvenientes se añade el tener que suspender la lactancia durante el tratamiento. El autor recomienda en estos casos recurrir á las pepitas de calabaza, utilizadas por él con gran resultado. Los detalles del tratamiento son: la víspera del mismo, tomará la nodriza medio litro de leche como cena y una cucharadita de jarabe de éter. Al despertar, una cucharada pequeña de jarabe de éter y 100 gramos de semillas de calabaza previamente machacadas en 100 gramos de miel. La mezcla no es desagradable de tomar, pero fatiga un poco por su masa y su gusto pastoso. Hay que beber un poco de agua para llegar á la absorción completa. Después de la mezcla, nueva cucharada pequeña de jarabe de éter y una hora después 30 gramos de aceite de ricino. En ningún momento es necesario suspender la lactancia. La cantidad de leche es quizá ese día menor que de costumbre, pero desde el día siguiente alcanza su caudal normal. (*Gazette hebdomadaire des Sciences Médicales de Bordeaux*, 3 de Mayo de 1925, núm. 18.)—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 — Siguen los documentos interesantes. — Elogio del profesor Lepine, por J. M. Temé y Bona. — Concurso Intimo. — Del Extremo Oriente: Balneario Buryato, traducido del esperanto por Juliá Mangada Borenseru. — Academias, Sociedades y Conferencias médicas, por Sedisal. — Variedades, por Teodoro Rojo Yayüe. — Gaceta de la salud pública Estado sanitario de Madrid. — Crónicas. — Estafeta de partidos. — Vacantes. — Correspondencia. — Por las Clínicas de Europa. — Tertulia Médica. — Anuncios.

Boletín de la semana.

La comprobación de sueros y vacunas. — La Facultad de Medicina de Barcelona.

Las orientaciones nuevas, cada día más extensas y quizás excesivamente generalizadas de los sueros y vacunas á la profilaxia y tratamiento de las enfermedades, han dado origen á una nueva industria farmacológica que en proporción análoga á tales aplicaciones se ha hecho importante y se ha generalizado, según parece no siempre con la perfección que tienen derecho á que se garantice los intereses de la salud pública y de la ciencia.

Repetidas veces hemos esperado que en los numerosos proyectos de reglamentación llevados al Parlamento y en los Reglamentos decretados en la *Gaceta* se atendiese en nuestro país á las elementales exigencias que surgen de la sola consideración de las importantes necesidades á que deben responder los aludidos proyectos y de la necesidad de que ellos ofrezcan las seguridades de corrección y de pureza que son imposible de comprobar por el público y difícil por los médicos y que pueden estar impuñificadas á veces por la codicia de productores despreocupados; por la impericia de los que se suponen capacitados para la elaboración siempre difícil y escrupulosa, y en no pocas ocasiones por la imprevisión involuntaria é inconsciente de los mismos expendedores.

En nuestro número anterior adelantábamos la noticia de que por el Consejo de Ministros se había autorizado al de la Gobernación para que llevase á la *Gaceta* un Real decreto creando y organizando un Centro de inspección, análisis, comprobación ó control, como ahora se dice, que respondiese á las justas aspiraciones de la Ciencia y á las esperanzas de protección de la salud pública. Según nuestras noticias, que por fidedignas tenemos, el Decreto aparecerá en la *Gaceta* dentro de breves días y abarcará las condiciones de creación del nuevo Centro con las bases de reglamentación que serán probablemente confiadas á una Comisión compuesta del director de Sanidad, el decano de la Facultad de Farmacia, Sr. Casares Gil; el director del Labo-

ratorio Provincial, Sr. Mouriz, un representante del Laboratorio de Sanidad militar y otro de los laboratorios productores particulares.

Como de la buena intención y del acierto en la iniciativa nadie puede dudar, sólo cabe aplaudir el pensamiento que hace tanto tiempo debió ser realizado y esperar á que nos sea conocida la forma de tal realización, la difícil elección de un personal suficientemente práctico y técnico y los detalles de las formas en que ha de llevarse á cabo la inspección primero y el análisis después de tan delicadas substancias. La principal novedad que ha de tener la disposición á que aludimos es el someter á estos mismos análisis é inspecciones de las vacunas, los sueros y los productos opoterápicos, las substancias alimenticias con que se sustituye la lactancia y que constituyen hoy un ramo de comercio importantísimo que no puede ser libremente abandonado al capricho ó á la codicia de las gentes.

En la Prensa hemos visto anunciada la elección hecha por el Gobierno con objeto de girar una visita de inspección á la Facultad de Medicina de Barcelona, siendo para ella designado nuestro amigo y compañero el ex ministro y académico D. Amalio Gimeno y Cabañas, conde de Gimeno. Como no podemos publicar con puntualidad, por sernos desconocidas, las causas que han dado lugar á que el Gobierno considere necesaria esta actuación extraordinaria respecto al aludido Centro docente, nada podemos decir, ni queremos hacernos eco de rumores, probablemente sin fundamento, acerca de las razones de orden disciplinario, político ó pedagógico que hayan podido inspirar la antedicha disposición. Solamente, y conocidas como nos son desde hace mucho tiempo las relevantes dotes de inteligencia, templanza, tino político y patriotismo que concurren en el Sr. Gimeno, hemos de anticipar un aplauso á la elección que sobre él ha recaído. De ser ella necesaria, nadie mejor ha podido ser designado, y así, esperamos confiadamente que desaparezcan todos los más ó menos fantásticos fundamentos de las hablillas poco favorables que cir-

culaban respecto al espíritu de disciplina en aquel importante Centro de la cultura nacional.

No estaría demás que se revisaran y ampliaran á otros análogos Centros las rectificaciones y acuerdos que pudieran ser necesarios para vigorizar la autoridad docente y sostener el espíritu de orden y disciplina en los maestros y discípulos dentro de los establecimientos oficiales.

DECIO CARLAN

Siguen los documentos interesantes.

Continuamos reproduciendo sin comentario alguno, puesto que lo dejamos al buen juicio de nuestros lectores y respetamos hasta la característica ortografía de la época.

«Estatutos de la Academia Médica Matritense, aprobados por el Real, y Supremo Consejo de Castilla.

De que es Presidente Perpetuo el Señor Doctor Don Joseph Cervi, del Consejo de su Magestad, y Médico Primario del Rey y Reina, nuestros señores, que Dios guarde.

DON Phelipe por la gracia de Dios, Rey de Castilla, de León, de Aragón, de las dos Sicilias, de Jerusalén, de Navarra, de Granada, de Toledo, de Valencia, de Galicia, de Mallorca, de Sevilla, de Cerdeña, de Córdoba, de Córcega, de Murcia, de Jaén, Señor de Bizcaya y de Molina, etc. Por quanto por parte de los Doctores Don Alejandro Martinez de Argandoña, Médico de la Real Familia de la Reyna, y Examinador actual del Real Protomedicato, y Don Joseph Carralón, Médico del Obispo Governador del nuestro Consejo, se nos hizo relación, que para el más provechoso uso de la Medicina, Cirugia, y Pharmacia se avian unido, y asociado con otros Profesores Médicos, Cirujanos y Boticarios, con el fin de establecer una Academia, a imitación de las que se han fundado en todas las *Cortes cultas de Europa*, con el fin primario, y principal de contribuir con sus trabajos, y descubrimientos al beneficio del público, cuya idea pusieron en ejecución, desde el día *doze de Julio del año proximo pasado*, con varios discursos, que efectivamente se avian repartido, y explicado: en cuya continuación, reflexionando, que para la mayor practica de la Anatomia, que es una de las obligaciones, de que se encargaba la Academia, era preciso la inspección, y disección de los cadáveres, se avia pedido al Governador del nuestro Consejo, se dignase concederles el Theatro Anatómico del Hospital General, para que a su costa se hiciesen las disecciones Anatómicas, y operaciones de Cirugia, a cuya instancia, aviendo precedido informe, gratuitamente avia condescendido, como mas largamente constaba de orden mandado expedir al Administrador de dicho Hospital, su fecha quatro de Marzo pasado de este año, desde cuyo día ejecutaron las disecciones Anatómicas, que permitió el tiempo, como era público, y notorio, y así mismo avian señalado á sus espensas cien ducados

de vellón al año a un Disector Anatómico para proseguir, y en quanto fuese posible las disecciones Anatómicas y operaciones de Cirugia: y como para que la Academia tuviese subsistencia, y se lograse el fruto, y aprovechamiento, era preciso algún fundamento sólido, avian formado varios Estatutos (que presentaban en debida forma) los quales contenian las más provechosas maximas para el establecimiento de dicha Academia, para el beneficio de la salud pública, y para el adelantamiento, y cultivo de la Medicina y sus partes: y respecto de que su establecimiento, y la aprobación de dichos Estatutos *cedia en beneficio de toda la Nación*, se nos suplicó fuesemos servidos mandarlos aprobar, y confirmar, y que para su observación, y práctica se diesen las providencias más exactas, y que tuviésemos por conveniente; y los Estatutos de la Academia Médica Matritense, que vienen citados, dicen así.

ESTATUTO I

La Academia Medica Matritense se compondra de Profesores de Medicina, Cirugia y Pharmacia, divididos en tres clases de Académicos: la primera comprenderá los de Número, la segunda los del Ejercicio, y la tercera los de Honor.

II

Los Academicos de Numero seran veinte y quatro, tres Medicos, tres Anatomicos, y dos Phisicos, Profesores de Medicina: quatro Cirujanos, y quatro Anatomicos Disectores, Profesores de Cirugia: quatro Chimicos, y quatro Botanistas, Profesores de Pharmacia.

III

Los de Ejercicio seran veinte y quatro, tres Medicos, tres Anatomicos, y dos Phisicos, Profesores de Medicina: quatro Cirujanos, y quatro Anatomicos Disectores, Profesores de Cirugia: quatro Chimicos, y quatro Botanistas, Profesores de Pharmacia.

IV

Los de Honor seran quarenta y ocho, seis Medicos, seis Anatomicos, y quatro Phisicos, Profesores de Medicina: ocho Cirujanos y ocho Anatomicos Disectores, Profesores de Cirugia: ocho Chimicos, y ocho Botanistas, Profesores de Pharmacia.

V

Los Academicos Fundadores llenaran otras tantas plazas de numero, y las restantes hasta el cumplimiento de las veinte y quatro las proveeran estos por pluralidad de votos.

VI

Para completar las plazas de Ejercicio y de Honor, tendrán Voto, no solo los de Numero, sino también los de Ejercicio; pero los de Honor no lo tendran en cosa.

VII

Luego que estén completas las plazas de Numero, Ejercicio y Honor, se observará en sus vacantes esta formalidad: Siempre que por muerte u otro motivo faltare algun Academico de Numero, ocupará su plaza

otro de Ejercicio, y ésta otro de Honor; pero de tal suerte, que si la vacante fuere de Medico, la ocupara otro Medico: si de Anatomico, otro Anatomico: si de Phisico, Cirujano, Disector, Chimico, o Botanista, otro Phisico, Cirujano, Disector, Chimico, o Botanista.

VIII

Para las plazas de Academicos Phisicos de las tres clases seran preferidos los profesores Medicos, aplicados a las Mathematicas.

IX

Los Academicos de Numero, y Ejercicio estaran precisados a residir en Madrid: y si alguno se ausentare por fines particulares, para vivir fuera, se tendrá su plaza por vacante, y le quedarán los honores de Academico; pero los de Honor podran residir donde les tenga mas conveniencia.

X

Los pretendientes presentaran memorial en manos del Secretario, para que de cuenta a la Academia, y se resuelva por Votos, secretos, los que más convenga.

XI

Los que huvieren de obtener plazas de Academicos, seran de buena vida, y costumbres, y asimismo capaces de desempeñar los asuntos, que la Academia fiare a su cuidado.

XII

Los Académicos elegidos, antes de tomar la posesión, juraran en manos del Secretario defender la pura, y limpia Concepción de María Santísima, Madre de Dios y Señora nuestra, y asimismo haran la promesa de guardar los Estatutos.

XIII

Ningún Académico podrá ausentarse, sin dar aviso al Secretario, para que lo participe á la Academia.

XIV

Los Académicos, que tuvieren empleos en la Casa Real, y que necesiten hacer ausencia de esta Corte, por orden de su Majestad, se les conservarán sus Plazas del mismo modo, que las ejercian, hasta que vuelvan, y en este tiempo estaran excusados de todo trabajo.

XV

Tendrá la Academia un Presidente, y dos Directores, cuyos empleos serán los más distintivos, y se elegirán el primer día de cada un año por pluralidad de Votos secretos de los Académicos de Número y Ejercicio.

XVI

El Presidente será siempre Profesor de Medicina: el un Director Profesor de Cirugia, y el otro Director Profesor de Pharmacia.

XVII

Los Académicos Fundadores elegirán por pluralidad de Votos el primer Presidente, y primeros Directores.

XVIII

Prescindiendo de estas primeras elecciones, se observará en las demás este orden: Los Academicos de

Numero propondran para la Presidencia dos Profesores de Medicina, y en Junta General saldrá elegido, el que tenga mas de la mitad de los Votos.

XIX

El Presidente presidirá en las Juntas Ordinarias, y Extraordinarias de la Academia, y asimismo decidirá los Puntos Medicos, que ocurrieren.

XX

En todos aquellos Puntos, que se ofrezcan tocantes a el orden y gobierno de la Academia, que ni estén incluidos, ni se opongan a los Estatutos, deliberará el Presidente, lo que mas convenga, hasta que con acuerdo de los Directores, y Academicos de Numero se tome la mas acertada providencia.

XXI

En las Resoluciones de la Academia, que se llegaren a votar, tendrá el Presidente, además del Voto ordinario, otro de calidad.

XXII

Si el Presidente dejare de asistir a alguna Junta, ocupará su lugar, y tendrá sus veces el Academico Medico más antiguo.

XXIII

Todas las disposiciones que se han prevenido para la elección de Presidente, practicarán los Academicos de Número para los de los dos Directores.

XXIV

.....

XXV

.....

XXVI

.....

XXVII

Las Plazas, que vacaren de Número, Ejercicio y Honor, de qualquiera facultad, las proveerán los Académicos de Número por pluralidad de Votos, según lo prevenido en el Estatuto séptimo.

XXVIII

Tendrá la Academia un Secretario, y un Thesoroero, los quales serán perpétuos, y elegidos por los Académicos de Número.

XXIX

El Secretario tendrá a su cargo los papeles, los quales archibará con orden, y curiosidad: escribirá los Acuerdos: presentará los Memoriales: pondrá los Decretos: avisará para las Juntas: notará los hechos de la Academia: noticiará los Pretendientes: tomará los Votos secretos: resumirá los que se van en voz: leerá al principiar las Juntas los Acuerdos de la pasada: y finalmente tomará a los Académicos el Juramento establecido en el Estatuto duodécimo.

XXX

El Thesorero tendrá a su cuidado los Libros, muebles Instrumentos, y demás cosas, y curiosidades de la Academia.

XXXI

Las Juntas Ordinarias de la Academia se celebrarán precisamente los Lunes y Viernes de cada Semana, y además de los Actos Literarios, que se ejecutarán en estos días, tendrá la Academia obligación de hacer, y explicar las disecciones Anatómicas, y operaciones de Cirugía en el Theatro del Hospital General por todo el año, a reserva de las vacaciones.

XXXII

XXXIII

XXXIV

XXXV

XXXVI

XXXVII

Aunque todos los Académicos estarán obligados a trabajar, y principalmente, sobre la facultad que profesaren, podrán algunos, si se compone con su genio, trascender a todo lo que pueda ser útil y curioso; ya tomando por objeto las diversas partes de las *Matemáticas*, ya los entretenimientos de la *Física*, y ya finalmente la variedad de la *Historia Natural de España*.

XXXVIII

XXIX

El orden, que se observará en los Votos, será, que si fueren públicos, principián por el más moderno, prosiguiendo por su orden hasta el Presidente; pero siendo secretos, dará éste principio, cuyos Votos recogerá, y mostrará el Secretario al Presidente, y Directores, para publicar la Resolución.

XL

Si concurriere alguna Junta, sujeto de distinción, ya sea, o no facultativo, se le dará el asiento del Decano.

XLI

Todos los Académicos de Número, y Ejercicio, tendrán precisa obligación de asistir a las Juntas Literarias

XLII

Si algún Académico se descuidare, tanto del cumplimiento de su obligación, que ni asista a las Juntas, ni desempeñe los asuntos, que se fian a su cuidado por el término de un año, se dará por vacante su plaza.

XLIII

XLIV

Ningún Academico podrá usar de este nombre en las obras particulares, que quiera dar a la estampa, sin que primero se examinen en las Juntas.

XLV

Los Académicos de Honor, tendrán entrada en las

Juntas; pero ocuparán los asientos después de los de Ejercicio: y en caso de que presenten algún discurso, se leerá, según se practicare con los demás.

XLVI

Tendrá la Academia dos Juntas públicas en cada un año: la una el día primero de Mayo, y la otra el primero de Octubre.

XLVII

Las vacaciones de la Academia, tendrán principio desde el Sábado de Ramos hasta el Domingo de Quasimodo: y desde primero de Junio, hasta primero de Octubre, pero en este tiempo avrà cada Mes dos Juntas, en las cuales se tratarán algunos Puntos curiosos, y experimentales: y últimamente desde la víspera de Pasqua de Navidad, hasta después de Reyes, menos los días de las elecciones de Presidente, y Directores.

XLVIII

La Academia procurará tener comunicación, y comercio literario, no solo con los eruditos de España, sino tambien con los Extranjeros, a fin de lograr por este medio las mejores luces para su aprovechamiento.

