

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

FRANQUEO-
CONCERTADO



HISTORIAL

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

PUBLICACIONES REFUNDIDAS:

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



El nuevo envase original Schering
"con el ángulo"

Atophan



El remedio soberano contra
el reumatismo y la gota
potente eliminador del ácido úrico.

INDICACIONES:

Afecciones reumáticas y gotosas.
Reumatismo articular agudo y crónico.
Lumbago, ciática y neurálgias.
Diatesis úrica y gota en todos
los estados.

El Atophan, fabricado bajo la dirección de su inventor, carece de todas las desventajas del tratamiento por el ácido salicílico. Con su empleo se evitan con gran seguridad las complicaciones cardíacas. Los efectos analgésicos y antiflogísticos que acompañan a la acción causal del Atophan proporcionan casi inmediato alivio a los enfermos.

Envase original: tubos con 20 tabletas de 1/2 g.

Para la aplicación parenteral del Atophan:

Atophanyl

indicado especialmente en los casos rebeldes.

Para inyecciones **intravenosas:** Cajas con 5 ampollas de 10 c. c.

Para inyecciones **intramusculares:** Cajas con 5 ampollas de 5 c. c.

Para protegerse contra sustitutos de inferior calidad, prescribanse 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 Sres. Médicos, solicitándolas de nuestros concesionarios:

Productos Químicos SCHERING, S. A. (antigua casa Carlos W. Heiss)
Apartado 479 - Madrid.

PRODUCTOS FARMACÉUTICOS ESPECIALIZADOS

MAURICIO LEPRINCE

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

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

PARIS, 62, rue de la Tour, PARIS

MEMENTO TERAPÉUTICO

Indicaciones terapéuticas.

Facsimil de los productos.

Dosis y modo de empleo.

CASCARINE LEPRINCE

(C¹² H¹⁰ O⁵)

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

Colagogo y copragogo de primer orden.



CASCARINE LEPRINCE

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

GUIPSINE

Principios activos del muérdago.

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



GUIPSINE

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

Píldoras del Dr. Sejournet

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



Píldoras del Dr. Sejournet

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

RHOMNOL

(C⁴⁰ H⁵⁴ Az¹⁴ P⁴ O⁷²)

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



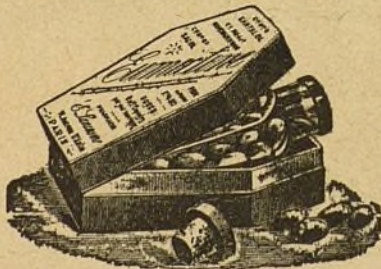
RHOMNOL

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

EUMICTINE

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

(Tratamiento completo.)



EUMICTINE

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

NEO - RHOMNOL

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



NEO - RHOMNOL

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

Inyecciones indoloras.

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

Depósito en las principales Farmacias de España y del Extranjero.

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

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

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

REDACTORES:

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

J. BLANC Y FORTACIN Del Hospital de la Princesa.	A. GARCÍA TAPIA Laringólogo. Académico de la Real de Medicina.	G. MARAÑÓN Médico del Hospital General de Madrid. Profesor auxiliar de la Facultad de Medicina.	J. y S. RATERA De las Beneficencias Provincial y Municipal de Madrid. Radiólogos del Hospital General y de San Juan de Dios.
L. CARDENAL Catedrático de Cirugía de Madrid. Cirujano del Hospital de la Princesa.	J. GOYANES Cirujano del Hospital General de Madrid.	M. MARÍN AMAT Oftalmólogo. Académico O. de la Real de Medicina.	G. RODRÍGUEZ LAFORA Auxiliar de la Facultad de Medicina ex-Histopatólogo del Manicomio de Washington.
J. CODINA CASTELLVÍ Académico. Médico de los Hospitales. Director de los Sanatorios Antituberculosos.	B. HERNÁNDEZ BRIZ Médico Jefe de la Inclusa y Colegio de la Paz.	J. MOURIZ RIESGO Jefe del Laboratorio del Hospital General.	J. SARABIA PARDO Director del Hospital del Niño Jesús. Académico de la Real de Medicina.
V. CORTEZO Jefe del Parque Sanitario de Madrid. Del Instituto de Alfonso XIII.	T. HERNANDO Catedrático de Terapéutica de la Facultad de Medicina de Madrid.	B. NAVARRO CÁNOVAS Médico-Director del Gabinete de radiografía y radioterapia del Hospital de la Princesa.	F. TELLO Director del Instituto Alfonso XIII.
L. ELIZAGARAY Del Hospital General de Madrid.	F. HUERTAS Del Hospital General. Académico de la Real de Medicina.	S. PASCUAL Y RÍOS Auxiliar de la Facultad de Medicina. Médico forense.	L. URRUTIA Especialista en enfermedades del aparato digestivo.
A. ESPINA Y CAPO Académico de la Real de Medicina.	C. JUARROS Profesor de Psiquiatría del Instituto Criminológico.	A. PULIDO MARTÍN Médico del Hospital de San Juan de Dios. Profesor de vías urinarias.	J. M. DE VILLAVARDE Del Real Hospital del Buen Suceso. Del Instituto Cajal.
A. FERNÁNDEZ Ex-interno de la Facultad y Hospitales.	E. LUENGO ARROYO De la Sección de Parasitología del Instituto de Alfonso XIII y del Hospital de la Facultad de Medicina.		R. DEL VALLE Y ALDABALDE Académico de la Real de Medicina.
F. LÓPEZ PRIETO Electro-radiólogo. Ex-Médico Titular.			

Redactor Jurídico: A. CORTEZO COLLANTES

PROGRAMA CIENTÍFICO:

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

SUMARIO: Sección científica: X Congreso Internacional de Protección á la Infancia, por D. César Juarros y Doña María Soriano. — Estudios sobre la tuberculosis miliar aguda, por el Dr. José Valdés Lambea. — Ideas clínicas: Síndrome triacspide de las lesiones crónicas de aparato respiratorio, por el Dr. G. R. González. — Orientación de la campaña en pro de una mayor longevidad, por el Dr. Sáenz de Santa María. — Bibliografía. — Periódicos médicos. — La mortalidad en España, por el Dr. D. Francisco Criado y Aguilar.

X Congreso Internacional de Protección á la infancia

PROFILAXIA DE LA ANORMALIDAD INFANTIL

(PONENCIA OFICIAL)

POR

D. CÉSAR JUARROS

Médico director
de la Escuela Central de
Anormales.

D.^a MARÍA SORIANO

Maestra directora
de la Escuela Central de
Anormales (Madrid).

Dada la amplitud del término beneficiará á la claridad y precisión de nuestra ponencia, darla comienzo, concretando lo que en su transcurso vamos á entender por niño anormal.

Hay anormalidades en psicología infantil, como en las cosas todas de la vida: exceso, defecto y desviación.

De las primeras y de las últimas no hemos de ocuparnos, por razones sobradamente fáciles de conocer. En lo que á las anormalidades por defecto se refiere, sólo á un grupo concederemos beligerancia: á las dependientes de modificaciones en el desarrollo normal del sistema nervioso. No á las ligadas á causas extrínsecas: miseria, falta de asistencia á la escuela, errores de educación, etc.

La limitación no tiene nada de arbitraria ni caprichosa. Obedece á la necesidad de concretarnos al material clínico y pedagógico, base de nuestra experiencia, al que ponennos al alcance la Escuela que dirigimos y el servicio de consultas á ella afecto.

Como, forzosamente, la fórmula profiláctica ha de derivar del conocimiento de las causas, impónese una primera y elemental clasificación de éstas en:

- Causas anteriores á la concepción.
- Causas que actúan durante ésta.
- Causas relacionadas con la modalidad de embarazo.
- Causas dependientes del mecanismo del parto.
- Causas que obran después del nacimiento.

Examinemos cada uno de los grupos:

Causas anteriores de la concepción.

Influyen en mucha menor proporción de lo admitido. Únicamente en un 17 por 100 de las anormalidades infantiles hemos comprobado este origen. Remedio posible: el reconocimiento médico prematrimonial. ¿Obligatorio? ¿Voluntario?

Voluntario, sería manifiestamente insuficiente en los países donde todavía una niebla, de reserva y misterio, envuelve cuanto se relaciona con la función sexual.

Obligatorio, encontraría una gran resistencia, una rebeldía pasiva del mismo origen. Precísase previamen-

te intensa labor de propaganda, de divulgación por el estilo de la que en sus mítins, celebrados en los teatros madrileños, lleva á cabo sin desmayo, desde hace seis años, la Sociedad Española de Abolicionismo, que uno de nosotros preside.

Las leyes, cuando se dictan sin intensa roturación anterior de las conciencias, no rinden beneficio alguno; no hacen sino crear nuevas formas de delito. Precisa, pues, ante todo, despertar el sentimiento de la responsabilidad biológica.

Llegado el momento de abordar el problema de cuáles habrían de considerarse dolencias impedimento de matrimonio, resultaría indispensable gran cautela en la determinación.

Los anormales rara vez presentan herencia psicopática clara. De los 60 alumnos que actualmente pertenecen á nuestra Escuela, sólo en uno encuéntrase el antecedente de padre loco. La proporción consérvese para los niños que frecuentan el consultorio. El alcoholismo, tan invocado por autores extranjeros, es relativamente infrecuente en nuestro país. En cuanto á la sífilis paterna y materna, tampoco aparece con tan señalada influencia como es habitual oír asegurar.

Sin embargo, ocurre algunas veces comprobar que pasó desapercibida una sífilis real. Lo conveniente sería poder hacer á todos los anormales la reacción Wassermann; pero como para ello nuestra Escuela no cuenta con medios, empleamos sistemáticamente la reacción de Fahrhaeus, sencilla, económica, al alcance de una enfermera ó practicante. Cuando la velocidad de sedimentación de los eritrocitos excede del tipo normal, lo que indica la existencia de un proceso inflamatorio agudo en el organismo, aun cuando sin puntualizar ni órgano ni antigüedad, mandamos hacer el Wassermann.

Pero no cabe tratar este tema sin abordar otro aspecto de la cuestión. ¿Bastaría una ley á detener las cataratas del deseo? ¿Es que sólo conciben los casados?

Ello obliga á volver los ojos al problema de la esterilización. Esterilización ó incorporación á colonias agrícolas, donde, sin sufrir mermas anatómicas, dejen de ser perjudiciales á los intereses de la especie. Cuestión de grado, ¿dañino sólo para la especie? Esterilización. ¿Dañino, además, para el interés social, actual? Aislamiento. Todo ello muy meditado, pues ha de no olvidarse lo mutable de los conceptos científicos y la posibilidad de que el hoy considerado transmisor de dolencias hereditarias, sea estimado mañana totalmente inocuo. ¿Cómo eludir la tragedia de haberlo privado del derecho-deber de la paternidad?

Pensamos, pues, que el remedio profiláctico más eficaz, en lo que á la herencia atañe, puede sistematizarse así:

a) Intensa propaganda pública de los términos del problema y su solución.

b) Creación del hábito del reconocimiento prematrimonial.

c) Aislamiento ó esterilización de los no aptos según la intensidad del daño social y la calidad del comportamiento.

Causas que actúan durante el momento de la concepción.

Esta etiología, según nuestros datos, es mucho más frecuente de lo que corrientemente se piensa. Dos factores destacan sobre todo: el coito en estado de alcoholismo y de tristeza.

Con gran abundancia figuran en las hojas llenadas para solicitar el ingreso en nuestra Escuela, haber sido concebido el niño en épocas de grandes tribulaciones familiares, en días de amargura y pena.

El alcoholismo accidental de las fiestas nupciales originan casos esporádicos de anormalidad, dentro de hogares faltos de todo antecedente neuropático.

Así hemos podido recoger el ejemplo de un matrimonio con cinco hijos, de los cuales sólo el primero es anormal, y totalmente normales los otros. Aquel nació en día que permite deducir fué fruto de la noche de la boda.

El hecho resulta tanto más interesante cuanto que no escasean los hombres afectos de debilidad sexual, que piensan aminorarla buscando el estímulo del alcohol.

Forma curioso contraste, que mientras alcohólicos crónicos tienen hijos no defectuosos, gentes que sólo excepcionalmente bebieron procrean imbéciles é idiotas.

No hay aquí resquicio para las intervenciones legales y sólo cabe confiar en la acción de la cultura. En propagandas inculcadoras de la augusta verdad de que el acto de la procreación es un rito divino en que no puede ni debe oficiarse cuando se carece de sentido claro de su trascendencia.

Causas relacionadas con la modalidad de embarazo.

De todas las explicaciones dadas por las familias á la anormalidad, es esta la más corriente. ¡Tuve un mal embarazo! ¡Sufrí muchos disgustos durante él! ¡Recibí un golpe! ¡Vomitó mucho! ¡No comía apenas!, etc., etcétera.

Resulta difícil puntualizar si tal interpretación corresponde ó no á una realidad práctica. Infinidad de mujeres, cuyo embarazo fué penoso, dan á luz niños que llegan á adultos sin el más pequeño estigma de inferioridad mental.

Pero aun así resulta tan copioso el archivo, que no cabe negar á los trastornos del embarazo categoría primordial en la génesis de la anormalidad. Desde luego es mucho más trascendente este factor que el de la herencia tan proteiforme, tan caprichosa, tan rebelde á sistematizaciones.

Proteger económicamente á la embarazada, rodearla de cuidados higiénicos, atender á su alimentación, vigilar sus funciones renales, sustraerla á inquietudes y emociones violentas, constituye un índice mínimo del que no cabe prescindir.

Las intoxicaciones de la madre adquieren resonancia clínica superior á las del padre. Con la desventaja de que si éstas son siempre temidas, no ocurre lo mismo con las maternas. Véase el ejemplo proporcionado por la alcoholización maternal, avivada en muchos casos por el afán de lograr una buena alimentación tónica, buscada á través de vinos de alta graduación.

Nada se puede hacer que prácticamente admita comparación, como medio de disminuir la anormalidad, con la implantación de una buena higiene del embarazo.

Causas dependientes del mecanismo del parto.

Los traumatismos del parto desempeñan papel más importante en Neurología que en Psiquiatría.

Su acción más interesante parece la de originar hemorragias meníngeas, susceptibles de convertirse en punto inicial de lesiones escleróticas.

No permite tampoco este grupo de factores etiológicos grandes intervenciones legales. Nada puede hacer el legislador. Poco también la divulgación. El éxito ha de lograrse en esta esfera como consecuencia de los progresos de la Obstetricia.

Causas que actúan después del nacimiento.

La limitación que inicialmente nos hemos marcado hace que demos de lado á la ineducación, á la falta de asistencia á la escuela y á los errores escolares, nacidos muchas veces, del desconocimiento de las constituciones infantiles, germen de los síndromes, hebefrénicos, catatónicos, histéricos, paranoides, esquizofrénicos, etc., del adulto.

Por ello, redúcese el grupo, en lo básico, á cuatro tipos:

- I.—Meningitis y hemiplejias.
- II.—Encefalitis epidémica.
- III.—Parálisis infantil.
- IV.—Síndrome endocrino.

La parálisis infantil y la encefalitis epidémica son dolencias perfectamente caracterizadas y sobre cuyas condiciones de difusión existen, actualmente, tan abundantes y admirables trabajos, que resultaría impropio intentar plantear aquí el problema. Sólo una llamada queremos hacer sobre las formas de anormalidad post-encefálica de origen desapercibido.

La velocidad de sedimentación, y, mejor aún, la punción lumbar, seguida de análisis de líquido cefalorraquídeo, permite en tales enfermos hallar el verdadero origen del retraso, evitando que el niño sea sometido tercamente á tratamientos antiavariósicos de prueba, no siempre exentos de riesgo. Como en un caso, visto por nosotros, de un pobre pequeñuelo tratado con grandes fricciones mercuriales, sin más motivo que la falta de otra orientación.

Las meningitis y hemiplejias infantiles constituyen un síndrome, y por serlo hay que perseguir, entre otras, la posibilidad de un virus poliomiélico, como medio de cortar la difusión epidémica.

Las alteraciones endocrinas, por lo bien que en ocasiones ceden á la opoterapia, singularmente en los hipotiroides, deben ser mucho más minuciosamente exploradas que actualmente suelen serlo. No es raro encontrar sometidos á métodos complejos de educación á niños afectos de trastornos endocrinos, sin que éstos hayan sido descubiertos, ó, si lo fueron, se haya pensado en acudir á una terapéutica apropiada.

De esta breve excursión patogénica resalta claramente que la profilaxis de la anormalidad infantil es, ante todo, una obra de cultura higiénica; apoyada en

Leyes, en lo relacionado con el problema de la herencia, de acción individual en el resto.

Y como pese á lo que es común leer y decir, la influencia de la herencia aparece, según nuestra opinión, basada en la propia experiencia, en segundo término con relación á los factores morbosos de intervención post concepcional, resalta aún más claramente la necesidad de conceder carácter de protagonista á la divulgación preparadora del advenimiento de un sentido claro de la responsabilidad biológica.

CONCLUSIONES

1.^a A los efectos de la presente ponencia, debe entenderse por niño anormal, aquél cuyo desarrollo mental sea inferior al término medio propio de su edad.

2.^a Entre los factores preconceptionales, la sífilis y la herencia psicopática desempeñan papel mucho menos importante del que es corriente atribuirles.

3.^a Aun cuando la propia conciencia constituya el más valioso recurso profiláctico, no cabiendo contar con él sino á través de largos años de predicación, habrá de recurrirse á la esterilización de los capaces de vivir en sociedad sin riesgo para los intereses colectivos y al aislamiento de los que constituyen peligro para éstos.

4.^a Es preciso conceder mayor importancia de la actual, como causa de anormalidad, á las condiciones en que se realiza el acto de la procreación.

5.^a De todos los factores etiológicos de la anormalidad infantil, el más veces registrado es el representado por las alteraciones morbosas del embarazo, figurando en muy segundo término los traumatismos obstétricos.

6.^a En lo que á las enfermedades capaces de perturbar la evolución normal del sistema nervioso después del nacimiento se refiere, la profilaxis en nada puede singularizarse con relación á la exigida por las conveniencias generales de la Higiene.

7.^a En la prevención de la anormalidad infantil hay que esperar lo más de la difusión cultural, lo menos de la acción de nuevas leyes.

Estudios sobre la tuberculosis miliar aguda

Casos clínicos y comentarios. Relaciones entre la fiebre tifoidea y la tuberculosis

POR EL

DR. JOSÉ VALDÉS LAMBEA

Comandante médico de Sanidad Militar.

VI

INSISTENCIA SOBRE ALGUNOS SÍNTOMAS DE LA TUBERCULOSIS MILIAR

El cuadro clínico de la tuberculosis miliar está intervenido por múltiples factores que, al discurrir ante el enfermo, debemos tener en cuenta. Intervienen la abundancia y la topografía de las lesiones tuberculosas; interviene también la existencia de alteraciones

anatómicas no tuberculosas, inflamatorias y degenerativas, sin tubérculos. Las alteraciones inflamatorias no específicas, pero debidas realmente a estímulos fímicos, adquieren á veces relieve extraordinario, especialmente como determinantes de fenómenos pulmonares (edemas, infiltración hemoptoica, etc.). Los síntomas de naturaleza tóxica son importantísimos y los predominantes en ocasiones. Siempre, en los tuberculosos, los síntomas tóxicos merecen detenido estudio, y tratándose de afecciones septicémicas, dichos síntomas son á veces, como decimos, sobresalientes. Intervienen los tóxicos directamente bacilares, es decir, aquellos resultantes de la desintegración química de la molécula bacteriana compleja, atacada por los fermentos defensivos del enfermo. La lisis en los focos y en la sangre deja en libertad una complejidad de tóxicos, como fácilmente se comprende teniendo en cuenta la estructura química del cuerpo del bacilo y la diversidad de anticuerpos que necesariamente ha de solicitar. A estas acciones tóxicas se unen otras determinadas por las repercusiones de la intoxicación primaria sobre distintas células del cuerpo, por las abdicaciones viscerales que determina la intoxicación original, produciéndose una intensa perturbación metabólica y actuando de conjunto sobre el individuo distintas clases de venenos. Estas noxas, en ciertas formas de tuberculosis miliar, afectan precoz é intensamente los centros nerviosos y producen en ciertos casos un grave estado tífico que nos puede desorientar. Tengamos en cuenta que un estado tifoideo no señala en todo caso la existencia de una infección eberthiana. La tuberculosa, como vemos, y otras infecciones, pueden producir esa forma especial de intoxicación característica del estado tifoideo.

FIEBRE

Es conocido el hecho de morir hipotérmicos muchos enfermos infecciosos que han tenido ó no temperaturas elevadas. Sabemos también que infecciones gravísimas galopantes producen hipotermia y que muchos tuberculosos crónicos se quedan sin fiebre al final y mueren con temperaturas bajas. Recordemos que en los tuberculosos muy intoxicados, en los casos de alta gravedad, grandes dosis de tuberculina pueden no elevar la temperatura del cuerpo, dato este importante en tuberculinoterapia, y se sabe, por los datos recogidos en los laboratorios y en la clínica, que altas dosis de tuberculina en los hombres y en los animales tuberculosos pueden determinar graves y aun mortales fenómenos hipotérmicos, siendo á veces esta hipotermia verdaderamente extraordinaria. Un conejillo nuestro, tuberculoso, sometido á dosis brutales de tuberculina murió rápidamente; tenía 28° de temperatura rectal. En estos casos, el organismo, profundamente intoxicado, no reacciona por haber una desproporción entre sus fuerzas defensivas y la cantidad de tóxico. La hipotermia, como otras veces, es en la clínica de tuberculosis en ocasiones un mal elemento de pronóstico é indica que el organismo, intensamente intoxicado, tiene parálisis de los centros termorreguladores y que hay escasez de defensas. Por lo demás, las gráficas térmicas

de los tuberculosos en general y de los tuberculosos miliares, son extraordinariamente variables.

Hacemos estas reflexiones á propósito de que no es infrecuente el hallazgo de enfermos de tuberculosis miliar gravísimos con temperatura poco elevada. Muchos de estos sujetos mueren hipotérmicos. La poca fiebre, el que algunos enfermos se quejan poco y el que á veces, salvo la disnea, no existen grandes síntomas aparatosos, explican que muchos enfermos desorienten y no hagan pensar en proceso grave. Algunos, niños pequeños frecuentemente, tienen durante más ó menos tiempo un estado general bastante satisfactorio, y existen positivamente formas ambulatorias de tuberculosis miliar. A veces, de pronto la aparente calma se rompe, y, como vimos que sucedía en ciertas septicemias eberthianas, muere el enfermo rápidamente. Un enfermo nuestro, con poca fiebre, era víctima de una disnea intensa y motivó el diagnóstico de asma. Se fundamentaba este diagnóstico sobre el tipo de la disnea y sobre el dato de haber existido episodios disneicos anteriores. Los había habido positivamente, pero estaban relacionados con la evolución de una adenopatía traqueobronquial, frecuente asiento de fenómenos congestivos y en la cual, verosímilmente, radicaba el foco productor.

Las formas hipotérmicas se presentan generalmente cuando el torrente circulatorio es bruscamente invadido, de una manera masiva, por el complejo tóxico de un foco rápida y ampliamente abierto, entrando de esta manera en circulación gran cantidad de bacilos vivos, de otros muertos ó parcialmente desintegrados, de tóxicos resultantes de la lisis bacteriana en el foco, etcétera, de una gran cantidad de tóxicos que el organismo no es capaz de reducir. Cuando el arribo de los bacilos no se hace en cantidad extraordinaria y cuando se produce de un modo intermitente, se observan distintos tipos térmicos temperaturas más ó menos elevadas, más ó menos sostenidas, gráficas en zig-zag. Fiebres de este tipo pueden producirse por la influencia única de venenos tuberculosos, y la invasión de la sangre por los bacilos puede hacerse de un modo intermitente, por descargas desiguales.

SÍNTOMAS CARDIOVASCULARES

La extraordinaria debilidad cardíaca sorprende frecuentemente al clínico haciéndole pensar en la posibilidad de una septicemia tuberculosa. Esta debilidad cardíaca resalta más en las formas hipotérmicas; la disnea, la palidez, la cianosis, la escasez de temperatura y la debilidad del corazón constituyen un síndrome significativo. El pulso se acelera notablemente y la tensión arterial baja hasta límites extraordinarios. En algunos enfermos no se puede contar el pulso siendo los ruidos cardíacos difícilmente perceptibles y no separables. Desde luego este decaimiento extremado del corazón es independiente de la fiebre; es en estos casos irremediable y definitivo. Los más activos remedios capaces de actuar sobre el corazón, la digital, la cafeína, carecen de toda eficacia. Fallan constantemente y es inútil buscar fármacos nuevos: fallan todos. Cuando

en el curso de una infección cualquiera, y especialmente de la tuberculosis miliar, se presenta una taquicardia tan grande, el enfermo está casi siempre perdido. La patogenia de este decaimiento cardíaco es compleja como lo es la patogenia de todos los síntomas. Interviene en ciertas formas de predominio pulmonar el trabajo extraordinario que pesa repentinamente sobre el corazón á consecuencia de la abundancia de lesiones en los pulmones. Ya hemos hablado del rápido desarrollo de los folículos tuberculosos. Rápidamente también se producen fenómenos congestivos é inflamatorios, no tuberculosos en sentido anatomopatológico (edema, hemorragias). Existe enfisema pulmonar agudo á causa de la disminución de elasticidad en el armazón de los alvéolos y este enfisema supone un obstáculo serio al funcionamiento cardíaco. En los tuberculosos que tienen funcionalmente abolidas más ó menos extensas regiones pulmonares por la existencia de antiguas lesiones fímicas ó parafímicas, existen nuevas razones determinantes de la debilidad cardíaca,

La existencia de parálisis vascular, especialmente en los territorios del vientre, constituye un percance grave, pues es conocida la importancia del acúmulo de sangre en los vasos mesentéricos como causa de crisis de hipotensión.

El corazón sufre, además, la influencia directa de la intoxicación. Existen graves alteraciones en los aparatos nerviosos que le gobiernan, en los ganglios cardíacos (Sotow). Se producen también precoces y graves degeneraciones de las fibras musculares, lesiones en los vasos del corazón. A veces, miliar generalizada á todo el órgano.

DISNEA

Muchas de las razones invocadas á propósito de los trastornos circulatorios, tendremos en cuenta al discutir sobre la disnea. Por influencia tóxica, la correlación funcional necesaria para la respiración normal se perturba. Las alteraciones hemáticas, acentuadas á veces, el desfallecimiento cardiovascular, la diversidad y extensión de las lesiones pulmonares, el citado enfisema, la broncoplejia, violenta en ciertos casos, intervienen en la disnea que algunas veces es enorme. Aparte de la polipnea fuerte, de los tipos respiratorios asmáticos, hay otras anormalidades, siendo frecuente la respiración de Cheyne Stokes.

MECANISMO Y PATOGENIA

Bühl sostuvo, ya hace muchos años, que la tuberculosis miliar se origina á nivel de un foco tuberculoso abierto, y Weigert insistió sobre las lesiones específicas de los vasos. Los cortes de Aufrech han demostrado la existencia de bacilos en el espesor de la pared vascular sin lesiones propiamente tuberculosas. Los tubérculos vasculares pueden formarse infectándose la endoarteria por contacto con la sangre bacilífera, pero parece más verosímil el arribo por los vasavasorum. El punto de partida puede estar como se comprende en cualquier parte del cuerpo, pero con frecuencia el foco productor está en el pulmón y en los ganglios toráci-

cos. En las regiones más distantes puede estar el punto de partida: en un foco óseo, en un testículo, en una amígdala. Puede suceder que explote el síndrome tras la evacuación masiva é inoportuna de un derrame pleurítico por el brusco trastorno originado en la circulación linfática; hay una dilatación brusca de los vasos linfáticos y una aceleración de la corriente que favorece la generalización. Digamos, incidentalmente, que sin llegar á tan grandes males, la evacuación inoportuna de un derrame pleurítico puede agravar el proceso de los pulmones, pues el líquido actuaba favorablemente inmovilizando el pulmón, produciendo estancación circulatoria conveniente, limitando la absorción de tóxicos, impidiendo el roce de la serosa enferma.

La movilización de los bacilos puede hacerse por otras intervenciones imprudentes. Se ha hablado recientemente, en el Congreso de Pediatras de la Lengua Francesa (Octubre, 1924), de una meningitis presentada cinco días después de una intervención en las amígdalas de un niño de tres meses. Nosotros hemos visto evolucionar una granulía de forma pulmonar predominante, en un muchacho, consecutivamente á un aplastamiento amigdalino. Recordemos que las inoculaciones sistemáticas de amígdalas de niños, tuberculizan con frecuencia á los conejitos de las Indias; que amígdalas no grandes y de aspectos satisfactorios pueden contener focos tuberculosos muchas veces caseificados; que la tuberculosis de las amígdalas pequeñas es más frecuente de lo que se cree y que amígdalas, al parecer sanas, reaccionan con violencia durante el curso de los diagnósticos tuberculínicos, según hemos visto algunas veces. Muchos casos de tuberculosis miliar aparecen á los pocos días de intervenciones en los huesos. Nosotros hemos visto un enfermo con proceso tuberculoso agudo generalizado pocos días después de la intervención quirúrgica en un testículo.

No puede sostenerse con Ribbert, que basten pocos bacilos para que la tuberculosis miliar se produzca. Parece bien sentado que los bacilos no se multiplican en la sangre y que el organismo se defiende de una bacilemia poco intensa. Aparte de la existencia del foco productor y de la entrada en circulación de gran cantidad de bacilos, se precisa la bancarrota de las energías defensivas, un déficit de las defensas generales que nos explicamos muchas veces por la intervención de circunstancias conocidas (enfermedad anterior, penas, trabajos extraordinarios, hambre, etc.), pero que otras veces no podemos poner de manifiesto y estallan los accidentes de un modo inopinado cuando parecía que el sujeto ejercitaba defensas poderosas. El tuberculoso pone trabas á la generalización del proceso de varios modos: por la producción de anticuerpos humorales; por la existencia de inmunidad local ó de tejido; por la obliteración de los vasos del foco, circunstancia ésta que hace muchas veces imposible la generalización de las lesiones; por la existencia en las células que rodean á las lesiones de complejas defensas. El fallo de estos mecanismos y sobre todo el de varios de ellos originan la generalización. Finalmente, la tuberculosis

miliar, afección gravísima, no es mortal necesariamente. Se trata á veces de sujetos con abdicación temporal circunstancial de las energías defensivas que parecen entregarse por el pronto al ser bruscamente sorprendidos por los elementos de un foco invasor, pero que pueden reponerse en forma tal que impriman al proceso una marcha crónica. Estas formas de tuberculosis miliar crónica no se observan nunca en los niños, no se ven tampoco en los tuberculosos que han entrado recientemente en la afección, y se observan por el contrario en los tuberculosos crónicos, rastreros, en aquellos que han demostrado cierta resistencia saliendo de anteriores apuros y dominando brotes pasados. Por esto se observan las formas crónicas en los tipos cirrosos. Recientemente Burnand, de Leysin, y Sayé, de Barcelona, han estudiado 20 casos de granulia crónica en tuberculosos fibrosos.

Octubre, 1925.

Bibliografía.

- Calmette: «L'infection Bacillaire et la Tuberculose.»
 Cornet: «Ueber Miliartuberkulose», en la Patología de Nothnagel.
 Crofton: «Pulmonary Tuberculosis.»
 Dreyfus, Brisak y Brühl: «La Phtisie aigüe.»
 Empis: «De la granulie.»
 Gougerot: «La Typho-bacilliose de Landonzy, diagnosticque bacteriologique a la periode d'etat» (*La Presse Medical*, 1908). «Reproduction experimentale de la typho-bacilliose» (*Sem. Med.*, 1904).
 A. Jousset: «Diagnostic de la granulie» (*La Clinique*, 1907). «La bacilleme Tuberculeuse» (*Sem. Med.*, 1904).
 L. Landonzy: «Cliniques de la Charité», 1883, 85 y 86.
 Lowenstein: «Bacteriología, inmunidad, diagnóstico y terapéutica, específicos de la Tuberculosis.»
 Letulle: «La Tuberculose Pleuro-pulmonaire.»
 Marfan: Artículo «Granulie.» En el *Tratado de Medicina*.
 Piery: «Tuberculosis Pulmonar.»
 Pottenger: «Clinical Tuberculosis.»
 Rosemberger: *American Journal of Medical Sciences*, 1909.
 Sayé: «Tuberculosis Miliar Aguda». Manual de Medicina de Hernando y Marañón.
 Tremolieres: «Contribution a l'etude de la granulie a forme hemorrhagique» (*These Paris*, 1903).
 E. Steinitz y G. Rostoski: «Tuberculosis Miliar Aguda». En el *Tratado de Medicina Interna*, de L. Mohr y R. Staehelin.
 J. Valdés: «Estudios sobre Tuberculosis». Editorial Reus. Madrid, 1925. (Próximo á aparecer.)

IDEAS CLÍNICAS

Síndrome tricúspide de las lesiones crónicas de aparato respiratorio

POR EL

DR. G. R. GONZALO

Basta considerar un momento las mutuas y recíprocas influencias anatomofisiológicas del aparato respiratorio con la circulación menor y su órgano esencial las cavidades derechas del corazón, para comprender

las que patológicamente se han de derivar de aquéllas y la trascendencia enorme que en determinadas circunstancias han de tener procesos del árbol respiratorio sobre el mecanismo circulatorio del corazón derecho.

Entre las ramificaciones de la arteria pulmonar y las primeras ramas de nacimiento de las venas pulmonares, interponese, como es sabido, la rica red vascular de ambos pulmones, constituyendo la mayor resistencia que al curso de la sangre se puede oponer al pasar del corazón derecho al izquierdo; resistencias que necesariamente han de aumentar y variar, según la naturaleza, extensión, persistencia y forma del proceso pulmonar que las origine.

Todos los trastornos mecanodinámicos que en tan corto circuito circulatorio se produzcan, fácilmente se comprende que han de trascender con mayor facilidad á las cavidades derechas que á las izquierdas, pues mientras aquellas intervienen en dicha circulación de un modo enérgico y activo (puesto que han de propulsar la sangre hasta el pulmón), las izquierdas no hacen sino recibir la sangre procedente del pulmón de una manera en cierta forma pasiva, fluyendo por las venas pulmonares á la aurícula izquierda, donde ya comienza á tomar tensión positiva para su paso al ventrículo en el que adquiere dicha tensión su máxima potencia, debida al sistole ventricular de dicho lado.

Y si de manera tan distinta intervienen ambas cavidades cardíacas en la circulación que nos ocupa, lógico será que sean las derechas las que más prematuramente experimenten los efectos de aquéllos obstáculos circulatorios pulmonares, trascendiendo pronto al desarreglo funcional á su válvula tricúspide.

Son las lesiones agudas de pulmón de existencia tan fugaz y suelen dejar residuos tan escasos, que por sí solas no suelen constituir obstáculo serio á la circulación menor, salvo casos y circunstancias muy determinadas.

Por el contrario, las lesiones crónicas de dicha víscera, principalmente las de carácter escleroenfisematoso, son las más propicias á la producción de los trastornos de que nos ocupamos. Las bronquitis crónicas enfisematosas ó no, la tuberculosis pulmonar, especialmente en algunas de sus formas, los procesos esclerosos crónicos, las tumoraciones de pulmón y algunas más, son los mas clásicos procesos pulmonares que á la larga trascienden á las cavidades derechas del corazón, trastornando su circulación y alterando profundamente el funcionalismo miovalvular.

Ya Lutembacher describió en 1916 en los *Archives des maladies du coeur, des vaisseaux et du sang*, un «Syndrome tricuspídien terminal dans les lesions chroniques du poumon», el cual le caracterizaba por una insuficiencia cardíaca rápida é irreductible á la cual solía llegarse después de un período más ó menos largo de silencio clínico en el que nada podía hacer presumible la existencia de dicha lesión.

Y, en efecto, así la clínica suele mostrárnoslo en ocasiones, apareciendo súbitamente una inesperada y repentina insuficiencia del miocardio derecho en en-

fermos que, si hasta entonces habían llevado largo tiempo un proceso pulmonar crónico, nada hacía presagiar la impotencia del corazón derecho.

Sin embargo, el repetido y sistemático examen radiográfico del corazón en los enfermos crónicos todos de aparato respiratorio, la exploración cuidadosa de su aparato circulatorio (auscultación, tensión arterial, trazados vasculares, etc., etc.), las disneas de esfuerzo y algunos signos más, que á un buen clínico no deben pasar desapercibidos, son elementos bastantes para sospechar pronto y diagnosticar después, la insuficiencia funcional del corazón derecho, que si comenzó por su válvula tricúspide, termina rápidamente por su miocardio.

Dicha evolución funcional no suele de ordinario presuponer la existencia de lesiones propiamente tales en los velos de la válvula tricúspide, á semejanza de las existentes en los procesos de endocarditis, sino que los desarreglos circulatorios que en dicha cavidad se originan son de predominante carácter funcional, producidos por el obstáculo pulmonar al curso de la sangre y su estancamiento consecutivo en la arteria pulmonar y cavidades derechas, en las que la tensión sanguínea ha de encontrarse extraordinariamente aumentada; fenómenos que á la larga han de dar lugar necesariamente á un deficiente funcionalismo de la referida válvula, y una distensión de las paredes auriculoventriculares que rápidamente las conduce á su impotencia por la natural endebles de sus paredes, ya fisiológicamente menos robustas que las del lado izquierdo.

Esta manera de desarrollarse el referido síndrome tricúspide, sirve para que clínicamente nos podamos dar exacta cuenta, no solamente de la rapidez de su instauración, sino del silencio clínico con que suele evolucionar, á no ser que intencionadamente y de propio intento sea buscado por el clínico mediante una detenida y escrupulosa exploración cardíaca.

Si así lo hacemos, pronto la auscultación nos deja percibir á nivel del foco tricúspide, en determinadas ocasiones á nivel de cuarta costilla del surco escapulo-vertebral, un soplo dulce y no propagado, variable en determinadas actitudes y movimientos respiratorios, que nos ponen sobre aviso de algo anormal en el corazón derecho y que de manera definitiva suele aclarar muchas veces un buen examen radiográfico. La disnea de esfuerzo, la taquicardia, los latidos cardíacos á veces perceptibles en borde esternal derecho, en ocasiones determinadas arritmias (extrasístoles auriculoventriculares frecuentemente), si los trastornos llegaron á miocardio auriculoventricular, suelen ser los más esenciales signos clínicos que con más frecuencia completan el síndrome tricúspide de que venimos ocupándonos.

De entre todos ellos sobresale, por su indudable y positivo valor, el examen radiográfico, que es el que más prematuramente nos advierte los primeros grados de distensión de las cavidades del corazón, dándole á sus contornos la forma de *corazón en peonza*; pues la exagerada curvatura de la línea ventricular derecha y

el ligero aumento que casi siempre suele existir en la izquierda, originan un total alargamiento del diámetro transversal en su parte media, que al contrastar con la sombra del pedículo vascular dan á la imagen radiográfica del corazón aquella forma peculiar.

Todo ello unido y deliberadamente investigado, suele permitirnos, en plazo relativamente temprano, darnos cuenta de lo que en el corazón de un enfermo crónico de aparato respiratorio puede llegar á suceder, y en su consecuencia, proceder nosotros con lógico fundamento clínico á remediar en lo posible, ó á retrasar al menos, los futuros cataclismos circulatorios de una final y rápida dilatación ventricular derecha, preludio inevitable de una próxima y fatal asistolia.

Enero 1926.

Orientación de la campaña en pro de una mayor longevidad ⁽¹⁾

FOR EL

DR. SÁENZ DE SANTA MARÍA

No hemos de analizar en esta conferencia, la tenaz labor llevada á cabo por los magos del bisturí, Boronoff y Steinach entre otros, en su hasta ahora vano empeño de alargar el divino tesoro de la juventud que se prometiera á Fausto. En otra ocasión, con motivo de nuestra disertación sobre secreciones internas, en esta misma tribuna, abordamos con suficiente claridad este aspecto.

Esta noche he de mostraros una de las más brillantes auroras de la medicina contemporánea, perseguida por los sacerdotes de la ciencia de la vida, los médicos, en su tenaz lucha para alargar la vida.

Tal es el *reconocimiento médico en salud, ó comprobación periódica de la salud*, en todas las edades, y repetido periódicamente.

Aun siendo su iniciación reciente, puede ya augurarse con datos ciertos que su implantación será el factor más útil para lograr la viabilidad del mayor número de nacidos, alargar el término medio de la vida humana y con ello prolongar la longevidad.

Así como puede asegurarse que, durante el presente siglo, la humanidad se habrá visto libre de padecer las enfermedades infectocontagiosas que durante tantos siglos ha sido su más terrible azote. La implantación del reconocimiento médico en salud, para conocer y corregir á tiempo dolencias y lesiones que á la larga serían irreparables, tendrá como feliz corolario una menor morbilidad, mayor longevidad, y por tanto, acrecentamiento del material humano tan escaso en las sociedades contemporáneas, pese á la crisis de trabajo, más debidas á mala orientación social, industrial y financiera, que á exceso de hombres. Ya que al antiguo y erróneo concepto de hombre consumidor, se ha impuesto el axiomático de hombre capitcl.

El tema que vamos á abordar es de higiene, mas no de esa manoseada higiene que pudiéramos llamar académica que encarece con razones repletas de ciencia las ventajas de ser limpios, de vivir en buena casa, de comer bien y no tener vicios. Tan elevados ideales de la ortodoxia preventiva, se convierten en la práctica en vanas quimeras de im-

(1) Conferencia dada en el Ateneo Riojano el día 12 de Febrero de 1926.

sible realización en la mayoría de los ambientes sociales, bien por exceso ó por defecto de disponibilidades crematísticas.

La moderación, el orden, la virtud del prudente eclecticismo ó justo medio, en el comer, como en el beber, impulso emocional ó pasional y demás factores que condicionan y dan tono á la vida, sería muy de desear si nuestro *yo* consciente y reflexivo, el noble caballero de nuestros ideales, fuera siempre tan poderoso que se impusiera al *otro yo*, al rufián de las pasiones, vicios, actos delictivos y automáticos que como esclavos del instinto todos llevamos dentro; como representante de las apetencias ciegas y del grito de los impulsos celulares que con imperiosa insistencia é inmenso poder, brotan del turbio cauce de la subconsciencia, constituyendo la mayoría de los actos de la vida cotidiana.

Emorto uomo et rimaso bestia. (Dante.)

Los deseos de la carne son contrarios á los anhelos del espíritu. (San Pablo.)

La higiene, como la virtud, exige una constante preponderancia de la *voluntad freno* ó censura de los freudianos, sobre la *voluntad acción* de los actos impulsivos que nacen en las reconditeces de los protoplasmas celulares, como manifestación de nuestra indomable animalidad.

¡Afflictiva en verdad es la situación del espíritu inteligente en su prisión orgánica!

Para vivir aquí con santa calma, ó sobra la materia ó sobra el alma. (Ha dicho el poeta.)

Dios ha hecho la pasión, dulce y suave al gusto.

Son las pasiones las palancas que mueven al hombre. Señor, gracias á mis vicios he cumplido con mis deberes. (Ha dicho un gran pensador.)

Ars longa viae brevis. (Alarga la breve vida.)

Tal era el lacónico imperativo lema, que escrito en la incomparable lengua del Lacio y escrito en letras de oro sobre mármol mural campeaba en una de las clases de iniciación de la carrera en el Colegio de San Carlos de Madrid.

Su carácter imperativo como de mandato divino ó intuición que brota del fondo de la conciencia, ha tenido la virtud de impulsar con ciego afán la labor profesional de muchas generaciones, en los que han sabido sentir la responsabilidad del sacerdocio de la ciencia de la vida.

Literatos, poetas y vulgo han señalado muchas veces intuitivamente aspectos y hechos que la ciencia ha venido á confirmar y explicar posteriormente; claro que, con tal análisis, el encanto de la fantasía sufre gran detrimento.

«La vida y la muerte son el continuo parpadeo de la impenetrable eternidad.»

«Todas las cosas del Universo tienen una llamada de vida entre dos eternidades de muerte.»

Y en verdad que con ser cabalísticas tales definiciones, poco más puede decir la ciencia del tan augusto como insondable misterio de la vida, que lo será siempre para los humanos.

La vida no es una acción, sino una reacción adaptativa frente á los agentes cósmicos ó exteriores; cuando la adaptación no es perfecta, sobrevienen la enfermedad ó la muerte. «Adaptarse á morir», tal es el dilema en biología como en ética. Las acciones de los seres vivos no son sino reacciones á estímulos; no puede, pues, hablarse de espontaneidad en el sentido teológico, causas finales.

Siendo vano el empeño de definir la vida, haremos un somero análisis de materia y fuerza que parecen integrarla.

Sabéis que el último ó más pequeño grado de división de la materia es la partícula, que á su vez está integrada por muchos átomos; el átomo á su vez está formado por otros elementos más pequeños, los *electrones*, numerosísimos, en

continuo movimiento y separados por enormes distancias, en este mundo de pigmeos que ahora estamos analizando.

Así, pues, el sistema átomo está constituido por un núcleo ó protón de uno ó muchos electrones con carga eléctrica positiva, *aniones*, alrededor del cual giran, cual planetas de este mundo sideral atómico — *sistema solar atómico* — otros electrones con carga eléctrica negativa, *cationes*. Habéis de imaginar el átomo como la más fiel representación de la astronomía infinitesimal.

Imaginad unas cuantas moscas volando en el inmenso espacio de la nave de una catedral; tal es la imagen de los electrones en el sistema sideral del átomo.

Todo el Universo está integrado por electrones, vestidos, alimentos; nosotros mismos, el espacio infinito, las ondas hercianas, desde lo más sutil á lo más grosero.

Mas antes de pasar adelante, hemos de señalar el hecho bien establecido de que el electrón es una fuerza eléctrica sin soporte material. De donde se deduce que cuanto nos rodea, nosotros mismos no somos más que energía, *sin soporte material*. El filósofo griego tenía razón cuando, quinientos años antes de Jesucristo, dijo que el mundo era pura ficción.

Vemor, pues, á qué insospechado mundo de inmateriales pigmeos nos ha conducido la ciencia al hacer la autopsia del átomo.

En la vida no hay más que formas, apariencias, ilusiones, espejismos; nada hay real fuera de la energía. Mas ¿qué es la energía?

Desde el átomo de hidrógeno, el más ligero, constituido por un solo electrón central ó protón con carga eléctrica positiva, alrededor del cual gira otro electrón con carga eléctrica negativa; al más pesado, como el del uranio, ha demostrado, mediante la difracción de los rayos X, el tan eminente como malogrado físico inglés Mosely, muerto á los veintiocho años en Galipoli; 92 elementos, algunos de los cuales, aunque profetizados por estos magos de la ciencia, aún no se han hallado.

La exactitud de estos conceptos y conclusiones ha permitido á Miethe convertir el átomo de Hg en otro de oro, con lo que ha tenido plena confirmación la antes quimérica pretensión de los alquimistas medievales en su vano empeño de lograr la transformación de los metales en oro. Si bien para fabricar un duro de oro, sería preciso gastar 30.000.

Un miligramo de bromuro de radio, que tantas aplicaciones tiene y tan utilizado es en Medicina, emite 136 millones de átomos por segundo, animados de una velocidad de 20.000 kilómetros por segundo; pues bien, á pesar de tan intenso bombardeo atómico, serían precisos mil setecientos cincuenta años para que dicho miligramo quedara reducido á la mitad.

Sorprenden en verdad tales derroches de energía del mundo infinitesimal.

Las modificaciones del potencial eléctrico, ó carga iónica, alteraciones de estabilidad, agrupación y descargas de estos sistemas ó mundo electrónico, floculación, rotura de equilibrio micelar, son los que dan origen á la vida, enfermedad y muerte.

Contra lo que se cree y dice, todo hombre es un creyente; el científico, para comprender el mundo en su mente; el metafísico, para comprender á Dios y el alma.

Para construir nuestras pobres ideas, utilizamos como sillares las sombras proyectadas por el entendimiento, verdaderos estados de conciencia incapaces de enseñarnos la naturaleza de las cosas.

Se estudian, comparan y experimentan, el orden de los engramas ó sensaciones percibidas por los sentidos, verda-

deras ventanas del alma; sobre las que se generaliza y asientan las leyes de la naturaleza.

En suma, la secreción del cerebro, es la idea.

El universo existe en nosotros como una representación, he aquí la única cosa de que estamos seguros; mas para afirmar que el mundo existe en sí mismo, tal como lo vemos, nos es preciso hacer un vigoroso acto de fe.

Tras estas elucubraciones energéticas, que, en su esencia, son el origen de lo que hemos dado en llamar vida, hemos de hacer un acto de fe, para unirnos al *barro humano*, ó ir sacando deducciones prácticas que nos conduzcan á hacer más duradera la vida.

Todo vive merced á que todo muere. *La vida se nutre con la muerte*, no de otro modo se explica el enorme derroche de vidas que hace la naturaleza para mantener la vida misma; siendo única la energía, precisa desplazarla.

Es verdad harto olvidada, que la vida es una enfermedad mortal. Desde el nacimiento estamos muriendo parcialmente, ya que los elementos celulares que nos integran se renuevan constantemente. Tanto cabe decir que se vive, como se desvive.

Para juzgar la vida del total organismo hemos de analizar la de la célula, como el más pequeño elemento de que aquél está constituido.

En el Instituto Rockefeller para investigaciones médicas, maravilloso templo de la ciencia, del que tan prodigiosos como definitivos descubrimientos han salido, gracias á la filantrópica munificencia del multimillonario de su nombre que tanto hace en pro del servicio social en todo el mundo, el Dr. Carrell, uno de los magos de la biología contemporánea, ha cultivado en medios artificiales, células del corazón de un embrión de pollo que, durante diez años, han crecido, se han multiplicado y conservado su actividad contráctil. Este mismo hecho se ha repetido cultivando trozos de los más diversos tejidos, cuyas células crecen y se reproducen puede decirse que indefinidamente.

Esta que pudiéramos llamar algo hiperbólicamente eterna vida celular, se logra mediante renovación constante del líquido nutricio en que están sumergidos y arrastre de los productos tóxicos, ó escorias de la vida celular resultante de su funcionamiento. Si este aporte nutritivo ó eliminación de tóxico se dificulta ó interrumpe, cesan crecimiento y reproducción, y si este estado de cosas persiste, sobreviene la muerte celular.

El tránsito de estos tejidos ó masas celulares que cultivados artificialmente alcanzan tan larga vida, al organismo entero es simple, ya que éste no es sino una agrupación de sistemas celulares, en el cual cada grupo, llámese víscera ó tejido, llena una función importante. Unos elaborando los alimentos para su inmediata utilización, órganos digestivos; otros, transportan y distribuyen los elementos nutritivos, corazón y vasos; á otros está encomendada la eliminación de los productos tóxicos del desgaste funcional, riñón; otros organizan, regulan y centralizan todas las funciones, sistema nervioso, etc.

El perfecto trabajo de la eunritmia funcional de todas y cada una de estas agrupaciones celulares, vísceras ó tejidos, es lo que hace la vida normal y larga.

¿Por qué, pues, pudiendo considerarse como indefinida la vida celular, muere el organismo tan en breve, no siendo sino la agrupación de sistemas celulares?

Para ello sería preciso colocar al organismo en las condiciones ideales en que se cultivaban las células, mas es obvio que ello no es posible, ya que la lucha por la vida es impuesta á todo ser viviente. «*Vivimos porque nos defendemos*». «*Digestión é infección son fenómenos de defensa*».

Como hemos dicho, si importante es que los elementos nutritivos lleguen en cantidad y condiciones de apropiada utilización, tanto ó más importante es el perfecto funcionamiento de los órganos eliminadores de los productos tóxicos del desgaste vital, riñón, pulmón, hígado, piel.

Contra lo que se cree, el riñón, más que un filtro seleccionador de productos de desecho que lleva la sangre para que sean eliminados por orina, es un alambique; su trabajo es de destilación por concentración, para lo cual utiliza como combustible enormes cantidades de azúcar y otras no menores de oxígeno, para mantener vivo el fuego de su hogar. Asimismo en pulmón se destruyen por combustión muchos venenos, este horno crematorio utiliza en su hogar grasas y oxígeno. *El simbolismo purificador del fuego*, tan remotamente ancestral, se cumple en nuestro organismo, cual en las prácticas litúrgicas de todas las civilizaciones. «El cuerpo es purificado por el fuego de las activas combustiones.»

Además de las precitadas causas de enfermedad que pudiéramos llamar endógenas, hay otras que proceden del medio que nos rodea, ó exógenas, que hemos de analizar someramente.

Son unas mecánicas ó traumáticas $\frac{m V^2}{2}$ harto comprendidas.

Otras de orden físico, calor, luz, electricidad, presión. La acción de las primeras es bien conocida por todos; por ello sólo haremos algún comentario á la presión. La presión que el aire ejerce sobre la tierra es de un kilogramo por centímetro cuadrado, lo que representa para la superficie del cuerpo 18.000 kilogramos. Es en verdad este de la presión un abrazo cósmico bien afectuoso, del cual, con ser tan agobiantes 18 toneladas, apenas nos damos cuenta, y sin el cual nuestra integridad orgánica sufriría gran detrimento. Mal de montaña, aviadores, buzos sufren sus efectos. Las explosiones con sus súbitos cambios de presión, hasta de 1.500 atmósferas, en el primer momento producen el vacío, lo que explica que las víctimas queden desnudas. Las bruscas depresiones barométricas dan lugar á hemorragias, neuralgias y verdaderas «*neurosis barométricas*».

Sin que esté bien estudiado, es obvio que estos desplazamientos de la columna barométrica tienen que ejercer enorme influencia sobre nuestro organismo.

Entre los agentes químicos, el alcohol, el tabaco, estupefacciones de cabarer, intoxicaciones profesionales, plomo, arsénico, etc., ó por conservación de productos alimenticios cada vez más frecuentes al industrializar cada vez más los alimentos.

Los agentes animados como causa de enfermedad, representados por la enorme pléyade de microbios que nos acechan por doquier. Como hemos señalado, con los progresos de la inmunidad las enfermedades infecciosas llevan camino de ser muy luego vencidas. Mas el cruel destino, siempre halla nuevos enemigos que alinear frente á la doliente humanidad, y así, tras esta brillante victoria, lograda tras tantos desvelos, esfuerzos y víctimas, se palpa el peligro de la creciente ola de la neurosis que invade las sociedades modernas como secuela de su vertiginoso dinamismo agotador y uso de excitantes que se utilizan para mantener á elevada tensión, la vida de vértigo y de constante emoción.

Como apéndice á las precitadas causas de enfermedad que pudiéramos llamar materiales, existen otras más sutiles de orden psíquico, si bien teológicamente poseen hondas raíces biológicas; de este modo quedará completo el análisis del «*indivisible complejo psicofísico humano*».

Lo que condiciona, da tono y personalidad á la vida es la

constitución, arquitectura celular ó tipo, que dice el vulgo, base de su energía dinámica ó vital que constituye el *temperamento* del individuo. De estos dos factores, estático el uno y dinámico el otro, respectivamente, de tan íntimo origen celular, surge un nuevo factor psíquico, cual es el *carácter*.

Constitución, temperamento, carácter, tales son los factores de la personalidad humana que condicionan el desenvolvimiento ó actuación del individuo en la vida, tan bien conocidos y comprendidos por todos.

Para que comprendáis hasta qué punto la biología influencia el carácter, he de citaros un ejemplo, citado por un literato contemporáneo.

Un hombre se detiene ante la mesa de un café, donde conversan otros cuatro, á los que agravia con un mismo insulto.

Uno de los injuriados encogiéndose de hombros despreciativamente: *linfático*; otro abofetea con ciego arrebató al procaz: *nervioso*; otro lo cogió por la cintura, lo llevó hasta la puerta, le caló el sombrero hasta los hombros, y riéndose alegremente, da un empujón, le lanza á la calle: *sanguíneo*; el otro lívido, apretado los dientes calló; seis días después este último mataba á su ofensor de un balazo en la espalda: *biliioso*.

Esclavos del instinto y de la inconsciencia, cumplimos destinos que ni presentimos.

Y es que, en el bien como en el mal, en el placer como en el dolor, siempre es posible despiatar un factor biológico que encierra el misterio de la vida.