II

El presidente ocupará el primero, y principal lugar, a su lado derecho el Director Cirujano, al izquierdo el Director Pharmacéutico, despues el Secretario, y los Académicos de Número, y últimamente los de Ejercicio en una y otra vanda.

L

El fin primario, ó idea general de la Academia, será manifestar las verdaderas y provechosas máximas de la Medicina, y Cirugía y la mejor práctica de sus operaciones por el camino de la observación y experiencia; proponer las utilidades de la Física Mecánica, adelantar los descubrimientos de la Anatomía: distinguir sin confusión los Experimentos Chímicos y, finalmente, averiguar quanto pueda ser útil y conveniente de la variedad admirable de la Historia Natural, en cuya consecuencia se propondrá con claridad lo verdadero, como seguro: lo provechoso, como útil; lo verosímil como opinable, y lo experimental, como demostrable. Doctor Don Alejandro Martínez Argandoña. Doctor Don Joseph Carralón.

Y visto por los del nuestro Consejo, con lo que sobre ello se dijo por el nuestro Fiscal, por Decreto que proveyeron en diez y siete de Junio pasado de este año, mandaron, que sobre su contenido y de la utilidad que de dicha Academia podía seguirse, informase el Real Prothomedicato de esta nuestra Corte, lo que se le ofreciese, para que se proveyese lo que conviniese, en cuya virtud hizo cierto informe, que visto por los del nuestro Consejo, con lo que se dijo por el nuestro Fiscal, por Decreto, que proveyeron en diez y siete de Julio de este dicho año, mandaron se hiciese saber el referido informe a Don Alejandro Martínez de Argandoña y D. Joseph Carralón, Médicos, por quienes en veinte y nueve del mismo mes de Julio se presentó ante los del nuestro Consejo, una petición, exponiendo

lo que se les ofrecía sobre dicho informe, y asistiendo en parte de ello; que visto todo por los del nuestro Consejo, con lo que sobre ello se dijo últimamente por el nuestro Fiscal, por Decreto, que proveyeron en doce de Agosto próximo pasado, se acordó dar esta nuestra Carta.

Por la qual *aprovamos los Estatutos suso insertos*, presentado por los Doctores Don Alejandro Martínez de Argandoña, y Don Joseph Carralón, *para que lo contenido en ellos sea guardado, cumplido, y ejecutado en la forma, y bajo las limitaciones y adictamentos, que se siguen.* Por lo que mira a la subordinación, y jurisdicción que sobre la Academia, y sus individuos ha de tener el Prothomedicato para el conocimiento de sus dependencias, sea solo por lo tocante a las Materias Médicas, y demás de la Profesión, que se establece, y sin perjuicio para en lo demás de nuestra Real jurisdicción. Que el presidente de la Academia lo aya de ser perpétuo habitual el primer Médico, y Decano, que es, o fuere del Real Prothomedicato, con la prerrogativa de presidirla, siempre que quisiera concurrir, ó juntarla, y le parezca conveniente, *sin que por esto quede derogado el Estatuto quince en cuanto a la elección del Presidente actual ordinario, ni los que previenen la forma de elegirlo.* Y con que la Academia aya de dar todos los años cuenta por su Secretario, en papel de aviso, al Real Prothomedicato, de sus Progresos, Materias que trata, y Obras que huviere empezado, o perfeccionado. Y por lo que mira al Estatuto quarenta y nueve sobre asientos del Presidente, y demás Académicos, se aya de entender, y entienda, que el primer lugar ocupe el Presidente habitual, si concurriere, y a su izquierda se siente el Presidente Ordinario, después los Directores, luego el Secretario, siendo facultativo, a que se sigan los Académicos fundadores, Médicos de Cámara, y de las Reales Familias con Ejercicio, y consiguientemente los Académicos de Número, de Ejercicio, y Honor, unos, y otros por sus antigüedades de entrada: y que no siendo el Secretario facultativo, tenga asiento separado; y en la forma, y con las calidades, y prevenciones expresadas, mandamos a los del nuestro Consejo, Presidentes, y Oidores de las nuestras Audiencias, alcaldes, Alguaciles de la nuestra Casa, Corte, y Chancillerías, y a todos los Corregidores, Asistentes, Gobernadores, Alcaldes Mayores, y Ordinarios, y otros Jueces, Justicias, Ministros, y Personas de todas las Ciudades, Villas, y lugares de estos nuestros REYNOS, Y SEÑORÍOS, vean los dichos Estatutos, y los guarden, cumplan, y ejecuten, y hagan guardar, cumplir, y ejecutar en todo, y por todo, según, y como en ellos, y en las expresadas Adiciones se contiene, sin las contravenir, permitir, ni dar lugar, a que se contravenigan en manera alguna antes bien para su puntual observancia den, y hagan dar, las ordenes y providencias que tuvieren por convenientes, que así es nuestra voluntad. *De lo cual mandamos dar, y dimos esta nuestra Carta, sellada con nuestro sello, y librada por los del nuestro Consejo.* En Madrid a trece de Septiembre de mil setecientos y treinta y quatro. El Obispo de Málaga. D. Francisco de Arriaza. Don Juan Joseph de Mutiloa. Doctor Don Bartholome de Henao. Don Fer-

nando Francisco de Quincoces. Yo Don Miguel Fernández Munilla, Secretario del Rey Nuestro Señor, y su Escrivano de Cámara, la hice escribir por su mandado, con acuerdo de los de su Consejo.

Es copia del original que queda en el Archivo de la Academia. LAUS DEO.»

ELOGIO DEL PROFESOR LEPINE

El Dr. Achard, secretario de la Academia de Medicina de París, en función de su cargo ha pronunciado este año el elogio tradicional conmemorativo.

El elogio fué pronunciado en honor de una de las más legítimas glorias de la escuela médica de Lyon, Santiago Rafael Lepine, muerto en 1919, fué médico de los hospitales de París, discípulo de Charcot y de Brown-Sequar, y es propiamente llamado, al fundarse la Facultad de Medicina de Lyon, su primer catedrático de Clínica médica.

Dedicó enteramente su tiempo al trabajo científico y al profesional. Entusiasta de la experimentación, dedicaba su vida al laboratorio y constantemente estudiaba los medios de perfeccionar el diagnóstico y de mejorar la terapéutica. Había dividido su vida de médico en dos partes: una consagrada al examen del enfermo é instrucción de los alumnos, y la otra á la investigación científica pura.

Fué Lepine el primero que dijo, que el médico debía pensar más que como anatómico, como fisiólogo. Discípulo de Claudio Bernard, había visto los maravillosos progresos de la fisiología y comprendido que la lesión no es la enfermedad, que ésta es el trastorno de las funciones que producen los síntomas.

Había visto nacer y tomar un maravilloso esplendor á la microbiología, había asistido al magnífico desarrollo de la medicina experimental, de la histología, de la química biológica y de la neurología. El mismo tomó una activa y notable parte en este movimiento que creó ciencias nuevas y renovó las antiguas.

Lepine descubrió los centros vasomotores del cerebro. los centros reguladores de la presión sanguínea y del ritmo cardíaco, los centros de la secreción salival, el centro cerebral del movimiento del dedo pulgar, el centro masticador; estudió las canales perivasculares del encéfalo y las alteraciones de las meninges. Su trabajo sobre la parálisis glosolabial de origen cerebral, llamada *parálisis pseudobulbar*, es hoy día clásico.

Se deben á Lepine trabajos importantes sobre la cafeína, la digitalina, la estrofantina, la atropina, el benzoato de sodio, la terpina, etc., etc.

Veinte años de su vida laboriosa, los consagra á importantes investigaciones clínicas y experimentos sobre la diabetes.

La sesión de la Academia de Medicina de París, en la que se hizo el elogio de Mr. Lepine, terminó con unas frases de su hijo Juan Lepine, profesor de Enfermedades mentales y nerviosas de la Facultad de Medicina de Lyon.

J. M. TOMÉ Y BONA

Diciembre 1925.

CONCURSO ÍNTIMO

OBSEQUIO DE «EL SIGLO MEDICO»

A SUS SUSCRIPTORES Y FAVORECEDORES CONSTANTES

Deseoso nuestro periódico, en su compenetración espiritual con la clase médica española, de estimular las evidentes facultades brillantes de que ella no siempre hace el alarde, ni siquiera la manifestación debida; convencido de que la modestia y la timidez, más que la falta de laboriosidad, hace muchas veces que médicos estudiosos, cultos y eruditos, que prácticos y observadores sagaces, no hagan público el resultado de sus estudios y de sus observaciones, ha discurrido procurar un estímulo, aunque proporcionado con sus reducidos medios y en condición de ensayo para ampliarlo en mayor escala, el siguiente procedimiento.

Se abre, entre los suscriptores anteriores por lo menos en tres meses al treinta de Junio de 1926, un concurso, que tendrá por resultado el otorgar un PREMIO a la mejor MEMORIA que se envíe a nuestra redacción acerca del siguiente tema:

«Juicio crítico sobre el estado actual del tratamiento de la tuberculosis en sus tres aspectos: quirúrgico (neumotórax artificial, toracotomías, funciones, etc.), médico o farmacológico (diferentes fármacos, sustancias químicas, creosotados, guayacol, sanocrysina) e higiénico o profiláctico (vacunaciones preventivas, tratamiento climatológico, opoterapia esplénica)».

El trabajo deberá ser conciso, crítico y en lo posible fundado en observaciones propias o experimentales. No deberá exceder en extensión a 150 cuartillas en letra apretada o a máquina.

El premio consistirá en:

- 1.º Un diploma artístico firmado por los señores que formen el Tribunal calificador y que serán de indiscutible competencia y reconocido prestigio.
- 2.º En la cantidad en metálico de MIL PESETAS.
- 3.º En la publicación en EL SIGLO MEDICO del trabajo íntegro con los grabados, esquemas, etc., que fueren necesarios.
- 4.º En la tirada en forma de folleto, de un copioso número de ejemplares de que se entregarán 100 al autor y se distribuirá el resto a los suscriptores sucesivos de nuestra Revista.

En caso de creerlo justo el Tribunal, se otorgará un segundo premio o accésit lo mismo que el anterior, excepción hecha de la cantidad en metálico, o sea de las MIL PESETAS.

Las Memorias habrán de enviarse antes del 30 de Junio de 1926 con un lema, reproducido en un sobre cerrado que contendrá el nombre del autor y el recibo de suscripción del periódico.

Los suscriptores del extranjero y de América bastará con que certifiquen el haber depositado en el correo el trabajo antes de la referida fecha.

Solamente se abrirán los sobres correspondientes a la Memoria premiada y los demás serán devueltos sin abrir o inutilizados, también reservadamente, si no

fuesen recogidos tres meses después de adjudicado el premio.

Esta adjudicación se hará el 1.º de Octubre de 1926.

Las Memorias no premiadas pueden ser reclamadas o autorizar su publicación *potestativa* en el periódico.

Las dudas a que la ejecución de las anteriores condiciones dieren lugar podrán consultarse al director o al administrador de esta Revista.

DEL EXTREMO ORIENTE

BALNEARIO BURYATO (1)

(APUNTE DEL ETNÓGRAFO V. N. VASILJEV)

Henos en un angosto y corto desfiladero que se ensancha formando plazoleta rodeada de montañas en forma de anfiteatro al que se unen directamente ingentes crestas que, rompiéndose en abruptas y rocosas pendientes, se yerguen al cielo mismo, formando todo el conjunto como una inmensa olla: es el macizo rocoso *Sayan* del río *Senca*, afluente del *Oka* por la izquierda, que a su vez corre al *Angarao*, único río que fluye al lago *Baykal*. Las montañas alcanzan en él una altura extraordinaria que supera los 2.000 metros sobre el nivel del mar; imponentes, amenazadoras, desnudas de toda vegetación, ni aun hierba. Rocas tajadas y desprendidas, grises o pardo-oscuros, restos destrozados de animales y lajas, cubren casi por completo el campo en las laderas y angosturas del valle y de su ensanchamiento: forman las montañas como ingente taza rota en uno de los extremos de un diámetro. Allí, en lo profundo, en una de sus numerosas gargantas o torrenteras, aparece un grueso banco de nieve helada, que los ardientes rayos del estío no consiguen fundir; sus nieves eternas avaramente dejan escapar algún agua en el deshielo para engendrar un rumoroso riachuelo torrentoso, cuyas aguas saltan de roca en roca, de grieta en grieta, de tajo en tajo.

A la derecha, a lo largo de la pendiente desnuda, serpentea un estrecho sendero de cabras que conduce al otro lado de las montañas y de un campo de origen volcánico, en cuya vertiente nacen los ríos *Ji*, *Uda* y otros. De lo alto de ella se ve el profundo abismo, al parecer insondable, en el que fluye el *Senca*, y, elevando la vista, se descubren nuevas y altísimas montañas desnudas, con precipicios rematados en lo alto por agudas crestas y picos, en tres órdenes de cadenas montañosas, uno tras otro, siempre con más altas cumbres, dando sensación de una fuerza titánica incomprendible las negro-azuladas montañas, pareciendo rasgar el cielo con sus picos, é hiriendo la vista, al fijar ésta en aquéllas, las blanquísimas y reverberantes manchas de nieve de sus angosturas y quebradas.

La clarísima y deslumbradora luz del mediodía baña con sus rayos y por completo la rotonda del fondo en que verdean unos cuantos árboles a guisa de bosquecillo y en su centro, dando al paisaje un encanto original; pareciendo atenuar su severidad, la escalofriante sensación que producen los peñascales con sus precipicios y quebraduras, aquella luz, que lleva al ánimo una sensación de majestuosa quietud; y el convencimiento de la propia impotencia ante la grandiosidad imponente de la naturaleza en derredor parece ahogar de emoción al visitante.

(1) Los *buryatos* son gentes mongolas que habitan en Transbaykalía y en Irkusk, región de Siberia.

Pero más abajo, allí donde ya se encuentra vida y hombres, en algunas decenas de toesas, comienza un bosquecillo de alerces, se ve algún árbol aunque muy raquítico, y á medida que se desciende, el arbolado es más abundante, denso, adquiriendo la selva mayor desarrollo. Sobre la áspera y apenas visible senda, en todas partes, se encuentran enormes trozos de roca, árboles descuajados por los huracanes, troncos destrozados por los desprendimientos de la roca ó por los aludes. Penosamente se avanza, rodeando los obstáculos, á lomo de un pequeño caballejo. Mas he aquí que el guía—sucio *soyote*, andrajoso y perteneciente á una tribu nómada—se para y echa pie á tierra.

—¿Qué ocurre?

—Un descenso peligroso, señor... Dabe usted marchar á pie, llevando el caballo de la brida y bajar con mucho cuidado, pues la bajada es larga y de rápida pendiente, siendo preciso descender paso á paso.

En derredor reina una serenidad absoluta, pues apenas un vientecillo tenue rumorea á través de las ramas y hojas de los árboles, y, alguna vez que otra, se deja oír el ruido de una piedra, sacada del sitio en que yacía, rodando hacia el fondo, chocando con rocas, árboles y arbustos... Ha terminado el penoso descenso, y de nuevo uno cabalga por suave pendiente, aun cuando con dificultades como las anteriores. Sin embargo, no es para tranquilizarse; aún no ha concluido el descenso y nuevas pendientes peligrosas esperan, que se han de sortear con idénticas precauciones.

Por fin se está abajo, en un vallecillo cubierto de denso bosque de pinos, sauces y variados arbustos, en el que, por un cauce bastante ancho, corren rápidas y cristalinas las aguas puras del río casi torrente, embarazadas en su carrera y saltos por grandes cantos rodados, produciendo un intenso rumor que llega á ser ensordecedor en el período de las lluvias, cuando el rumoroso río se convierte en impetuoso torrente y toma un color amarillento, haciendo rodar los enormes cantos rodados al impulso de la corriente y lanzándolos cual gigantesca catapulta contra todo lo que se opone á su paso, arrollándolo y asolándolo todo. Este riachuelo, que nace en la que bien pudiera llamarse glorieta rodeada de elevadas montañas, del banco de nieve helada aludido, en recorrido de uno á dos kilómetros hasta su desembocadura en el *Senca*, va recibiendo las aguas de fuentes y arroyuelos que lo convierten en verdadero río en tan corto recorrido.

De bajo una roca no muy grande, junto al sendero y atravesando éste, mana una fuente caliente de agua sulfurosa, cuya corriente dividió en dos el instinto previsor de un *buryato* mediante rústicos canalones hechos con troncos horadados, llevando así el agua caliente y sulfurosa á unas cabañucas, de un metro cuadrado de superficie cada una aproximadamente, cuyo suelo está arreglado toscamente con madera en forma de pile, por la que corre el agua sulfurosa, yendo de cabañuca en cabañuca, de una en otra sucesivamente. Este es el famoso balneario de los *buryatos* del *Oka*, de los *karaguses* y de otras gentes mongolas de aquel territorio, el balneario de *Orshan*, en el límite entre Siberia y China, y al que, en el verano, acuden, cabalgando sobre ciervos ó caballos, individuos aislados, familias, ó grupos indígenas, en busca de curación de numerosas enfermedades; y viajan para permanecer en plan de cura unos días, una semana ó un mes, según el criterio que se forman acerca de sus enfermedades y del tiempo que creen necesario para su curación; viajan por su propia voluntad, sin ninguna clase de consejos médicos, sin que tampoco allí haya médico alguno, guiados únicamente por la firme creencia en la eficacia milagrosa de las aguas. Así se arrastran á este lugar en-

fermos de todos los lugares de la vasta *tayga* (inextricable selva siberiana) en espera de salud; allá van: las mujeres embarazadas primerizas, creyendo que las aguas, después del baño, les librarán un buen parto; cancerosos, artríticos, enfermos del estómago, enfermos crónicos de todas clases; víctimas de enfermedades secretas, nerviosas, etc. También acuden gentes sanas, bien acompañando á sus enfermos, bien por el placer de romper la monotonía de la vida aislada, nómada, y vivir algún tiempo entre una multitud, aprovechando la ocasión de beber el agua milagrosa y bañarse en ella, que les preserva de enfermedades sin sospechar que pueda ocurrirles lo contrario.