Otro tanto hemos de decir del tono emocional ó grado de emoción tan peculiar á cada sujeto, que tan íntima relación guarda con la *constitución* y dinamismo celulares. Conocida es la emotividad de los hipertiroideos y el acrecentamiento medicamentoso mediante la adrenalina, tan fácil de experimentar. Este mismo tono emocional ó grado de emoción es lo que da impulso á nuestras actividades y origen del impulso cinético. «*Kinetic driven*» (de los americanos), ó dispendiosa transformación ó degradación de la energía potencial acumulada en energía actual desordenada y violenta, como respuesta del individuo á la apremiante y vertiginosa actividad de la vida contemporánea, más intensa en su país. «*Americanitis*». El llamado en este país «*business worry*» (angustia del negocio). Las crisis de angustia, tan frecuentes en la porfiada, azarosa y dura lucha por el éxito, no son en suma sino verdaderos estados ó crisis emotivas, que dan lugar á actos impulsivos tan peligrosos para el individuo como para el medio social; y de los que tan acabado estudio ha hecho Fleury.

La agresividad nerviosa de la vida moderna da lugar como vemos á estados de constante emoción y sus derivados impulso cinético y crisis de angustia, que, aun siendo al parecer puras manifestaciones psíquicas, repercuten en grupos celulares de órganos tan importantes como cerebro, hígado y suprarrenal. Lesiones tan bien estudiadas por Crile en los Estados Unidos.

En tales estados, la degradación de la energía potencial en actual, es tan dispendiosa, tan pródigamente derrochada, que tal estado de sobreactividad llega á viciar los humores tornándolos ácidos, *acidosis*, con lo cual la capacidad de la sangre para captar el oxígeno del aire en el fuelle pulmonar queda muy limitada. Tales ácidos son eliminados ó destruidos en pulmón, hígado y riñón, con el consiguiente perjuicio para los mismos, si estos estados se repiten con frecuencia ó son permanentes.

(Concluirá.)

Bibliografía. (1)

LA PSIQUIATRÍA Y EL CÓDIGO (ESTUDIO DE TÉCNICA LEGISLATIVA), por Quintiliano Saldaña.—Editorial Reus.

El profesor Saldaña ha escrito una monografía, cuya lectura es indispensable para el jurista que quiera informarse de las nuevas orientaciones del Derecho, y para el médico alienista que tenga que informar ante los tribunales.

Generalmente, los grandes juristas han descuidado un poco el estudio de las anomalías de la mente y, por eso, no son tratadas en sus escritos con la extensión y detalle que fueran de desear, cuestiones de importancia tan grande como las relaciones de la Psiquiatría con el Código. El libro del profesor Saldaña constituye una honrosa excepción y no hay más que pasar la vista por su trabajo para convencerse de que, encarificado con las cuestiones de la patología mental, ha dedicado á ellas gran parte de sus actividades, resultado de lo cual ha sido la manera original de enfocar los problemas. Preparación psiquiátrica excelente, sólida formación filosófica y un gran dominio de la ciencia penal, han hecho que el ilustre catedrático escriba una monografía que, bajo todos conceptos, merece ser conocida y divulgada.

Comienza el trabajo definiendo la capacidad jurídica. Para el autor, «la moderna penetración del Derecho civil en el penal tiende á unificar la vieja nomenclatura; se habla de capacidad de Derecho penal, y, en lo futuro, tal vez no habrá sino *capacidad jurídica*, según los casos *civil* ó *criminal*». El concepto de la incapacidad es expuesto, á continuación, de un modo preciso y breve. La importancia de la psiquiatría al llegar á este punto salta á la vista, y así lo expone el autor.

En el capítulo primero se trata del «valor del peritaje en contiendas psiquiátricas». «Sin ser un dogmático del peritaje—leemos—, y menos del peritaje médico, he de reconocer que los psiquiatras son autoridad superior á los juristas en controversias de casos clínicos». Esta idea debiera siempre tenerse presente; pero, desgraciadamente, las cosas no ocurren de dicha manera. Por eso sin duda, el profesor Saldaña escribe atinadísimas consideraciones sobre los jueces y los peritos y el papel de cada uno. Saldaña es partidario de los peritos psicológicos—profesores y maestros con preparación psicológica—, que, en casos de retardo del desarrollo mental, pueden prestar grandes servicios.

«Se discute—escribe Saldaña—si los médicos, á más de ser peritos ilustrando á quienes aplican leyes, han de inspirar al legislador. Existe, pues, siquiera doctrinalmente, un conflicto entre mentalistas y legisladores.» Para resolverlo, Saldaña propone atinadas soluciones.

Sobre el psicoanálisis y el freudismo no es el autor muy extenso. Pretende guardar una posición neutral entre los defensores y detractores; pero échase de ver con toda claridad que las famosas teorías no le convencen en el sentido de que en Psiquiatría jurídica resuelvan problemas. Otro tanto puede decirse de la Endocrinología y de lo que él llama Endocrinología psiquiátrica con su apéndice de la «Endocrinología criminal» que, á lo sumo, abren nuevos horizontes científicos, pero son más ricos en perspectivas y sugerencias que en realidades.

En el segundo capítulo se trata de «La técnica legislativa». «Todo el acierto ó error de los legisladores, todo el peligro social estriba en los elementos ideológicos de la fórmula y en la estructura de la fórmula». Esta idea lleva de la mano al autor á analizar la fórmula de la incapacidad

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

en las legislaciones de otros países. El Derecho alemán, el austriaco, el suizo, el americano, etc. sin excluir, como es natural, el español, son examinados y comentados. A propósito de la capacidad civil, cómo se entiende ésta por lo que dice el Código y cómo debiera entenderse, escribe Saldaña breves, pero substanciosas líneas.

El capítulo sobre la capacidad penal es en nuestro sentir el más interesante y donde puede verse la gran cultura y sólida formación jurídica del autor. Las fórmulas de incapacidad penal, las clasifica el autor en biológicas, psicológicas y psiquiátricas, y con este motivo analiza la legislación penal de los diversos países.

El último capítulo lleva por título: «Urgencia de reforma legal de la fórmula psiquiátrica en España». Su importancia salta á la vista, pues se expone cómo «solamente en España y en algún otro retardado país subsiste su primitiva ineficaz fórmula psiquiátrica». El tratar de corregir esto es algo necesario que no debe demorarse, pues como dice Saldaña, «es imposible la defensa noble y amplia, científicamente basada, de los delincuentes ante la Justicia. Este mal está aún exacerbado por el hecho de existir frente á una Jurisprudencia progresiva «otra incomprensiva y retardataria que se esfuerza por endurecer aún más en la práctica el cerrado texto del Código, poniendo estrambotes de incompreensión—que tales son las sentencias—á la artificiosa pieza legal vigente». La razón por lo que es el Dr. Saldaña partidario decidido de la ampliación de la fórmula legal psiquiátrica, es expuesta con toda claridad y con gran número de argumentos convincentes.

La reforma del Código se impone. Saldaña dió á conocer su fórmula psiquiátrica, formando parte del proyecto científico de Código penal que publicó en 1920. Entre las nuevas bases para el futuro Código penal presentadas á la Comisión de codificación hay una—la 11—que se ocupa de los delincuentes locos, débiles mentales, sordomudos y alcohólicos crónicos. No les señala pena «sino medida de seguridad á base de tratamiento médico; previendo no el acto que realicen, sino exclusivamente el estado patológico en que se encuentren para ser destinados, respectivamente, á manicomios, sanatorios ó asilos para bebedores, por el tiempo que su curación requiera».

Tal es en suma el contenido de la interesante monografía de Saldaña. Su importancia no merece ser subrayada después de la exposición de los extremos tratados en ella.

J. M. DE VILLAVARDE

MANUAL DE MEDICINA, por Wheeler-Jack. Traducción del doctor Jacinto Segovia. Un tomo en 8.º de 874 páginas, con 80 grabados y cuatro láminas. Editorial Saturnino Calleja, Madrid.

Los autores de este libro reconocen que existen numerosos manuales de Medicina; pero se han decidido á publicar el presente, que en inglés ha llegado ya á su séptima edición, porque notan en la mayoría de las obras en uso un exceso de teoría y de doctrina con menoscabo del sentido práctico de los mismos. El fin que se proponen es facilitar al estudiante la comprensión de los puntos más importantes de las diferentes enfermedades, expuestos con la mayor concisión y siempre en relación con el trabajo de la clínica, y permitir al médico práctico con una sola ojeada recordar los principales puntos de cada enfermedad, relacionándolos con su propia experiencia.

Las materias que el libro abarca, y que comprenden toda la patología médica, están distribuidas así: I. Fiebre. II. In-

munidad. III. Enfermedades infecciosas específicas, divididas en enfermedades bacterianas, micosis, enfermedades debidas á protozoarios, enfermedades infecciosas de germen desconocido. IV. Enfermedades del metabolismo; comprende las que corrientemente se llaman enfermedades de la nutrición, como la gota, diabetes, las avitaminosis. V. Enfermedades producidas por agentes físicos y químicos; no solamente comprende la insolación y los trastornos por descompresión, sino también las intoxicaciones ó toxicomanías más importantes (alcoholismo, morfismo, etc.). VI. Enfermedades del aparato digestivo. VII. Enfermedades debidas á parásitos del grupo de los metazoos. VIII. Enfermedades del hígado. IX. Enfermedades de la vesícula biliar. X. Enfermedades del páncreas. XI. Enfermedades del peritoneo. XII. Enfermedades del aparato circulatorio. XIII. Enfermedades de la sangre. XIV. Enfermedades de las glándulas endocrinas. XV. Enfermedades del aparato respiratorio. XVI. Enfermedades del riñón. XVII. Enfermedades de los tejidos fibrosos, músculos y articulaciones; capítulo éste que muchos tratados grandes no incluyen siquiera entre sus materias de estudio, dejándole por completo á la patología quirúrgica. XVIII. Enfermedades del sistema nervioso.

Dentro de la concisión, que es la condición principal á que atienden los autores, en cada capítulo se encuentran las opiniones más recientes y más autorizadas acerca de la materia. Tanto por la forma de exposición como por la traducción correcta, el libro presente es agradable de leer. Pero sería un error grave el de pedir á este libro más de lo que pueda dar y está llamado á dar. Es cierto lo que dicen los autores, de que más vale tener una noción breve pero clara de cada asunto, que esforzarse en dominar un cúmulo de teorías, restando así tiempo para los trabajos clínicos; pero para llegar al dominio de esa noción breve y clara, es preciso un estudio vasto.

El libro presente servirá de excelente memorándum á los alumnos cuando hagan sus trabajos á la cabecera del enfermo, y servirá á los médicos para recordar rápidamente lo más interesante de cada enfermedad. En cambio, ni los unos ni el otro deben pretender acudir á este libro como único consultor. No ha sido ésta la intención de los autores, y si lo hiciesen no tardarían en verse desanimados al notar que, por ejemplo en los tratamientos, los autores dan las normas generales de los mismos, los cuidados bromatológicos necesarios, indican los medicamentos más útiles; pero no exponen detalladamente la manera de formularlos y de administrarlos, que ya suponen conocida.

Comoquiera que se trata de un libro en el que se busca la comprensión racional, á cada capítulo precede un resumen de la anatomía y de la fisiología de los órganos cuyas enfermedades se van á estudiar, y también las indicaciones más importantes acerca de los medios de exploración, encontrándose incluso los datos más importantes para el examen de la sangre y el de la orina.

FORMULARIO MAGISTRAL DE TERAPÉUTICA CLÍNICA Y FARMACOLOGÍA, por el Dr. Odilón Martín, traducido por D. Juan F. Mega y D. Bernardo Granda.—Editorial Calleja.—Madrid.

La primera edición española de este libro se publicó hace ya bastantes años, antes de la gran guerra. Pronto se difundió por el público médico y, por tanto, poco tenemos que hacer para presentar un libro ya conocido. El libro presente se diferencia de otros formularios en que en vez de exponer escuetamente fórmulas de los medicamentos ordenados alfa-

béticamente y á continuación las enfermedades en que dichas fórmulas pueden emplearse, precediendo á lo sumo una nota de los caracteres físicos y de las incompatibilidades del medicamento, en éste se hace un verdadero resumen de farmacología. Se detallan bien su acción fisiológica y su posología, sus aplicaciones terapéuticas é indicaciones y su modo de administración y dosis. Solamente después de estos capítulos es cuando se procede á exponer las fórmulas, precisando las enfermedades á que convienen; pero ya con las indicaciones que preceden trata el autor de que sus medicamentos no vayan indicados para las enfermedades, sino para los enfermos. Completan la obra varias tablas acerca de las unidades de medida y de peso, el peso de las gotas, formas medicamentosas, envenenamientos y sus antídotos químicos y fisiológicos.

EL PROBLEMA DE LA TUBERCULOSIS, por el Dr. Hayek.

El problema de la tuberculosis es lo mismo en todas partes, pero ha sido acometido de una manera distinta en todas las naciones. Alemania ha dado la pauta, sin embargo, á todas, y su esfuerzo extraordinario en este sentido no ha sido todavía igualado por ninguna aun después de sus dolorosos desastres.

El problema de la tuberculosis estudiado por el ilustre profesor alemán Dr. Hayek tiene para nosotros un enorme valor de información y de experiencia. Ninguna nación del mundo luchó con tantos elementos, ni con tanta emoción, ni tan sinceramente como Alemania. Su organización de lucha la han copiado las naciones más enemigas, la hemos parodiado ridículamente nosotros.

El Dr. Hayek declara al cabo de diez años de experiencias magníficas, que los sanatorios han fracasado como arma social de lucha contra la tuberculosis, que es lo mismo que yo he venido diciendo reiteradamente para combatir estos pobres sanatorios nuestros. Y cuenta que en Alemania hay *no menos* que 168 sanatorios con más de 17.600 camas, en los que se tratan *no menos* de 70.000 personas. Y á pesar de estas formidables cifras y de que se producen 42.000 éxitos duros, el Dr. Hayek reconoce que, desde el punto de vista económico-político, la lucha antituberculosa es un fracaso en Alemania.

Tan formidables son sus razonamientos, que no sabemos cómo nuestros directores técnicos pueden justificar su actuación copiada caricaturescamente de Alemania.

El libro del Dr. Hayek es interesante en todos sus capítulos. Conciencioso, profundo, sincero... Nos ocuparemos especialmente de muchos aspectos interesantes que suscita, en otra ocasión. Por hoy solo queremos hacer resaltar que cuando en Alemania, ¡en Alemania!, se han convencido de que los sanatorios (desde el punto de vista económico-político) no sirven para nada, empezamos nosotros á orientar la lucha antituberculosa á base de sanatorios y con el pobre impuesto de las florecitas de la fiesta de la flor.

RAMÓN VILLEGAS BERMUDEZ DE CASTRO

Periódicos médicos.

MEDICINA INTERNA EN LENGUA ESPAÑOLA

1. Asma y paludismo, por el Dr. Carlos Mainini.—Queremos referir la observación de un caso de asma típico, inveterado, cuyo interés se pone en evidencia por el hecho

que sobrevino en un enfermo infectado por el plasmodium malarico y que curó inmediata y definitivamente por el tratamiento antipalúdico, habiendo fracasado todos los demás medios terapéuticos.

Esta observación constituye una respuesta á la opinión emitida hace años por Laveran, quien, refiriendo desde la tribuna de la Academia de Medicina de París, algunos casos de asma asociado al paludismo, observados por Triantapylides y por Pantiokoff, veía en semejante asociación, tan sólo el resultado de una coincidencia y no la relación de causa á efecto.

Esta crítica, como veremos más adelante, pierde todo valor en el caso que á continuación tenemos el honor de comunicar.

La historia clínica de nuestro enfermo es la siguiente:

V. A. A., argentino, treinta y ocho años, aviador, originario de La Rioja, provincia en parte palúdica y en relación con territorios á paludismo muy difuso y endémico.

Antecedentes hereditarios.—Sin importancia.

Antecedentes personales.—Vivió desde su infancia sin haber sufrido de ninguna enfermedad seria, ni recuerda haber sido atacado de paludismo. Desde hace ocho años dejó el servicio militar, para dedicarse á los trabajos de campo.

Desde Marzo de 1921 es asmático. En un principio se trataba de simple molestia respiratoria, agravada de vez en cuando por ataques de asma aislados. Pero ya en Septiembre de 1923 fué víctima de un verdadero estado de asma, casi permanente.

Todo tratamiento instituido para aliviarlo fué estéril. Tan sólo la adrenalina en inyecciones, sola ó asociada á la pituitrina, ó el cambio de clima, lo mejoraban por breves períodos de tiempo. Desde el segundo semestre de 1923, tampoco la adrenalina lo aliviaba.

Vino á consultarme en Noviembre de 1923, desesperado de su estado, que le impedía toda actividad y le quitaba el sueño. Los ataques de asma repetíanse con gran frecuencia, y entre unos y otros, la respiración no quedaba del todo libre.

Solamente después de una inyección de morfina conseguía dormir durante algunas pocas horas.

Su estado, al examinarlo por vez primera, era el siguiente:

Aspecto: muy enflaquecido, pálido terroso y disneico. Mucosas ligeramente cianóticas; conjuntivas inyectadas.

Constitución ósteomuscular buena, sin estigmas de heredosifilis.

No hay latidos en el cuello.

Tórax: estado de inspiración permanente (el paciente está al final de un ataque de asma).

Pulmones: en límites normales, salvo el borde anterior que invade la zona normal de percusión cardíaca. Bases poco móviles, inspiración difícil y ruidosa. Fosas supraclaviculares ligeramente convexas.

Á la percusión, gran sonoridad de enfisema; á la auscultación, se oyen roncus y sibilancias difusas.

Expectora una mucosidad espesa, turbia, cuyo examen microscópico revela la presencia de células polinucleadas neutrófilas y algunos elementos á protoplasma acidófilo. No hay bacilos de Koch.

Aparato circulatorio: corazón difícil de limitar por la percusión, debido al enfisema pulmonar; los tonos son perceptibles, aunque alejados; los del orificio de la pulmonar, sin embargo, más acentuados que los restantes. No hay ruidos sobreagregados.

Pulso: frecuencia, 90 por minuto, regular; tensión arterial 19-11 al Pachon.

El examen radioscópico confirma los datos del examen

físico: gran transparencia del territorio pulmonar; corazón normal, así como la aorta y las sombras perihiliares.

Abdomen: hígado, rebasa de poco el reborde costal. Bazo hipertrófico, duro, fácilmente palpable, aun en la espiración y desbordando de dos traveses de dedo la arcada costal.

No hay fiebre en general; pero durante las crisis de asma, algunas veces, no siempre, oscila entre $37^{\circ},4$ y 38° (axilar), de algunas horas a un día, sin guardar un ritmo especial.

Orina: rastros de albúmina.

Análisis de sangre (término medio de cuatro análisis): ligera anemia (4.300.000 por milímetro cúbico); anisocitosis y policromatofilia, muy discretas; index globular, siempre inferior a la unidad; glóbulos blancos, 11.000 por milímetro cúbico; linfocitosis de 45 por 100, con marcada monocitosis (18 por 100 de las células mononucleadas).

Suero de la sangre: reacción de Wassermann, negativa; colessterina, 1,40 por 1.000.

El estudio prolongado de las numerosas preparaciones coloreadas de sangre (métodos de May-Grünwald-Giemsa y de Leishman), permitió ver en tres de ellas la presencia de algunos raros elementos parasitarios del paludismo, representados por medias lunas (gametos). Esta constatación llevó nuestro diagnóstico más allá del de simple asma, para asociarlo con el de paludismo crónico, a forma larvada y desconocido por el paciente. ¿Era el paludismo la causa del asma, que había resistido de manera tan asombrosa a todas las medicaciones y a todos los tratamientos intentados hasta entonces?

La contestación a este problema etiológico, nacido a raíz del reconocimiento del signo más seguro del paludismo, en nuestro enfermo, la dió el tratamiento a base de quinina, prescrito ese mismo día (10 de Noviembre de 1923).

Fuéronle practicadas diez inyecciones de bicloruro de quinina Erba, en dosis de un gramo, además de 1,50 gramos de sulfato de quinina por la boca, a diario.

El efecto de la nueva medicación fué, si se puede decir, casi instantáneo y maravilloso. Desde el primer día, el paciente notó una mejoría que después del tercer día hizo progresos muy rápidos; el estado asmático en que el enfermo se hallaba sumido desde hacía tanto tiempo, cedió a un bienestar que él no conocía desde el principio de su enfermedad, es decir, casi dos años de sufrimientos, y sobre todo gozó del incalculable beneficio de un buen sueño.

Después del sexto día, todo rastro de asma habíase desvanecido; el sueño y el apetito volvieron por completo.

Después de las diez inyecciones de quinina, durante veinte días más, fué tomando por vía gástrica 1,50 gramos de sulfato de quinina en dos dosis, por día.

La salud se repuso muy pronto y nuestro paciente, ya sano, pudo volver a las tareas campestres, con toda actividad y eficacia.

Durante el año 1924 efectuó tres series de tratamiento quinínico, en series de veinte días, cada cuatro meses. Aumentó de casi diez kilos de peso. El bazo se ha reducido mucho, pero es aún palpable. Lo que no deja de ser muy interesante, es el hecho de que el aparato respiratorio ha recuperado sus normales funciones, sin rastros de enfisema, ni de otras lesiones. Los exámenes radioscópicos abogan en favor de un pulmón completa y aparentemente sano.

Los parásitos desaparecieron de la sangre y un año después, Abril de 1925, previa adrenalización, no fué posible descubrir rastro de plasmodium.

La monocitosis bajó a 1,8 por 100 de las células mononucleadas, y la linfocitosis a 33 por 100.

Esta observación es interesante desde el punto de vista etiológico, patogénico y terapéutico,

Trátase de un paludismo crónico, desconocido por el mismo paciente; disfrazado bajo la máscara de asma esencial, que cede y cura solamente por el tratamiento específico de la infección palúdica, es decir, por la quinina, cuando todos los demás métodos habían ya fracasado. Del punto de vista clínico, el bazo hipertrófico constituye un signo de primer orden, que adquiere alto valor, si se halla en enfermos provenientes de regiones a paludismo endémico; circunstancia que debe hacernos pensar siempre en la posible etiología palúdica, asegurando el diagnóstico con repetidos análisis de sangre.

Evidentemente, es difícil explicar la patogenia en el caso que acabamos de exponer. Sin embargo, los notables trabajos de Vidal y Abrami sobre las indudables relaciones existentes entre un gran número de asmáticos y las alteraciones funcionales del aparato endocrinosimpático, legitiman, a este respecto, ciertas hipótesis.

Algunos autores, como Fraga, Castronuovo, han mostrado que el sistema neurovegetativo puede ser atacado más o menos profundamente por el paludismo y en particular las formas agudas de la fiebre terciana maligna, son las que muy a menudo hieren los órganos a secreción interna y en particular el sistema suprarrenal.

Si se piensa en los trastornos que el paludismo ocasiona sobre el crecimiento del cuerpo y sobre el desarrollo de la inteligencia en los niños infectados, se comprenderá fácilmente el papel que deben desempeñar, desde el punto de vista patogénico, las glándulas endocrinas alteradas, cuya influencia directa sobre la morfogénesis del organismo es bien conocida.

Basta examinar con cuidado los niños palúdicos, que viven en zonas maláricas, para reconocer en ellos toda una serie de trastornos imputables al alterado dinamismo del sistema endocrinosimpático. Esos mismos niños, de aspecto miserable, a menudo mixedematosos, detenidos en su crecimiento, recogidos en sanatorios especiales para este género de enfermedad, y sometidos a tratamientos higiénicos y médicos apropiados, experimentan una rápida transformación; toman, poco a poco, el aspecto normal, borrándose los signos disendocrínicos.

Queda entendido que tales resultados pueden obtenerse sólo a condición que el tratamiento correspondiente se instituya temprano, en momentos que la formación del organismo esté en pleno desarrollo.

Estos hechos pueden explicar, según nuestra opinión, en forma clara, cómo en los países en donde el paludismo es endémico desde hace siglos, la raza humana llegue a tomar aspectos de verdadera degeneración: talla pequeña, estigmas degenerativos somatointelectuales, incapacidad y falta de resistencia para el trabajo, etc.

Creemos que no solamente las formas agudas del paludismo son capaces de aportar perturbaciones de tipo étnico, sino que también las crónicas podrían invocarse como las causantes de lesiones del mismo tipo, extendidas al sistema de las glándulas sanguíneas.

La precedente observación constituye, pues, un hermoso ejemplo de afección del aparato respiratorio, en donde el paludismo crónico pudo desempeñar un rol evidente de causa sobre el sistema endocrinovegetativo.

De todas maneras, cualquiera que sea la patogenia invocada, esta observación tiene todo el valor de un hecho. El resultado terapéutico obtenido nos demuestra que la infección malárica era realmente la causa de los fenómenos asmáticos acusados por el enfermo; etiología que no debe ser olvidada en aquéllos países en donde el paludismo reina endémicamente y en todo asmático susceptible de ser al-

mismo tiempo portador de hematozoarios. (*La Semana Médica*, Buenos Aires, 18 de Febrero.)

OFTALMOLOGÍA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. Sobre una forma de queratitis marginal aún no descrita, por el Dr. Lorenzo Parodi.—El caso de observación que pasamos á describir constituye una forma rara de queratitis parenquimatosa que hasta la fecha no la hemos encontrado descrita en la bibliografía médica consultada.

Como podrá verse por la historia clínica, esta forma de queratitis debe ser incluida en el capítulo de las inflamaciones corneanas sin pérdida de substancia, vale decir, en el de las queratitis parenquimatosas.

Lo interesante de nuestro caso lo constituye una opacificación lineal concéntrica al limbo corneano y que remeda la disposición del arco senil.

El examen practicado en la cámara oscura con iluminación focal, y en particular á la ayuda de la lámpara de hendidura, demuestra que la opacidad antes mencionada está constituida por una serie de pequeñas manchitas redondas, nodulares, que uniéndose por sus bordes y dispuestas unas al lado de las otras siguen una línea curva paralela al limbo de la córnea separada de él por dos milímetros de distancia. Y en efecto, como puede verse por los antecedentes que da la enferma, ha padecido ella de violentos ataques inflamatorios á repetición que posiblemente coinciden cada uno de ellos con las pequeñas manchas nodulares que constituyen la opacificación.

Lo interesante también del caso es que la infiltración que ha dado origen á esta opacidad ha sido la consecuencia de toxinas endógenas localizadas en el parénquima de la córnea en forma análoga á las queratitis parenquimatosas.

El examen á la ayuda del microscopio corneano demuestra no haber habido pérdida de substancia, vale decir, que la opacidad corneana no puede y debe considerarse como pérdida de substancia y, como consecuencia, de infecciones ectógenas. Llama la atención igualmente que en uno de los lados de la córnea, se observa, formando cuerpo con la mancha corneana, la existencia de cristales de *colesterina* depositados en el espesor del parénquima corneano.

En la bibliografía consultada no encontramos ningún caso análogo al nuestro. En el trabajo completo publicado por el profesor Fuchs á propósito de la patología corneana, no existe un caso parecido. Únicamente podríamos compararlo en cuanto á sus síntomas inflamatorios, por la localización anatómica y también por el hecho de presentarse en nuestra enferma por ataques inflamatorios á repetición, con el tipo de queratitis marginal de origen endógeno ó de causa desconocida, descrita por el profesor Fuchs en su clásico Tratado de Oftalmología.

Mi distinguido colega el Dr. Moraschi, del Hospital Oftalmológico, tuvo ocasión de presentar en la Sociedad Oftalmológica de Buenos Aires hace ya algunos años, un caso que posiblemente tendría alguna similitud con el nuestro.

La historia de nuestro caso es la siguiente:

Alcira A. G. de P., casada, argentina. Historia 16.182, libro consultorio externo núm. 8.

Antecedentes hereditarios.—Padres sanos. Ha tenido un hermano que murió á los diez y ocho años de edad de tuberculosis pulmonar.

Antecedentes personales.—Alcira G. D. de P. tuvo coxalgia, á los seis años de matrimonio ha tenido un hijo y un

parto prematuro de ocho meses que nació muerto. No tuvo abortos.

Repetidas veces lumbagos, dolores de rodillas, codos y cabeza.

Hace cuatro años le salieron manchas en los brazos que se curaron con 20 inyecciones de bicianuro de mercurio; al año le aparecieron llagas en la faringe que vuelven á curarse por el tratamiento de las inyecciones de mercurio.

Enfermedad actual.—En Julio de 1924 empezó su afección con inyección ocular limitada en la parte inferior de la conjuntiva bulbar y á los pocos días fué invadida toda la conjuntiva con fuertes dolores, lagrimeo, sin supuración. Le hicieron tratamiento á base de mercurio y á los cuatro meses de iniciada la afección desaparece la inyección del ojo y los dolores. En ese tiempo notó la enferma unas manchitas en la córnea. A los tres meses después aparecieron otra vez, inyección ocular con fuertes dolores que duraron alrededor de dos meses. Ha habido luego alternativas de pequeñas inyecciones, con molestia ocular, más que dolor.

Estado actual.—Ojo externo: Párpados y conjuntiva normales; ligera inyección periquerática; ojo no doloroso. En la córnea se observan cerca del limbo corneano, como si fuera arco senil, dos opacidades en media luna, constituidas cada una de ellas por un conjunto de manchitas pequeñas unidas unas á otras, situadas en el parénquima corneano. En la parte media de la media luna externa se encuentra una infiltración mayor que la del resto, de una coloración amarillenta (depósito de *colesterina*). No se observa pérdida de epitelio. Iris normal. Existe anisocoria; la pupila del ojo derecho de tamaño mayor. Reacción á la luz; muy perezosa en ambos ojos. Fondo de ojo nada de anormal.

Examen clínico.—El distinguido Dr. Dassen informó que la enferma presenta síntomas de sífilis nerviosa, siendo muy probablemente una tabética incipiente.

Análisis de orina.—Normal.

Examen de sangre.—Reacción de Wassermann, negativa.

Fórmula leucocitaria.—Granulocitos, 68,66; eosinófilos, 0; basófilos, 0; monócitos, 3,0; linfocitos, 28,33. (*Archivos de Oftalmología* de Buenos Aires, Enero de 1926.)

TERAPEUTICA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. Tratamiento amigdalano del reumatismo, por R. Bertoin.—Las amígdalas palatinas en los reumatismos infecciosos tanto agudos como crónicos, pueden desempeñar á la vez el papel de puertas de entrada de los elementos patógenos y de focos permanentes de reinfección. La ablación de las amígdalas ha producido, desde luego, resultados notables en el reumatismo articular agudo que ha hecho su aparición por una angina. La amigdalectomía se halla indicada asimismo en todas las formas recidivantes del reumatismo articular agudo, primario ó secundario, cuando el examen local pone de manifiesto que las amígdalas se hallan afectadas y siempre que no se encuentren en los dientes ni en las fosas nasales especialmente, ninguna otra causa que permita explicar las recidivas. La ablación de las amígdalas hecha á tiempo es capaz de evitar para el porvenir complicaciones viscerales graves, una vez aparecidas las cuales, no sólo resulta ineficaz el procedimiento, sino que se halla contraindicado. (*Journal de Médecine de Lyon*, núm. 135, 20 de Agosto de 1925.)—T. R. Y.

LA MORTALIDAD EN ESPAÑA ⁽¹⁾

POR EL

DR. D. FRANCISCO CRIADO Y AGUILAR

Académico de la Real de Medicina.

La evitación de la muerte por eclampsia se halla inspirada por cuanto se relaciona con las enfermedades capaces de ocasionarla, con las circunstancias del nacimiento, con el régimen de vida de los niños, que son los que pagan el mayor contingente, y con el tratamiento que empleemos para combatir la eclampsia, por lo cual he procurado dilucidar, en lo posible, lo referente a su fisiología patológica, ya que es la que constituye uno de los más sólidos fundamentos del criterio terapéutico.

**

El noma, del cual me limito a manifestar que es un terrible padecimiento, tan obscuro en su etiología como sombrío en su pronóstico, mata rodeado de la impasibilidad del pobre niño, que emociona con su tranquilidad á cuantos presencian los galopantes progresos de un gangrenismo frecuentemente implacable.

La profilaxis es tan incierta como el conocimiento de la naturaleza del proceso, hallándose representada por dos órdenes de recursos: fortalecer al niño y los cuidados higiénicos de la cavidad bucal, sobre todo, durante el curso de las fiebres eruptivas y demás enfermedades infecciosas.

De la difteria, aunque aportando todavía considerable contingente á la mortalidad, no es preciso hacer reflexiones de orden profiláctico, sino las relativas á la evitación de las enfermedades contagiosas en general, pues tanto respecto de este particular como del tratamiento curativo, es para la Medicina un objeto de intenso estudio, desde el momento en que se descubrió el prodigioso suero que tantos beneficios reporta á la Humanidad y que tan luminosos horizontes ha abierto á las aplicaciones de la seroterapia. Sólo diré algunas palabras para exponer mi procedimiento de intubación laríngea.

El procedimiento clásico consiste en orientarse mediante el dedo índice de la mano izquierda, con el que se explora la entrada de la laringe, tocando sucesivamente la epiglotis, á la cual se levanta, los aritenoides y los repliegues aritenopiglotícos; consejo irreprochable y fácil en teoría, pero sembrado de dificultades en la práctica, que turban el ánimo del médico y que pueden hacer imposible la intubación; dificultades que pueden provenir de circunstancias diversas, como son: amígdalas de gran volumen; la retropulsión de la lengua; la movilidad de la laringe; la alteración que en la forma de ésta imprime la contracción de sus músculos; el edema ó la inflamación del tejido submucoso situado entre la lengua y la epiglotis; la desviación lateral de la laringe debida á una adenopatía; la situación muy baja de la entrada de la laringe; la blandura y borrosidad de los aritenoides, etc.; á lo que hay que agregar el obstáculo que oponen las maniobras á la respiración del niño, ya en inminencia de asfixia por la enfermedad, y la inevitable turbación que el médico experimenta cuando no consigne, desde luego, orientarse satisfactoriamente para introducir el tubo.

Pues bien, mi procedimiento es de una facilidad y de una seguridad, dicho sea sin inmodestia, insuperables, y como consecuencia de esta seguridad, da al médico una completa serenidad de espíritu.

Es el siguiente: se lleva el índice de la mano izquierda (previamente cortada la uña) por la parte lateral (derecha del niño) de la boca é istmo de las fauces, hasta tocar la

cara posterior de la faringe, cuyo primer tiempo se efectuará resueltamente, porque con él no se molesta al niño ni lo más mínimo, y permite, además, si algún testigo dijese que se aumentaba con esta maniobra la inminencia de la asfixia, contestar con la tranquilidad del que sabe que no hace ningún daño: no es por la presencia de mi dedo, que está al lado y por detrás de la laringe y absolutamente nada encima de la entrada de ésta, que la dejo constante y completamente expedita. Una vez el pulpejo del índice en el fondo faríngeo, se le dirige á la cara posterior de la laringe, sin ningún titubeo, porque en aquel antro no hay sino este órgano; á continuación se dirige el dedo por la parte lateral de la laringe hasta su entrada, es decir, hasta el cartilago aritenoides y el repliegue aritenopiglotíco derechos (del niño), que aunque estén blandujos y borrosos, no importa, porque sabemos con seguridad que los tocamos; se llega á la epiglotis, se la levanta, se la aplica contra la lengua, y deslizando la extremidad del tubo á lo largo del dedo, se le introduce en la laringe. Un dato de gran interés, que contribuye á orientarnos en la investigación de la entrada de la laringe, es la impresión que produce en el dedo la corriente espiratoria.

No he de detenerme á demostrar las ventajas de mi procedimiento, porque resaltan de su simple descripción, por la que se ve que todas las maniobras son constantemente perilosas, y, por lo tanto, no dificultan en ningún instante la entrada del aire, y son de tal precisión y seguridad, que no es posible desorientarse, y que puede efectuarlas resueltamente cualquier médico, aunque no haya practicado jamás la intubación.

El catarro intestinal, dando este nombre, podríamos decir convencional, á los diferentes procesos del intestino cuyo principal síntoma es la diarrea, y que no son de naturaleza sui generis (como, por ejemplo, el cáncer), es una enfermedad de las más importantes que la Patología ofrece, por su inmensa frecuencia y por el número de defunciones que produce. Es el padecimiento más vulgar, porque los profanos se ocupan de él como cosa conocida por todos, y para todos susceptible de reflexiones etiológicas y de preceptos terapéuticos, y, sin embargo, es un sujeto de estudio sembrado de problemas cuya resolución ni es fácil ni se ha alcanzado aún satisfactoriamente. Nada más lógico ni expedito que atribuir semejante proceso á un desarreglo en el régimen alimenticio ó á un enfriamiento; pero estos factores indudables de la casualidad encierran enigmas que, con otros de orden análogo, constituyen un campo fecundo en la investigación de los procedimientos patogénicos.

En efecto; contemplada la etiología desde un punto de vista sintético, se descubren múltiples elementos heterogéneos, pero que son susceptibles de una clasificación que facilite nuestra labor inquisitiva y rompa el inflexible molde que la tendencia actual impone, de referir casi sistemáticamente á la infección casi todos los procesos intestinales, dejando en la penumbra ó en la sombra á las causas comunes, cuya intervención es de tal entidad, que es imposible desconocer. Hoy se dice frecuentísimamente: es una infección intestinal, y no un catarro intestinal.

La categorización de los agentes etiológicos es un objetivo de primer orden en la labor clínica, pues si á primera vista se descubren en gran número, no sin serena reflexión se llega á precisar el grado de participación de cada uno de ellos en la iniciación y en el sostenimiento del proceso, y esto es preciso hacerlo en todas las enfermedades, y entre ellas, la que nos ocupa, no sólo para llenar las lógicas exigencias de la doctrina, sino por su enorme importancia práctica. El sabio aforismo hipocrático *Natura morborum curationes ostendunt*, que tan numerosas y valiosas apli-

caciones tiene, se acopla en este caso con perfecta precisión y su transcendencia es incalculable; pues es tan diferente el orientar nuestros juicios terapéuticos en la dirección que señalan la causa primera y las secundarias, cuyo conjunto integra la sucesiva serie de fases patogénicas de un proceso, en vez de dejarnos deslumbrar por las llamativas apariciones de uno de los episodios causales ó patogénicos, que, aun siendo importante, no es el elemento principal del mecanismo patológico.

Así tenemos en los trastornos gastrointestinales, ya en plena evolución, el agente infeccioso como impulso causal de indiscutible realidad, que en algunos, en muchos casos, será, además de importante, primitivo y fundamental; pero que en otros será secundario en el orden cronológico y aun en el de la intensidad de su intervención; es decir, no será preponderante, sin que por eso debamos desatenderle.

En rigor doctrinal, al presente hay que conceptuar como infeccioso á todo catarro intestinal; pero si esto es admisible por respeto á las ideas imperantes que nos impone lógicamente el progreso científico, ¿es convincente?, y aunque lo fuese, ¿implicaría este hecho prioridad etiológica, en todos los casos, del agente microbiano? Este es el problema que me permito plantear, y que trataré de resolver brevemente.

Sin pretender levantar bandera de insubordinación científica, he de manifestar que, en mi opinión, la flegmasia no es siempre debida á una bacteria; pues aun cuando ésta intervenga más tarde, el proceso puede surgir, desde luego, sin su presencia.

¿Qué es la inflamación? *Un proceso común sin matiz alguno de especificidad*, como lo demuestra su constitución anatomopatológica, lo cual, en esquema, hállase representado por el desarrollo sucesivo de la hiperemia, la exudación de plasma y la salida de leucocitos; y si bien se dice que no es necesaria la realización de estas tres fases, sino que puede no pasar el proceso de la congestión ó de la trasudación serosa, ó bien llegar á producirse la extravasación de glóbulos blancos, y que puede efectuarse la supuración por una diapedesis considerable de éstos, y de ahí, tal vez, el que se admitan en ciertos casos inflamaciones congestivas, serosas y purulentas, no creo acertada semejante amplitud de concepto, pues cada proceso debe tener sus características causales, anatomopatológicas, sintomáticas ó terapéuticas, sin lo cual le falta el fundamento de entidad independiente, y construiríamos una ciencia borrosa y con visos de gratuidad. La inflamación debe hallarse, por lo tanto, integrada por los tres elementos; pero aun así, se descubre en ella un carácter de proceso común que la hace susceptible de ser producida por causas también comunes, y desde este instante queda truncada por su base la teoría microbiana de la inflamación, que es un postulado de la Medicina en la actualidad. No presento estas ideas como afirmación, sino con duda y con verdadero temor, porque van contra la corriente general, y tan sólo á título de posibilidad de certeza.

Y no se diga que este proceso no surge sin infección previa, como lo demuestra la cicatrización por primera intención que, bajo la asepsia, tiene lugar en muchas operaciones, á pesar de los grandes traumatismos que en ellas se producen, así como la flegmasia que fácilmente se desarrolla en una ligerísima solución de continuidad que se infecta. Exacto; semejantes hechos son indudables, pero no los considero de suficiente solidez para soportar el enorme peso de un principio doctrinal, pues la generalización á que se somete el significado de estos hechos de irreprochable observación, no ofrece condiciones de aceptabilidad ni en el terreno filosófico ni en el de la práctica; en el primero, porque siendo un proceso común, y como tal, desprovisto de rasgos *sui generis* que le asignen á una influencia única y

peculiar, sino que muestra como expresión patogénica la intervención de una causa irritante, no repugna á la razón concebir y admitir el desarrollo de semejante proceso por una irritación que no sea la microbiana, ya que, en rigor, el fenómeno básico de la inflamación es la dilatación vascular, del cual son una consecuencia material la trasudación serosa y la salida de leucocitos; y en el segundo, porque semejante ectasia vascular la vemos efectuar diariamente en todas las regiones del organismo á influjo de causas diversas, que ofrecen como sello que las unifica, la irritación que producen, como, por ejemplo, la insolación, un estímulo mecánico, como el roce, ó químico, como el producido por una solución de nitrato de plata en la conjuntiva.

Y es, señores, que entre la observación, y aun la interpretación exacta de un orden de hechos, y su generalización, fundando en ella una ley, media un abismo, que no se puede salvar sin exponerse á un gravísimo error que desvía el progreso científico.

Esto me recuerda, aunque invertidos los términos del problema, la llamada fiebre traumática ó aséptica que sub sigue á algunas intervenciones quirúrgicas; pues aquí se quiere mostrar esta fiebre como excepción de la patogenia infecciosa, yo creo que desacertadamente, ya que semejante fiebre puede explicarse, en mi opinión, por la enorme y compleja conmoción que el organismo experimenta por el acto operatorio, que, excitando y trastornando su metabolismo nutritivo, engendra abundantes leucomainas, que producen una autointoxicación piretógena. Repito que este hecho constituye un argumento de términos invertidos.

Ciertamente, la vasodilatación flegmática puede ser de naturaleza especial, y por ende, microbiana; pero no existiendo, que yo sepa, caracteres privativos de esta dilatación vascular, sería gratuita semejante afirmación, si se la quisiese hacer extensiva á todas las flegmasias; yo creo que no ofrece siempre caracteres especiales, sino que á veces lo particular de este fenómeno estriba exclusivamente en la intensidad y persistencia de la causa que lo produce. Semejante interpretación patogénica puede aplicarse, á mi juicio, á los procesos intestinales, los que probablemente, en muchos casos, ofrecerán un carácter simplemente congestivo ó alcanzarán al flegmático, según la intensidad ó tiempo de actuación de la causa, sin que esto sea negar la posibilidad, que es muchas veces una realidad, de que la causa dé lugar por su naturaleza á un proceso primitivo y genuinamente inflamatorio.

Ajustando á estas ideas la etiología de los catarros intestinales, denominación que conceptúo preferible á la de infección intestinal, porque no prejuzga la causa con posible error y es más comprensiva, vemos en ella un conjunto de influencias de muy diversa naturaleza, pero coincidentes en su acción: 1.º, todas las dependientes del régimen alimenticio; 2.º, otras que son accidentales, aunque también de carácter común, como, por ejemplo, los enfriamientos; 3.º, las sustancias irritantes y tóxicas, y 4.º, las bacterias.

A todas estas causas las considero determinantes, pues todas son capaces de dar lugar por sí solas á un catarro intestinal mediante procedimientos patogénicos distintos, pero que no tienen nada de enigmáticos, y que no expongo por innecesario é impropio de este trabajo.

Mas, aparte de la acción inherente á cada una de las causas comprendidas en los tres primeros grupos, la causa viva interviene después con gran frecuencia y de manera evidente, pues como en el intestino pululan en el estado normal legiones de microbios, su natural acción se suma como un factor más al mecanismo patogénico, y en muchos casos primitivamente.

(Continuará.)

COMPANIA TRASATLANTICA

SERVICIOS DIRECTOS

Línea á Cuba-Méjico.

Servicio mensual saliendo de Bilbao el día 16, de Santander el 19, de Gijón el 20, de Coruña el 21 para Habana y Veracruz. Salidas de Veracruz el 16 y de Habana el 20 de cada mes, para Coruña, Gijón y Santander.

Línea á Puerto Rico, Cuba, Venezuela-Colombia y Pacífico.

Servicio mensual saliendo de Barcelona el día 10, de Valencia el 11, de Málaga el 13 y de Cádiz el 15, para Las Palmas, Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de la Palma, Puerto Rico, Habana, La Guayra, Puerto Cabello, Curaçao, Sabanilla, Colón, y por el Canal de Panamá para Guayaquil, Callao, Mollendo Arica, Iquique, Antofagasta y Valparaíso.

Línea á Filipinas y puertos de China y Japón.

Siete expediciones al año saliendo los buques de Coruña para Vigo, Lisboa, Cádiz, Cartagena, Valencia, Barcelona, Port Said, Suez, Colombo, Singapore, Manila, Hong-Kong, Shanghai, Nagasaki, Kobe y Yokohama.

Línea á la Argentina.

Servicio mensual saliendo de Barcelona el día 4, de Málaga el 5 y de Cádiz el 7, para Santa Cruz de Tenerife, Montevideo y Buenos Aires.

Coincidiendo con la salida de dicho vapor, llega á Cádiz otro que sale de Bilbao y Santander el día último de cada mes, de Coruña el día 1, de Villagarcía el 2 y de Vigo el 3, con pasaje y carga para la Argentina.

Línea á New-York, Cuba y Méjico.

Servicio mensual saliendo de Barcelona el día 25, de Valencia el 26, de Málaga el 28 y de Cádiz el 30 para New-York, Habana y Veracruz.

Línea á Fernando Póo.

Servicio mensual saliendo de Barcelona el día 15 para Valencia, Alicante, Cádiz, Las Palmas, Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de la Palma, demás escalas intermedias y Fernando Póo.

Este servicio tiene enlace en Cádiz con otro vapor de la Compañía que admite carga y pasaje de los puertos del Norte y Noroeste de España para todos los de escala de esta línea.

AVISOS IMPORTANTES

Rebajas á familias y en pasajes de ida y vuelta.—Precios convencionales por camarotes especiales.—Los vapores tienen instalada la telegrafía sin hilos y aparatos para señales submarinas, estando dotados de los más modernos adelantos, tanto para la seguridad de los viajeros como para su confort y agrado.—Todos los vapores tienen médico y capellán.

Las comodidades y trato de que disfruta el pasaje de tercera, se mantienen á la altura tradicional de la Compañía. Rebajas en los fletes de exportación.—La Compañía hace rebajas de 30 por 100 en los fletes de determinados artículos, de acuerdo con las vigentes disposiciones para el Servicio de Comunicaciones Marítimas.

SERVICIOS COMBINADOS

Esta Compañía tiene establecida una red de servicios combinados para los principales puertos, servidos por líneas regulares, que le permite admitir pasajeros y carga para:

Liverpool y puertos del Mar Báltico y Mar del Norte.—Zanzíbar, Mozambique y Capetown.—Puertos del Asia Menor, Golfo Pérsico, India, Sumatra, Java y Cochinchina.—Australia y Nueva Zelandia.—Ilo Ilo, Cebu, Port Arthur y Vladivostok.—New Orleans, Savannah, Charleston, Georgetown, Baltimore, Filadelfia, Boston, Quebec, y Montreal.—Puertos de América Central y Norte América en el Pacífico, de Panamá á San Francisco de California.—Punta Arenas, Coronel y Valparaíso por el Estrecho de Magallanes.

SERVICIOS COMERCIALES

La Sección que para estos servicios tiene establecida la Compañía, se encargará del transporte y exhibición en Ultramar de los muestrarios que le sean entregados á dicho objeto y de la colocación de los artículos, cuya venta, como ensayo, desean hacer los exportadores.

VINO TONICO FOSFATADO

PREPARADO POR EL Dr. Madariaga.

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

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

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

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

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

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

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

DEPOSITO

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

Ayuntamiento de Madrid

*Todos los alcaloides de opio
solubilizados*

PANTOPON "ROCHE"

Jarabe

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

mejor y mas deprisa

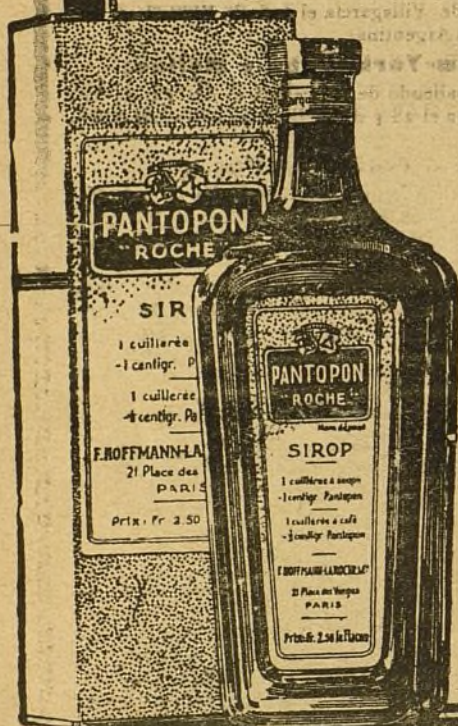
que todas las otras preparaciones hipnóticas y calmantes.

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. Anaya, Claris 80, Barcelona.



THIGÉNOL "ROCHE"

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



en **GINECOLOGÍA**
*Descongestionante intensivo
Desodorizante
Analgésico*

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

RESULTADOS RÁPIDOS

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

*Representante en España : A. Anaya
Clarís 80 - Barcelona*

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*.— Esperar, confiar, creer, por *C. M. O.*— Asamblea Nacional de Inspectores municipales de Sanidad, por *R.*— Academias, Sociedades y Conferencias médicas, por *Sedisa*.— Necrología: José García Viñals, por *H. Rodríguez Pinilla*.— Sección oficial: Presidencia del Consejo de Ministros.— Gobernación.— Montepío facultativo.— Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid.— Crónicas.— Vacantes.— Correspondencia.— Por las Clínicas de Europa.— Tertulia Médica.— Anuncios.

Boletín de la semana.

Más sobre provisión de Cátedras.

Un desagradable episodio ocurrido á un opositor durante los ejercicios para proveer una importante cátedra y la declaración de vacante, hecha á consecuencia de un empate en otra, han removido en estos días el siempre interesante y apasionado tema de la provisión de las cátedras vacantes en nuestras Facultades y particularmente en las de Medicina. Enemigos de discutir la rectitud de los tribunales, y más aún de influir como indiscreta é inconscientemente hacen algunos colegas y otros elementos sobre los futuros fallos, determinando verdaderas coacciones, que no porque coincidan con la buena opinión que merecen algunos candidatos, dejan de ser coacciones odiosas contra otros que se presentan sin la atmósfera de amistad interesada que irreflexiblemente se presta á tales procedimientos; enemigos, decíamos (y conste que no nos referimos á nada de lo ya resuelto), de todo lo que no sea pureza en los ejercicios, rectitud en los fallos, ausencia absoluta en las influencias, como lo hemos demostrado en una limpia carrera profesional por nadie discutida, no podemos menos de llamar la atención del señor ministro de Instrucción Pública acerca de algunos puntos, que ya no tienen carácter personal ni determinado, pero que atañen á consecuencias, que dando en primer lugar páyulo, si quiera sea infundado, á murmuraciones y á habilllas, pueden prestarse en lo futuro á consecuencias nocivas para el buen crédito del profesorado y aún más para el provecho de la enseñanza. Nos referimos principalmente á las Cátedras que se declaran vacantes por resultados, algunas veces verdaderamente fantásticos, de las cifras que arrojan las votaciones.

Nos permitimos llamar sobre este punto la atención del Sr. Callejo, á quien como catedrático le sobra talento, como hombre político tiene elevado concepto de rectitud, y, como hombre de administración, es de esperar que sea fructífero su paso por la cartera de Instrucción Pública. Fíjese en esto el Sr. Callejo: la aglomeración de cátedras vacantes hasta casi llegar á ciento coincidió con el funesto de-

creto del Sr. Rodés, reduciendo á cinco los jueces de los Tribunales y dándoles el carácter exclusivo de catedráticos. También es de notar que las cátedras vacantes, aunque parezca extraño, benefician á algunos catedráticos activos por el sistema ilógico de las acumulaciones, y no debe perderse de vista que, al consumir una cátedra declarada vacante el turno de oposición que le correspondió, caben, si no en la realidad, en las interpretaciones de la murmuración, combinaciones de futuros traslados y permutas.

Es bien fácil evitar tales sospechas (ya que realidades no creemos que lo sean).

En primer lugar, la declaración de desierta de una oposición, no debe ser nunca resultado de un empate. El empate no significa carencia de méritos en los opositores, antes bien, semejanza en sus condiciones ó indecisión de fallo en el Tribunal. Si éste vota en blanco, unánime ó por mayoría, bien está que se diga que el turno de oposición está consumido; pero si dos opositores han tenido el mismo número de votos, es una notoria injusticia el llevar á su expediente una nota de incapacidad, y no lo es menor el suponer agotado el turno de oposición y acudir á los traslados cuando lo demostrado es que se contaba con dos buenos opositores.

Bien fácil es dilucidar este punto: el turno de oposición no debe considerarse agotado sino cuando el Tribunal no vota á nadie, pero no cuando con igual número de sufragios muestra su convencimiento de la capacidad de los opositores.

Mucho contribuiría á facilitar estos conflictos y á evitar su producción el volver al número de siete en los jueces de los Tribunales. El motivo principal que hizo que tal número se redujera fué lo costoso del procedimiento, empeorado por interpretaciones y maniobras de los Tribunales de que no hay para qué hablar por lo remotas. En el Ministerio de Instrucción Pública existe un proyecto de reglamento de oposiciones, redactado con inusitada solemnidad, y que por los vaivenes é inseguridades de nuestra antigua política, quedó hace seis años no sabemos si en el cajón del señor ministro ó en el cesto de sus papeles. Por si esto último ocurriera, ofrecemos al digno señor ministro actual

un ejemplar del número de nuestra colección en que se publicó el referido proyecto. ¡Bien merece ser leído con consideración, pues fué redactado, tras activa y meditada discusión, por una Comisión compuesta del rector y los decanos de las diferentes Facultades, por los directores de Escuelas superiores, por algunos consejeros de Instrucción pública, por académicos y personas competentes á quienes el ministro (marqués de Portago) creyó que debía escuchar!

No sabemos si en el tal proyecto, llevado íntegramente á la *Gaceta*, se resolverían todas las dificultades; lo que sí aseguramos es que era digno y sigue siéndolo de un trato de mayor consideración que el de un simple *visto*, y si no, véalo el señor *Callejo*.

DECIO CARLAN

ESPERAR, CONFIAR, CREER

Malas son las infecciones que de fuera intoxican y aún llegan á matar los organismos; pero contra ellas cabe una profilaxia de purificación de los medios de *asepsia* y de *antisepsia*. Las *discrasias*, los vicios de composición y constitución generados en nuestra sangre y nuestros humores son cosa peor y de ordinario deterioran, minan y matan los seres en que nacieron. Tal sucede con el hombre y con las colectividades por él constituidas. Los vicios de herencia, de constitución, de hábito, matan más iniciativas que los delitos y errores individuales.

ICH.

Hé aquí tres términos que trabajan la conciencia y la vida del hombre, así en sus más altas aspiraciones como en sus detalles más vulgares.

El esperar es un acto absolutamente subjetivo, producto del anhelo de mejoramiento, que constituye el eje magnético de nuestra vida individual y colectiva. Por eso debemos esperar siempre, pues desesperar equivaldría á la renuncia á nuestro ser humano.