Pero donde está lo milagroso, está la intervención divina; por eso la eficacia salutar de las aguas, curando á numerosos pacientes de diversas enfermedades, no puede eximirse de la intromisión sagrada, arrastrando consigo rezos y sacrificios, ceremonias y ofrendas, por lo que á lo largo del curso de las aguas bienhechoras hasta el lugar en que se unen á las del río, ha sido talado el bosque, formando una plaza no pequeña para las prácticas religiosas y aumentar el número de las cabañucas. Por todas partes, de las ramas, penden jirones de telas de colores varios, y otras pequeñas telas de seda, especialmente fabricadas en China á este fin, de bajo precio, al alcance de la generalidad, para ofrendarlas; abajo, en el suelo y caóticamente, yacen numerosos objetos de madera tallada, representando cuadrúpedos, peces, pájaros, reptiles, numerosas miniaturas representativas de múltiples cosas; tablas de madera con oraciones grabadas en lengua mongola; figuritas chinas de Budha y de otros personajes divinos, pegadas á sus respectivas peanitas para mantenerlas de pie. Aquí y allá se yerguen pequeñas columnas de piedras superpuestas á modo de aras ó altares, sobre las que se queman hierbas aromáticas y manjares en obsequio á las divinidades; en algunos lugares se observan montones cónicos de pequeñas piedras, sirviendo como de base á mástiles, de los que penden cintas cual gallardetes y rematados por una veleta de madera—invento curioso de los lamas—: cada vuelta de la veleta equivale á una palabra de la oración grabada en ella, y la divinidad tiene en cuenta en favor del que la colocó las vueltas que da como si fuese la plegaria directa de aquél. Pero lo más curioso de lo inventado por los lamas se ve en la fuente misma: allí se ha montado una pequeña rueda de molino que mueve la corriente, transmitiendo el giro á un cilindro que tiene arrollado en bovina una larga cinta de papel sobre la que se ha escrito repetidamente la frase *buryata «obmani vadmejom»* (una de las invocaciones de los *buryatos* á Dios). La rueda gira incesantemente moviendo el cilindro, y una vuelta de éste equivale á la repetición de la oración tantas veces como está escrita en la cinta de papel y á que en su valor se le tenga en cuenta al instalador y dueño por Dios, aun cuando en el entretanto se esté embriagando, cosa que no vale la pena ante una oración constante por medio de aquel mecanismo.

Vecinas á la fuente, entre los árboles, se destacan tres viviendas cónicas hechas de abedul, pertenecientes á *soyotes* y *karaguses*, y un par de blancas tiendas de los *buryatos*: son las residencias de los que acuden al balneario. Ante tales viviendas, pendientes de grandes trípodes, aparecen unos cuantos grandes calderos, bajo los que se consume abundante leña; y, al lado, hombres, mujeres y niños aguardan lo que han de beber y comer, algunos fumando en pipas la «*majorka*», tabaco de baja calidad y olor penetrante; otros en charla más ó menos animada, interrumpiendo el total concierto, bien la tos fuerte y bronca, bien la tosecilla pertinaz pero útil, bien la aguda y prolongada hasta hacerse

un agudo silbido, bien las risas histéricas... En derredor arden, como botafumeiros, algunas fogatas, cuyos humos mantienen á raya los numerosos insectos que, de otro modo, martirizarían con sus picaduras á los concurrentes.

Los lamas circulan solemnemente entre las cabafuicas, leyendo rezos, en tanto hombres y mujeres de uno ú otro pueblo, indietintamente, se deslizan en aquéllas para sus abluciones y baños, mientras la chiquillería, con alegre algazara, se desperdiga por el bosque en busca de la negra ó roja grosella. Ancianos beben el agua en toscas tazas de madera; los enfermos chapotean dentro de las pilas.

En la cabafuica más alta entra un tísico desahuciado, se desnuda, con rechinar de dientes y tos continua, y se sienta en la pila; en la segunda, un *buryato*, penosamente cojeando, quizá un gotoso, se sumerge en el agua; en la tercera está sentada una joven *soyote* en el último mes del embarazo, y chapotea el agua sin atender que ésta, alcanzando con el chapoteo á enfermos infecciosos, puede ocasionarle una grave enfermedad. Aquí nadie teme el contagio; la fuente de la salud, ¿cómo puede acarrear el mal?... Y así se lavan y bañan los sencillos é ignorantes hijos de los bosques y de la «*tayga*», sin miedo al peligro, unos tras otros, durante el día entero, hasta que la noche los lleva junto al fuego que arde en sus cabafuicas y tiendas. Las rojas llamas de las lumbraradas iluminan todo en derredor, rasgando las sombras de la noche. Por último, se extingue el fuego, se hace el silencio, y solamente el parpadeo de las estrellas en lo alto rompe la negrura de la noche. Pero al día siguiente surge de nuevo la vida del anterior, con la marcha de unos y la llegada de otros, y así todos los días hasta que los vientos otoñales, el frío y la nieve cierran el balneario para todo el invierno.

(De la Revista *Oriente*, 110 páginas en folio. Harbin. Mandchuria, China.)

Por la traducción del Esperanto,
JULIO MANGADA BORENORU.

Academias, Sociedades y Conferencias médicas.

Domingo 13. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ABOLICIONISMO.

El Sr. Juarros, que como es sabido la preside, justifica el retraso con que la sesión comienza por la necesidad de dar tiempo á que llegaran los asistentes al entierro de Pablo Iglesias, á quien dedica afectuoso y sentido recuerdo, poniéndole como prototipo de luchador perseverante, y hombre de vida austera movido por grandes ideales y temas nobles y generosos, cuya importante trascendencia reconoce y son de agradecer por lo que han contribuido á la renovación de las costumbres. Dice que el abolicionismo á nadie rechaza y con todos los sectores sociales es compatible, siendo de ello buena prueba que á él se suman lo mismo las Juventudes Socialistas que la bendición del Papa y todos los hombres de buena voluntad. Hace saber que el tema á esclarecer como orden del día es «La investigación de la paternidad», y que en él intervendrán entre otros ya de todos conocidos, Beatriz Galindo, literata distinguida en su aspecto de madre; Iradier, bajo un punto de vista puramente sentimental, y Mufioyerro, por la autoridad y competencia ya demostrada con sus intervenciones en distintos Congresos en que puse este tema sobre el tapete.

La señorita Pilar Herrera aboga por la protección al hijo ilegítimo demostrando la crueldad que supone el abandono de las madres que aborchorradas por su culpa y carentes de todo recurso y ayuda, pasan por la amargura de ver desfallecer y morir á sus hijos dentro del primer año en su ma-

yor parte, de lo cual son buen testigo las estadísticas, que también alcanzan la aterradora cifra de 2.552 niños ilegítimos nacidos muertos.

El Sr. Mufioyerro da á conocer la campaña que viene sosteniendo en distintos Congresos, porque á imitación de otras Naciones se establece en las leyes la investigación de la paternidad, porque no es el Estado ni la Sociedad los que deben hacerse cargo de obligaciones que no contrajeron, sino del padre y de la madre, debiendo obligar al primero, ya que no á las legitimaciones, si á alimentarle. Hace saber que en todas las Naciones civilizadas han desaparecido las *Inclusas*, y que de hecho en todas se tiende á lo mismo, penetrados de la necesidad de que la madre críe á su hijo. Enumera cuanto en este terreno se ha laborado en los Congresos, y cuanto en punto á protección del padre á la madre se halla establecido en Austria, Noruega, Suecia, Dinamarca y Finlandia, y por último, en Rusia, que considera asistidos de los mismos derechos á los legítimos que á los ilegítimos.

El Sr. Iradier aprecia el problema bajo el punto de vista sentimental, dejando á un lado el técnico y jurídico, por creer así lo reclaman la sana opinión y la moralidad de las costumbres; y para justificar su intervención cita el caso de un mendigo que, abandonado, aislado y sin oficio, aunque desempeñó varios cometidos automáticamente, se considera irredento; y el de un pobre muchacho inteligente y activo que, acogido al Ejército y ascendido á cabo, no pudo hacerlo á sargento por su condición de ilegítimo; y el de otro de carrera distinguida á quien las bolas negras impidieron el acceso á un cuerpo del Estado. El Sr. Iradier terminó su discurso diciendo que no basta la legislación protectora, sino que hace falta la honorabilidad de la madre y del hijo.

La señora Beatriz Galindo dice que la investigación de la paternidad toma carta de naturaleza desde el momento en que el Congreso de Roma aprobó por 93 votos la moción de entonces acá implantada en 35 países. Estima que todos los niños deben entrar en la plenitud de derechos éticamente admitidos por todos, y que es una vulgaridad el suponer que las mujeres legítimas se oponen á tal finalidad.

El Sr. Juarros hace el resumen y añade unas cuantas consideraciones generales que con el problema expuesto, con la sexualidad y con la necesidad de modificar la legislación y las costumbres, se relacionan; y el Sr. Baena da fin al acto con la magistral lectura de varias poesías, que, como los anteriores discursos, la concurrencia aplaude entusiasmada.

Lunes 14. ACADEMIA MÉDICO QUIRÚRGICA ESPAÑOLA presidida por el Dr. Marañón, que da la grata noticia de haber adquirido un hermoso aparato de proyecciones tan necesario á la más perfecta y acabada exposición y comprensión de casos prácticos, manifestando, al propio tiempo, que para evitar el acúmulo de trabajos y facilitar su oportuna discusión había dispuesto se celebraran sesiones el 21 é inmediatamente después del 1.º.

El Dr. Vallejo explana una muy erudita y documentada comunicación á propósito del «Mecanismo psicológico de la simulación consciente y de la neurosis del deseo», puntualizando en primer término las características diferenciales que separan á la simulación pura simplemente, de la que no lo es, y exponiendo para la mejor comprensión del enunciado la que instintivamente como defensa ponen en práctica los toreros, los pájaros, la codorniz, el perro, etc., no obstante lo cual, en muchas ocasiones la simulación y las neurosis de deseo, prisión y algunas otras se confunden. Como prototipo de esta posible y frecuente confusión, cita el caso de un soldado de veintitrés años, tan pronto agitado é iras-

cible como haciendo alardes de riquezas y creyéndose en posesión de un palacio del que no quiere salir, pasando en estas alternativas hasta siete meses, después de los cuales queda por esclarecer si es un psicogénico y si obra ó no consciente ó inconscientemente, de todo lo cual llega á la consecuencia de que el problema es más moral que médico y de que en el psicoanálisis debe desplegarse el más escrupuloso cuidado. El Sr. Sánchez Herrero dice que para él la simulación en todo caso es consciente, y que es de gran importancia para la solución de estos conflictos el recurrir á la psicología comparada. El Sr. Vallejo rectifica ampliando los conceptos ya emitidos.

El Dr. Pittaluga se ocupa de las «Mielosis agudas aleucémicas con cuerpos de Auer», de que cita el caso de una mujer de cuarenta y dos años, sin más precedentes que un brusco ataque de ictericia y dos meses después un proceso séptico de amígdalas, á que no se opuso á tiempo el tratamiento específico consiguiente, febril primero y afebril después y á que sucedieron hemorragias, anemias y un estado leucocitario sostenido entre los 11 y 14.000, y agotamiento progresivo que bien revelan la existencia de una mielosis aleucémica aguda, únicas en que se ven los cuerpos de Auer y las deformaciones de la célula primitiva rápidamente mortales.

El Sr. Tapia hace la historia clínica de una «Infección inaparente de tífus exantemático» en el Hospital del Rey, en que también fué aislada la familia y á posteriori atacados el esposo y alguno de los chicos; presentándose en otra, una febrícula insignificante que evolucionó como si lo fuera, pero que descendió por crisis y manchas pequeñitas en ambos brazos y todo el cuadro del tífus exantemático, de que curó sin consecuencias y en que no empleó la aglutinación por el descrédito en que va cayendo.

El Sr. Torre Blanco da cuenta de un parto en pelvis plana raquítica en que vista la falta de encajamiento de la cabeza, practicó una sinfiectomía parcial superior, operación á que en casos análogos recurre en Italia el Dr. Costa y por primera vez, según cree, por él empleada en España. Una vez verificada éstas y ya descendida la cabeza dió fin al parto con la aplicación de fórceps. Con una radiografía á la vista detalla la técnica empleada en la extirpación del trozo de cartílago de la pared posterior y superior de la sínfisis pubiana en forma de bisel que evidentemente agranda el diámetro promontopúbico. Considera la operación relativamente fácil y como preparatoria del parto, y su autor como curativa de la pelvis plana raquítica, cosa que el tiempo se encargará de demostrar.

El Sr. Luque reconoce y encomia la importancia del procedimiento y el interés del caso en que se ha empleado y por el cual felicita al Sr. Torre Blanco, que á su vez rectifica y da las gracias.

La SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIGIENE inauguró sus sesiones el martes 15, presidiendo el acto el Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación y quedando con él integrada la mesa por el presidente de la Sociedad, director general de Sanidad, y Dres. Mariscal, Pulido, García Durán y Fernández Cuesta.

Leída la Memoria de Secretaría por el Sr. Franco, y el discurso inaugural «Los viajes; enfermedades que curan y que producen y medios higiénicos de evitarlas» por el señor Yagüe; el Sr. Martínez Anido, precisado de ausentarse por obligaciones inaplazables de su cargo, una vez más hizo patente la especial simpatía que hacia la Sociedad de Higiene le empujaba, y lo bien predispuesto que siempre se halla á secundar y favorecer en lo posible las prácticas y elevados móviles que constituyen su labor, siendo de ello buena prue-

ba algunas recientes disposiciones dictadas en su auxilio económico y el premio preestablecido.

Suspendida la sesión por el tiempo preciso á la despedida del señor ministro, se reanuda ésta lamentando el presidente Sr. Fernández Caro no haber podido exteriorizar la gratitud de la Sociedad al Sr. Martínez Anido que por tres años consecutivos (caso extraordinario hasta ahora jamás presenciado) venía presidiendo sus solemnes sesiones inaugurales, y con interés ostensible y manifiesto demostraba que á pesar de su condición de hombre de guerra, ama la paz y procura difundir la Sanidad. El Sr. Fernández Caro con la elocuente amenidad que constituye su característica cautivó la atención del auditorio haciendo resaltar las esenciales diferencias y transformaciones en el mundo experimentadas, tanto en el arte de la guerra como en el vasto campo de la profilaxis y la Sanidad, á cuyo mejoramiento con tanto ardimiento contribuye el señor director de Sanidad á quien felicita.

El Sr. Murillo agradece los elogios que su gestión merece al Sr. Fernández Caro, á ellos á su juicio más acreedor por la perseverante y fructífera labor á que excediéndose á sí mismo se entrega; y se complace en anunciar que la Escuela de Sanidad empezará sus funciones en Febrero y que gustoso cumple el encargo de ofrecer en nombre de su jefe un premio al tema: «Estudio de la organización antivenérea en las naciones extranjeras».

Se da á conocer el resultado del concurso que es como sigue:

Premio Martínez Anido.—D. Isidoro S. Figueras, mención honorífica.

Premio Fernández Cuesta.—D. José Luis Yagüe, accésit.

Premio Roel.—D. Emilio César Porras, premio.

D. Julio Teigell, accésit.

Y se da por terminado el acto.

En el amplio anfiteatro de la Facultad de Medicina dió su anunciada conferencia el Dr. Navarro Fernández, acerca de la avariosis, como problema social.

Trató problema tan vital para la Humanidad, demostrando la trascendencia que para ella encierra el tratamiento prematuro de la terrible dolencia, origen de muchas enfermedades y de la agravación de casi todas.

Expuso á grandes rasgos lo que en la organización de esta lucha han hecho y están realizando diversas naciones, y el mayor éxito obtenido, puesto que la enfermedad es curable y evitable.

Encareció la necesidad de que no sólo el Estado, sino la sociedad, haga una cruzada nacional encaminada á remediar esta plaga social tan aterradora y tan destructora del individuo, la familia y la especie. Es necesario esta voz de alarma para acudir á la segura curación de la dolencia, ya que ocultar sus horrores por un falso pudor ó por ignorancia ó por desidia, puede conducir á funesta terminación.

España—dice—ha ido á la cabeza de esta lucha, y justo es reconocer que varias naciones han tomado de nosotros la organización y desarrollo como normas de propaganda para combatir este azote social.

El Dr. Navarro Fernández fué muy felicitado.

En el COLEGIO DE FARMACÉUTICOS dió ayer tarde el Dr. Maestre Ibáñez la tercera conferencia que viene tratando en dicho Centro, desarrollando el tema de depuración del agua por métodos químicos, y empezando por exponer que este es un asunto siempre de actualidad y de gran im-

portancia, no sólo por estar sin resolver en casi todas las poblaciones, principalmente por dificultades de orden económico, sino también por ser una operación necesaria muchas veces tratándose de aguas de pozos, aljibes ó cisternas que tienen que consumir pequeñas colectividades, agrícolas casi siempre, alejadas de centros de poblaciones.