Pero... ¿adónde voy á parar? Corrigiendo esta mañana viejos apuntes, día por día acumulados mediante mis copiosas lecturas á través de mi ya larga vida (notas y apuntes que constituirán pronto un libro incongruente y extraño, pero seguramente provechoso á quien le quiera hojear); corrigiendo, digo, un apunte de Economía política, escrito por mí no sé cuándo ni á propósito de qué, di con los siguientes párrafos que, por motivos que á seguida de ellos diré, me parecieron de actualidad y aplicación provechosa á la cuestión palpitante de los inspectores municipales:

«CONFIANZA: Esperanza firme que se tiene en una persona ó cosa.»

CONFIAR: Depositar en uno, sin más seguridad que la buena fe y opinión que de él se tiene, la hacienda, el secreto ú otra cualquier cosa.

(Diccionario de la Academia de la Lengua.)

«*Cunfide*, es decir, que la confianza es una derivación de la fe. Crédito, apoyo, abono, comprobación, reputación, fama, autoridad.»

«Una cosa es la confianza y otra es el crédito. A la confianza tiene derecho todo el que por su condición, por lo que representa ó por lo que se propone, solicita la fe de los demás, teniendo en su abono una limpia conducta anterior siquiera no se haya encontrado ésta á prueba en ocasiones determinadas.»

«El crédito es otra cosa; á él, sobre todo en los asuntos de índole económica, no tiene derecho sino quien, por haber probado en ocasiones anteriores y análogas á la que se solicita su moralidad, su solvencia y su acierto, presenta una garantía segura y firme para su actuación.»

«Un amigo tiene derecho á la confianza de otro; pero no tiene igual derecho á que le preste crédito sin haber demostrado en ocasiones anteriores, si se trata de una opinión, que ha sido veraz é imparcial en ocasiones análogas, y si se trata de una operación financiera, si ha cumplido siempre sus compromisos, que tiene medio para cumplirlos y que ha demostrado acierto en la gestión de negocios análogos.»

«Yo á nadie niego mi confianza; pero niego mi crédito á los que no me presenten garantía de moralidad, solvencia y acierto; con lo cual no les ofendo, pues muy bien pueden carecer de tales garantías sencillamente por no haberse encontrado en ocasiones en qué poderlas demostrar ó por juzgar desafortunadamente en el valor de algunas de ellas que pareciéndoles firmes á los que las poseen, ofrecen condiciones de flaqueza para los demás que desde otros puntos de vista las consideren.»

«Negar su crédito á una persona no es ofenderla mientras no se funde la negativa en alguna aseveración injuriosa ó falsa. Negar la confianza es ya otra cosa, pues se refiere más bien á suposiciones del porvenir que á referencias del pasado; por esto se debe confiar en todo el mundo mientras no se tengan motivos para dudar; pero no se debe entrar en operaciones financieras, por ejemplo, con nadie sin tener la certeza de su capacidad económica, de la regularidad y firmeza de la misma y de la demostración por operaciones anteriores, de la solvencia y moralidad del sujeto.»

«La confianza es una hija de la fe, el crédito es una derivación de la conducta. Fiar, prestar fé de Fidere.»

Esperando vivimos; desde hace cerca de un siglo particularmente. *Esperando* que un conjunto de hermanos nuestros, que á más de tener este carácter, representan la parte más esencial, íntima y necesaria de la profesión médica, y de la organización sanitaria, vieran llegar por parte del Estado y por la suya propia, un reconocimiento de su valer y de sus méritos y trabajos, al propio tiempo que un mejoramiento de su situación material, conquistado con una larga carrera, y merecido por el ejercicio diario de su abnegación y de sus sufrimientos.

Confianto vimos nacer los propósitos y programas de organización de los entonces llamados médicos de partido que tomaron por bandera la modestísima de pedir un *Reglamento de médicos de partido*, desde mitad del siglo XIX.

Confianto escuchamos el anhelo que representó el famoso grito de Haro y que pareció encontrar su pronta satisfacción en las disposiciones oficiales surgidas solemnemente en los años 1903 y 1904.

Esperábamos primero y *confiábamos* después porque no teníamos derecho á dudar acerca de que los que eran anhelos justificados de nuestra alma, no encontrarían realización recta y acertada en la colectividad misma á quien debían beneficiar. Pero considerando á ésta como personalidad colectiva llamada á realizar en la práctica lo que teórica y gubernativamente se ideó, es lo cierto, sin ofensa de nadie, que hoy no faltan motivos para conceder perezosamente el tercer grado á la *esperanza* y á la *confianza*; es decir, el grado de *crédito*.

Con efecto, hoy se pugna por consolidar y organizar discretamente el *Cuerpo de Inspectores Municipales*. ¿Quién tiene la culpa de que no lo esté ya desde hace un cuarto de siglo?



Cuando se creó solamente por un Real decreto, casi con carácter de ley (puesto que fué aprobado por el Parlamento y derogó sin protesta de nadie varios artículos de la ley vigente de Sanidad), los que se erigieron en intérpretes y guías del movimiento con que debió responderse á la confianza del Gobierno, se dedicaron á desacreditar, á quitar importancia con desdenes despectivos y frases epigramáticas y á procurar que cayera en el olvido aquél *Cuerpo de Inspectores Municipales* que nació en la *Instrucción general de Sanidad* de 1903.

Como era de suponer, el tal Cuerpo, que tenía por fundamento una oposición, que le hubiera hecho intangible, fué cayendo en desconsideración y abandono, para confundirse con una asociación de índole particular, en donde la inspección é intervención de las autoridades había de estar muy limitada, y, en cambio, podía tener libertad casi absoluta la administración económica de sus fondos.

¿Para qué recordar lo que ha pasado después? Inútil toda advertencia, desdeñado todo consejo, ahogando con los falsos gritos del error y de la ignorancia, cuando no del egoísmo, el acento discreto del consejo desinteresado, se vino á la situación ambigua en que hoy se encuentra el vigorizado Cuerpo, que desde hace tiempo pudo ser fuerte representación de los médicos titulares españoles.

Hoy éstos se presentan, á lo que parece, y en lo que nosotros esperamos y confiamos, inspirados en elevados propósitos, con innegables muestras de anterior probidad y de anhelable acierto y piden una organización que nosotros somos los primeros en desear que les sea concedida en los términos mismos que la demandan. Pero no olvidemos que los médicos inspectores representan ante los Poderes públicos, una personalidad colectiva á quien pueden exigírseles pruebas que justifiquen el crédito que demandan. Y para esto son necesarias dos cosas: primero, la depuración de la conducta de los organismos que nacieron antes, de análoga colectividad; y, segundo, que en la gestión de los actuales anhelos y en su realización inmediata, se procure total el alejamiento de los elementos que intervinieron en tentativas anteriores, por lo menos, hasta que la depuración que se pide en primer término, no haya tenido un absoluto é indiscutible cumplimiento.

La experiencia es maestra de métodos lentos y de exigencias ásperas; pero á trueque de ésto, cuando ella dá su fallo puede éste llamarse *rotal*, porque es indiscutible é inapelable.

C. M. C.

Asamblea Nacional de inspectores municipales de Sanidad.

(Cuartillas enviadas por un bien informado y orientado asambleísta, que por llegar después del ajuste no pudieron ser publicadas en el número anterior.)

Convocada por la Comisión de médicos titulares elegida hace un año en Medina del Campo, se ha celebrado en esta Corte en los días 22, 23 y 24 de Marzo, una importante Asamblea constituyente de la Asociación Nacional de Inspectores municipales de Sanidad. A dicha Asamblea han enviado representación personal, debidamente acreditada, 40 secciones provinciales, entre ellas, Baleares y Melilla, y sólo cuatro ó cinco provincias se han abstenido de enviar su representación ó delegación colectiva, si bien de todas ellas se han recibido adhesiones individuales.

Las dos primeras sesiones, presididas por el Sr. Quema-

da, se celebraron en la Casa Social Católica (Costanilla de San Andrés, 7), y comenzaron en un ambiente espeso de recelos y de suspicacias, que tenían por causa principal las diferencias de apreciación que habían dado lugar, hace meses, á la excisión de la Comisión de Medina, y, recientemente, á un documento enviado por la Sección de Titulares de Madrid á todas las de España. Por ello fué escuchada con agrado y considerada unánimemente como un acierto y como un buen paso la lectura de una carta muy afectuosa del señor presidente del Colegio de Madrid, ofreciendo su domicilio social, «que es la casa de todos los médicos de España», para que en él pudieran continuarse las sesiones.

La cuestión batallona, cuya discusión era esperada con la máxima curiosidad, dentro y fuera de la Asamblea, era el punto referente á si la Asociación debía tener el carácter de oficial ó de libre. Pero llegado el momento oportuno (tercera sesión), el presidente, Sr. Velasco, se mostró tan hábil y tan enérgico en la concesión de palabras y turnos, que la viva expectación de la Asamblea quedó defraudada, pues los partidarios decididos y significados de la Asociación libre no pudieron exponer las razones en que apoyaban su opinión. Quizá estos señores anduvieran algo torpes para pedir la palabra, pero quizá también hubiera sido conveniente que el Sr. Velasco hubiera hecho gala con ellos de la benevolencia y de la tolerancia de que dió más tarde repetidas pruebas, ya que la Mesa poseía los suficientes elementos de juicio para saber que los partidarios de la Asociación oficial se hallaban en mayoría aplastante.

En efecto, sólo Burgos, Madrid y Toledo votaron por la Asociación libre; todos los demás votos fueron emitidos en favor de la Asociación oficial y obligatoria, incluso algunas provincias, representadas por la misma persona, que en la Asamblea de Colegios defendieron la Asociación libre. Un significado asambleísta atribuyó este resultado á la modestia y desinterés con que se ha presentado siempre ante la casa la Comisión de Medina, á la viveza en la protesta del Colegio de Madrid y á la reciente Real orden sobre las Juntas directivas de los organismos profesionales. Sean estas ó otras las verdaderas causas, lo cierto es que han proporcionado un triunfo rotundo á la Comisión de Medina, la cual, una vez salvado este escollo, no podía encontrar ya en su camino el menor obstáculo, por lo que las restantes sesiones se han deslizado en medio de una gran tranquilidad y laboriosidad sumamente eficaz. Los anhelos expuestos en esta Asamblea y las peticiones elevadas á los Poderes públicos, coinciden en esencia con los lemas que desde hace muchos años figuran á la cabeza de la Sección Profesional de EL SIGLO MEDICO, lo que por de manifiesto lo poco atendidas que han sido las aspiraciones justas y legítimas de los médicos rurales, á pesar de las innumerables promesas que han entretenido sus esperanzas de mejoramiento y que habían de traducirse de un modo inmediato y automático en beneficio de la Sanidad. Esta fructífera Asamblea, que comenzó con vientos de fronda, ha terminado, para bien de todos, con un abrazo fraternal entre el Sr. Velasco y el Sr. Picabea, representantes de las dos tendencias divergentes, y no podía menos de ocurrir así, ya que todos los representantes que han enviado las provincias son sobradamente conocidos por sus trabajos y por sus sacrificios constantes en pro de la clase. Por otra parte, al vaciar la ponencia la oficialidad de la naciente Asociación en el molde de las Bases aceptadas por la Mesa, se echa de ver al momento que han de ser muy escasos los reparos que á ellas pueden oponer con justicia los partidarios de la Asociación libre. Y no podía ser de otra manera habiendo tenido una parte muy activa en su confección la represen-

tación catalana, tan bien preparada en los problemas societa-
rios. En cuanto a la organización, el nuevo organismo ten-
drá por células los distritos, los cuales, libremente, elegirán
sus representantes; éstos formarán el Consejo provincial y
elegirán a su vez un representante que formará parte del
Consejo supremo nacional de la Asociación, la cual se ha-
llará representada por una Comisión ejecutiva de cinco in-
dividuos, renovables, pertenecientes de un modo indispen-
sable a cinco regiones en que para tal objeto se ha dividido
España. Dicha Comisión con carácter interino se hallará
formada, hasta que prepare labor para una próxima Asam-
blea, por D. Pelayo Martorell, que ha sido quien ha llevado
el peso de la actual; D. Ramón Velasco, D. Ubaldo Trujilla-
no, D. Francisco Ayuso Andreu y D. Pedro Arilla. El día 24,
a las siete de la noche, tuvo lugar la sesión de clausura,
bajo la presidencia del Sr. Martínez Anido y con asistencia
del Sr. Murillo, los cuales en sencillas y sinceras frases
mostraron el interés que les inspiran los problemas médi-
cos rurales, ya que, como dijo el señor ministro, sin éstos
no puede haber sanidad, y sin sanidad no puede haber
hombres y, por ende, nación. Hacemos fervientes votos por
que los médicos titulares vean satisfechas en breve plazo
sus aspiraciones, que son las de este periódico. Nota simpa-
tica de esta Asamblea ha sido el nombramiento de una Co-
misión que visitó el Colegio de Huérfanos, haciendo en él
entrega de un importante donativo recaudado a prorratio
entre los diversos representantes. Así se empieza.

R.

Academias, Sociedades y Conferencias médicas.

Lunes 22. ACADEMIA MÉDICO QUIRÚRGICA ESPAÑOLA,
presidida por el Dr. Marañón.

El Dr. Arredondo, sin previa preparación ni anteceden-
tes a la vista, y con la sola finalidad de dar tiempo a que
comparecieran los encargados de actuar en la orden del día,
dá cuenta en ligera disertación de un caso de difícil diag-
nóstico, no bien puntualizado y esclarecido hasta la inter-
vención quirúrgica, acaecido en joven andaluz que aquejaba
dolor en el epigastrio, irradiado a hombro é hipocondrio
derecho, empastamiento, aumento de hígado, ictericia y
fiebre, que de primera intención hicieron pensar en litiasis
biliar, y quizá en cirrosis hepática por sus antecedentes
alcohólicos. Que en esta situación se practicó cateterismo
duodenal, no acusando alteración alguna en los componen-
tes de la bilis, pero que el análisis de sangre dió un resul-
tado negativo; hecha radiografía reveló sombra tan acen-
tuada y difusa en el espesor del parénquima hepático, que
ya casi a sabiendas de tratarse de un voluminoso quiste, se
hizo la intervención, encontrando al propio tiempo que éste
una extensa zona esclerosada periquística, circunstancias
todas que por su rareza estima deben ser conocidas. El
Dr. Marañón considera el caso como una forma pseudoliti-
ásica, interesante por la leucocitosis y eosinofilia de que
fué acompañado, y por la utilidad manifiesta que aportó la
radiografía. El Dr. Espina recuerda que trajo a la Academia
las primeras radiografías, en que todo eran sombras; cree
que en este caso las sombras no fueron quísticas, sino de
pus; y cita un curioso caso de quiste que daba la impresión
de una pera colgada. El Dr. Serrada cita a un enfermo de
borde inferior de hígado en que pensó en la posibilidad de
quiste, que todavía es de difícil diagnóstico y no es de aconse-
jar sea operado. El Dr. Sicilia habla de otro que tomado
como quiste é interviniendo resultó ser un goma sífilítico,
y para evitar estos errores recomienda la conveniencia de

insistir en estos estudios. El Dr. Larrú opina que las difi-
cultades del diagnóstico dependen, en muchas ocasiones,
del radiólogo por la poca densidad de sus preparaciones.
El Dr. Arredondo rectifica, agradeciendo a todos sus inter-
venciones.

El Dr. Valle Aldabalde diserta acerca de la «Disimula-
ción de los locos», empezando por manifestar que si los
cuervos que simulan dan mucho que hacer, no dan menos
los locos constantemente obsesionados por la idea de que no
él, sino los demás son los equivocados; extendiéndose en las
consideraciones generales que acerca de la melancolía, del
suicidio y otros estados el médico general debe tener en
cuenta. El Dr. Marañón agradece a su maestro el Dr. Alda-
balde el que su intervención haya dado lugar a que sesión
lánguida en sus principios, resulte brillante. El Dr. Sánchez
Herrero felicita y muestra su conformidad al ponente, aña-
diendo que, como ninguno está tan loco que lo esté en todo
momento, esto depende, no de la reflexión, sino de la intui-
ción. El Dr. Valle Aldabalde rectifica, y se levanta la sesión.

**

Martes 23. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIGIENE, presidida
por el Dr. Fernández Caro.

El Dr. Santolaya, ponente del tema: «El vino como bebi-
da higiénica y como agente terapéutico», invierte casi toda
la sesión, rectificando una por una todas las opiniones emi-
tidas por los muchos oradores que intervinieron en la dis-
cusión, que aún perdurará en sucesivas sesiones, porque
sobre la mesa quedaron las conclusiones que habrán de exa-
minarse antes de su definitiva aprobación.

El Dr. Espina se muestra en desacuerdo con lo mani-
festado en día anterior por el Sr. García Izcarra, respecto al
consumo de carnes tuberculosas; y propone la revisión de
los reglamentos de Mataderos, incluyendo la prohibición de
utilizar dichas carnes; proponiendo para concluir, que se
aprueben las dos conclusiones siguientes: Que en absoluto
sean desechadas del consumo las reses tuberculosas; y que
se estudie el medio de indemnizar a los ganaderos las reses
inutilizadas. El Sr. Mañueco arguye que tales afirmaciones
no son inconcusas, de lo cual es buena prueba lo que en este
particular hacen otros países no menos progresivos que el
nuestro, y que la Sociedad de Higiene incurriría en incon-
secuencia al ponerse frente al acuerdo por la misma toma-
do en 1905. Pasadas las horas de reglamento se levanta la
sesión, quedando en el uso de la palabra para la próxima, el
Sr. Mañueco.

**

En la misma fecha, el Dr. Sanz Beneded desarrolló en
la CASA DEL PUEBLO el tema: «El contagio accidental y
profesional de la avariosis»; por el cual se decidió, persua-
dido de que sus oyentes habían de sacar de él gran fruto,
porque la avariosis es un azote de la humanidad que ataca
al individuo, se extiende a la colectividad y se trasmite a la
descendencia.

Habla de la sífilis como un accidente casual ó profesio-
nal tan antiguo como el mundo é importado en Europa por
los compañeros de Colón a su regreso de América, que en-
tonces produjo gran desconcierto por ser desconocida, pero
que la terapéutica moderna y el exacto conocimiento de la
enfermedad ofrecen hoy los medios de dominarla.

Científicamente explica los caracteres y medios de intro-
misión en el organismo del bacilo productor, puertas más
accesibles de entrada, la boca del niño en lactancia, las ma-
nos del médico al practicar reconocimientos vaginales en la
mujer, comadronas en la asistencia a partos, sopladores de

vidrio que utilizan un solo aparato, tapiceros, carpinteros, herreros, etc., metiendo en la boca clavos que antes ha tenido en la suya otro compañero; individuos que tosen frente á otros; un lápiz, una navaja de afeitar, una brocha, un cepillo de los dientes, un sello postal, un tafetán humedecido, un tubo de carmín, etc., etc. Encarece la importancia de recurrir con la prontitud posible al médico al menor indicio de contagio, porque en esos momentos puede ser fácilmente curado; y no abandonarse y menos infectar á otras personas, porque esto constituye un crimen execrable.

Cita casos de enfermos que al darse cuenta del carácter hereditario de sus enfermedades, maldecían la memoria de sus padres.

Considera necesario cese el vergonzoso desprecio con que se mira á los infectados, cuyo infortunio debemos compadecer; y que todos, dándose cuenta del riesgo, se alejen de él, pensando en los pobres niños que á millares mueren dentro del claustro materno víctimas de las enfermedades de los padres; porque es imperdonable que siendo curable la sífilis haya quien obcecado ó timorato la padezca y no la declare.

El Dr. Sanz Beneded fué aplaudido por la concurrencia.

Miércoles 24. SOCIEDAD GINECOLÓGICA ESPAÑOLA, presidida por el Dr. Recasens.

Continuó la discusión del tema del Dr. Mufioyerro «Lactancia obligatoria en las Maternidades», interviniendo en su discusión los doctores Caballero, López Dóriga, Botells, Haro y Recasens, todos los que añadieron nuevas aportaciones de su personal experiencia, en absoluto contextes con la necesidad y conveniencia de llegar al establecimiento del enunciado propuesto, llenando así el vacío y finalidad que bajo el cuádruple aspecto moral, higiénico, humanitario y social, tantos daños en la actualidad acarrea y tanto había de contribuir á la disminución de la mortalidad infantil y mejoramiento de las costumbres.

Jueves 25. Conferencia del Dr. Lafora en el INSTITUTO MADINAVEITIA.

Por haberla visto anunciada y por referencias de testigos presenciales recibidas *á posteriori*, sabemos que el Dr. Lafora se ocupó en aquella de las «Neurosis gástricas», considerando como tales el espasmo del cardias, espasmo del píloro, aerofagia, el vómito nervioso, atonía gástrica, anorexia nerviosa y dispepsia nerviosa, estados que separadamente describió, indicando á continuación el tratamiento adecuado de cada uno de ellos, y recomendando con particular interés la conveniencia de proceder en colaboración estrecha neurólogos y gastropatólogos, sobre todo en aquellos casos en que el diagnóstico no pueda establecerse con absoluta certidumbre, porque se han dado muchos que, tenidos por neuróticos, han tenido que ser intervenidos.

De nuevo nos lamentamos de que Centro cultural de tal importancia carezca de local apropiado en que acoplar á la muchedumbre que, de buen grado, nos consta la frecuentaría.

Sábado 27. REAL ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA, presidida por el Dr. Cortezo.

El Dr. Vital Aza, después de expresar la admirada satisfacción con que siempre escucha las lecciones de su maestro, y reconocer en tesis general las audacias cometidas en la operatoria ginecológica y la conveniencia de que éstas sean reemplazadas, en la medida de lo posible, por una cirugía conservadora, se muestra, sin embargo, en desacuerdo con

el Dr. Recasens en el caso concreto de no mutilar en las operaciones anexas, porque nada se resuelve con llenar el vientre de la mujer de cicatrices en repetidas intervenciones, y someterla á las molestias y riesgos á ellas anejos, si al final no se consigue el ideal de curarlas. Rechaza el procedimiento de insuflación de trompa, algún tiempo á la orden del día, por aventurado y peligroso; y el mismo juicio forma del neumoperitoneo que ha ocasionado algunas víctimas y no tiene hoy justificación, por disponer de otros medios de investigación que en todo caso aclaran el diagnóstico. El Dr. Recasens contesta en su rectificación, que es muy distinta la situación en que el Dr. Vital Aza y él se encuentran colocados; que por su condición de profesor y por su amor al país no puede consentir que los nacionales, al visitar clínicas del extranjero, se queden con la boca abierta ante cosas que aquí no se hayan tomado el trabajo de estudiar y comprobar; que el neumoperitoneo es recurso nuevo en uso en muchos países y capaz en muchos casos de contribuir al esclarecimiento de dudas diagnósticas; que la laparotomía exploradora ha sido abandonada, porque hoy se diagnostica con gran precisión; que rechaza la insuflación como tratamiento, pero no como prueba de permeabilidad que el aceite humano es recurso recomendable para evitar las adherencias; que se opera menos porque los tratamientos cada día son más perfectos; y que cuando se ve precisado á practicar la extirpación de genitales internos, siempre lo hace con el fundado temor de que en la paciente estalle el histerismo ó la locura, que sería un mal mayor que el que se trató de corregir; concluyendo por dar las gracias á su aprovechado discípulo Dr. Vital Aza, de cuyas aptitudes hace grandes elogios.

El Dr. Pascual explica la génesis, desenvolvimiento y probables complicaciones que pueden tener los casos de «Destrucciones renales silenciosas», cuyas piezas exhibe, y que dieron lugar á sintomatología aparatosa, no por parte del riñón, tan sólo aquejado de dolor gravativo tolerable, sino de vejiga con cistitis acentuada, dificultad y frecuencia de la micción y dolor intolerable en el trayecto de los uréteres; deduciendo de todo ello que aunque los síntomas subjetivos sean de poca importancia, no por eso dejan de ser peligrosos.

El Dr. Valle Aldabalde da cuenta de «Un caso de sueño anormal» en sujeto lego de una comunidad, individuo de aspecto apacible y sano, y género de vida apropiado á su condición, que después de un disgusto que sufrió por hacerle objeto el superior de reprensiones, empezó á sentir el sueño perturbado por preocupaciones que jamás había experimentado, pues habitualmente era en él tan reposado y profundo, que no despertaba aunque le mojaran. Prescrita la abstención de carne, mejoró durante un mes; pero de nuevo exacerbado, le receta el médico una poción de hidrato de cloral y bromuro potásico, para tomar á cucharadas, con que unas veces dormía mejor y otras le sucedía lo contrario. Enviado en esta situación al exponente por el doctor Hergueta, no encuentra nada anormal en aparatos circulatorio, respiratorio, digestivo ni génitourinario, por lo cual deduce que la perturbación sufrida es de orden psíquico y que el disgusto fué la causa ocasional y determinante, tan sólo modificada con el reposo y alejamiento de sus anteriores ocupaciones. El Dr. Valle Aldabalde, para probar su aserto, se extiende en consideraciones generales acerca de la epilepsia y el sonambulismo, concluyendo por sentar la afirmación de que el sonámbulo nace y la pesadilla se hace.

SEDISAL

—1831—

Necrología.

¡José García Viñals!

Da entre el grupo de jóvenes estudiosos, aspirantes al grado de doctor, con que yo inicié en 1913 la cátedra de Hidrología médica, dos muchachos se destacaron bien pronto por sus aficiones á la especialidad: Yagüe Espinosa, que es hoy un gastropatólogo, y García Viñals, que acaba de morir, á los treinta y cinco años de edad, dejando mi laboratorio y mi cátedra huérfanos de su valiosa colaboración. Porque Viñals se dedicó desde esa fecha á estos estudios, no obstante comprender que la carrera de hidrólogo no sirve para hacer fortuna.

Su Tesis doctoral acerca del balneario de Castillo-Elejaibitia y el tratamiento de las bronquitis crónicas; su Estudio sobre la balneoterapia en los niños, con la colaboración de Sáinz de los Terreros; sus experimentos sobre anafilaxia y aguas minerales, y sobre todo su asiduidad y constancia en otros trabajos relacionados con éstos, como, por ejemplo, su gestión durante un año en Archena en calidad de gerente y organizador de los servicios crenoterápicos, demuestran su vocación al respecto.

Si se necesita vocación para ser hidrólogo en España. La fama de que el Cuerpo de médicos de baños es un Cuerpo aristocrático, la considero inmerecida. Democrático y bien democrático sí que lo es. ¡Oh manes de Taboada y García López, próceres del asendereado Cuerpo que sólo á los cuarenta años de escalafón lograsteis Direcciones balnearias que dieran emolumentos viables! ¡Oh jóvenes del día que os eternizaréis en Valdeganga y Arenosillo y otras gangas y piedras por el orden!

Y de resultas de esa vocación ha muerto mi filial amigo, porque no siendo suficiente para dar de vivir, tuvo que acudir á otros rudos trabajos, como esa visita de enfermos á dos mil escalones por día, capaz de fatigar al más robusto, y que debió minar la existencia de tal luchador.

¡Cuántos jóvenes tienen que dar un rápido viraje á sus vocaciones nativas, que no dan sino satisfacciones espirituales á expensas de obstáculos perennes! Así se ven ciertas cátedras sin aspirantes y ciertos catedráticos mudando de destino...

¡Pobre Viñals! Fué, más que discípulo, mi colaborador, y siempre devoto amigo. ¿Por qué se invierten los términos de la evolución natural y no te he precedido?

Cuando evoco la sonrisa con que yo escuchaba tus anhelos y proyectos, siento que sobre mi frente se hunden las líneas que trazan la omega melancólica.

¡Llévate, sí, mi sonrisa, y déjame tu recuerdo!

H. RODRÍGUEZ PINILLA

Marzo, Viernes de Dolores.

Sección oficial.