De aquí después de hacer un estudio detallado de los métodos que actualmente se emplean, exponiendo los resultados prácticos, trató con extensión de aquéllos que por su sencillez pueden, puestos en práctica aún por personas poco peritas. De entre éstos, aconsejó el empleo del permanganato potásico en disolución al 1 por 100, añadiendo III ó IV gotas por litro de agua, y transcurridas dos ó tres horas, otras tantas de agua oxigenada; con aquélla, adquiere el agua color rojo que desaparece al añadir el agua oxigenada, formándose un precipitado de color pardo, que se separa simplemente haciendo pasar á través de un paño, con lo que queda depurada, limpia y transparente, sin compuestos extraños en disolución. De los compuestos clorados tan en boga á partir de la guerra y algunos de los cuales fueron empleados en campaña por los soldados, mencionó, como muy eficaces y de práctica sencilla, las cloraminas y el hipoclorito sódico ó licor Dakin; aquellas dosificadas ya para el caso, se encuentran en el comercio en forma de pequeños comprimidos, y esa otra, se le emplea á la dosis de XII á XV gotas por litro de agua á depurar; mas unas y otras comunican cierto sabor á cloro, y es necesario exponerla á la acción del sol durante un par de horas para que desaparezca éste.

SEDISAL

VARIEDADES

Reproducimos conmovidos el siguiente artículo aparecido en el *Boletín Oficial del Colegio de Médicos de la provincia de Burgos*:

UNA VISITA AL COLEGIO DE HUERFANOS

No aprendáis solo para el Colegio; aprended para la vida.

Un modesto taxi me dejó á la puerta del chalet que sirve de residencia á los huérfanos, en una de esas hermosas tardes del otoño de Madrid en las que todo—hombres y cosas—aparece como envuelto en lujuriosas caricias de luz que convidan á vivir la vida. En el momento de mi llegada, hallábase en la portería el notable arquitecto Sr. R. J. con el objeto de estudiar ciertas ampliaciones del edificio que se hacen de todo punto indispensables para alojar á todos cuantos niños sea posible. En la actualidad son ciento uno: todos sanos, todos alegres.

El benemérito sacerdote que hace en la casa de capellán, me acompaña amablemente á recorrer todas las dependencias del edificio. Allí no se nota ese olor característico á bazofia de cuartel, ó de patrona barata, que hierde de ordinario nuestro olfato al entrar en los lugares de aglomeraciones humanas. Luz, ventilación amplia, limpieza, orden, método, ternura, cariño. Sí, cariño. Era hora de clase. En una de ellas, al entrar nosotros, la profesora—linda y simpática joven,—tenía enlazado su brazo izquierdo al cuello de un niño al que apretaba contra sí, mientras con el índice derecho iba señalando la lección sobre un libro abierto encima de la mesa. Entre los niños de esta clase se encontraban precisamente tres huérfanos de la provincia de Burgos, tres huérfanos nuestros; el hijo mayor del excelente camarada y buen amigo Bernardo Santos del Pecho; el hijo del malogrado compañero de Pineda, recientemente ingre-

sado y al que todavía se le conocía en los ojos la separación de su mamá; el hijo de aquel hombre bueno de arriba á abajo, arandino de pura cepa, el que se llamó Evaristo Miguel. En otra clase abrazamos también al hijo de Alberto Ortega, el querido amigo de la infancia.

Mi bondadoso acompañante llamó al hijo de Evaristo Miguel y le dijo: ¿conoces á este señor?—No; ¿qué, es usted de Aranda?—De Aranda precisamente no, rico, pero soy de cerca.—Es, dijo el señor cura, uno de aquellos señores que escribieron á los Reyes Magos para que te enviaran aquel balón y aquel equipo de futbolista, ¿te acuerdas?—Sí, señor.—¿Quieres que volvamos á escribirles este año?, dije yo.—Sí, señor, sí; ¿y qué me van á mandar?—Si eres bueno y te aplicas, lo que tú quieras, pide.—Pues entonces...; se detuvo un momento el niño y prosiguió con viveza: pues entonces que me manden un jersey de fútbol, pero que no sea como el del año pasado; yo le quiero... lo mismo, lo mismo que el de Zamora...—Una gramática, una gramática te hace más falta, atáj el buen sacerdote riendo de gana. Ref yo también y prometí al simpático niño decirles á los médicos de Aranda que no se olviden de escribir á los Reyes Magos pidiéndoles un jersey, *lo mismo, lo mismo que el de Zamora*, y una gramática. También me prometí á mi mismo hablar al Dr. Valero y á D. Ciriaco Herrera (dos almas nobles con corazón de niño) para que pongan sus zapatos el día de Reyes en los balcones del Colegio de Burgos, por ei los complacientes monarcas quieren dejar algo para los otros huérfanos de la provincia. Y estoy seguro de que lo harán.

Pasé toda una tarde en el Colegio: bajé á las cocinas y á la despensa; estuve en el comedor mientras repartían á los niños de merienda un buen trozo de pan y una pastilla de chocolate, les vi hacer la instrucción en el patio (pequeño, angosto, insuficiente) mandados por un sargento y un corneta de verdad, y marcar el paso: un, dos, tres, con unos fusiles de madera al hombro y gran algazara; recorrí los dormitorios; ví el ropero, la enfermería, el botiquín, la dirección, la capilla... Al llegar aquí caí instintivamente de rodillas ante el altar y recé (no me avergüenza confesarlo), recé con la mayor devoción un padrenuestro por los padres de todos los niños allí alojados, y una salve para que la Virgen prolongue la vida á todos los protectores de aquella mansión de consuelo y muy especialmente al venerable abuelito que ha puesto todos los amores de su gloriosa ancianidad en «los hijos adoptivos de su alma».

Todo está allí perfectamente aprovechado: el hueco que queda debajo de la escalera que conduce desde el pequeño jardín de entrada al hotel, se halla ocupado por una pajarera á la que acuden los niños frecuentemente con el obsequio de sus miguitas. Hasta el tronco viejo de una acacia muerta sirve de sostén á una parra joven que sube trepando. Hay aquí un símbolo. Pero esto no basta, hace falta más. En el teatro de la escalera y al lado de un busto de profundo pensador «Ich» se lee la máxima que he puesto como lema de estas líneas y que todos los médicos debemos grabar bien en nuestra memoria. No es suficiente procurar para el hoy, es preciso mirar al mañana y tener en cuenta que si la vida es siempre un algo incierto y contingente, en el médico es un soplo, como dice el vulgo con frase gráfica. Y detrás de nosotros están nuestros hijos que son la prolongación de nuestra propia vida. Cada certificación que extendemos sin el sello correspondiente, es un verdadero robo que hacemos á los pobres huérfanos de nuestros compañeros y quizá y sin quizá á nuestros propios hijos, que pueden tener allí seguro el día de mañana el pedazo de pan blanco y la pastilla de chocolate que con tanta satisfacción les ví yo comer á aquellos durante mi visita. Aprended para mañana que los

niños del Colegio redactan un periodiquito que solo cuesta dos pesetas al año y en el que vuestros niños pueden encontrar chistes que les harán reír y multitud de conocimientos útiles. Aprended también, que en el Colegio se está constituyendo una biblioteca á la que ni un solo médico debe dejar de contribuir con la donación de algún libro. Aprended que para enseñar bien hace falta personal é instrumental y material abundante y apropiado. Y aprended por último que el edificio de hoy, por bien que se quiera aprovechar, será insuficiente en seguida y hará falta cambiarle por otro más grande, más amplio. Y estas cosas, por desgracia, solo pueden remediarse con otra cosa: grosera, vil, lo que queráis; pero con una sola: con dinero. Los médicos siempre estamos practicando la virtud de la caridad; somos los profesionales que más servicios regalamos. Solo nos hace falta acordarnos en todo momento de que hay un Colegio de Huérfanos de Médicos, para que éste llegue á ser una cosa digna de nuestros hijos, digna de nosotros mismos al sobrevivirnos en ellos. Acordémonos sobre todo de los huerfanitos en los días amorosos y tiernos de Navidad.

TEODORO ROJO YAGÜE.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura baométrica máxima, 712,6, ídem mínima, 688,0; temperatura máxima, 11°,0, ídem mínima, 0°,9; vientos dominantes, NE.

Pocas variaciones se han observado en el estado de la salud pública durante la última semana, y ellas han sido más bien de acentuación en la intensidad y aumento en el número de las enfermedades que consignamos en nuestro último estado.

Las laringobronquitis, traqueitis y bronquitis ó catarros pulmonares; las neumonías, las pleuresías y las bronconeumonías gripales, siguen presentándose con frecuencia y determinando algún aumento en la cifra de mortalidad. También han contribuido á esto último las congestiones y hemorragias cerebrales.

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 aumentando 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.

El Dr. Gimeno á Barcelona.—Con motivo del asunto de la Universidad de Barcelona, que todos nuestros lectores conocen por las noticias publicadas en la Prensa diaria y profesional, el Gobierno ha encargado al conde de Gimeno que gire una visita de inspección á aquel centro docente, para informarse mejor de lo que en realidad sucede.

Por hoy no aludimos más al asunto.

El texto de la Real orden designando al conde de Gimeno para realizar una visita de inspección en la Universidad de Barcelona, es como sigue:

«Excmo. Sr.: Han llegado á conocimiento de este Ministerio informes y noticias que indican que algunos catedráticos

de la Facultad de Medicina de esa Universidad de Barcelona, desnaturalizando la austeridad de la función docente, y con menosprecio de sus deberes de funcionarios del Estado, alientan ideales antipatrióticos y establecen un trato de desigualdad entre sus alumnos, con grave daño de la disciplina escolar y académica. Como no se trata de ideologías ó doctrinas que en cada técnica ó disciplina científica pudieran hallar amparo en la libertad de la cátedra, sino de actuaciones que acaso son atentatorias á la integridad nacional, que es necesario salvaguardar y mantener, se hace indispensable depurar las responsabilidades en que cada uno de dichos profesores hubiera podido incurrir, para imponer, previo el debido esclarecimiento, las sanciones que correspondan.

«Conseja lo extraordinario del caso encomendar la inspección á persona de altos prestigios académicos y ajena á la Facultad inspeccionada y aun al Claustro de Barcelona para más garantía de imparcialidad.

En su virtud, S. M. el Rey (q. D. g.), de acuerdo con el Consejo de ministros, se ha servido disponer que se gire una visita de inspección á la Facultad de Medicina de Barcelona en depuración de los expresados hechos, nombrando para que la realice, con las más amplias atribuciones y el necesario auxilio de las autoridades de cualquier orden, al Excmo. Sr. D. Amalio Gimeno, conde de Gimeno, catedrático jubilado de la Universidad Central, excomisario regio y exministro de Instrucción pública, quien llevará á sus órdenes, como secretario, al funcionario de este Departamento, D. Ramón Manchón, y elevará á este ministerio una vez terminada la visita, un informe sobre el resultado de la misma, para que se proceda á lo que hubiese lugar, entendiéndose que dicha Comisión es sin devengo de dietas, por expresa renuncia del Sr. Gimeno.—Excelentísimo señor rector de la Universidad de Barcelona.»

Oposiciones á Sanidad Militar.—Por Real orden circular de 14 del actual (D. O. núm. 279) se convoca á oposiciones para cubrir 105 plazas de alféreces médicos alumnos de la Academia de Sanidad Militar á los doctores ó licenciados en Medicina y Cirugía que lo soliciten antes del 26 de Enero próximo del señor coronel médico director de la citada Academia, situada en la calle de Altamirano, núm. 33, de esta corte, con sujeción á las bases y programa aprobados por Real orden de 20 de Octubre de 1924 (*Diario Oficial* núm. 126).

Las brigadas sanitarias.—El día 17 se inauguró en Getafe la Subbrigada y Clínica de Urgencia de aquel partido.

Real Academia Nacional de Medicina.—Esta Real Academia, como Patrono de la Fundación Pérez de la Famosa, ha acordado adjudicar un socorro de 250 pesetas á cada uno de los solicitantes que á continuación se expresan:

Médicos imposibilitados: D. Enrique Carrafa Ríaza y don Tomás Robado Mayoral.

Viudas de médicos: Doña Concepción de la Vallina y Calero; doña Josefa Cisneros y Crespo; doña Soledad García Nenclares; doña Carmen Acosta Gómez; doña Manuela Joli Marqués; doña Dolores Aguado Borghin; doña Consuelo Maffey; doña Patrocinio Manzano García, y doña Ignacia Soberón.

Lo que se hace público para conocimiento de los interesados que deberán pasar á recoger su socorro por las oficinas de Secretaría de esta Real Academia, de diez á dos los días hábiles.

Madrid, 22 de Diciembre de 1925.—El secretario perpetuo, *Angel Pulido*.

M. Imbart de la Tour, ha muerto.—El día 18 ha fallecido en París el presidente del Comité de Aproximación Francoespañola, Sr. Imbart de la Tour.

Historiador eminente, miembro de la Academia de Ciencias Morales y Políticas, el Sr. Imbart de la Tour consagraba sus principales actividades á estrechar los lazos de toda índole que unen á Francia y España. Fué el organizador de la Misión del Instituto de Francia en España en Mayo de 1916, y visitó Madrid y otras capitales españolas en compañía de otros académicos franceses, y más tarde organizó el Comité de Aproximación Francoespañola, que cuenta, como es sabido, con una sección española y otra francesa, y que, agrupando en su seno personalidades eminentes de las artes, las ciencias, los negocios y la política en los dos países, no ha cesado de influir siempre felizmente en las buenas relaciones existentes entre España y Francia.

Nosotros tuvimos ocasión de tratar en París y en Madrid al ilustre académico y pudimos apreciar su simpatía hacia España, sus conocimientos sobre nuestra historia, arte y problemas fundamentales.

Por esto suponemos que la noticia de la muerte de Imbart de la Tour constituirá un profundo duelo en las esferas culturales españolas.

Para el aguinaldo del soldado.—En Alhama de Murcia se ha hecho una importante colecta para el aguinaldo del soldado, por el Dr. D. Joaquín Lorenzo López, distinguido médico de aquella localidad y presidente de la Cruz Roja.

La Higiene en las viviendas.—El día 19 se facilitó en el Gobierno civil de Madrid la siguiente nota que aplaudimos:

«Como consecuencia de la campaña de higienización de viviendas insalubres que viene realizando el gobernador civil, son numerosas las casas denunciadas por los subdelegados de Medicina. Muchos de sus propietarios han comenzado ya las reformas necesarias; pero como otros no lo han hecho así, el gobernador, en su decidido propósito de defender la salud pública, y también en el deseo de evitar en cuanto sea posible la imposición de sanciones—haciendo uso de las atribuciones que le otorga el art. 42 del Estatuto provincial—, ha dictado una circular, que aparecerá el próximo lunes 21 en el *Boletín Oficial*, en la que se concede a los dueños de fincas no saneadas el plazo de tres meses para que pongan las suyas respectivas en las condiciones de higiene que las disposiciones sanitarias exigen (agua, retrete, excretas, ventilación y limpieza). Transcurrido este tiempo, se girará una visita de inspección y se impondrá la multa de 1.000 pesetas a los propietarios que no hayan cumplido lo dispuesto en la referida circular, a la vez que se procederá a ejecutar por su cuenta las obras que sean precisas.

Con esta resolución el gobernador recoge los anhelos y las quejas, incesantemente expresadas, de una parte considerable del vecindario, al que se obliga a vivir en absoluta carencia de los más elementales principios de higiene.»

«La Ciudad Lineal», revista de urbanización.—Sumario correspondiente al mes de Diciembre.—Colonización francesa.—¿Una ciudad lineal en ciernes?—El problema de la vivienda.—El Dr. Cirajas.—Jacinto Benavente: ¿Por qué dejó Juan la bebida?—Construcciones.—Hotel para D. Zarcas Homs.—Urbanización: Noticias.

Una médica navarra.—La Tertulia Navarra de Madrid celebrará el domingo día 27 un almuerzo, a la una y media, y un té a las cinco de la tarde, en el Hotel Gran Vía, en honor de la señorita Juana García Orgoyen, primera mujer navarra que ostenta el título de médico.

Las tarjetas para el almuerzo, al precio de 12,50 pesetas, y las tarjetas para el té, al precio de 3,45 pesetas, pueden recogerse en Preciados, 7 (tienda).

Concurso.—El Real Patronato Antituberculoso de España abre un concurso público para la construcción de un paso subterráneo en el Sanatorio de Valdelatas. Los pliegos de proposiciones se admitirán todos los días laborables, hasta el 31 del corriente mes, y horas de diez a trece, en la Secretaría del Real Patronato (Ministerio de la Gobernación, Negociado de Tuberculosis), en donde estarán de manifiesto los planos y condiciones de la obra.

Sociedad Odontológica Española.—Esta Corporación, en Junta general, ha renovado su Junta directiva, eligiendo a los señores siguientes:

Presidente, Sr. Mániz; *vicepresidente*, Sr. Landete; *secretario general*, Sr. Mayoral; *secretario de actas*, Sr. Góngora; *tesorero*, Sr. Zuloaga; *contador*, Sr. Noarbe; *bibliotecario*, señor Sánchez (D. Bernardo); *vocales*: Sres. Pizarro, Martínez (D. Daniel), Vega y Rodríguez Marín.

¿Intrusismo?—D. Adolfo Ruiz de la Torre, ingeniero, con domicilio en la calle de Manuel Cortina, núm. 10, ha presentado el día 17 una denuncia contra Tomás Balaria Infante, que habita en Cardenal Cisneros, núm. 32. En ella le acusa de que, fingiéndose médico del Instituto Municipal de Sueroterapia, asistió, en unión de otro médico llamado D. Casto Sanz, a un hijo del denunciante, y que Balaria recetó, y más tarde aplicó al enfermo una inyección de suero.

Días más tarde murió el niño y Balaria reclamó al señor Ruiz 500 pesetas por sus servicios; pero el Sr. Ruiz averiguó que Balaria no es médico, sino practicante del Instituto citado, por lo cual puso el hecho en conocimiento del juez.