PRESIDENCIA DEL CONSEJO DE MINISTROS

Excmo. Sr.: Vista la propuesta formulada por el Comisario regio de la Asamblea de la Cruz Roja Española, en la que expone las dificultades de muy diversa índole que no han podido vencerse á tiempo y que impiden en absoluto que puedan ponerse en circulación para el día 1.º de Marzo próximo los sellos conmemorativos de la fundación de la

Cruz Roja en España, creados por Real decreto de 12 de Octubre de 1925,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha dignado disponer que la fecha señalada para la circulación de los mencionados sellos, tanto en la Península y provincias insulares, posesiones del golfo de Guinea, Sahara Occidental y cabo Juby, como en la zona del Protectorado de Marruecos y oficina del Correo español en Tánger, se traslade á los días 15, 16 y 17 del venidero mes de Junio, en que deberán estar realizadas todas las operaciones previas indispensables á la ejecución de lo mandado en el referido Real decreto.

De Real orden lo digo á V. E. para su conocimiento y efectos correspondientes. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 26 de Febrero de 1926.—*Primo de Rivera*.—Señores ministros de la Gobernación y de Hacienda y Comisario regio de la Asamblea Suprema de la Cruz Roja Española.—(*Gaceta* del 27 de Febrero de 1926.)

GOBERNACIÓN

Ilmo Sr.: Resultando del concurso celebrado en el día de ayer, en cumplimiento de la orden de convocatoria de Febrero último, para proveer las Direcciones médicas de los establecimientos balnearios vacantes en la forma que determina el artículo 29 del vigente Reglamento de Baños, que previa lectura de la expresada convocatoria y del escalafón del Cuerpo, se procedió á la elección de las Direcciones vacantes y que vacasen por las circunstancias del concurso; D. Manuel Manzaneque solicitó Marmolejo; D. Ramón Llord, Mondáriz; D. Hipólito Rodríguez Pinilla, Caldas de Oviedo; D. Enrique Pratosí, Caldas de Montbuy; D. Benito Minagorri, Alceda de Ontaneda; D. Francisco de P. Aguilar, Tiermas; D. Camilo Pintos, Jaraba; D. Aurelio García Gavilán, Fitero Nuevo; D. Antonio Alvarez de Cienfuegos, Paracuellos; D. José María Mascaró, San Hilario; D. Alfredo de Piquer, Arteijc; D. Antonio Novo Campelo, Molgas; don Joaquín Tena Sicilia, La Muera; D. José María Casado Torrelanca, Alhama de Granada; D. José Méndez, Alhama de Murcia; D. Isidoro Rodríguez Trigueros, La Puda; D. Timoteo Santos Revuelta, Solares; D. Rafael Rodríguez Ruiz, La Hermida; D. Carlos Ocaña, Zuazo; D. Víctor Cortezo, Villaro; D. José de Eleizegui, Betelu; D. Emilio Martínez Navarro, Onteniente; D. Antonio Sánchez Reyes, La Isabela; D. Angel Abós, Verín; D. Luis de la Oliva, Graena; don Clodoaldo García Muñoz, Villar del Pozo; D. José Llangort, La Garriga; D. Luis Modet, Ormaiztegui; D. Felipe Rodrigo Lavín, Buyerés de Nava; D. Isafas Bobo Díez, Cucho, don Félix Parache, Carratraca; D. Lorenzo Llabrés, Fuente Podrida; D. Vicente Calvo, Cofrentes, y D. Mariano Ruiz Lleónar, Tolox; habiendo solicitado la excedencia D. José Muñoz Pérez, D. Luis Pérez y D. Isidro y D. José Sánchez Covisa.

Considerando que el concurso se ha ajustado á las prescripciones reglamentarias y á las de la convocatoria,

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

1.º Que se apruebe el expresado concurso, expidiéndose los respectivos nombramientos á los médicos directores interesados en él para todos los efectos reglamentarios.

2.º Que á los médicos directores que han interesado la excedencia le sea concedida por V. E. en la forma que determinan las Reales órdenes de 24 de Enero de 1916 y 8 de Febrero de 1925.

De Real orden lo digo á V. E. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 16 de Marzo de 1926.—*Martínez Anido*.—Señor director general de Sanidad.

MONTEPÍO FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

ANUNCIO DE PENSIÓN

D.^a Aurelia Gómez-Inguanzo, viuda de D. Eladio Alonso, solicita pensión de viudedad.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad y á los efectos reglamentarios.

Madrid, 25 de Marzo de 1926. — El secretario general interino, *Manzanque*. 3

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 704,6; ídem mínima, 699,2; temperatura máxima, 12°,6; ídem mínima, 4°,2; vientos dominantes, SO.

Siguen siendo frecuentes los estados gripales agudos, con síntomas generalizados, y algunas veces con localizaciones respiratorias. El sarampión, muy extendido en los niños, ofrece pocos casos de gravedad. La erisipela cutánea y las dermatosis experimentan las exacerbaciones estacionales ordinarias.

Crónicas.

La Ciudad Universitaria.—S. M. el Rey, acompañado del presidente del Consejo, visitó los terrenos de lo que ha de ser en la Moncloa la futura Ciudad Universitaria.

Fueron recibidos en el Instituto del Príncipe de Asturias por los Dres. Recasens y Aguilera y el arquitecto autor del proyecto, Sr. Luque.

A propósito de esta visita, el marqués de Estella manifestó que, tanto S. M. el Rey como él, habían salido complacidos en extremo de la visita respecto á lo que ha de ser la Ciudad Universitaria.

—Ya están—dijo—actualmente emplazados varios edificios pertenecientes al ramo de Sanidad, todos ellos admirablemente instalados.

La nueva Facultad de Medicina reunirá todos los adelantos de la ciencia moderna. Se instalarán clínicas espléndidamente dotadas, laboratorios amplísimos, gabinetes de estudio y de experimentación. Se proveerá á la Facultad de aparatos é instrumental perfeccionadísimos. En suma: que será un establecimiento docente digno de la capital de España.

Plausibles determinaciones acordadas por Real orden.—La profesión de «naturista» sólo podrá ser ejercida por los médicos.

Con objeto, según dice en su preámbulo, de poner coto á una nueva clase de intrusismo que tiene lugar en el campo médico, ejercida por los que denominándose á sí propios «médicos naturistas» carecen del correspondiente título profesional, una Real orden inserta en la *Gaceta*, dispone:

Primero. Que la profesión de «naturista», como ramo especial de la Medicina, sólo puede ser ejercida por quien posea el título de doctor ó licenciado en Medicina y Cirugía.

Segundo. Que en ningún caso pueden funcionar Clínicas ni Establecimientos dedicados á consultas y métodos naturistas sin estar dirigidos por un doctor ó licenciado en Medicina.

Tercero. Que se proceda á la clausura inmediata de los Centros que hoy existen con carácter médico-naturista, siempre que no se ajusten á las condiciones expresadas en los anteriores apartados; y

Cuarto. Que en el cumplimiento de las anteriores disposiciones se tenga en cuenta por los gobernadores civiles, inspectores provinciales de Sanidad y subdelegados de Medicina, y se haga aplicación en su caso de las instrucciones dadas en la Real orden de 21 de Diciembre de 1923 sobre persecución del intrusismo en las profesiones sanitarias.

—Otra disponiendo que en el improrrogable plazo de un mes, las Corporaciones provinciales que no tuvieran cons-

tituido el Instituto de Higiene, procedan á hacerlo, dando cuenta á este Ministerio, y que las vacantes de personal facultativo existentes en referidos Institutos de Higiene se anuncien á oposición en este periódico oficial.

—Otra declarando incompatible el cargo de catedrático con el de inspector provincial de Sanidad,

«**Por los niños.**»—Al publicar en nuestro número del día 20 del pasado una nota bibliográfica sobre esta obra, hacíamos constar por error que el autor era el Dr. Maestre Ibáñez, siéndolo en verdad el Dr. D. José Hernández Ibáñez.

Validez de títulos académicos.—Habiéndose firmado entre Costa Rica y España un Convenio sobre reconocimiento mutuo de validez de títulos académicos, se ha sometido á nuestro representante diplomático en dicha República una plenipotencia autorizándole para ratificar dicho Convenio.

Instituto Madinaveitia.—Este Centro ha organizado un interesante cursillo sobre «Litiasis biliar», que tendrá lugar los días 12 al 24 del corriente y se ajustará al siguiente programa:

Día 12.—Dr. L. Urrutia, Etiología y patogenia de la litiasis biliar.

Día 13.—Dr. H. G. Mogena, Formación y composición de los cálculos biliares.

Día 14.—Dr. L. Urrutia y doctora J. García Orcóyen, Anatomía patológica.

Día 15.—Dr. H. G. Mogena, Análisis clínicos de sangre, heces y orina.

Día 17.—Dr. L. Urrutia, Síntomas.

Día 19.—Dr. L. Urrutia, Diagnóstico.

Día 20.—Dr. L. Urrutia, Complicaciones.

Día 21.—Dr. J. M. Madinaveitia, Radiodiagnóstico.

Día 22.—Dr. H. G. Mogena, Sondaje duodenal como medio diagnóstico y de tratamiento.

Día 24.—Dr. L. Urrutia, Tratamiento.

Las lecciones teóricas tendrán lugar á las once de la mañana.

Se harán diariamente prácticas de laboratorio, rayos X y sesiones quirúrgicas.

El número de asistentes será limitado. Derechos de inscripción, 50 pesetas.

La cátedra de Fisiología de Granada.—Una Real orden dispone que la cátedra de Fisiología humana, teórica y experimental, vacante en la Facultad de Medicina de la Universidad de Granada, sea agregada á la convocatoria de oposiciones para la provisión de igual cátedra en la Facultad de Medicina de la Universidad de Santiago.

—La de Anatomía de Salamanca ha sido otorgada al joven doctor D. Salvador Gil Verneto.

El Dr. Goyanes al Congreso Internacional de Cirugía en Roma.—En Consejo de Ministros se acordó designar al Dr. D. José Goyanes, presidente de la Liga contra el cáncer, para que represente al Gobierno en el Congreso Internacional de Cirugía que se celebrará en Roma los días 7 de Abril y siguientes.

Para Italia ha salido ya, acompañado de su esposa, el Dr. Goyanes.

Nombramientos.—Han sido designados para cubrir plazas de médicos en el Manicomio de Miraflores (Sevilla), los doctores D. J. Delgado Roig, D. Tomás Orellana y D. Pablo Gotor.

Jubilación.—La ha obtenido el Dr. D. Patricio Borobio Díaz, catedrático y decano de la Facultad de Medicina de Zaragoza, á quien Dios conserve muchos años para honra y prez de la Ciencia.

Curso de enfermedades del aparato respiratorio.—Del 5 al 30 de Abril se celebrará un curso práctico y gratuito de enfermedades crónicas del aparato respiratorio, á cargo del Dr. García Triviño.

Los médicos y alumnos libres de quinto y sexto año de Medicina, que deseen inscribirse, lo harán en la secretaría del Instituto Rubio (Moncloa), ó en el domicilio del secretario, Dr. Peña Galarza (Valverde, 36). Las lecciones prácticas se darán los lunes, martes, viernes y sábados, y los jueves conferencias de actualidad científica de la especialidad que se anunciarán oportunamente.

El número de alumnos no excederá de 20.

Las lecciones serán á las once de la mañana.

Índice.—Al número presente acompañamos el correspondiente al segundo semestre de 1925.

Defunción.—En Alicante, donde ha venido ejerciendo la profesión médica durante muchos años, ha fallecido en los primeros días del mes de Marzo el Excmo. Sr. D. José Gadea y Pro.

Era estimadísimo y respetado el Dr. Gadea por todos los alicantinos, habiéndose hecho merecedor á todas las simpatías por su acierto al practicar la Medicina y el amor y el desinterés que ponía en la asistencia á los pobres.

D. José Gadea era doctor en Medicina y en Farmacia, inspector de Sanidad y jefe técnico de la brigada sanitaria de Alicante, caballero gran cruz de la orden civil de Beneficencia, vicepresidente de la Junta Provincial de Protección á la Infancia, ex alcalde de dicha ciudad, ex presidente del Colegio Provincial de Médicos, ex jefe facultativo del Hospital Provincial y jefe superior honorario de Administración civil.

A sus hijos y demás familia enviamos nuestro sincero pésame.

Fallecimiento.—Días pasados falleció, después de penosa enfermedad, el Dr. D. Miguel García Cánovas, persona muy querida y admirada en Murcia, donde ha venido ejerciendo durante muchos años.

Recepción académica del Dr. Alemán Guillaumon en la Academia de Medicina de Murcia.—El domingo 21 de Marzo próximo pasado, tuvo lugar la recepción del prestigioso y reputado oftalmólogo Dr. D. Francisco Alemán Guillaumon en la Real Academia de Medicina de Murcia.

En el solemne acto por el Dr. Sánchez García presidido, y por los señores académicos, gran contingente de profesionales y una plana mayor numerosa y distinguida, presenciado, el Dr. Alemán dió lectura á un bien pensado, escrito y documentado discurso inspirado en el tema «La tuberculosis ocular y su tratamiento», á su juicio eficaz y curativo siempre que precozmente se establezca el diagnóstico, y se pongan en juego los procedimientos que preconiza.

El Dr. Máe, de Bejar, encargado de contestarle á nombre de la Academia, trató del valor terapéutico de la tuberculina y su evolución hasta nuestros días, terminando por encomiar los méritos de que el nuevo académico se encuentra adornado y del valioso concurso que de sus aportaciones puede esperarse.

El señor presidente impuso la medalla al neófito, á quien afectuoso saluda y felicita, así como al Dr. Mas, por sus relevantes discursos; siendo los tres calurosamente aplaudidos.

Real Academia de Medicina y Cirugía de Valladolid.—Concurso de premios.—La Real Academia de Medicina y Cirugía de Valladolid abre un concurso público entre todos los médicos de España bajo las bases siguientes:

Primera. El tema sobre el que han de versar los trabajos será: *Etiopatogenia y terapéutica de la insuficiencia hepática.*

Segunda. Los premios consistirán: el primero, en una medalla de oro y el título de académico correspondiente de esta Academia, y los otros dos, en un título de académico correspondiente de la misma.

Tercera. A este concurso no podrán aspirar los que hayan obtenido algún otro premio en esta Academia, los académicos correspondientes de ésta y los numerarios de alguna de las Academias de Medicina de España. No obstante, pueden presentar dichos señores los trabajos que tengan por conveniente sobre el tema propuesto.

Cuarta. Ningún trabajo constará de más de 60 cuartillas en cuarto y escritas á máquina.

Quinta. Las memorias se presentarán en la secretaría de esta Academia, paseo de Zorrilla, 8, principal, antes del 30 de Noviembre del corriente año, en sobre cerrado y lacrado, sin firma ni rúbrica, pero con un lema, el que figurará también en otro sobre cerrado dentro del cual constarán el nombre y apellidos del autor de la memoria.

Sexta. Los lemas premiados y los nombres de los autores de los mismos se harán públicos antes del 31 de Diciembre, y la adjudicación de los premios tendrá lugar en el acto de la sesión inaugural del curso académico, que deberá celebrarse dentro del mes de Enero de 1927.

Séptima. La Academia se reserva el derecho de premiar sólo alguno ó algunos de los trabajos ó declararlos todos desiertos.

Octava. Todos los trabajos presentados, sean ó no premiados, quedarán propiedad de esta Academia.

Valladolid, 31 de Enero de 1926.—El presidente, doctor D. Federico Murueta Goyena.—El secretario perpetuo, doctor D. Isaias Bobo-Diez.

Excipiente inerte.—Ciertos jóvenes actuales se mueren por pasar por reformadores en uso, costumbres, ciencias, artes y letras; en su conducta individual, son tan esclavos de la rutina como lo hemos sido todos, aunque con alguna menor presunción de innovadores. Pedid á uno de esos modernistas que salga á la calle sin corbata, y por mucho que le prediquéis acerca de lo inútil, ilógico y antiestético de tal prenda, no conseguiréis del tal que afronte esta ú otra análoga *heroicidad*; lo cual no le impedirá que á seguida, y por no incurrir en *anticuado*, se meta en su despacho, haga versos sin rima ni medida, pinte cuadros sin dibujo definido, esculpa mamarrachos incongruentes, predique soluciones políticas y económicas absurdas ó discorra terapéuticas de alquimista ó de bruja medioeval untando grasa humana á sus operados. La cuestión está en parecer original, ya que no se alcance á serlo.

(Ich.)

Los errores extravían; las ilusiones engendran los males, embriagan como bebidas fermentadas; pero se desvanecen bien pronto y dejan al hombre enfermo y disgustado.

(El Ev. del Buddha.)

Productos Sandoz.—Acompañamos un prospecto sobre los preparados que la Fábrica de Productos Químicos, antes «Sandoz», elabora y recomendamos su lectura y pedido de muestras al Apartado 4.009, Madrid.

Atophan en tabletas. Atophanyl injectable.—Con el número presente acompañamos un prospecto y tarjeta para pedido gratuito de muestras sobre estos excelentes preparados, recomendando su lectura y envío de la tarjeta al Apartado 479, Madrid.

Indicaciones del Fórceps y Técnica operatoria del mismo, por el Dr. Paulino A. Pons. 59 páginas, 18 figuras. Utilísimo. Precio, 4 pesetas. Pedidos á EL SIGLO MÉDICO.

VINO PINEDO
El mejor tónico.

LABORATORIO DE ANÁLISIS

Doctor Giral.—Catedrático y Académico.

Atocha, 35.—Teléfono M-33.—Madrid.

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

Hojas patentadas con gráficos y cuadros de composición.

PALMIL Jiménez.
Purgante Ideal.

BARDANOL

Compuesto de extracto de raíces de LAPP

MAJOR L., y Estiño coloidal.

LABORATORIO GAMIR, San Fernando, 34.—Valencia.

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, caquexias, raquitismo, escrofulismo, etc.

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

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

TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. — ARTE. — CRÍTICA

— AMENIDADES —

3-IV-1926

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

Los estudios hispano-americanos.

Este artículo es debido al catedrático de la Universidad de Barcelona doctor Pérez Agudo, colaborador de la *Revista de Segunda Enseñanza* de la que lo transcribimos íntegro por su gran interés.

El profesorado debe cooperar á la trascendental obra acometida por el Sr. Pérez Agudo en la conferencia, en el libro, en el aula, en los cuarteles, con un éxito extraordinario. El propagó la idea de que en los Centros de enseñanza españoles, y en las materias que más se presten para ello, como la Geo-

España contempla sin pasión su obra colonizadora allende los mares y abre sus brazos á los cien millones de americanos y oceánicos con ansia de una fusión perdurable. América, debilitada por su prolongado fraccionamiento tan opuesto al espíritu de Bolívar y de San Martín y de otros muchos adalides de la Independencia, América vuelve á España la mirada de gratitud por cuanto es y por cuanto vale.

Nada se opone á la aproximación de los veinte pueblos de habla española: la constitución de la Sociedad de Naciones de la gran familia hispana, soñada por el «Libertador», á nadie parece ya una quimera. El pan-americanismo ha fracasado ruidosamente como no podía menos de acontecer tratándose de un sistema funesto. La teoría de Monroe va cediendo su puesto al hispano-americanismo, y las Repúblicas de abolengo español sacudirán por completo la tutela que otro pueblo más poderoso ejercía sobre ellas; dejarán de ser satélites que giren en torno de conveniencias ajenas; y, roto el aislamiento suicida que el monroismo engendró, resplandecerá una nueva era de penetraciones entre

En nuestros planes de enseñanza, quizá por un lamentable descuido, se observa la ausencia de los estudios americanos, como si con el frío silencio del olvido de nuestro propio ser, pudiéramos restaurar la gloria de otro tiempo. Con frecuencia buscamos el apartamiento de las cosas, cuando nos hieren; la pretensión de borrar de la memoria impresiones pretéritas es justificable si de ellas nace la repugnancia ó con ellas se aviva el odio. Pero cuando el más

PAIDODINAMO el mejor tónico infantil

sincero amor reina entre todos; cuando los españoles de acá y los de allá sólo aspiramos á fundirnos espiritual y materialmente; cuando los americanos nos estudian con interés y detenimiento porque de nosotros han de partir para conocerse á sí mismos, es inexplicable, es incomprensible que nosotros no los estudiemos ni los conozcamos, como si su sangre no estuviese amasada con nuestra sangre; como si en sus labios no hubiésemos hecho vibrar las dulces armonías de nuestra excelsa lengua; como si en su corazón no latieran los mismos sentimientos cristianos que en el nuestro; como si en su mente no brillase el mismo soplo divino de nuestro arte; como si en sus anhelos no alentasen comunes esperanzas de prosperidad.

¡Cultura: mucha cultura!

Los españoles sin excepción: los que asisten á las escuelas primarias, los que cursan la Segunda enseñanza y los que estudian Facultad ó Carreras especiales, todos estamos obligados á adquirir en generalidades, de un modo concreto ó

Estreñimiento: Petrosina García Suárez.

más profundamente, según los grados, el conocimiento de las veinte Españas existentes en el mundo; conocimiento que puede condensarse en los cuatro puntos esenciales siguientes:

- I. Lo que España hizo por América.
- II. Lo que América hace por España.
- III. Lo que las naciones extranjeras hacen en América.
- IV. Lo que debe hacer España.

(Continuará.)

UN MAESTRO reñía á un discípulo por la poca aplicación que en la escuela tenía.

Un día desesperado, le dijo:

—Voy á consultar á su padre...

El chico le respondió:

—Mi padre es médico y la consulta se la cobrará.

EL ANALGÉSICO VERAMON SCHERING se distingue

- 1) por la intensidad de su efecto analgésico,
- 2) por no causar sueño,
- 3) por no atacar al corazón ni causar sensaciones de calor.

grafía, Historia y Literatura, se dirige se la atención de nuestros alumnos hacia los países americanos y al conocimiento de su cultura. La Facultad de Filosofía y Letras de Madrid hizo suya la propuesta; pasó también á informe de la Escuela Normal, y hora es ya de que se dé una resolución favorable y efectiva á lo que evidentemente tiene una gran importancia en la formación de la cultura española.

..

En la marcha triunfante de los pueblos conquistadores á través de territorios nuevos, hay algo que á su paso queda y arraiga con caracteres indelebiles, huella grabada en el corazón del indígena, que la sucesión de los siglos no logra disipar. Es el alma popular que, en su fluidez, escapa de los límites de la metrópoli y se eleva—porque no obedece á la ley de la gravedad—, es-

Productos de régimen.

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

parciéndose por ilimitados horizontes.

Mas cuando se inicia la decadencia y la nación colonizadora modera sus pasos y los detiene por agotamiento de sus energías, los pueblos que de su savia se alimentaron, marcan en la Madre el rastro desgarrador de su propia maternidad, y momentáneamente—que un siglo no es más que un momento en la Historia—se alejan, dejándola abatida y triste.

Un destello de esperanza renace, cual nueva aurora, en ambos Continentes.



los españoles de ambos lados del Atlántico.

Y sin embargo, ignoramos la Historia y la Geografía de América y desconocemos los problemas planteados actualmente en el Nuevo Continente; y así permanecemos ciegos ó inactivos ante el peligro que amenaza, no ya á nuestras exiguas relaciones mercantiles, sino á lo que es más grave, á nuestra lengua, á nuestra religión, á nuestras costumbres, á nuestros gustos, á nuestra espiritualidad, en fin.

El porvenir está en nuestras manos y no podemos consentir que la inercia en que yacemos nos haga culpables del derrumbamiento de nuestra grandiosa obra pasada por la precipitada invasión de influencias extrañas.

Para impedir el ocaso; para evitar que el todavía latente fuego español se consuma y muera, es indispensable dar efectividad al verdadero hispano-americanismo; y el fundamento sólido que ha de cimentar el esplendor de nuestro futuro étnico, es «la cultura». El desconocimiento entre españoles ó hispano-americanos no puede conducirnos á relación afectiva alguna; y sin afectos, la voluntad es nula.

DE LA VIDA MÉDICA RURAL

por el Dr. J. Mut.

PEDIATRÍA

El camino serpea al borde de profundo barranco y en los acantilados de piedras azules, suenan los pasos del caballo con sonido hueco y sepulcral. Parece como si sus cascos hollasen las lápidas de tranquilas tumbas. Hace frío; el aire, que del Norte sopla, trae la remembranza de la nieve, los pies se quedan helados y las manos ateridas. El caballo pisa con firmeza el difícil camino que ya conoce. La senda sube y sube en un trayecto de unos 8 kilómetros. En hora y cuarto se llega á mi último anejo. Hoy es el aviso para un niño pequeño. Diarrea, llanto, vientre timpánico, enflaquecimiento; todo el cuadro sindrómico de esos trastornos del régimen que con tan varias y sonoras denominaciones se conocen.

¡Y aquí me gustaría ver á Finkelstein, Comby, Meyer, Marfan, Suñer, Martínez

—Pues de cabras.
—No nos las dejan tener porque es tropean el monte.
—¡Vaya por Dios! Traiga entonces un bote de leche condensada.
—¿Leche de esa de bote? No la querrá el niño. Mire usted, á la Tomasa se la murió el niño por tomar de esa leche, que sabe Dios de lo que estará hecha.
—Bueno, déjese de prejuicios y haga

Más de once mil médicos recetan y toman ellos ó sus familias el
ELIXIR CALLOL

lo que le digo. Vamos á ver: ¿qué tiempo tiene el niño?

—Seis meses.
—¿Y cuántas veces mamaba?
—¡Uy! Cuando quería... En particular por las noches, no hay quien le quite de la teta. Durante el día, cuando estoy en casa, mama después de comer.
—¿Después de comer?—dijo asustado.
—Sí, señor; come con nosotros, ya toma de todo. ¡Si viera usted como le gusta el vino...!

(A. I. A. de C. M.)

Núm. 4.

TRATAMIENTO
Zendejas

Anti-
reumático.

Vargas y demás colección de pediatras eminentes! ¡Vamos á poner en práctica sus sabios métodos, sus concluyentes aseveraciones, sus bellas teorías, sus razonables estudios!

—Mire usted, mujer—decimos á la madre,—este niño necesita régimen en su alimentación y limpieza en sus comidas. No le purgue...

—¡Anda, pues ya hace cuatro días que le doy *ricina* por las mañanas!

—¿Tiene usted que tenerle veinticuatro horas, no dándole más que agua hervida...

—¿Un día sin comer?—exclama airada.—Se me muere; ¿cómo lo va á poder resistir con el *corriente* que tiene?

—Después de este día á agua—seguiamos impertérritos—le dará usted el pecho cada cuatro horas y le tendrá usted mamando seis minutos.

La mujer me ha mirado con sorpresa y sus labios se han contraído en una mueca que debe ser una sonrisa.

—¿Pero, usted no sabe—me ha increpado—que nosotras, las pobres labradoras, nos vamos al campo por la mañana y no volvemos hasta la noche? ¿Cómo le voy á dar de mamar cada cuatro horas y cómo voy á saber cuándo son seis minutos, si no entiendo el reloj?

—¿Y la criatura, dónde la deja usted?—inquiero.

—Con ésta, que es la mayor.—Y me

Gadol Castel

Una inyección hipodérmica diaria. Tuberculosis pulmonar y quirúrgicas, ganglios, fistulas, decimas rebeldes, linfatismo, escrofulismo infantil.

señala á una rapaciña de unos diez años, que apenas puede con su hermanillo.

—Pues entonces—intervengo conciliador—va usted á preparar leche de vaca en la proporción...

—Aquí no hay vacas, señor.

ESTAS GOTAS que contiene la copa son la vida eterna; lo único que queda para ti de las delicias de la juventud, quemar como fuego, pero cambian las tristezas en alegrías y es agua vital que te da fuerza. ¡Bebe!

OMAR-AL-KHAYYAN.

IDEOGRAMA

TRIUNFO DE LA SATURNAL

«¿Dónde hay enfermedad comparable al alcohol?»
Edgard Poe.

Terminado el año, los perjudicados en América y en Europa por la llamada «ley seca», que prohíbe el consumo de bebidas alcohólicas en todo el territorio de los Estados Unidos, se han apresurado á publicar algunas estadísticas, que, en su sentir, demuestran dos afirmaciones contradictorias. Es una la ineficacia de la ley, puesto que aseguran

Calcinhemol Alcuberro.

Poderoso antianémico.
Alcalá, 88. — Madrid.

que, pese á la medida prohibitiva, el consumo de alcohol ha sido enorme y el contrabando de licores y vinos mayor que nunca. Es otra el incalculable perjuicio que causa la medida, que juzgan draconiana, á la riqueza privada y pública, perjuicio que, si fuera cierta la primera aseveración, sería harto difícil de demostrar.