Excelente inerte.—¿Es posible ser tan desgraciado, hallarse tan abandonado, que no se tenga un refugio donde poder retirarse y ocultarse a las gentes?

(Maistre.)

Los errores pueden tomar todas las formas que agraden a los que los crean, por eso son agradables de contemplar, pero son inestables y contienen los gérmenes de la disolución.

(El Ev. del Buddha.)

VINO PINEDO

El mejor tónico.

LABORATORIO DE ANÁLISIS

Doctor Giral. — Catedrático y Académico.

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

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

Hojas patentadas con gráficos y cuadros de composición.

PALMIL Jiménez.

Purgante Ideal.

PAPELES YHOMAR

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

CULTIVO DESECCADO, EN POLVO, DE BACILOS LACTICOS

LABORATORIO GAMIR, San Fernando, 34. — Valencia.



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

SOLUCION BENEDICTO

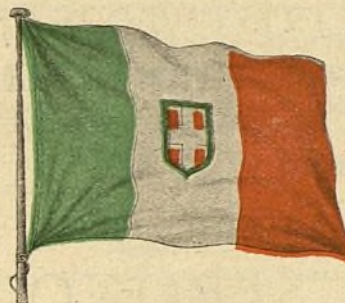
Glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

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

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



Vaccino antiptogeno polivalente Bruschetti

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

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

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

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

Vaccino antigonococcico Bruschetti

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

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

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

Antituberculares Bruschetti

VACCINO CURATIVO BRUSCHETTINI

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

SIERO VACCINO BRUSCHETTINI

POLIVACCINO ANTIPTOGENO
BRUSCHETTINI

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

MUESTRAS Y LITERATURA A DISPOSICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

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

ISTITUTO NAZIONALE MEDICO
FARMACOLOGICO — ROMA



Productos
"SERONO" y "ERGON"

ALUMNOSE ERGON

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

BIOPLASTINA SERONO

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

CARDIOLO SERONO

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

IPOTENINA SERONO

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

METRANODINA SERONO

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

UROLITINA ERGON

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

VIROSAN SERONO

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

OPOTERÁPICOS SERONO

IPOFISASI SERONO

RENASI SERONO

ORCHITASI SERONO

SURRENASI SERONO

OVARASI SERONO

TIROIDASI SERONO

PEPTOPANCREASI SERONO

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

PREPARADOS CON GLANDULAS DE ANIMALES RECIENTEMENTE SACRIFICADOS

MUESTRAS Y LITERATURA A DISPOSICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

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

IMP. ELZEVIRIANA-TORRES ÁMAT, 9-BARCELONA

Ayuntamiento de Madrid

TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. — ARTE. — CRÍTICA

— AMENIDADES —

26-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

Qué contento vino esta noche D. Homobono; su bondadoso semblante resplandecía de júbilo. Traía en la mano unos papeles, y apenas le saludaron respetuosamente sus contertulios, dijo el sacerdote:

—Ustedes, sin duda, han estudiado á Felipe II y le tendrán, los unos, por uno de los monarcas más grandes de la Historia; y los otros, por un tirano, un ver-

Calcinhemol Alcuberro.

Poderoso antianémico.
Alcalá, 88. — Madrid.

dugo, el tigre del Mediodía, el causante de la ruina de España por su intransigencia tiránica, etc., etc. Pues bien; de lo que estoy casi seguro, es de que no le conocían ustedes como poeta y voy á leerles alguna composición suya, inspirada en aquél espíritu fervoroso y místico, que nadie podrá negarle y que era fruto de aquéllos tiempos de Santa Teresa de Jesús y de San Juan de la Cruz.

Y colgándose las gafas de gruesos cristales y nada delgada armadura, dió lectura á los siguientes glosos:

Las estrofas que parece que glosó Felipe II, dicen así:

I

*Contentamiento, ¿do estás
que no te tiene ninguno?
Si piensa tenerte alguno
no sabe por donde vas.*

.....
Lo que se debe entender,
fortuna de tu caudal,
es que, siendo temporal,
no puedes satisfacer
al alma que es inmortal.

Tú me diste y me vas dando
honra, estado, reino y mando;
y es tan poco cuanto das,
que digo de cuando en cuando:
Contentamiento, ¿do estás?

ANTIPHLOGISTINE

Calor húmedo, de aplicación fácil, cómoda y limpia.

Produce hiperemia, mitiga la inflamación, suprime el dolor.

No estás entre los favores
de este mundo y sus flores,
ni en el fin de sus deseos,
ni en sus riquezas y amores,
ni en victorias ni en trofeos.

En fin, no te halla alguno,
que todos dicen que no;

y entienda el mundo importuno
que, pues no te tengo yo,
que no te tiene ninguno.

Buscar contento en la tierra
es buscar pena en el cielo,
y en el abismo consuelo,
tranquilidad en la guerra
y calor dentro del hielo.

Dentro ni fuera de España
no le hay, porque acompaña
en su trono al Trino y Uno;
y fuera de aquí se engaña,
si piensa tenerte alguno.

Quien te busca entre contentos,
contento tenga entendido
que te pierde y ha perdido,
porque entre los contentos
sueles estar escondido.

Y si Dios, fuera de tí,
padeció penas por mí,
para entrar en donde estás;
el que no va por aquí
no sabe por donde vas.

II

Cruz, remedio de mis males,
ancha sois, pues cupo en vos
el Gran Pontífice Dios
con cinco mil Cardenales.



III

Larga cuenta que dar de tiempo largo
término breve, tránsito forzoso,
terrible tribunal, juicio amargo,
hasta los mismos Santos espantoso.

Muchas las culpas, débil el descargo,
recto juez y entonces riguroso,
pleito que va á gozar de Dios eterno
ó á penar para siempre en el infierno.

(FELIPE II)

PARA querer á un rico que es un ne-
cio,

por pobre me entregaste al abandono.
Si ha sido por codicia, te desprecio;
si ha sido por amor... ¡te lo perdono!

CAMPOAMOR.

TODAS las felicidades del cielo y
todos los tormentos del infierno, no son
sino un reflejo de la tranquilidad y de
los remordimientos de la conciencia.

TIBERGHEN.

Más allá de los rayos X.

Leemos en la prensa diaria las siguientes noticias interesantes:

Observer comunica el descubrimiento hecho por el Dr. R. A. Millikan, director del Laboratorio de Física en el Instituto de California, de una nueva radiación más poderosa que los rayos X, puesto que sería cien veces más penetrante. Estas investigaciones, de naturaleza esencialmente técnica, han llevado al Dr. Millikan á la conclusión de

CARABAÑA: el mejor purgante.

que realmente existen unos rayos de longitud de onda ínfima, debidos, al parecer, á la desintegración de los átomos durante su trasmutación.

El Dr. Millikan los llama «rayos penetrantes».

El profesor Langevin, de París, se muestra escéptico ante la noticia de tan interesante descubrimiento.

«Hay que desconfiar—dice—de noticias tan sensacionales, pues en el estado actual de la ciencia, estos rayos son inverosímiles. Esperemos los detalles que, de ser cierto el descubrimiento, no tardaremos en tener».

El Sr. Contremoulin, radiólogo del Hospital Necker, dice que «admitiendo la existencia de esos rayos ultrapenetrantes, serían tal vez más peligrosos que los hasta ahora conocidos. Si su fuerza de penetración es tal que atraviesa los cuerpos sin perder grados ni la más pequeña cantidad de energía, podría ocurrir que fuesen inofensivos por causa de su potencia misma. En cuanto á sus aplicaciones, esperamos á que su existencia se confirme».

TRATAMIENTO
Zendejas

Núm. 2.

Antiblenorrágico.

EL PROBLEMA DEL ALCOHOL (1)

Un Ministerio del que tuvimos el honor de formar parte, pedía á la Cámara, pero sin éxito, la autorización de proceder por decretos contra el abominable azote.

(1) Véase el número anterior, artículo «Desde Villaplacida».

El Congreso antialcohólico de Lyon votó las resoluciones siguientes que resumían el programa antialcohólico: 1.ª, prohibición durante la guerra del consumo de bebidas alcohólicas de más de 18°, debiendo todo alcohol estar reservado a la fabricación de explosivos y de medicamentos; 2.ª, supresión completa del privilegio de los quemadores, sin bonificaciones para la producción; 3.ª, reducción del número de los despachos de bebidas; 4.ª, prohibición de fabricar y de vender bebidas espirituosas conteniendo más de 600 miligramos de esencia, excepción hecha de los anisados, curacao, menta y kummel; 5.ª, prohibi-

cho de persecución no sea concedido a las Asociaciones declaradas de utilidad pública que se han impuesto la obligación de luchar contra el alcoholismo.

Por lo demás, los defensores del alcohol no se han desarmado. En plena guerra, M. Yves Guyot ha publicado bajo este título: *La Question de l'alcool, allégations et réalités*, un libro del que puede al menos decirse que era inútil. Los polyeuctes del antialcoholismo están en él calurosamente maltratados.

Se acusa al general Gayieni de haber prescrito para el Ejército una serie de medidas infantiles.

Los industriales signatarios del manifiesto de los 55 Sindicatos son objeto de numerosas burlas. Por el contrario, el ajenjo, «acusado de crímenes que nadie ha probado», defiéndese en él cínicamente. M. Yves Guyot condena hasta la ley de 1873, echando de menos la época en que, «si un borracho era recogido en la calle, iba a dormir a la Comisaría». Combate la disminución del número de despachos y los derechos elevados que privan «de un alimento y de un placer a las gentes razonables». Que M. Yves Guyot tenga razón para protestar contra exageraciones que nosotros no admitimos, es cuanto hay que concederle. Pero pocas veces, a nuestro entender, se ha protestado tan brutalmente, en nombre de pretendidos razonamientos científicos, contra las obser-

vidas por la Administración gubernativa. La venta del vino ha sido prohibida a los cantineros; les ha sido prohibido a los soldados que compren o reciban licores de cualquier especie; la ración reglamentaria de vino ha sido reducida en más de la mitad. Bélgica instituyó en 1917 bajo la presidencia del ministro Vandervelde una Comisión encargada de elaborar el nuevo estatuto del alcohol. Dinamarca prohibió el alcohol de beber durante la guerra. En Ginebra el Gran Consejo ha votado la prohibición para los tenderos de ultramarinos de vender «copitas». La Gran Bretaña ha creado una oficina llamada *Oficina cen-*

Úlcera gástrica, hiperclorhidria,
desaparición inmediata de todos los síntomas
y tratamiento curativo por el

SIL-AL

ción de vender y transportar bebidas destiladas en cantidades inferiores a cinco litros de alcohol puro; 6.ª, fomento del consumo de las frutas naturales y bajo forma de productos no fermentados; envío a la destilación solamente de frutos o líquidos fermentados no consumibles o utilizables; 7.ª, votación rápida del proyecto de reforma de la ley sobre la embriaguez pública, actualmente sometido a la Cámara; 8.ª, prohibición de explotar un despacho de alcohol en el mismo local que otro comercio cualquiera; 9.ª, que el empleo industrial del alcohol sea favorecido por todos los medios fiscales o de cualquier otra naturaleza; 10, que en el momento de la construcción de los concejos destruidos por los alemanes, los poderes competentes prohiban, salvo reserva de los derechos adquiridos, la apertura de cualquier despacho de alcohol.

La ley de 1.º de Octubre de 1917 castiga con una multa a cualquiera que sea encontrado en estado de embriaguez manifiesta. En caso de primera reincidencia, la pena de prisión durante tres días a lo más, debe ser pronunciada; en caso de nueva reincidencia, el acusado debe ser llevado ante el Tribunal de Policía correccional y castigado con prisión de seis días a un mes y con una multa. La ley prevé, además para los reincidentes, la privación del derecho de votar y de ser votados, y hasta la dis-

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

minución de la patria potestad. Se prohíbe a los taberneros que despachen licores alcohólicos a los menores de diez y ocho años cumplidos. Quien quiera que haga beber hasta la embriaguez a un menor de diez y ocho años cumplidos, será castigado con prisión de seis días a un mes.

El art. 8.º prohíbe vender al detalle y a crédito, sea por vasos, sea en botella, bebidas espirituosas y licores alcohólicos, para consumirlos en el acto o para sacarlos del establecimiento. Queda prohibido emplear en los despachos de bebidas que hayan de consumirse allí mismo, mujeres de menos de diez y ocho años. Esta ley sigue siendo letra muerta. Así será mientras que el dere-

Vías respiratorias: Atussol Wassermann.

vaciones concordantes de la ciencia. M. Yves Guyot llega hasta discutir la razón de la existencia de un ministro de la Gobernación, porque se ha atrevido a impedir a los cargadores de los puertos (*sic*), los obreros que trabajan por la mañana que desarrollan su actividad entre la niebla, beban alcohol por la mañana, cuando tienen más necesidad del mismo.

Esta tesis señala una extraña regresión; sólo puede explicarse por la voluntad de su autor, de que en ningún momento «se paralicen los negocios». Preferible es reirse, a enfadarse, cuando se lee, escrito en estos términos, el elogio de los fabricantes de alcoholes superiores: «Estos productos han exigido, de quienes los obtienen, cualidades de aplicación, de perseverancia, aptitudes de gusto y de delicadeza que hacen de ellos hombres excepcionales. Ellos llevan al más alto grado la moral profesional, porque cuentan con la calidad de sus vinos y sus aguardientes para educar el gusto de sus clientes, y, ofreciéndoles esta fuente de goces, contribuyen al desenvolvimiento de aptitudes humanas. Son factores del progreso.» M. Yves Guyot es un humorista.

En la lucha contra el alcoholismo, todos los Estados bien organizados nos han precedido. Sólo citaremos algunos ejemplos. En Noruega, el Parlamento votaba la ley que tiende a prohibir entera o parcialmente las bebidas alcohólicas en tiempos de crisis. Italia quiso, sobre todo, preservar su ejército. La ley de 22 de Enero de 1915 prohíbe vender bebidas espirituosas a quien no haya obtenido la autorización especial expe-

En Bronquitis, Reuma, Neuralgias,

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

tral del control de la venta de bebidas que dicta Reglamentos restrictivos yendo hacia la prohibición; en ciertos lugares del territorio ha expropiado el comercio de bebidas para ejercerlo por su cuenta.

Son los países escandinavos, como se sabe, los que han dado el más vigoroso ejemplo de lucha contra el alcohol. Es un sueco Magnus Hüss el primero que en 1852 atraía la atención pública sobre los peligros del consumo exagerado del alcohol destilado. En este tiempo eran los países escandinavos los más alcohólicos de toda Europa, ellos comenzaron y después han seguido sin treguas su ofensiva. Desde 1810 suprimía Noruega las destilerías particulares y daba a Sociedades el monopolio de la destilación. En 1855 obraba Suecia en la misma forma y creaba 300 destilerías de las que conservaba el monopolio. Gravaba grandemente el alcohol, limitaba el número de despachos y prohibía la venta en fábrica de cantidades inferiores a 40 litros. En 1865 empezaba a funcionar en Gotteborg el sistema de los *bolags*, es decir, Sociedades que, teniendo el monopolio de la fabricación y la venta del alcohol, ingresaban los beneficios en los Concejos. En 1871 ha creado Noruega, según el mismo modelo, los *samlags* cuyos beneficios se empleaban en obras benéficas. Los países escandinavos, durante la guerra, han completado y acentuado simplemente una política de antialcoholismo que han tenido el honor

“MALTOPOL”

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

de haber instituido. A consecuencia de las campañas dirigidas por la Duma ha prohibido Rusia el uso del vodka durante la guerra; pero esta supresión, que produjo notables resultados, no ha podido ser mantenida, al menos de hecho; los alemanes han contribuido grandemente a la reintroducción del veneno en Rusia. Los famosos destacamentos de fraternización, se dijo que hacían pasar a los soldados rusos bidones de un alcohol que llegaba a ser así el mejor agente de la traición. El último año

SIGUE A LA PAGINA XXX

ha obtenido Ucrania, á cambio de los viveres que enviaba á los imperios centrales, importantes contingentes de aguardiente.

(Continuará.)

EL PRESIDENTE de la Academia de Buenas Letras ha celebrado una importante conferencia con el presidente de la Audiencia de Barcelona con objeto de recabar que los Registros de Cancillería de este principado del siglo XVIII puedan ser examinados por el público. Estos Registros, que la Academia opina debieran estar en el Archivo de la Corona de Aragón, se encuentran en la Audiencia, por ser la continuadora, aunque con diversas funciones, de la Real Audiencia de Cataluña.

El presidente, Sr. Lasala, se mostró bien dispuesto á acceder á la petición y ordenó que se activen las gestiones comenzadas ya en tal sentido á principios del corriente año.

EL VELLOCINO DE ORO ⁽¹⁾

Entre aquellos pillastres había uno de condición peculiar; un sujeto defor-

Estreñimiento: Petrosina García Suárez.

me, pero muy ambicioso, el cual tenía motivos para no desear volver al Perú. Llamábase Lope de Aguirre. Viendo que el objeto de la expedición no podía menos de fracasar, empezó á formar un plan diabólico. Si no podían hallar oro de la manera que esperaban, ¿por qué no buscarlo de otro modo? En una palabra, concibió el plan audaz de hacer traición á España y á todos y fundar un nuevo imperio. Para llevarlo á cabo comprendió que era necesario deshacerse de los jefes de la expedición, los cuales podrían tener escrúpulos de ser traidores á su patria. Así, mientras los bergantines flotaban río abajo, fueron teatro de una serie de atroces tragedias. Primero fué asesinado el comandante Ursua, y en su lugar pusieron á un joven noble, muy disoluto, llamado Fernando de Guzmán. En el acto fué elevado á la dignidad de príncipe, y ese fué el primer paso de su manifiesta traición.

Luego fué asesinado Guzmán, como también la infame Inés de Atienza, mujer que tomó parte vergonzosa en aquella trama, y el jorobado Aguirre se hizo jefe y «tirano». Patentizada su traición, desde aquél momento mandó la expedición no como oficial español, sino como rebelde y pirata. Mientras hacía rumbo al Atlántico, trazó planes de es-

Kelatox: Sedante atóxico.

pantosa magnitud y audacia. Proyectó navegar hasta el Golfo de Méjico, desembarcar en el istmo, apoderarse de Panamá y de allí navegar hasta el Perú, en donde daría muerte á todos los que

se le opusiesen y establecería un imperio bajo su dominio.

Pero un curioso accidente desbarató todos sus planes. En vez de llegar á la desembocadura del Amazonas, la flotilla derivó hacia la izquierda, internándose en sus laberínticas revueltas, y fueron á parar al río Negro. Las lentas corrientes les impidieron descubrir su error, y siguieron adelante hasta el Casiquiare, y desde allí penetraron en el Orinoco.

El día 1.º de Julio de 1561 (un año justo estuvieron navegando por el laberinto, y todos los días se señalaron con asesinatos á diestro y siniestro), los malvados llegaron al Oceano Atlántico, pero por la desembocadura del Orinoco, y no, como ellos esperaban, por la del Amazonas. Diez y siete días después avistaron la isla de Margarita, donde había un puesto español. A traición se apoderaron de la isla y proclamaron su independencia de España.

Con este acto se proveyó Aguirre de dinero y de algunas municiones; pero le faltaban buques para hacer un viaje por mar. Trató de apoderarse de un gran bajel que conducía á Venezuela al provincial Montesinos, misionero dominico; pero su traición fué frustrada, y se dió la alarma al continente. Furioso por su fracaso aquél monstruo descuartizó á los oficiales reales de Margarita. Se desconcertó así su plan de llegar á Panamá; pero al fin logró apresar un buque más pequeño, con el cual pudo desembarcar en la costa de Venezuela, en el mes de Agosto de 1561. Su correría por el continente dejó una estela de crímenes y de rapiña. La gente, atacada por sorpresa y no pudiendo oponer una resistencia inmediata á aquél malvado, huía cuando él se acercaba. Las autori-

CATARROS TOS JARABE MADARIAGA. benzocinámico.

dades enviaron á pedir ayuda hasta Nueva Granada, y toda la parte Norte de la América del Sur estaba aterrada.

Aguirre continuó sin oposición hasta llegar á Barquisimeto. Halló aquél pueblo desierto; pero pronto llegó el edecán Diego de Paredes, con una fuerza leal que había reunido precipitadamente. Al mismo tiempo, Quesada, conquistador de Nueva Granada, se apresuraba á marchar contra el traidor con cuantas fuerzas podía allegar. Aguirre se halló sitiado en Barquisimeto, y sus parciales empezaron á desertar. Finalmente, viéndose casi solo, Aguirre mató á su hija (que había participado en todas aquellas terribles correrías), y se rindió. El comandante español no quería ejecutar al architraidor; pero los mismos secuaces de Aguirre insistieron en que se le diese muerte, y lo lograron.

Hiciéronse posteriormente otras muchas tentativas para descubrir el Hombre Dorado; pero fueron de poca importancia, excepto la que realizó Sir Walter Raleigh en 1595. Solamente llegó hasta el Salto Coroní, es decir, que no pudo llevar á cabo una empresa tan grande siquiera como la de Ordaz; pero volvió á Inglaterra con estupendos relatos de un gran lago interior y de ricas naciones. Había confundido la leyenda del Dorado con noticias de los Incas del

Perú, lo cual prueba que los españoles no eran los únicos que comulgaban con ruedas de molino. A la verdad, tanto los exploradores ingleses como los de otras naciones, fueron igualmente crédulos y sintieron la propia ansia de llegar hasta el oro fabuloso. El mito del gran lago, el lago de Perime, fué absorbiendo gradualmente el mito del Hombre Dorado. La tradición histórica se fundió y perdió en la fábula geográfica. Únicamente en las selvas orientales del Perú reapareció el Dorado al principio del siglo XVIII; pero como una ficción ter-

Jarabe Bebé. Tetradínamo. Septicemiol.

Véase anuncio, página VI.

giversada y sin fundamento. Mas el lago Parime permaneció en los mapas y en las descripciones geográficas. Es una curiosa coincidencia que donde se creía que existían las tribus de oro de Meta, se haya descubierto recientemente las minas de oro de Guyana, que han sido motivo de disputa entre Inglaterra y Venezuela. Es cierto que Meta era tan sólo un mito; pero hasta ese mito fué de utilidad.

La fábula del lago de Parime, el cual por mucho tiempo se creyó que era un gran lago que tenía detrás grandes cordilleras de montañas de plata, la desbarató por completo Humboldt á principios del siglo XIX. Demostró que no había tal gran lago, ni tales montañas de plata. Las anchas sabanas del Orinoco, cuando se inundaban en la estación de las lluvias, se creyó que eran un lago, y el fondo de plata era sencillamente el reflejo de los rayos solares en los picos de roca micácea.

Con las investigaciones de Humboldt desapareció la más curiosa y fantástica leyenda de la Historia. Ningún otro mito ó tradición de la América del Norte ó de la del Sur llegó á ejercer tan poderosa influencia en el curso de los descubrimientos geográficos; ningún otro puso á prueba el esfuerzo humano de un modo tan pasmoso, y ninguno ilustró con tanta brillantez la incomparable tenacidad y la abnegación inherentes al carácter español. Para la mayoría de nosotros es una nueva, pero una verda-

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatirlas:

ZIMEMA

dera y comprobada lección, que esa nación meridional, más impulsiva é impetuosa que las del Norte, era también más paciente y más sufrida.

Murió el mito; pero no había existido en vano. Antes de que fuese desmentido, había dado pie á la exploración del Amazonas, del Orinoco, de toda la parte del Brasil situada al Norte del Amazonas, de toda Venezuela, de toda Nueva Granada y del Este del Ecuador. Una mirada al mapa nos revelará lo que esto significa; y es que el Hombre Dorado hizo que conociese el mundo la geografía de la América del Sur que se extiende al Norte de la línea ecuatorial.

CH. LUMMIS.

(Los exploradores españoles del siglo XVI.)

(1) Véase el número anterior.

EL VULGO

SONETO

Existe, como Dios, en todas partes,
Adulado del mismo á quien ofende;
Juzga de todo, aunque de nada entien-

de,
Ciencia, virtud, progreso, industria y
[artes.

Por más que de su atmósfera te apar-

[tes,
Te envolverá en su red si lo pretende,
No aplaude al sabio, pero admite al
[duende;

Niega la fe, pero le asusta el martes.

Rémora de la humana inteligencia,
Cuando ídolos no forja, los desgasta,
Ya por estupidez, ya por demencia;

Tuvo siglos atrás muy buena pasta;
Hoy, uniendo la astucia á la violencia,
Víbora muere y elefante aplasta.

MANUEL DEL PALACIO.

Antiséptico GLORÓGENO LUMEN

Muestras gratis.

Centro Farmacéutico Jienense.

Apartado 22. Jaén.

LA MEDICINA
Y LA NOVISIMA RECOPIACION

(Continuación.)

Todas estas disposiciones las corroboro, apruebo y ratifico de nuevo; y respecto de que la Real Junta superior Gubernativa de los Colegios de Cirugía ha de continuar conociendo con total independencia y absoluta separación en todo lo concerniente a la enseñanza y gobierno económico de su Facultad, según lo dispuesto en mi citada cédula de 28 de Septiembre de 1801, consecuencia a mi Real orden de 26 de Marzo del mismo año, me ha hecho presente, que a fin de que el régimen de la Cirugía en mis dominios sea uniforme, y qual corresponde, no habiendo un código que las abraza según este nuevo plan, correspondía el que se recopilasen todas las órdenes, leyes y decretos relativos a la Facultad de Cirugía, y se estableciesen las reglas, que no se hallasen prevenidas para sumas acertado gobierno escolástico y económico; y habiendome

Urosolvina: eficaz antiúrico.

las presentado, he venido en aprobarlas, y mandar, que se observen puntual y rigurosamente, según y como se contiene en ellas. Y para su cumplimiento derogo y anulo todas las leyes, pragmáticas, decretos, ordenanzas y reglamentos expedidos hasta aquí, que en todo o en parte se opongan a lo que queda prevenido en estas ordenanzas; pues es mi voluntad, que en el régimen escolástico y económico de la Cirugía se guarde y execute a la letra, y sin interpretación alguna en contrario, lo que en ellas dexo dispuesto; y que mi Real Junta superior Gubernativa de Cirugía entienda sola y exclusivamente en todo lo literario y gubernativo de su Facultad, con absoluta y total independencia

de todo otro Tribunal, Junta o Cuerpo literario: y señaladamente inhibo de todo conocimiento en asuntos anexos a la Cirugía y sus profesores, tanto en la parte literaria como en la gubernativa y económica, a la Junta superior Gu-

SÍFILIS NEO-TREPOL

bernativa de Medicina, y a la Farmacia, y a todas y a cada una de las Universidades de mis dominios.

Ley IX.—Por la vía reservada de Gracia y Justicia se haga presente a S. M. todo lo que corresponda al gobierno escolástico y económico de la Cirugía.

El mismo en las dichas ordenanzas cap. I.

Mando, que todos los asuntos pertenecientes a la enseñanza y gobierno de la Cirugía en mis dominios me los haga presentes la Junta superior Gubernativa por la vía reservada de Gracia y Justicia, baxo cuya dependencia correrá la expresada Junta, así como los Reales Colegios de Cirugía de Madrid, Barcelona, Burgos y Santiago, y los que en adelante tuviere yo a bien establecer; y por el mismo Ministerio se expediran ahora y en lo sucesivo todas las Reales resoluciones relativas a esta Facultad, por ser conveniente y aun necesario, que para su más acertado régimen, que debe ser uniforme en todas las escuelas, versen sus asuntos y dependencias por un solo y unido conducto.

Pero las propuestas de los profesores de Exército se dirijan con lo demás concerniente a ellos, como hasta aquí, por el Ministerio de Guerra, por el qual se despacharan los nombramientos y pro-

Poderoso reconstituyente:

BIOPLASTINA SERONO

videncias respectivas a dicho ramo de profesores del Exército; para cuyo régimen en lo sucesivo me hara presente mi Real Junta superior Gubernativa el reglamento que deba observarse, con motivo del nuevo sistema que se establece en estas ordenanzas para el gobierno de la Cirugía y su enseñanza, a fin de proporcionar el mejor servicio de mis Tropas en este punto (1).

(1) En Real Orden de 29 de Noviembre, inserta en circular del Consejo de 20 de Diciembre de 1804, se sirvió S. M. conceder a los Catedráticos de los Reales Colegios de Cirugía, que están baxo la dirección y gobierno de la Junta superior gubernativa de esta Facultad, el goce del fuero militar personal para los asuntos judiciales que puedan ocurrirles; pero con calidad de que los Gefes ó Juzgados militares no tengan acción directa ni indirecta para mezclarse en lo literario u gubernativo de dichos Colegios, ni en lo que corresponda a los referidos Catedráticos de ellos en el desempeño de sus obligaciones como tales, en cuyo concepto deben tener por Gefe privativo a la expresada Junta Gubernativa.

Lactofitina: reconstituyente infantil.

NIÑOS FUMADORES

Un médico inglés reunió 83 muchos fumadores, de nueve á quince años de edad, y después de sujetarlos á un escrupuloso examen de varios meses, dedujo que el organismo de 27 de ellos estaba seriamente atacado; 22 padecían de circulación desordenada de la sangre, malas digestiones, palpitaciones y una marcada afición á las bebidas espirituosas; 12 arrojaban, además, sangre por las narices con mucha frecuencia; 10 de los otros padecían desvelos, y los 12 restantes tenían gangrenadas las membranas mucosas. El doctor los estuvo curando sin resultados favorables mientras no renunciaron al tabaco, y todos se pusieron buenos en cuanto dejaron de fumar.

Añadiremos esta triste reflexión: No será fácil explicar; pero parece que el cigarrillo en la boca de un niño es como la señal de querer abandonar todos los encantos de la niñez, pasando á abrazar todos los defectos y vicios del hombre. (De *Acción Naturista*, núm. 83. Noviembre 1925.)

HIPOFOSFITOS SALUD
GRAN RECONSTITUYENTE

NI YO TAMPOCO

Dos caballeros discutían acaloradamente, y uno de ellos dijo al otro:

—¿Usted no tiene vergüenza!

Una bofetada fué la respuesta, y entonces el primero exclamó:

—Hombre, no quise ofenderle.

—Ni yo tampoco—contestó serenamente el otro.

SIRACUSA.

LA PENA es un miedo del pensamiento y una debilidad del corazón.

SIRACUSA.

EL OFICIO de ayunador tiene sus peligros. Según leemos en la prensa francesa, el holandés Wolly que ayunaba hace once días, fué víctima de una fuerte crisis nerviosa, que le obligó á salirse violentamente de su jaula, fracturando los vidrios de sus paredes. Fué rápidamente trasladado á una clínica, donde los médicos le prestaron todo género de cuidados, quedando después curadas sus heridas, y suponemos que restaurado el alimento á su estómago más tranquilo.

EL RINCÓN DE LOS POETAS

BAJO EL ÁLAMO GRANDE DE LA AVENIDA

Bajo el álamo grande de la avenida veo morir las tardes de la otoñada, allá en el horizonte mi alma perdida, perdida en el ocaso con la mirada.

Bajo el álamo grande de la avenida, doblado el cuerpo sobre el banco duro, leyendo en el pasado de mi vida la traición que ha de hacerme lo futuro.

En lumbrarada mi existencia apuro y más en sombra quedo de extinguida, como, al ponerse el sol, quedo en lo obs-

[curo

bajo el álamo grande de la avenida.

F. J. CORTEZO.

TREPOSAN

SÍFILIS
primaria
secundaria
terciaria

**Succinato de Bismuto en
suspensión aceitosa.**

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

**Sífilis
nerviosas**

**ESPIRILLICIDA RACIONAL
NO TOXICO
EXTREMAMENTE PODEROSO**

Heredo-sífilis

Sin reacción local, no produciendo
estomatitis ni albuminuria.

LES
ETABLISSEMENTS CHATELAIN

2, 2 bis, Rue de Valenciennes,

PARÍS

Concesionario general para España:

J. R. RICARD

Tuset, 20. — BARCELONA
Apartado 718.

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

**Congreso
de
Dermatología**

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

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

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

**CAJA DE 12 AMPOLLAS
CON AGUJA**



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

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)

LA DIABETES

SE CURA RADICALMENTE CON EL

VINO URANADO PESQUI

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

Es el más eficaz y acreditado antidiabético.
Más de veinticinco años de éxitos mundiales.
De venta en todas las buenas farmacias y droguerías.
Muestras y folletos á los señores médicos.

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

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

Estafeta de partidos.

Aviso á los concurrentes de Granja de Rocamora (Alicante), plaza de médico titular. Dicho pueblo siempre formó partido con el de Cox, y tiene unos 300 habitantes. El médico propietario que fué cuando su disgregación, tuvo que renunciar por no producir bastante para su sostenimiento. Dista 2 kilómetros de Albatera, donde hay un médico; medio kilómetro de Cox, donde reside otro, á más de uno que sube diariamente á visitar un Órculo obrero, y 2 kilómetros de Callosa de Segura, donde residen siete médicos. El actual interino ha sido separado por haber reclamado las cantidades que se le adeudan, ¡trece meses!!!, y los reconocimientos de quintos. Además, dicho médico tiene un igualatorio en el referido pueblo. Como dato citaré haber sido sacada dos veces á concurso, sin que haya acudido ningún solicitante.

VACANTES

Conil, partido de Chiclana (Cádiz), por dimisión, dotada con 2.000 pesetas, mas el 10 por 109. Solicitudes hasta el 11 de Enero.

Datos.—Villa de 6.699 habitantes, á 15 kilómetros de la cabeza del partido, á 35 de la capital y á 28 de la estación de San Fernando.

—Dos plazas de médicos municipales numerarios afectos á la Casa de Socorro de San Sebastián, con 3.600 pesetas. También está vacante otra de supernumerario, con derecho á ocupar la primera vacante que en la misma se produzca y á percibir los haberes correspondientes al sueldo de 3.600 pesetas anuales los días que preste servicio sustituyendo á los demás facultativos en la Casa de Socorro. Solicitudes hasta el 20 de Febrero.

—Acered, partido de Daroca (Zaragoza), con 1.375 pesetas, mas 3.625 por iguales. Solicitudes hasta el 14 de Enero.

Datos.—742 habitantes, á 20 kilómetros de la cabeza del partido y á 100 de la capital y á 10 de la estación de Fuentes de Jiloca.

—Santiz, partido de Ledesma (Salamanca), por dimisión, dotada con 1.375 pesetas. Se pueden contratar las iguales con 200 vecinos de la localidad. Solicitudes hasta el 17 de Enero.

Datos.—Villa de 715 habitantes, á 16 kilómetros de la cabeza del partido, á 32 de la capital y á 14 de la estación de Cubo.

(Continúa en la página VIII.)

GLICERO Granulado DALLOZ

TÓNICO NERVINO

Glicerofosfato de Cal químicamente puro

MINERALIZADOR

Depresión nerviosa * Neurastenia * Desmineralización * Tuberculosis ósea y pulmonar.