Pero el hecho es que la criminalidad ha disminuído, que ha bajado también enormemente la cifra de algunas enfermedades, como la tuberculosis, la sífilis y otras en las cuales el alcohol puede servir para las bacterias de preparación de cultivo, y otra verdad incontestable es que, lejos de disminuir la riqueza nacional, aumenta de día en día, al extremo de que, si los Estados Unidos cobraran en un año á todas las naciones

sus empréstitos, quedaría todo el Mundo sumido en la miseria; mientras que si perdonaran las deudas y renunciaran á su cobro, los Estados Unidos quedarían tan ricos como antes y en disposición de volver á prestar y á perdonar cantidades iguales á las perdidas, sin que por ello se resintiera fundamentalmente su vida económica.

Un argumento que se aduce contra la ley seca es que los poderosos pueden emborracharse siempre que quieren, porque pueden pagar las bebidas á precios tan altos que hagan posible el contrabando y porque les es fácil emborracharse y saciar su sitibundez fuera de las aguas jurisdiccionales. Supongamos que ello fuera cierto. El resultado sería que los ricos podrían caer en la estupidez y en la enfermedad; pero la masa general del país, que es la que trabaja, estaría

ANTIPHLOGISTINE

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

libre de tan grave desdicha. El Gobierno no habría cumplido con su deber, que no consiste en velar por la salud de los potentados, sino por la cultura y la higiene de todos los súbditos, y, especialmente, por la de aquéllos que carecen de medios para procurárselas por sí mismos.

No hace muchas noches, una turba ahita de peleón y cubierta de suciedad y de mugre, invadió la Puerta del Sol para festejar la entrada del nuevo año, dando el espectáculo más repugnante que pudieron imaginar nuestros antepasados, quienes, si pudieran presentirlo, renegarían de nuestro progreso y de la idea que muchas gentes que se tienen por civilizadas se forman de la dignidad. Es preciso haberse asomado en noche tal á la plaza más céntrica de la capital para darse cuenta de lo que es esa fiesta salvaje, en que un enorme gentío, ebrio, inculto y soez en su mayor parte, se atraca de vino mal oliente, se golpea, atropella á las mujeres y á los niños, estorba el tránsito, interrumpiendo la vida ciudadana, vocifera y evoca las más tétricas escenas dantescas. Horas después de la saturnal, la plaza aparece cubierta de papeles, residuos de cenizas grasientas y de trapos hediondos que recogen cientos de traperos en carros tirados por asnos. Los extranjeros que presencian una vez el bochornoso cuadro, que algunos mal llamados madrileñistas llaman popular, forman de nuestra patria un concepto lamentable, que no se borra nunca, y dicen, con razón, que las autoridades

Kelatox: Sedante atóxico.

que lo toleran no cumplen con su deber, y que la turba que hace un culto de la embriaguez, de la grosería y de la barbarie, no está capacitada para criticar á los Estados Unidos por sus afanes imperialistas; porque el pueblo que dicta una ley seca y la hace cumplir está á noventa mil codos por encima de los que no conciben la vida sin alcohol, sin

SIGUE A LA PAGINA XXX

miseria, sin fanatismo y sin servidumbre.

Desde hace algún tiempo, ciertos literatos pusieron especial empeño en identificar el madrileñismo con la ordinariéz y la bajeza de espíritu y de lenguaje. Crearon un dialecto especial, plagado de solecismos, apócope y barbaridades de toda especie, y lo pusieron en labios de los protagonistas de sus sainetes y romances; pero la verdad es que nunca el pueblo de Madrid habló

de otros Continentes. Descubramos nuestras cabezas ante los pueblos que, con algunas disposiciones como la ley seca, nos ganarán muy pronto en cultura, en ideales y en sentimientos caballerescos, como nos ganan ya en dinero contante y sonante.

ANTONIO ZOZAYA

(De La Libertad.)

CARABAÑA: el mejor purgante.

- ¿A QUÉ género pertenece «bastón»?
- Al masculino.
- ¿Y paraguas?
- Al femenino.
- ¿Cómo?
- Es un bastón con faldas...

CIRCUNSPECTO SIEMPRE; AGRESIVO NUNCA

A UN ADOLESCENTE

Aprende, niño, á callar,
y sé prudente en el obrar.

El silencio y la prudencia
defenderán tu existencia.

Lengua muda y manos quietas
es de personas discretas.

No converses con villanos,
cuyos juicios son insanos.

Si te ofenden en tu honor,
el desprecio es lo mejor.

Si te tiran de la lengua
para saber tu intención,
con los truhanes... ¡chitón!
hablar con ellos es mengua.

BONIFACIO RAMÍREZ MORENO.
Santander, 19 de Marzo de 1928.

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

TIENE EL rojo de las rosas, el vaso
está lleno de agua de rosas... ¡Quizás!
En el estuche de cristal hay un rubí
muy puro... ¡Quizás! En el agua hay un
diamante líquido... ¡Quizás! El claro de
la luna es el velo del sol... ¡Quizás!

OMAR-AL-KHAYYAN.

ELECCION DE CARRERA

Me pregunta usted, Gaspar,
qué carrera debe dar
á su sobrino José,
y, francamente, no sé
lo que le he de contestar.

Quiere usted que el chico adquiera
una posición decente
con un título cualquiera;
mas yo no sé, francamente,
cuál es la mejor carrera.

Hoy están todas tan mal
que no es fácil elegir,

y para colmo y final,
nos cuestan un dineral
y no dan para vivir.

La de abogado antes era
una bonita carrera,
de muchísimo provecho;
¡pero, hombre, si hoy ¡ya cualquiera
es licenciado en derecho!

¿La de medicina? ¡Horror!
No creo que le convenga.
¡Si es la carrera peor!
Ya no hay casa que no tenga
en cada piso un doctor.

Y así pasa lo que pasa,
que sin ganancia maldita

Poderoso reconstituyente:
BIOPLASTINA SERONO

y con gratitud escasa,
cada cual solo visita
los enfermos de su casa.

¿La de boticario?... ¡Cero!
¿A qué gastarse el dinero
en chismes profesionales
si gana más un tendero
de géneros coloniales?

¿La milicia? ¡Vano afán!
Los militares están
mal de cuartos, ¡pobrecillos!
¡No ganan para pitillos
con los sueldos que les dan!

¿Hacerse cura? ¡Locura!
No lo pretenda en su vida;
porque á mí se me figura
que la carrera de cura
anda de capa caída.

La carrera es ejemplar,
pero sólo fuera aquí
un negocio regular
si se pudiera empezar
por Obispo... ó cosa así.

¿Ingeniero? ¡Voto á tal!
¡Un trabajo colosal!
¡Sufrir examen cien veces!
Mucho cálculo integral,
¡mucho ruido... y pocas nueces!

Me expreso de esta manera
por si su sobrino espera
mi franca contestación.

Lactofitina: reconstituyente infantil.

Déjele usted sin carrera
y déle usted un millón.

¿Estudios? ¡Qué tontería!
Tanto han bajado en el día
los títulos sin dinero,
¡que conozco á un zapatero
doctor en Filosofía!

Si el chico sale negado
no hará carrera aunque quiera;
pero si es listo y osado,
sáquele usted diputado
y ya el chico hará carrera (1).

VITAL ÁZA (PADEF).

(1) Esto Don Vidal decía;
ahora rectificaría.

(N. de la R.)

“MALTOPOL”

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

de este modo. En todo caso fueron los «paletos», que venían á desempeñar los más bajos oficios, los que emplearon algunas de sus locuciones. Se hizo una leyenda difamatoria de la grosería y aun brutalidad de los madrileños castizos, propagada inconscientemente por algunos escritores nacidos en la corte, que creyeron encontrar en este género de prostíbulo y «tasca» una especialidad que cultivar. Tan burda habilidad cayó en gracia, y quien se dedica á ensalzar todas las chulerías pasadas y presentes y todas las costumbres (las malas costumbres) de los barrios bajos, ya tiene asegurada la inmortalidad, por lo menos, en el azulejo de una calle. Para ellos, el Madrid ideal es el de los Feli-

SARNA

Cúrase con SULFURETO CABALLERO

pes, poblacho inmundo que arrojaba por orden del alcalde á la calle los animales muertos, para «purificar» el ambiente, ó, á todo tirar, el de su padre Goya, repulsivo villorrio, cuyos placeres consistían en perseguir á los varones más austeros, en atracarse de cascajo en las «cazuelas», graderías de los corrales, en aullar ante los liberales ahorcados y en deleitarse viendo arrastrar los toros muertos en el «tendido de los sastres».

Pero el verdadero Madrid ha sido muy diferente, y si hubiera sido como nos lo pintan sus detractores, ya no lo es, ni debe serlo. Es hora ya de que los madrileños con amor propio levantemos una cruzada contra la chulapería, el «paletismo», las fiestas salvajes, como la de las uvas de Año Nuevo, que nunca ha sido tradicional, y que data de muy pocos años, y que pidamos á las autoridades que impidan y si es menester disuelvan por la fuerza esas manifestaciones salvajes, que nos deshonran, y en que apenas si hay madrileños, por que sus protagonistas son gentes venidas de todos los rincones primitivos de España á imponer su lenguaje de gaña-

Antiséptico GLORÓGENO LUMEN

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

nía, sus rondas de bota y porrón y sus colisiones sangrientas.

Verdaderamente, puede hablarse cuanto se quiera contra la ley seca americana; pero lo primero es no estar ebrio, y la mitad de Europa lo está, sin hablar

¡OH, MI BIEN amada! Llena la copa que libra al presente de los pesados arrepentimientos y del temor al futuro. ¿Mañana? ¡Qué me importa el mañana que me unirá á los miles de años del ayer!

OMAR-AL-KHAYYAM.

Jarabe Bebé. - Tetradinamo. - Septicemiol. - Purgantil (Jarabe de Frutas).
Véase anuncio, página VII.

¡QUE LLAMEN A UN MEDICO!

El Liberal de Murcia, bajo el título de «Fichas de varios archivos», viene publicando anécdotas muy interesantes. En uno de sus últimos números refiere la siguiente:

Un ilustre médico español, gloria de la Ciencia y de la patria, dedicado, después de su jubilación en la primera Facultad de Medicina, á elucubraciones científicas que tanta fama le han dado, el Dr. Ramón y Cajal, se hallaba un día en su laboratorio cuando surge un percance en la vecindad.

El chico de su portera ha caído, fracturándose un brazo. Los vecinos se atreven á molestar á D. Santiago, buscando en su ciencia el remedio para el mal.

Ramón y Cajal abandona el micros-

HIPOFOSFITOS SALUD GRAN RECONSTITUYENTE

copio y se lanza escaleras abajo para ver al paciente.

Realmente tiene un brazo roto.

—¿Y qué cree usted, doctor, que de bemos hacer?—le preguntan con ansiedad.

Y entonces el sabio eminente, con la naturalidad mayor del mundo, replica:

—¡Llamar en seguida á un médico...!

La lengua de San Juan de Nepomuceno.

Libre el país de Checo Slovakia han surgido renaciendo del caos europeo, una vez más, muchas de sus olvidadas tradiciones. Para la medicina, ningún carácter en la historia de Bohemia representa tanto interés como San Juan de Nepomuceno, quien en el siglo XIV fué canónigo de la Catedral de Praga. Desseoso el monarca Wenceslao, de que le revelase lo que la reina, su esposa, le había confesado, se abstuvo de hacerlo. Por tal causa, en Mayo de 1382, según

Urosolvina: eficaz antiúrico.

los datos comunmente aceptados, el valeroso canónigo fué arrojado al río Moldau por orden del soberano. Su cadáver fué recogido y enterrado en la Catedral donde reposó hasta el año 1719, fecha en la que su tumba fué abierta, por orden del Papa, con el propósito de beatificar al valeroso canónigo.

Fuó encontrado el esqueleto, pero con sorpresa observaron que la lengua del

canónigo estaba intacta y «tan fresca y bien conservada como en el día de su muerte». Un cirujano llamado para presenciar la apertura de la tumba, con el propósito de investigar este extraño su

CATARROS TOS JARABE MADARIAGA, benzocinámico.

ceso hizo una incisión en la punta de la lengua y en su reporte atestiguó que se conservaba igual á la de un hombre viviente.

Poco tiempo después fué canonizado el reverendo San Juan de Nepomuceno. Su lengua guardose en un cofre de plata, en el que estaba inscrita en latín, la historia del milagro. Esta reliquia humana del mártir se representa siempre con la herida inferida por la lanceta del cirujano.

UN MÉDICO preguntaba al sargento, qué alegaba el quinto á quien examinaban.

—Sordera.

—Ofrécele cinco duros...

—Aunque me ofrecieran mil—dijo el quinto—no oiría una palabra.

El mal de la insignificancia

Peor, mucho peor que ser malo es ser insignificante. Al malo, por su misma maldad, por temor á su represalia, por miedo á su disgusto, se le atiende, se le escucha, se le halaga y hasta se le mima. Del insignificante nadie hace caso. Todos le desprecian, le rehuyen, le odian... ¿Qué razón tiene para quejarse un insignificante? La insignificancia es negación absoluta de valer. ¡Poco importa lo que no vale, lo mezquino por chico, por pobre, por insignificante!...

Vías respiratorias: Atussol Wassermann.

§ La razón de la insignificancia no está en el poco valer, sino en el poco merecer. Por mucho que quiera hacerse valer un insignificante, su misma insignificancia hace desmerecer su valer. Y lo que desmerece ante los ojos de los demás, pierde en estimación propia.

El papel de los insignificantes en la vida es ridículo en extremo. Las burlas, los desprecios y los vejámenes se han

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

de clavar en el insignificante como dardos mortíferos. La gallardía de una queja provoca risotadas, bromas y cuchufletas. Esa gallardía es motivo de nuevas burlas sangrientas y despiadadas. Al insignificante se le niega el derecho á quejarse. Ha de soportar la mofa y el escarnio de los significados ciudadanos que no conciben el honor y la honra del insignificante. Al insignificante se le atropella sin temor á represalias. Este, por instinto, procura á su vez corresponder con fingidas pleitesías, y él mismo va trazando su vida estúpida con

cortesías que todos toman por zalemas, bajezas y pamplinas.

La insignificancia no es cosa que pueda catalogarse entre los defectos de una persona, sino que es impuesta por aquellos que quieren hacer blanco de su soberbia á los infelices muñecos de trapo que no tienen valor para demostrar que el valer no radica en la fachada, ni aun en los materiales primordiales de una figura de hombre. El insignificante (que suele á veces ser persona educada) se amolda á su papel por exceso de educación ó por defecto de estimación. En algunos momentos parece que va á rebelarse contra su suerte; pero pronto

LIPOCITHINE Tuberculosis Neurastenia.

cae en la cuenta que de nada le serviría. Sus palabras habrían de mover á risa y sus protestas se tomarían como grotescos saltos de titiritero. Y se resigna en su papel de víctima. En realidad, bien merecido lo tiene. Que la insignificancia no es más que la poca estimación que hace una persona de sí misma. Y el que no se estima en sí, ¿cómo puede esperar la estimación de los demás?

BENIGNO ALONSO.

(El Castellano, de Toledo)

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatirlas:

ZIMEMA

UN PERIODISTA hacía la información sobre un envenenamiento, y al preguntar al médico cuál fué el veneno que lo mató, respondió:

—El ácido úrico.

Quiso el periodista dar mayor amplitud á su información y se fué á las farmacias preguntando quién vendió tal veneno.

DATO INTERESANTE

En la Facultad de Medicina de Tokio hay matriculadas 120 estudiantes que, si no hay novedad, serán médicas dentro de poco. Este resurgir de la mujer japonesa, emancipándose por completo de las tradiciones de su país, es la mejor prueba del grado de progreso que ha alcanzado el bello imperio de los hijos del sol.

Sífilis NEO-TREPOL

Certificado médico prematrimonial.

En el Estado de Luisiana se exige ya el certificado en cuestión que deberá tener una fecha no más lejana de quince días del fijado para la boda; los oficiales del registro civil que no hagan cumplir es e requisito, tienen pena de cárcel. El certificado se exige únicamente á los hombres.

INSTITUTO DOSIMÉTRICO

FUNDADO EN 1872

54, Rue des Francs-Bourgeois. - PARIS III -

Los Gránulos dosimétricos simples de Charles Chanteaud están preparados con los alcaloides y los productos químicos más puros, y son analizados por un químico experto, se expenden en las farmacias mediante receta de los médicos.

Gránulos simples Charles CHANTEAUD en Cajas de DIEZ Tubos de VEINTE Gránulos cada Uno

SUBSTANCIA	Granulado.	SUBSTANCIA	Granulado.	SUBSTANCIA	Granulado.
Acido arsenioso	miligr.	Codeína.....	centigr.	Lobelina.....	1/2 miligr.
Acido benzoico	miligr.	Colchicina.....	1/2 miligr.	Morfina (bromhidrato de) ..	miligr.
Acido salicílico	centigr.	Colocintina.....	1/2 miligr.	Morfina (clorhidrato de) ..	miligr.
Acido tánico.....	centigr.	Cotoína.....	miligr.	Morfina (iodidrato de)....	miligr.
Aconitina amorfa.....	1/2 miligr.	Cubebina.....	miligr.	Narceína.....	miligr.
Agaricina.....	miligr.	Ciclamina.....	miligr.	Pelletierina (tanato de)....	miligr.
Amoníaco (benzoato)....	centigr.	Daturina.....	1/2 miligr.	Pepsina pura.....	2 centg.
Anemonina.....	miligr.	Diastasa.....	centigr.	Picrotoxina.....	1/2 miligr.
Antimonio (arseniato)...	miligr.	Digitalina amorfa.....	miligr.	Pilocarpina (nitrato de)...	miligr.
Apomorfina.....	miligr.	Duboisine.....	1/2 miligr.	Piperina.....	miligr.
Arbutina.....	miligr.	Elaterina.....	miligr.	Podofilino.....	centigr.
Arbutina.....	centigr.	Emetina.....	miligr.	Quasina.....	miligr.
Asparagina.....	miligr.	Emetico.....	centigr.	Quinina (arseniato de)....	miligr.
Atropina.....	1/2 miligr.	Ergotina.....	1/2 centg.	Quinina (bromhidrato de) ..	2 centg.
Atropina (sulfato).....	1/2 miligr.	Evonimina.....	miligr.	Quinina (cacodilato de)...	centigr.
Atropina (valerianato)...	1/2 miligr.	Hierro (arseniato de)....	miligr.	Quinina (hidroferrocianato de)	miligr.
Bismuto (subnitrato)...	centigr.	Hierro (glicerofosfato de) ..	2 centg.	Quinina (hidroferrocianato de)	centigr.
Boldina.....	miligr.	Hierro (lactato de).....	2 centg.	Quinina (salicilato de)....	centigr.
Bromuro de alcanfor.....	centigr.	Hierro (fosfato de).....	2 centg.	Quinina (sulfato de).....	2 centg.
Brucina.....	1/2 miligr.	Hierro (valerianato de)...	2 centg.	Quinina (valerianato de) ..	2 centg.
Brionina.....	miligr.	Gelsemina.....	1/2 miligr.	Scilitina.....	miligr.
Cafeína.....	miligr.	Guaranina.....	miligr.	Sal de Gregori.....	miligr.
Cafeína.....	centigr.	Helenina.....	centigr.	Sosa (arseniato de).....	miligr.
Cafeína (arseniato).....	miligr.	Hidrargírico (bioduro)....	miligr.	Sosa (benzoato de).....	2 centg.
Cafeína (valerianato)....	miligr.	Hidrargírico (protoioduro) ..	centigr.	Sosa (salicilato de).....	2 centg.
Cafeína (valerianato)....	centigr.	Hidrastina o heeberina...	miligr.	Sulfato de esparteína	centigr.
Calabarina (sulfato)....	1/2 miligr.	Hiosciamina.....	1/2 miligr.	Estrofantina.....	1/10 mg.
Cálcio (sulfuro).....	centigr.	Iodoformo puro.....	miligr.	Estricnina (arseniato de) ..	1/2 miligr.
Calomelanos.....	miligr.	Iridina.....	miligr.	Estricnina (hipofosfato de) ..	1/2 miligr.
Calomelanos.....	centigr.	Jalapina.....	miligr.	Estricnina (sulfato de)....	1/2 miligr.
Cannabina (tanato de)...	miligr.	Juglandina.....	miligr.	Sulfhydryl.....	centigr.
Cal (glicerofosfato de)...	2 centg.	Kermes.....	centigr.	Veratrina.....	1/2 miligr.
Cal (hipofosfitos de)....	centigr.	Kousseina.....	miligr.	Zinc (cianuro de).....	miligr.
Cicutina (bromhidrato de)	miligr.	Leptandrina.....	miligr.	Zinc (fosfuro de).....	miligr.
Cicutina (clorhidrato de) ..	1/2 miligr.	Litina (benzoato de).....	centigr.	Zinc (valerianato de).....	centigr.
Cocaína.....	1/2 miligr.	Litina (carbonato de)....	2 centg.		
Cocaína (clorhidrato)....	miligr.	Litina (salicilato de).....	2 centg.		
Codeína.....	miligr.				

Antiasmáticos	Antiherpéticos
Anticatarrales	Antinerviosos (contra la diabetes nerviosa)
Antidiabéticos (contra la diabetes azucarada)	Antineurálgicos
Antidiarréicos	Antiespasmódicos (contra los espasmos dolorosos)
Antigonorréicos (antiblenorrágicos)	Antiespecíficos (antisifilíticos)
Antiestrémicos (antiescrotulosos reconstituyentes)	

Gránulos Compuestos de Charles CHANTEAUD
en cajas de 5 tubos de 20 gránulos cada uno



Gránulos Antináuseos contra el Mareo

1/2 miligr. de Hyosciamina. 1/2 miligr. Sulfato de Estricnina.

Depósito General para España: J. URIACH y C.
Bruch, 49, Barcelona.

Antizimóticos	Defervescientes (defervescientes antifebriles)
Antidiabéticos	Digestivos
Cardiotónicos (contra las enfermedades del corazón)	Diuréticos (diuréticos y espasmódicos)
Contra la tos nerviosa	Febrífugos (febrífugos y antiperiódicos)
Contra el reumatismo y la gota	Hepáticos (contra las enfermedades del hígado)
Sudoríficos (sudoríficos y resolutivos)	

ODO BENZO METHYL FORMINE
IODASEPTINE
CORTIAL

TUBERCULOSIS PULMONAR de evolución lenta.

Admitido en los Hospitales y Sanatorios

REUMATISMOS DEFORMANTES.

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

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

LABORATOIRES CORTIAL - 125, Rue de Turenne - PARIS

**QUIMIOTERAPIA
DE LAS INFECCIONES CRONICAS**

Algunas comunicaciones y referencias.
Sto. Medica de Hopitaux de París, Marzo 1919 y Mayo 1922.
La Medecine (número de la tuberculosis), Mayo 1921.
Bulletin general de Therapeutique, Junio 1922.

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

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

VACANTES

Carenas, partido de Ateca (Zaragoza), por dimisión, dotada con el haber anual de 1.250 pesetas, más 125 por inspección. Por las iguales pagarán 3.875 pesetas. Solicitudes hasta el 22 de Abril.

Datos.— Villa de 995 habitantes, á 9 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima.

— Cabeza la Vaca, partido de Fregenal de la Sierra (Badajoz), por renuncia, con la dotación de 2.000 pesetas, más 400 de inspección. Solicitudes hasta el 22 de Abril.

Datos.— 3.823 habitantes, á 24 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 85 de la capital.

(Continúa en la página VIII.)

Recomiende usted siempre
«SPARTSERUM»
(Suero hemopoyético, espartina y alcanfor.)
En todas las afecciones broncopulmonares agudas. Excelente estimulante general de las defensas orgánicas y poderoso tónico cardíaco.
Elaborado por el Instituto Microbiológico Regional del Dr. Salazar. — Badajoz.
DEPÓSITO EN MADRID:
Farmacia del DR. TORRECILLAS.—Barquillo, 37.

**Las Cápsulas legítimas
de los D^{res} JORET y HOMOLLE**

(a base de Aptol obtenido por el procedimiento JORET y HOMOLLE)

CONTRA

**AMENORREA
DISMENORREA
MENORRAGIA**

Dosis: 2 á 4 capsulas al día.

Pharmacie SÉGUIN, 165, Rue Saint-Honoré, PARIS.

EL ANTISÉPTICO MAS PODEROSO DE LOS BRONQUIOS

**Catarros, Bronquitis,
Enfisema, Asma**

SE CURAN CON EL

JARABE FAMEL

ADOPTADO POR LOS HOSPITALES



Ayuntamiento de Madrid

INSUFICIENCIAS HEPÁTICA Y BILIAR

TRATAMIENTO FISIOLÓGICO

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

GRAGEAS OPOBYL GRAGEAS

COMPOSICIÓN

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

FARMACODINAMIA

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

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

Solicítense muestras gratuitas

R. C. Seine 1079

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

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

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.

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 recalcoficante.
Mejora rápidamente el estado general del paciente por
su eficaz acción desintoxicante, aumentando la resistencia
fisiológica del organismo a la infección.

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

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

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

VITORIA

NUEVA MEDICACIÓN

DESINFECCIÓN INTESTINAL

ENTERITIS, AUTOINTOXICACIONES

CHLOROBYL

BASE DE CLORAMINA T

Y DE BILIS PURIFICADA Y DESPIGMENTADA

Comprimidos Aglutinizados.

OXIDANTE
BACTERICIDA
DESODORIZANTE

≡ DOSIS ≡
*2 Comprimidos
antes de cada comida*

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

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



Tratamiento Fisiológico DEL ESTREÑIMIENTO

El **LACTOBYL** se compone de :

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

LABORATOIRES RÉUNIS, 11, Rue Torricelli, PARIS

AGENTE: PEREZ MARTIN Y C^a, Calle de Alcalá 9, Apartado Núm. 310, en MADRID

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 dinamófora y regeneradora de los estados consuntivos.

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

SEPTICEMIOL

INJECTABLE

Tratamiento específico é insustituible de las enfermedades infecciosas.

COLESTERINA, GOMENOL, ALOANFOR y ESTRIGNINA

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

PURGANTIL

(JARABE DE FRUTAS)

Indicado en el estreñimiento de los adultos é indispensable en los niños.

LABORATORIO PONS, MORENO Y COMPAÑÍA BURJASOT
FARMACÉUTICO Director: BERNARDO MORALES (VALENCIA)

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

REVOLUCION EN TERAPÉUTICA

Las Instalaciones de Electro-Medicina "MAKROS", últimos progresos de la Técnica, van de triunfo en triunfo por todo el Orbe por su eficacia sin igual.

Para patentizarlo, los Laboratorios Eléctricos del Dr. Stein, darán facilidades de pago á los señores médicos, cediéndolas en **PESETAS 15, SEMANALES** como reclamo.

Los señores médicos que deseen multiplicar sus éxitos terapéuticos y con ellos sus ingresos profesionales, deben aprovechar esta oferta excepcional y dirigirse inmediatamente pidiendo detalles y citando **ESTA REVISTA** á

OTTO STREITBERGER
335 Apartado de Correos 335.
BARCELONA

Jarabe

"DEYEN"

de Manzana Laxante.

Utilísimo en los adultos é insustituible en los niños.

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

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

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



“EUMALT”

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

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



DIPLOMA DE MÉRITO
2º Congreso de médicos de la lengua
catalana — Julio 1917 —

Cabañes, 60.

BARCELONA.

Dr. P. Andreu Lloberes

VOMITOS DEL EMBARAZO

CESAN A LAS VEINTICUATRO HORAS
tomando las gotas de

SATUPINA “LEUNAM”

DE VENTA EN TODAS LAS FARMACIAS
Y EN LA DEL AUTOR,

Divino Pastor, 24. — MADRID

Literatura y muestras á quien las solicite.

—Ogíjares, partido de Granada, dotada con la dotación anual de 2.750 pesetas, inspección incluida. Gójar es también de este partido médico. Solicitudes hasta el 20 de Abril.

Datos.—1.336 habitantes, á 5 kilómetros de la capital, cuya estación es la más próxima.

—Valdunquillo, partido de Villalón (Valladolid), por renuncia, con la dotación de 1.500 pesetas, más 150 por la inspección. Por la asistencia á los partos, si el agraciado quiere encargarse de ellos, percibirá 250 pesetas. Por las iguales pagarán 3.750 pesetas. Solicitudes hasta el 20 de Abril.