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

LABORATORIO NATIVELLE - 49, Boule^d de Port-Royal, PARIS

OUABAÏNA ARNAUD

PODEROSO TÓNICO DEL MIOCARDIO - DIURÉTICO

INDICACIONES

Insuficiencia del corazón izquierdo
Insuficiencia ventricular derecha
Arritmias — Taquicardias.

FORMAS

SOLUBAÏNE. — Solución al milésimo de OUABAÏNA ARNAUD.
Comprimidos a 1/10 de miligramo.
Ampollas a 1/4 de miligramo para inyecciones intravenosas.
Ampollas a 1/2 miligramo para inyecciones intramusculares.

LITERATURA CUANDO SE PIDA

Preparado por los
LABORATORIOS

DEL

NUJOL

Standard Oil Company
(New-Jersey)
(New-York)



UNIFORMIDAD PERFECTA

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

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

El NUIJOL está recomendado particularmente durante el embarazo y el periodo de lactancia.

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

Nujol

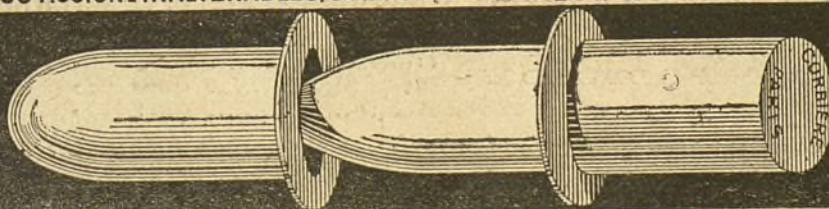
MARKA DÉPOSÉE
CONTRA EL ESTREÑIMIENTO
El lubricante ideal del intestino.

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. 98

Ayuntamiento de Madrid

JARABE BEBE

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

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

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

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

TETRADINAMO

Formas: ELIXIR é INJECTABLE

Medicación dinamófera 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

INJECTABLE

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 pneumonias y broncopneumonias, y he obtenido con él, resultados muy brillantes.

Firmado: Dr. FEDERICO GUIJARRO

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

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, Conjuntivitis, Fotofobia, Profilaxis antes de las operaciones.

EUCUPINA

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

VUZINA

bihidroclórico.,
antiséptico panterapéutico para la desinfección superficial y profunda.

SUPOSITORIOS DE EUCUPINA

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

Literatura y muestras
á la disposición
de los señores
médicos.

Ayuntamiento de Madrid

SANATORIO DEL PARQUE-DAVOS

(ANTES SANATORIO TURBAN)

Casa de primera categoría. 1.570 metros sobre el nivel del mar. Gran parque propio para curación. Bosque propio. Pensión, incluyendo habitación, tratamiento médico, etc., desde 20 francos. Prospecto.

Médico Director: Dr. F. BAUER

Reconstituyente rápido

ENOFSFORINA

SERRA

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

BALNEARIO DE TRILLO

Cinco manantiales de distinta mineralización.

Escrofuleosis, estado linfático, reumatismo, herpes, avarias, enfermedades de la mujer, esterilidad, neurastenia, corea, histerismo.

Delicosa estación de verano. — Gran parque y monte para hacer helioterapia.

Olima de montaña, 780 metros.

Informes y folletos: Hotel de los Leones, Carmen, 80, Madrid.

— Molá, partido de Falset (Tarragona), con 1.375 pesetas. Solicitudes hasta el 12 de Enero.

Datos.—923 habitantes, á 11 kilómetros de Falset, cuya estación es la más próxima.

— Palau Sabadera, partido de Figueras (Gerona), dotada con 1.650 pesetas. Solicitudes hasta el 12 de Enero.

Datos.—1.144 habitantes, á 18 kilómetros de Figueras, á 49 de Gerona y 4 de la estación de Villajuiga.

— Arzúa (Coruña), con 3.000 pesetas. Solicitudes hasta el 11 de Enero.

Datos.—Villa de 8.722 habitantes, á 55 kilómetros de la capital y á 25 de Curtis, cuya estación es la más próxima. Es cabeza de partido.

— Morés, partido de Calatayud (Zaragoza), por traslado, con 1.319 pesetas, más 2.435 por iguales. Hay un agregado, del que percibirá 335 pesetas de titular y unas 1.000 pesetas por la asistencia á 70 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 18 de Enero.

Datos.—Villa de 926 habitantes, á 19 kilómetros de la cabeza del partido y á 85 de la capital. Hay estación.

— Navalagamella, partido de El Escorial (Madrid), dotada con 1.375 pesetas. Las iguales se calcula que producirán unas 4.000 pesetas. Solicitudes hasta el 18 de Enero.

Datos.—Villa de 703 habitantes, á 16 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 45 de la capital.

— Vall-llobrega, partido de La Bisbal (Gerona), con 1.375 pesetas. Solicitudes hasta el 15 de Enero.

Datos.—252 habitantes, á 10 kilómetros de La Bisbal y á 38 de Gerona. Hay estación.

(Continúa en la página XXVIII.)

ESPECIALIDADES DEL DR. AMARGÓS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nuclerrenal Amargós á base de glicerosulfato, nucleinato y vanadato sódicos, acanthia virilis y arrhenal.

Laxol Amargós á base de cáscara sagrada.

Menarquión Amargós para combatir la dismenorrea.

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

GASTROL MIRET

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

Aparato Digestivo

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

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

De venta en todas partes

SOLICITENSE MUESTRAS E INFORMES

Laboratorios N. MIRET
Diputación, 205.-Barcelona

LABORATORIOS CAMPOS FILLOL
VALENCIA

LACTOBULGARINA

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

El mejor desinfectante intestinal.

SUERO HEMOPOIÉTICO

Suero fresco de caballo.

En cajas de 10 ampollas de 10 c. c.

Para combatir anemias, cohibir
hemorragias y exaltar fagocitosis.

El mejor tratamiento proteinoterápico.

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



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

QUIMIOTERAPIA DE LAS INFECCIONES

Infecciones
crónicas.

IDO BENZO MÉTHYL FORMINE
IODASEPTINE
CORTIAL

Ampollas (5 á 20 c. c. por día).

Gotas (20 á 100 por día).

Comprimidos (1 á 4 por día).

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

PIRESIA
Infecciones
agudas.

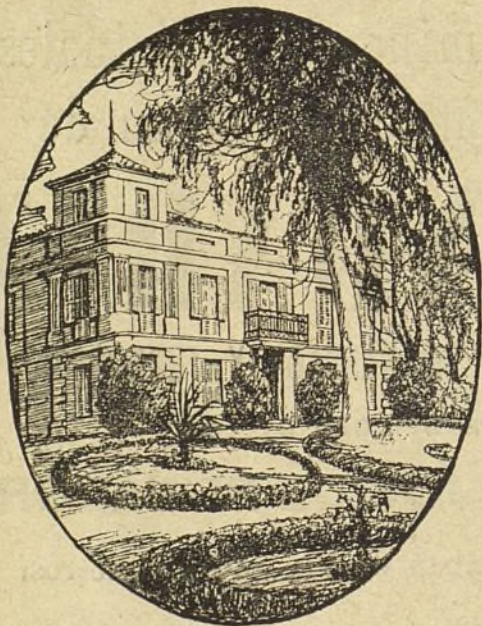
DI UROTROPINE IODO BENZOMÉTHYLÉE
SEPTICEMINE
CORTIAL

Ampollas 4 c. c.

1 á 4 por día.

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

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



Sanatorio Neuropático

CARABANHEL 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.

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

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES E IMITACIONES

Exigir la

Firma:

S. Midy

**SANTAL
MIDY**

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

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



Cada cápsula de este Modelo nombre: MIDY

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

Schering

ATOPHANYL

Antirreumático y antiartrítico inyectable.

INDICACIONES:

Artropatías agudas y crónicas, Artritis deformante,
Reumatismo articular agudo y crónico,
Reumatismo muscular,
Neuralgias, Ciática.

Schering

ATOPHAN en tabletas;

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

UROTROPINA en tabletas;

el único preparado original. El más famoso desinfectante de las vías urinarias y desinfectante interno general.

UROTROPINA inyectable;

potentísimo desinfectante interno. Septicemia, tifus, vómitos incoercibles, retención de orina.

VERAMON en tabletas;

Analgésico de acción reforzada, rápida e intensa. Especialmente indicado en los dolores de la cabeza, de las muelas y en las dismenorreas.

El Atophanyl, combinación de las sales sódicas del Atophan y del ácido salicílico, está indicada en toda clase de inflamaciones agudas y crónicas, por ejemplo en las anginas, pleuresias, pneumonías, otitis media etc. Por su contenido de novocaina también puede aplicarse por vía intramuscular.

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

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

BERLIN N. 39



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

D. Carlos W. HEISS · MADRID · Apartado 479

Insustituible en las afecciones
del aparato respiratorio.



Tos,
catarros,
bronquitis,
asma.

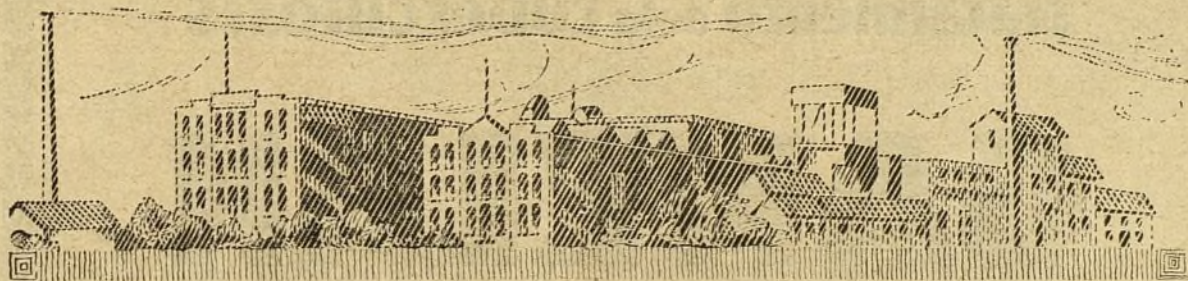
Toleradísimo
por los
más débiles
estómagos.

Fórmula por 20 gramos.

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

Precio, 4,25.

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



PITUITRINA

P., D. & Co

El extracto del lóbulo posterior de la hipófisis, normalizado fisiológicamente e introducido en la práctica por Parke, Davis & Co. en 1908.

La palabra "Pituitrina" designa la solución del principio activo del lóbulo posterior de la hipófisis, preparada por Parke, Davis & Co.

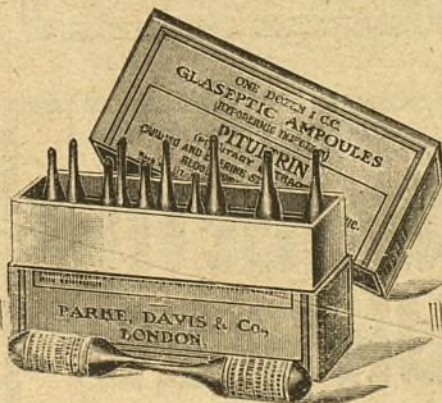
La actividad de cada lote de Pituitrina está comprobada definitivamente. Por lo tanto, los médicos pueden tener toda confianza en que esta preparación posee, en su totalidad, las propiedades terapéuticas del lóbulo posterior de la hipófisis.

La Pituitrina es de sumo valor en casos de shock o colapso, en la inercia uterina durante el segundo período del parto, en la iscuria post-operatoria o puerperal o distensión intestinal, en la hemoptisis, taquicardia, enuresis, etc.

Literatura sobre el empleo de la Pituitrina se enviará a los señores médicos que lo soliciten.

La Pituitrina se expende en ampollas de 0,5 c.c. y 1 c.c.

**Parke, Davis & Co.,
Londres.**



Nueva medicación para el tratamiento de la tuberculosis

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

GAMELAN

(COMBINACIÓN DE DIVERSAS SUSTANCIAS GRASAS LÍPIDES Y CEROSAS)

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

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

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

GAMELAN Ynjectables
GAMELAN Pomada (fricciones)

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

AGENTES EN ESPAÑA:
LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA

PODEROSO RESTAURADOR DE LAS FUERZAS FÍSICAS

NUCLEONAL ROIG

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

SE EXPENDE EN CUATRO FORMAS

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

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

MORRHUÉTINE JUNGKEN

EL TÓNICO DE LA INFANCIA

LICOR NO ALCOHÓLICO NI AZÚCARADO. SABOR AGRADABLE PERFECTAMENTE TOLERADO.

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

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

Muestras gratis al Cuerpo Médico. Laboratorio Mirabent S.A. Barcelona

DIGESTIVO COMPLETO

ELIXIR EUPÉPTICO TISY



DIGIERE LOS CUERPOS GRASOS LOS FECULENTOS Y LAS CARNES

CONTIENE ASOCIADOS LOS FERMENTOS EUPÉPTICOS BAJO LA FÓRMULA

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

UNA COPITA DE LICOR ANTES O DESPUÉS DE LAS COMIDAS

SABOR MUY AGRADABLE
NUNCA CONTRAINDICADO

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

Calcio-Diuretina

(Teobromina salicilato cálcico)



la diuretina perfeccionada.

Posee un sabor mucho más agradable.
Es mejor tolerada por el estómago.

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

Tubos de 20 tabletas de 50 cg.

Knoll A.-G. Ludwigshafen del Rhin.

ORMOSYL



la nueva denominación
de la
Ovaradeno-Triferrina
«Knoll»

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

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

Trastornos de la menstruación.

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

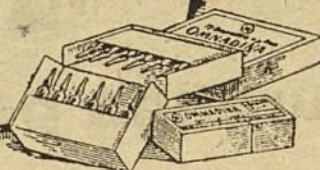
De venta en las farmacias en tubitos
de 20 y frascos de 50 tabletas.

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



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

Omnadina
"KALLE"



(PLENIVACUNA INMUNIZANTE "MUCH")

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

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

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

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

¿Ha leído 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 Urbieto, 5
MADRID

Quitán años de encima

ES UNA CLARA Y RAZONADA EXPOSICIÓN de las características y propiedades medicinales de las **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 Urbieto, 5, MADRID
VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERIAS

Ayuntamiento de Madrid

Instituto de Biología y Sueroterapia

I B Y S

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

M A D R I D

BRONCONEUMOSERUM

DE ASNO Y DE CABALLO

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

Suero ANTIDIFTÉRICO

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

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

Antitoxina DIFTERICA

5.000 unidades antitóxicas.

— Ampolla de 5 c. c. —

OTROS SUEROS

Normal equino, hemoserum (hematopoyético), antistreptocócico polivalente, antistreptocócico puerperal, antineumocócico, antimeningocócico, 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 á los alimentos (ninguno gusto)

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

BIOLACTYL

FERMENTOS LACTICOS

en tubo de aluminio conteniendo

60 COMPRIMIDOS

MODO DE EMPLEO.

ADULTOS: Tres a cuatro comprimidos después de cada comida.

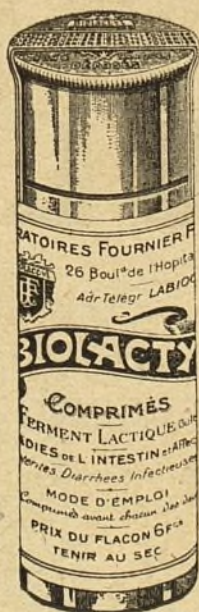
Sin masticarlos y de preferencia en agua azucarada.

CRÍATURAS: 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 PARÍS.



LABORATORIOS FOURNIER FRÈRES
26, BOULEVARD DE L'HÔPITAL - PARIS

REPRESENTANTE: M. BENEYTO
- LEALTAD 517 - MADRID -

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.

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

(Acido 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 sólido** en tubos de 50 centigramos, un gramo y 1,50 gramos para disolver en c. e. de agua bidestilada y esterilizada.

LITERATURA A PETICIÓN

LES ETABLISSEMENTS 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

Ayuntamiento de Madrid

*Todos los alcaloides de opio
solubilizados*

PANTOPON "ROCHE"

Jarabe

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

mejor y mas deprisa

que todas las otras preparaciones hipnóticas y calmantes.

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

*Muestras y Literatura
sobre pedido*

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



THIGÉNOL "ROCHE"

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



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

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

RESULTADOS RÁPIDOS

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

*Representante en España: A. Arana
Claris 80, Barcelona.*

AFECCIONES BRONQUIALES Y LARINGEAS - LINFATISMO - DERMATOSIS

**MINERAL
SULFUROSO**

CROSNIER

**JARABE Y
GRANULOS**

De MONOSULFURO de SODIO INALTERABLE y BREA

SUCEDANEO DE LAS AGUAS SULFUROSAS

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

Con la APROBACION CIENTIFICA de la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

6, RUE CHANOINESSE. - PARIS

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

A
N
E
M
I
A

"Calciline"

RECALCIFICACIÓN

DOS FORMAS

COMPRIMIDOS - GRANULADO

TRES TIPOS

CALCILINE
CALCILINE ADRENALINADA
CALCILINE METILARSINADA

2 comprimidos o una medida
en un poco de agua azucarada ante
de las dos principales comidas.
Niños media dosis.

ODINOT 21, Rue Violet PARIS

Recétese: "Cal-ci-li-ne"

C
L
O
R
O
S
I
S

T
U
B
E
R
C
U
L
O
S
I
S

ESTÓMAGO-INTESTINO

"Gastro Sodine"

ODINOT PARIS 21, Rue Violet.

TRES FÓRMULAS - TRES PRESCRIPCIONES
por C. de S

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

Recétese: "GASTRO-SODINE"

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

Recétese: "GASTRO-SODINE" Fórmula S

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

Bromuro de Sodio 0.25

Recétese: "GASTRO-SODINE" Fórmula B

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

Muestras á disposición de la clase Médica.

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

EL ANTISÉPTICO MAS PODEROSO DE LOS BRONQUIOS



**Catarros, Bronquitis,
Enfisema, Asma**

SE CURAN CON EL

JARABE FAMEL

ADOPTADO POR LOS HOSPITALES

Ayuntamiento de Madrid



AGLICOLO

bromoamilsofarsina-colesterina-catalizador

DIABETES Y GLUCOSURIAS

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

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

ES INOCUO Y PUEDE EMPLEARSE EN TODOS LOS CASOS DE DIABETES

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

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

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

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

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

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

HAPTINÓGENOS

Haptinógeno NEUMO «Méndez» { **GRYPE EN TODAS SUS MANIFESTACIONES.**
Neumonía é infecciones á Neumo. Rinitis y Larin-
gitis pseudomembranosas. Traqueitis.

Haptinógeno ESTAFILO «Méndez» { **ANTIPIOGENO.**—Anginas. Aené. Forunculosis.
Anthrax. Abscesos é infecciones á estafilo.

Haptinógeno GONO «Méndez» { **Blenorragia. Metritis. Pelvi-peritonitis. Artri-**
tis. Orquitis. Cistitis. Prostatitis.

Suero CARBUNCLOSO «Méndez» { **Carbunclo en el hombre.**

Haptinógeno ECZEMA «Lóizaga» { **Curativo del Ezeema agudo.**

Haptinogenina DIFTÉRICA «Méndez» { **Producto específico, no antitóxico, curativo de la**
difteria. No produce anafilaxia ni ningún acci-
dente 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.

Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

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

M A D R I D

ATOSFERIN

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

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

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

SUERO ANTIDISENTÉRICO

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

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

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

Muestras y literatura á disposición de los señores Médicos.



NITIUM

BUISSON

*Radio
Sobreactividad*

OVULO

LAPIZ

POMADA

Ginecología - Dermatología

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

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

ÆTHONE

PODEROSO SEDATIVO, no TÓXICO

Tos *espasmodica*

Tos Ferina

Tos *de los* **Tuberculosos**

FALCOZ & C^o, 18, Rue Vavin, Paris.

Lipocides H.I.

ANDROCRINOL (Poderoso tónico: Neurastenia, esterilidad masculina, infantilismo.)	CEREBROCRINOL (Ponosis intelectual, neurastenia, psicosis)
GYNOCRINOL (Hipoovarismo, esterilidad femenina, amenorreas y dismenorreas, menopausia.)	HÉPATOCRINOL Parte activa del aceite de hígado de bacalao (delgadez excesiva, tuberculosis.)
GYNOLUTEOL (Menorragias, metrorragias, accidentes consecutivos a la castración.)	CARDIOCRINOL (Asistolia, corazón seuil.)
HÉMOCRINOL (Anemias, clorosis.)	AFATYL (Medicación lodada sensibilizada. Asociación de iodo y de lipóide del tiroides... (Reumatismo rónico, arteriosclerosis, artritis.)

LIPOIDES ASOCIADOS
POLYCRINOL
 Thyrol A, Adrérol Total, Hypophysol.

ANDRO-POLYCRINOL Androcrinol, Thyrol A, Adrérol Total é Hypophysol. (Infantilismo en los muchachos, insuficiencias pluriglandulares masculinas.)	GYNO-POLYCRINOL Gynocrinol, Adrérol Total, Thyrol é Hypophysol. (Infantilismo de las muchachas, insuficiencias pluriglandulares femeninas.)
---	--

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

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

Muestras y literatura gratis mediante pedido á:
J. URIACH & C^o, S. en C. — Bruch, 49. — Apartado 632. — BARCELONA
 REPRESENTANTES EN ESPAÑA

Medicación Antituberculosa

AZOTYL

en Ampollas

para inyecciones hipodérmicas ó intra-musculares y en

Píldoras Keratinizadas

con base de

Lipoides Esplénicos y Biliares, Colesterina pura.

Esencia antiséptica : Gomenol, Alcanfor.

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



Facsimil tamaño natural de una ampolla de AZOTYL

Ayuntamiento de Madrid

Jarabe Polibromurado de J.-P. Laroze

Una
cucharada sopera
contiene : $\left\{ \begin{array}{l} 1 \text{ gr. de Bromuro de Potasio,} \\ 1 \text{ gr. de Bromuro de Sodio,} \\ 1 \text{ gr. de Bromuro de Amonio.} \end{array} \right.$

Contra todos los accidentes nerviosos

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

*La Uraseptine es
el específico de las afecciones
retico-venales*

URASEPTINE ROGIER

19, AVENUE DE VILLIERS, PARIS

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

Ayuntamiento de Madrid

ANTIBYXINA ALEX

INYECTABLE

COMPOSICIÓN

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

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

Muestras a la clase médica en el

LABORATORIO LEFEL. - Roma, 5. - MADRID

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.

Jarabe "DEYEN" de Manzana Laxante.

Utilísimo en los adultos e insustituible en los niños.

DOSIS: Adultos, de una a 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 a 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 a los señores médicos, pidiéndolo a director del Laboratorio, Ponzano, 18, entresuelo Izqda. ¡Cuidado! Pedid el DEYEN pues hay imitaciones.

ANTIASMATICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

Jarabe-Medina de Quebracho.

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

— Isóbol, partido de Puigcerdá (Gerona), servida interinamente, con 1.250 pesetas. Solicitudes hasta el 15 de Enero.

Datos.—337 habitantes, á 10 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 146 de la capital.

— Caralps, partido de Puigcerdá (Gerona), servida interinamente. Solicitudes hasta el 15 de Enero.

Datos.—547 habitantes, á 95 kilómetros de la capital, á 40 de la cabeza del partido y á 7 de la estación de Ribas.

— Bolvir, partido de Puigcerdá (Gerona), servida interinamente, con 1.250 pesetas. Solicitudes hasta el 15 de Enero.

Datos.—360 habitantes, á 5 kilómetros de Puigcerdá, cuya estación es la más próxima, y á 140 de Gerona.

— Arroyo de Cuéllar (Segovia), con 1.500 pesetas, mas el 10 por 100 por la inspección. Solicitudes hasta el 18 de Enero.

Datos.—497 habitantes, á 9 kilómetros de la cabeza del partido, á 50 de la capital y á 15 de la estación de Coca.

— Villaverde de Guareña, partido de Salamanca, por renuncia, dotada con 1.375 pesetas, incluido el 10 por 100 de inspección, por asistir á 12 familias. Se pueden contratar las iguales con unas cien familias pudientes. Solicitudes hasta el 19 de Enero.

Datos.—507 habitantes, á 13 kilómetros de la capital y á 2,5 de la estación de Gomecello.

(Continúa en la página XXXIV.)



DRAPIER

LE PHOLN

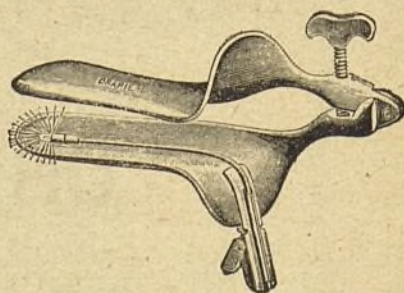
Iluminador frontal universal.

**Dispositivo iluminador,
esterilizable y amovible para
espéculum.**

Datos á quien los solicite.

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

INSTRUMENTOS DE CIRUGÍA
41, rue de Rivoli. — PARÍS



LABORATORIOS OPOTERÁPICOS Y BIOLÓGICOS

Oficinas:

Balmes, 21. — BARCELONA
Teléfono 363 A



Laboratorios:

Pomaret, 15. — SARRIA
Teléfono 6179 G.

DIRECCION TELEGRAFICA: FHERSA

SUEROS: *Equino normal. Anti pneumocócico. Anti streptocócico. Suero viril (potencioso reconstituyente). Suero de la vena renal de la cabra.*

Productos opoterápicos y biológicos. Vacunas. Colirios.

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIJANSE AL DELEGADO REGIONAL:

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

LA

“KAOLINASE”

para el tratamiento de todas las enfermedades del aparato digestivo :

GASTRALGIAS :- HIPERCLORHIDRIA. :- ULCERAS Y ULCERACIONES

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

Superior al Bismuto :- Alivio inmediato

ABSOLUTAMENTE INOFENSIVA

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

PHARMACIE RATIONNELLE, 4, Faubourg Poissonnière — PARIS.

INSTITUTO FERRAN

APARTADO 250

— BARCELONA —

Preparación de sueros, vacunas, productos opoterápicos, levaduras, extractos de malta simple y compuestos.

Análisis bacteriológicos y químicos de aguas, sustancias alimenticias, tierras, etc.

Análisis clínicos de sangre, orina, esputos, etc.

Inoculaciones de prueba y preparación de autovacunas.

Ayuntamiento de Madrid

Publicaciones "CALPE" de Biología y Medicina.

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

Guttmann: «**Elementos de física**». (Obras varias de Biología y Medicina). Traducido del alemán por D. Julio Palacios. 252 páginas con 186 figuras. 12 pesetas.

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

Fourneau y Madinaveitia: «**Síntesis de medicamentos orgánicos**». (Obras varias de Biología y Medicina). Un tomo de 460 páginas. En rústica, 20 pesetas. En tela, 23 pesetas.

EDITORIAL PARACELSO

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

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

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

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

Anales del Instituto Madinaveitia. Precio, 8 pesetas.

"CALPE"

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

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

FAGIFOR-CITO

de la Fábrica de productos químico-farmacéuticos

«CITO» DE BUDAPEST

**TUBERCULOSIS,
BRONQUITIS, CATARROS CRONICOS**

INSUSTITUIBLE PARA EL TRATAMIENTO DE LAS
AFECCIONES CRÓNICAS DEL APARATO RESPIRATORIO

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

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

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

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

VITORIA

Tenemos á la venta el

Tomo III

del Formulario

**POR LAS CLÍNICAS
— DE EUROPA —**

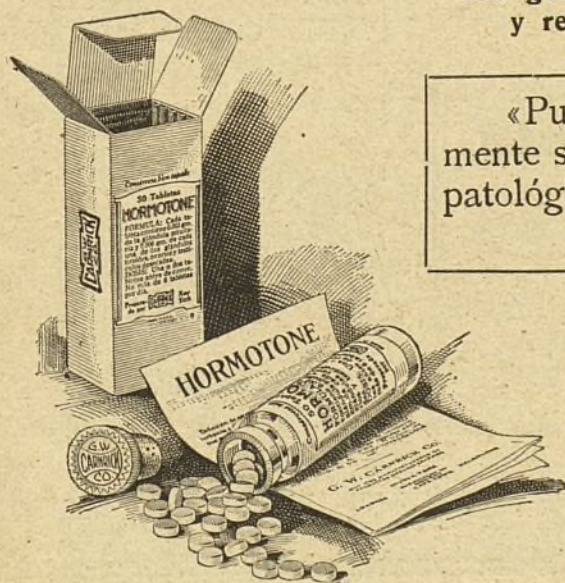
2.^a edición corregida y aumentada.

760 páginas. - Precio, 8 ptas.

Pedidos á **EL SIGLO MÉDICO**

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. CARRICK CO.

417-421, CANAL STREET --- NUEVA YORK, N. Y.

REPRESENTANTE EN ESPAÑA: J. PLANS SINTAS, PROVENZA, 136, BARCELONA

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

SOLUTO

Elixir e
Injectable

Reconstituyente general
del organismo

VITAL

Laboratorio
ARRANS
SEVILLA

JARABE ARRANS

De amapolas Fosfo-Creosotado

Medicamento Específico
de las enfermedades del
PECHO y VÍAS
RESPIRATORIAS

LABORATORIO ARRANS
SEVILLA

F. GAYOSO - Farmacia.

Arenal, 2. — MADRID

Preparación de ampollas con soluciones esterilizadas. Cápsulas 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.

Correspondencia

administrativa . .

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

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

D. Tomás Domper. — Pagado fin Noviembre 1926.

D. José Díez Rábago. — Id. fin Octubre 1926.

D. Francisco Navarrete. — Id. fin Diciembre 1925.

D. Agustín Novo. — Id.

D. Manuel Manzaneque. — Id.

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

D. Medardo Gala Sanz. — Id. fin Septiembre 1926.

D. Antonio Serra Guarch. — Id. fin Diciembre 1926.

D. Jesús del Hoyo. — Id. fin Diciembre 1925.

D. Manuel Ortiz. — Id. fin Enero 1926.

D. Joaquín del Val. — Id. fin Mayo 1926.

D. Ventura Revilla. — Id. fin Diciembre 1926.

D. Máximo León. — Id.

(Se continuará.)

CATARROS FOSFOTIOCOL : : TOSES :

SOLUCION ARSENIO FOSFORADA CON TIOCOL

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



YODÓGENO CUBAS

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

Declarado de petitorio oficial en los Hospitales Provinciales:

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

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

EPITELIOL

(Timolato de Hierro Dializado).

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

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

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

AMIKATZ

Tabletas antiácidas para la hiperclorhidria.

Sabor agradable.

Cada tableta contiene { Carbonato Bismuto... 0,40 gramos.
Magnesia Hidratada... 0,20 gramos.

AMIKATZ CALMANTE

Igual composición más 0,005 gramos de estovaina y 0,0002 gramos de sulfato de atropina, por tableta.

LABORATORIO IBERO - TOLOSA (Guipúzcoa.)

Recomiende usted siempre «SPARTSERUM»

(Suero hemopoyético, espartelina 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.

ALMORRANAS



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

Practicantes.

Jumilla (Murcia), con 650 pesetas. ¡Hasta fin de Diciembre.

—Pruna (Sevilla), con 250 pesetas. Solicitudes hasta el 13 de Enero.

—Tivenys (Tarragona), con 100 pesetas. Hasta el 17 de Enero.

Icod (Canarias), con 1.000 pesetas. Solicitudes hasta el 7 de Enero.

—Las Cabezas de San Juan (Sevilla), con 1.000 pesetas. Solicitudes hasta el 19 de Enero.

Comadronas.

Vendrell (Zaragoza), con 200 pesetas. Solicitudes hasta el 13 de Enero.

—Colmenar Viejo (Madrid), con 600 pesetas. Solicitudes hasta el 29.

—Bollullos de la Mitación (Sevilla), con 547,50 pesetas. Solicitudes hasta el 18 de Enero.

—Tivenys (Tarragona), con 50 pesetas. Hasta el 17 de Enero.

Sustituciones.

Sustituto por seis meses necesita D. Luis Martín Torvar, para el partido de Santa María de Huerta (Soria).

(Continúa en la pág. XXXV).

:: 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 **calenturas** de toda clase, y en ampollas para el paludismo rebelde é inveterado.

VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERIAS

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

ANALISIS

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

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



SUERO BIOTÁXICO POLIVALENTE DELGADO-CEA

inyectable indoloro

TÓNICO-GENERAL

nutritivo y antitóxico

En ampollas de 2%

MÍDASE EL PROSPECTO

Bronco-pneumonías.

FIEBRES DE MALTA Y

EBERTHIANAS.

GRIPPO Ó INFLUENZA.

Estados febriles de carácter

infeccioso, especialmente en las

lesiones del APARATO RESPIRATORIO.

PREPARADO

en la farmacia y Laboratorio DELGADO-CEA, Preciados, 14 MADRID



ANIODOL EXTERNO

Desodorizante Universal
Cirugía — Obstetricia
Ginecología
Dermatosis — Rinología.

ANIODOL

El más poderoso antiséptico
NO TÓXICO

ANIODOL INTERNO

Gastro-Enteritis
Fiebre Tifoidea
Diarrea verde de las lactantes
Tuberculosis.

Muestras sobre pedido á los Médicos. — LABORATORIOS DEL ANIODOL, 40, Rue Condorcet, PARIS

Ayuntamiento de Madrid

Elixir Estomacal de SAIZ DE CARLOS

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

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

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

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

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

SIEROSINA

IODO-TUBERCULINA-CÚPRICA DEL DR. SEARIGIA

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

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

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

De venta en Farmacias y Centros de Específicos

Para informes de carácter científico, dirigirse a D. José Vallés y Ribá, calle de Malvar, 104. Barrio, 1.ª-BARCELONA

Deseo médico para sustituirme durante tres meses, ganando 455 pesetas mensuales. Dirigirse a José Estévez, titular de Majadas de Tiétar (Cáceres). Pueblo llano, sano y cercano a la estación de Casatejada.

Médico sustituto se desea; para informes escribir a don Juan Gil y Ruiz, Cenicero (Logroño).

Médico con algunos años de profesión médica se ofrece para regentar partido ó consulta por temporada. Dará razón Antonio Valle, San Martín, 55, 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.

CARIE / OSEA Y DENTARIA TUBERCULOSIS - RAQUITISMO.

BIONERGO BLEFEL

ELIXIR E INYECTABLE

PODEROSO RECONSTITUYENTE EFICAZ ANTITUBERCULOSO

COMPRIDOS DE SALES CALCICAS CON HIERRO

LABORATORIO LEFEL

AGUAS MINERALES NATURALES DE

CARABANA

**PURGANTES
DEPURATIVAS
ANTIBILIOSAS
ANTIHERPETICAS**

PROPIETARIOS: VIUDA E HIJOS DE R. J. CAVARRI

Dirección y oficinas: Lealtad 12

Teléfono 917

MADRID

VIN GIRARD

VODO TANICO-FOSFATADO

REEMPLAZA EL ACEITE
DE HIGADO DE BACALAO

DOSIS :

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



LINFATISMO ESCRÓFULA
TUBERCULOSIS
ARTRITISMO
CONVALECENCIAS

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

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