Datos.—Villa de 948 habitantes, á 70 kilómetros de la capital, á 26 de Villalón y á 10 de la estación de Castroverde.

(Continúa en la página XXVIII.)

SANATORIO DE N^{TRA}. S^{RA}. DE MONTSERRAT

Calle de Eraso, 6, Tel. 13-18 S. — Madrid.

INSTITUCIÓN EXCLUSIVAMENTE PARA LA MUJER

Este Sanatorio se destina á la curación de las enfermedades que luego se mencionan y lo componen varios pabellones de tres plantas de moderna construcción con todo el confort moderno, calefacción central, agua corriente caliente y fría en todas las habitaciones, baños, duchas, solarium, capilla, etc. Los pabellones están rodeados de jardines con frente á las calles de Azcona, Eraso y Ardemans, teniendo una superficie **edificada** de 14.500 pies cuadrados.

SECCIÓN NEUROPÁTICA

Tratamiento de enfermas nerviosas, agotadas, melancólicas, endocrinas, etc., con excepción de agitadas ó peligrosas.

Habitaciones especiales para toxicómanas.

SECCIÓN QUIRÚRGICA

Amplias habitaciones y dependencias con todos los elementos de confort é higiene que reclama la cirugía moderna. Dos salas de operaciones dispuestas siempre para intervenir en cualquier momento.

Habitaciones especiales para embarazadas, con todos los elementos y separación de las demás secciones.

También se admiten enfermas del aparato digestivo, glándulas de secreción interna, diabetes, etc. Cocina dietética.

En este Sanatorio puede ingresar y tratar enfermas cualquier médico que lo desee en la seguridad que sus órdenes serán obedecidas escrupulosamente.

Se atienden al día y por telégrafo si es necesario cuantos informes referentes al Sanatorio se nos pidan de fuera.

Pidan folletos y Reglamentos á la Administración, ERASO, 6, MADRID



ANTALGOL DALLOZ

Granulado

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

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

GASTROL MIRET

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

Aparato Digestivo

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

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

De venta en todas partes

SOLICITENSE MUESTRAS E INFORMES

Laboratorios N. MIRET
 Diputación, 205.-Barcelona

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 tocador, etc.

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

LA MEDICACIÓN IODADA

Inmediata e intensa

POR LA

Lenta y duradera

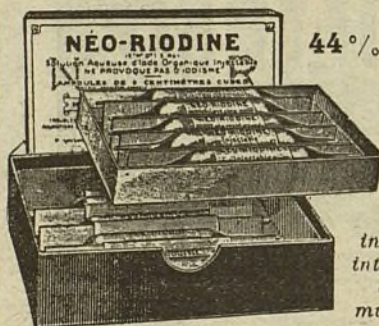
POR LA

NÉO-RIODINE

RIODINE

TOLERANCIA PERFECTA — SIN IODISMO

*Solución acuosa de yodo
Orgánico inyectable*



44% de yodo

En
inyecciones
intravenosas
o intra-
musculares.

La caja de 50 ampollas se vende
a precio reducido para los Señores
Médicos, los Hospitales y las Clínicas.

*Eter glicérico
yodado del ácido
ricinoleico.*

Compuesto químicamente
definido y estable

(C₁₅H₃₃O₃)₃ (1H)₂C₃H₅

DOSIS MEDIA :

2 a 6 perlas al día.



Cada perla representa la acción
terapéutica de 20 centigramos de
yoduro alcalino.

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

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

DOS JUICIOS EXTRANJEROS ACERCA DE UN PREPARADO ESPAÑOL

«... resumiendo podemos decir que el **Septoyodo** es uno de los mejores medicamentos que poseemos para el tratamiento de las afecciones puerperales, siendo desde luego, el de más fácil empleo y el que ofrece menos peligros.»

Prof. Alois Santner: Clínica Ginecológica de la Universidad de Graz, publicado en el *Wiener Klin. Wochenschrift*, núm. 19, 1924.

«... en todos los casos se ha logrado con la solución de Pregl una notable mejoría en la marcha de la fiebre puerperal, que en muchos casos se curaba por desaparición crítica de la temperatura. El empleo de grandes dosis no ofrece peligro alguno...»

Knauer y Zacherl: *Mitteilungen des Vereins der Aerzte in Steiermark*. 1.º Julio, 1921.

“SEPTOYODO”

Pregl

especial para ginecología en cajas de 5 ampollas de 10 c. c.



S. A. L. I. A.

S. A. La Industria Hispano-Alemana de Productos Químicos.

Glorieta de las Delicias, 2. — MADRID — Apartado 7060.

OPOTERAPIA OVÁRICA

POR LAS HORMONAS DISOCIADAS DEL CUERPO AMARILLO

ADMINISTRACIÓN POR VÍA GÁSTRICA Y PARENTERAL

AGOMENSINA "Ciba"



SISTOMENSINA "Ciba"

Sustancia lipamínica de propiedades emenagógicas y congestivas segregadas por el cuerpo amarillo joven.

Hormona lipóidica de acción inhibitoria y descongestiva segregada por el cuerpo amarillo en madurez.

Amenorrea funcional. Infantilismo genital. Fenómenos de carencia consecutivos á la castración. Trastornos de la menopausia.

Menstruaciones profusas y prolongadas. Hemorragias de la pubertad y menopausia. Dismenorrea funcional. Menorragias sin etiología orgánica.



Frasco de origen de 20 comprimidos.
Caja de origen de 5 ampollas.



Frasco de origen de 40 comprimidos.
Caja de origen de 5 ampollas.

DOSIS

3 tomas diarias de 1 á 3 comprimidos, ó administrar diariamente por vía intramuscular 1 á 4 c. c. En casos de amenorrea rebelde precisa establecer un tratamiento combinado durante 1 á 2 meses.

DOSIS

1 á 2 comprimidos 3 veces al día, ó inyectar diariamente por vía intramuscular 1 á 2 c. c. En los casos de menstruación abundante adminístrense dosis intensivas durante 2 á 3 días, empezando el tratamiento combinado algunos días antes de la época prevista.

Algunas publicaciones clínicas.

Prof. Dr. Seitz y H. Wintz, Erlangen:
«Ueber die Beziehungen des Corpus luteum zur Menstruation».
(Monatsschrift f. Geburtshilfe und Gynäcologie Bd. 49 Hft I, 1919.)

Prof. Dr. M. Stickel, Berlín:
«Zur Behandlung ovarieller Blutungen».
(Archiv für Gynäcologie, Bd 117, 1922.)

Dr. L. Pouliot, París:
«Opoterapie des troubles menstruels».
(Paris Médical n.º 45, 1922.)

Dr. Izquierdo Hernández, Madrid:
«Sobre una nueva forma de opoterapia ovárica».
(Sociedad Ginecológica Española, sesión 19 Noviembre 1923.)

Dr. L. Schil, París:
«Au sujet de l'administration par voie hypodermique des extraits d'ovaires dissociés».
(Progrès Médical, numero 41, 1924.)

Prof. Dr. H. Wintz, Erlangen:
«Experimentelle Untersuchungen zur inneren Sekretion von Corpus luteum und Placenta».
(Deutsche Medizinische Wochenschrift, n.º 3, 1924.)

Dr. Torre Blanco, Madrid:
«Algunas consideraciones sobre el empleo de la opoterapia ovárica».
(Gaceta Médica Asturiana, Abril 1925.)

Prof. Dr. St. E. Faust, Bâle:
«Über Weibliche Sexualhormone».
(Schweiz Medizin, Wochenschrift, n.º 25, 1925.)

MUESTRAS Y LITERATURA

CIBA SOCIEDAD ANONIMA DE PRODUCTOS QUÍMICOS

VÍA LAYETANA, 41.

BARCELONA

APARTADO 744.

Ayuntamiento de Madrid

Insustituible en las afecciones
del aparato respiratorio.

Tos,
catarros,
bronquitis,
asma.



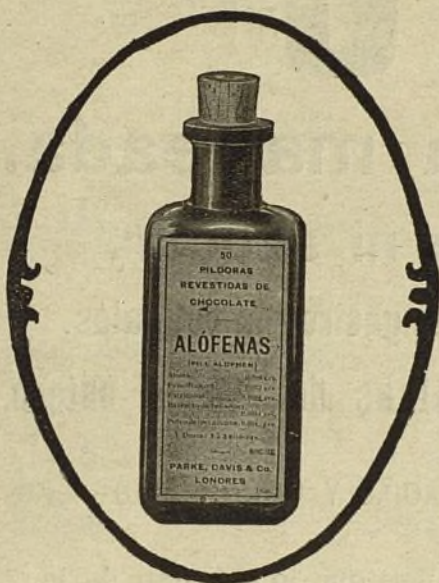
Toleradísimo
por los
más débiles
estómagos.

Fórmula por 20 gramos.

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

Precio, 4,25.

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



*El tratamiento
del
Estreñimiento.*

PÍLDORA ALÓFENA

P., D. & Co.

*Actua pronta
y adecuadamente.*

*No es drástica
ni produce dolor.*

*Se desagrega
facilmente.*

Revestida de chocolate.

FÓRMULA:

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

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

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

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

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

En frascos de 50 píldoras.

A PETICIÓN ENVIAMOS LITERATURA.



Parke, Davis & Co.
Londres y Detroit.

“MILO”

Harina dextrinada malteada.

Sin adición de leche ni azúcar.

Producto dietético en las afecciones gastro-intestinales.

Recomendado por las autoridades médicas del mundo entero.

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS Y DROGUERÍAS

Muestras y folletos gratis á los señores médicos que lo soliciten de la

SOCIEDAD NESTLÉ, A. E. P. A. - Vía Layetana, 41, BARCELONA

ó de su Delegación en MADRID, Marqués de Cubas, 12.

Cuatro productos especiales

CARLO ERBA

de éxito reconocido.

Opopeptol ERBA

Jugo gástrico íntegro, indicado en los estados de depresión gástrica. De 20 á 25 gotas, en un poco de agua, acto seguido de las dos principales comidas.

Vitae ERBA

Asociación de hierro, arsénico, glicero-fosfatos alcalinos y estricnina. Una ampolla de 1 c. c. administrada diariamente, yugula los estados patológicos debidos á alteraciones hemáticas.

Cardiocinol ERBA

Poderoso tónico cardio-vascular (esparteína, estricnina y estrofantina). Una ó dos ampollas de 1 c. c. al día, según el estado del enfermo.

Plasteinol ERBA

Inyectables á base de Lecitina, Mentol, Yodoeucol, Eucol y Eucaliptol. Una inyección intramuscular de 1-2-3 c. c. en las afecciones pulmonares crónicas con grave demacración y decaimiento.

PIDAN MUESTRAS Y LITERATURA AL AGENTE

C. TAMAGNO

URGEL, 97.

BARCELONA

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

Muestras y literatura á disposición de los Sres. Médicos.

KELATOX

(gotas é inyectable.)

Fórmula de elección para administrar el Benzoato de Benzilo.

DISMENORREA — TOS FERINA
CÓLICOS HEPÁTICOS Y NEFRÍTICOS
ANGINA DE PECHO — HIPERTENSION ARTERIAL
MAL DE MAR O MAREO — ESTERILIDAD
POR ESPASMO TUBÁRICO — ESTREÑIMIENTO
DE ORIGEN ESPASMODICO, ETC., ETC.

Solicítense muestras y literatura al

LABORATORIO IBERO, TOLOSA (GUIPÚZCOA)

3

productos cuya eficacia ha sido reiteradamente comprobada por los más eminentes clínicos:

UROSOLVINA

antiúrico y antiséptico vésico renal;

LACTOFITINA

tónico reconstituyente infantil;

TABLETAS AMIKATZ

Hiperclorhidria, gastralgias.

Preparados por el

LABORATORIO IBERO

Tolosa (Guipúzcoa).

Los Sres. Médicos no se olvidan de consignar en sus fórmulas que desean

**INYECTABLES
DEL LABORATORIO IBERO**

(Véanse en la colección de EL SIGLO MÉDICO facsímiles de recetas de los Dres. Sanchis-Banús, Sainz de Aja, Carrasco Cadenas y Peña Galarza, de Madrid; Blas Sierra, de Valladolid; Pena Pérez, de Santiago; Hervada, de Coruña.)



DOS PODEROSOS REMEDIOS CARDÍACOS

EURHYTON

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

ANTISTENOCARDIO

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

Otros productos HAUSMANN

PNEUMOGEN

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

PANCROTANON

Tabletas de Extracto de Páncreas fresco de buey

ANTHELMIN

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

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

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

VANADARSINE GUILLAUMIN

AUMENTA EL APETITO

AUMENTA EL APETITO

VANADARSINE
GOTAS

**SUERO
VANADARSINADO**
EN AMPOLLAS

Solución de arseniato de Vanadio.

Una inyección indolora de 1 c.c.

Más activa y mejor tolerada que el licor de Fowler.

todos los días o cada dos días.

LABORATORIO A. GUILLAUMIN. PARIS

MUESTRAS A LOS SRES. MÉDICOS

LABORATORIO MIRABENT Y C^{IA} BARCELONA

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

DIURÉTICO PODEROSÍSIMO
DE UNA FIDELIDAD CONSTANTE

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

THEOSALVOSE

con base de

THEOBROMINE FRANCESA

Garantizada químicamente pura

THEOSALVOSE
pura
digitálica
estrofántica
esparteinizada
escilítica
fosfatada
litinada
cafeinizada

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

Dosis media:
1 a 2 gr. al día.

LABORATORIOS GUILLAUMIN. PARIS

MUESTRAS A LOS SRES. MÉDICOS

LABORATORIO MIRABENT Y C^{IA} BARCELONA

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 Níagara; 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**



HEMORROÏDES

SUPOSITORIOS

MIDY

POMADA

MIDY

HEMORROÏDES

*Adreno-
-estípticos*

*Adreno-
-estíptica*

Cada Supositorio
o 3 gr. de Pomada
contiene:

- Adrenalina 1/4 gr.
- Estovaina } 0.06.
- Anestesia }
- Ex: de Castañas de India
- frescos Estabilizado 0.02.
- Hamamelis.
- Cupressus.

POMADA ADRENO-ESTÍPTICA
MIDY

MUESTRA:
LABORATORIOS MIDY

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

Ayuntamiento de Madrid

TABLETAS ANTISEPTICAS DESSAULT

Perfectamente solubles aun en agua fría; no tienen olor, ni manchan la ropa.

Indicadas en:

Gonorrrea.
Úlceras chancrosas y
oftalmías purulentas.

Ginecología, para:

Vaginitis.
Uretritis específica.
Infección puerperal.

Desinfección de:

Instrumental.
Ropas de enfermos.
Lavado de manos.
Utensilios de limpieza, servicio,
locales y pisos.

Rp.

Cada tableta contiene:

Persulfato doble cúprico y Zinc. 1 gramo.
Ox. Mercurio..... 0,10

Tubo de 18 tabletas, 1 peseta. — De venta en todas las farmacias.

Muestras y literatura á los Sres. Médicos que lo soliciten á **BUNZON DESSAULT. - Apartado 384. - MADRID**

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

HAPTINÓGENOS

Haptinógeno **NEUMO** «Méndez» { GRIPE EN TODAS SUS MANIFESTACIONES.
Neumonía é infecciones á Neumo. Rinitis y Lari-
ngitis pseudomembranosas. Traqueitis.

Haptinógeno **ESTAFILO** «Méndez» { ANTIPIOGENO.—Anginas. Acné. 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 Eczema agudo.

Haptinogenina **DIFTERICA** «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.

Espiroquetosis: Sífilis, pian, bronquitis sangrienta de Castellani.

Asociaciones fusoespirilares: 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 sódico** en tubos de 50 centigramos, un gramo y 1,50 gramos para disolver en c. s. de agua bidestilada y esterilizada.

LITERATURA A PETICIÓN

LES ETABLISSEMENTS POULENC FRÈRES

Sociedad Anónima. — Capital: 80 millones de francos.

186 & 92, Rue Vieille du Temple. — PARIS (3').

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

BIOACTYL

FERMENTOS LACTICOS

en tubo de aluminio conteniendo

60 COMPRIMIDOS

MODO DE EMPLEO

ADULTOS: Tres a cuatro comprimidos después de cada comida.

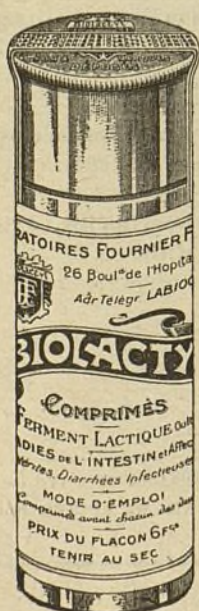
Sin masticarlos y de preferencia en agua azucarada.

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 PARIS.



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

REPRESENTANTE: M. BENEYTO
- LEALDAD 517 - MADRID -

LA OPOTERAPIA ÓSEA

es el método más seguro de

REMINERALIZACIÓN

TUBERCULOSIS - RAQUITISMO - FOSFATURIA
DISTROFIAS CÁLCICAS - DENTICIÓN - FRACTURAS
CONVALECENCIAS - EMBARAZO - LACTANCIA



HOLOS

POLVO DE HUESOS, OPOTERÁPICO

(preparados á la temperatura fisiológica)

asociados á los Extractos paratiroide y suprarrenal totales.

FIJADORES CÁLCICOS POR EXCELENCIA

Dosis: La pequeña medida de 1 gr. en cada comida, mezclada con los alimentos (ninguno gusto).

DESCHIENS, Doctor en Farmacia, 9, Rue Paul-Baudry, 9, Paris (8^e). — Agentes para España: J. G. SALINAS y C^{ia}, 111, Calle Claris, Barcelona.

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

DIGITALINA cristalizada NATIVELLE

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

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

Dosificación rigurosa

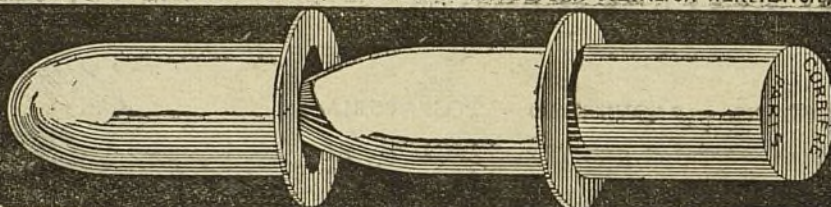
MUESTRAS:
LABORATOIRE NATIVELLE
49, B^e de Port-Royal, Paris.

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
NINOS 0,03



PIDANSE
MUESTRAS

FERNAND BEJAR, Agente General para España, 173, ALCALA, MADRID. 9

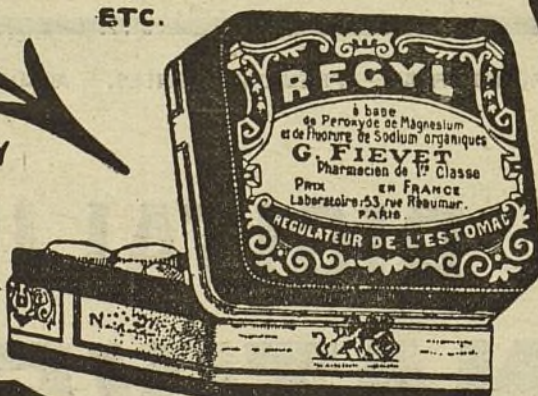
NUEVO TRATAMIENTO
DE LAS ENFERMEDADES DEL ESTOMAGO
POR EL

REGYL

CALMA Y CURA
GASTRALGIAS, DYSPEPSIAS,
FERMENTACIONES PUTRIDAS,
FLATULENCIAS,
ETC.

EFFECTOS
INMEDIATOS Y
DURADEROS

LABORATORIO CENTRAL
FIEVET
53 RUE REAUMUR 53
PARIS



MUESTRAS, PRECIOS ESPECIALES Y LITERATURA, FRANCO A
LOS SEÑORES MEDICOS, MEDIANTE PEDIDO

Literatura y muestras: 53, rue Réaumur, PARIS (II°).
Depósito en todas las farmacias y droguerías españolas.

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.
NINOS: 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 CHANOINASSE - PARIS

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



LEJOMALTO

AZÚCAR ALIMENTICIO

COMPOSICIÓN: MEZCLA ESPECIAL DE DEXTRINA Y MALTOSA
CON AMILASA INACTIVA

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

acción preventiva y acción curativa.

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

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIGIRSE AL AGENTE PARA ESPAÑA:

MARIO VIALE. — Provenza, número 427. — BARCELONA

LA

“ KAOLINASE ”

para el tratamiento de todas las enfermedades del aparato digestivo :

GASTRALGIAS :- HIPERCLORHIDRIA. :- ULCERAS Y ULCERACIONES
FERMENTACIONES GASTRICAS É INTESTINALES :- COLITIS, etc., etc.

Superior al Bismuto :- Alivio inmediato

ABSOLUTAMENTE INOFENSIVA

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

PHARMACIE RATIONNELLE, 4, Faubourg Poissonnière — PARIS.

Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

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

M A D R I D

ATOSFERIN

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

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

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

SUERO ANTIDISENTÉRICO

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

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

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

Muestras y literatura á disposición de los señores Médicos.

MARCA



Farbwerke vorm. Meister Lucius & Brüning, Hoechst s/M Alemania.

GONARGINA

Vacuna Antigonocócica.

Para el tratamiento específico de las enfermedades y complicaciones gonorréicas, como epididimitis, artritis gonorréica, prostatitis, gonorrea cervical y las afecciones blenorragias de los anexos.

La Gonargina es polivalente.

Cajas con 10 ampollas de 1 cm³. (Serie de 10 ampollas con 10-1.000 millones de gérmenes en 1 cm³).

Frascos de 6 cm³

N.º I con 50 millones de gérmenes en 1 cm³
N.º II » 250 » » » I »

N.º III con 1.000 millones de gérmenes en 1 cm³
N.º IV » 5.000 » » » I »
N.º V » 10.000 » » » I »

LEUCÓGENO

Vacuna Antiestafilocócica.

Para la curación de enfermedades estafilocócicas, por ejemplo la forunculosis, la osteomielitis, la ostitis, la sicosis, la acné pustulosa é indurata, el eczema húmedo. En el herpes tonsurans combinado con Tricofitina «Hoechst».

El Leucógeno es polivalente.

Servimos también vacunas monovalentes de estafilococos albus, aureus y citreus.

Caja A

10 Ampollas de 10 á
1.000 millones de gérmenes.

Caja B

10 Ampollas á
100 millones de gérmenes.

Caja C

10 Ampollas á
500 millones de gérmenes.

Frascos de 5 cm³.

N.º I con 100 millones de gérmenes en 1 cm³.

N.º II con 500 millones de gérmenes en 1 cm³.

N.º III con 1 000 millones de gérmenes en 1 cm³.

Literatura y muestras á disposición de los Sres. Médicos dirigiéndose á LA QUÍMICA COMERCIAL Y FARMACÉUTICA, S. A., Ausias March, 14. — Apartado 280. — Barcelona.



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



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

Dosis : Adultos : 2-5 veces diariamente 25-50 cg. } en polvo o en tabletas
Niños : 2-5 veces diariamente 10-25 cg. }

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

Pídanse literatura y muestras gratuitas para médicos a La Química Comercial y Farmacéutica, S. A., Ausias March, 14, Barcelona, Apartado 280.

Ayuntamiento de Madrid

LIPOÏDES ISCOVESCO

(En Píldoras y **AMPOLLAS INDOLORAS** para inyecciones hipodérmicas **ESTERILIZABLES à 110°**)



Utero y Ovarios de Conejas
Sin tratar
(Peso : 4 gr. 60)



Tratados al
GYNOCRINOL
(Peso : 13 gr. 50)



Testículos de Conejo
Sin tratar
(Peso : 1 gr. 90)



Tratados al
ANDROCRINOL
(Peso : 7 gr. 45)

C.R. Académie des Sciences CLIV, 1912
C.R. Soc. des Hôpitaux de Paris. 19 Juillet 1912.
C.R. Société de Biologie, 1897 à 1912.
etc.

La actividad fisiológica de la mayor part de extractos de órganos depende de los Lipoides que contienen.

Lipoides de las Cápsulas suprenales (Sin Adrenalina) **ADRENOL-TOTAL**
» Ovárico... .. **GYNOCRINOL**
» Testicular... .. **ANDROCRINOL**
» Cerebral... .. **CEREBROCRINOL**
» Cardíaco... .. **CARDIOCRINOL**
etc. de todas las Órganos.

(Muestras y Bibliographia a quien las pida)

— DOSIS Y MODO DE USARLAS —

Píldoras y Ampollas indoloras dosificadas a 2 centigr. de Lipoides.
Por día: 4 a 8 píldoras, ó 1 centímetro cúbico en inyecciones hipodérmicas de la solución aceitosa (indolora, esterilizada a 110°).

LABORATORIO ISCOVESCO, 107, Rue des Dames, PARIS (17^e)

Representantes y depositarios: **J. URIACH y C.^o, S. en C.**, Apartado 632. Bruch, 49, Barcelona.

Phosphorrenal Robert.
RECONSTITUYENTE
PREPARADO POR
JOSE ROBERT, Químico
Farmacia Robert - LEONA a BARCELONA
GRATULAR. ELIXIR. INYECTABLE.

KINYO-ANTIGRIPAL



ICH₁₁HO₂N₄
YODO OXIFENATO XANTICO
AL 20 POR 100
DOSIS
2 A 12 CC POR 24 HORAS
EN INYECCIÓN SUBCUTÁNEA
PROFUNDA
INDICACIONES
TODAS LAS FORMAS CLÍNICAS
DE GRIPE Y COMPLICACIONES
BRONCONEUMÓNICAS

LABORATORIO KINYO
DR. CORTES 70 N.º MADRID



Inofensivo y de una Pureza absoluta
CURACION RADICAL Y RÁPIDA

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

PARIS, 8, Rue Vivienne y en todas las Farmacias

Exigir la Firma

Santal Midy

Sobre el rótulo

Exigir el Nombre



Sobre cada cápsula



ANTICATARRAL

García Suárez

¡Gracias
a él!

Curaré á mis enfermos
BRONCONEUMÓNICOS
CATARROSOS CRONICOS
Presuntos TUBERCULOSOS
Inmunizándolos contra la
GRIPE Y PULMONIAS

Antiséptico enérgico de las vías
respiratorias y reconstituyente eficaz.

Solución
Creosotada
de
Glicero-Clor-
hidrofosfato
de Cal
con Thiocol
y
Gomenol.

**NO CONTIENE
CALMANTES**

NO CONOCE USTED LOS INYECTABLES ¿ANTITOXICO?

Procure informarse, sus efectos son muy beneficiosos.

TRATAMIENTO
CURATIVO
DEL
ESTREÑIMIENTO
HABITUAL
con
PETROSINA
García Suárez.



NO ES PURGANTE

HIDROCARBURO
INSIPIDO
NO ASIMILABLE
OBRA
MECANICAMENTE
LUBRIFICANDO
EL INTESTINO

— PRODUCTO INSUSTITUIBLE POR NINGÚN SIMILAR —

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

BIONERGO BLEFELT
ELIXIR E INYECCIONABLE

COMPRIMIDOS DE SALES CALCICAS CON HIERRO
CALCILEFELT

PODEROSO
RECONSTITUYENTE
EFICAZ
ANTI-TUBERCU-
LOSO

MUESTRA LABORATORIO BLEFELT



— Asentin, partido de Balaguer (Lérida), dotada con 1.250 pesetas, más el 10 por 100 de inspección. Solicitudes hasta el 11 de Abril.

Datos. — Está agregado al Ayuntamiento de Belcaire de Urgel, y tiene 2.401 habitantes, y dista 9 kilómetros de Balaguer, cuya estación es la más próxima, y 29 de la capital.

— Eulate (Amescoa-Alta), partido de Estella (Navarra), por dimisión, dotada con 500 pesetas anuales, más el resto, hasta 5.000, por iguales. Tiene cuatro pueblos este partido. Solicitudes hasta el 16 de Abril.

Datos. — Eulate tiene 508 habitantes y dista 23 kilómetros de la cabeza del partido, 50 de la capital y 12 de la estación de Olazagutia.

— Zamarra (Salamanca), por hallarse servida interinamente, dotada con 1.250 pesetas, más el 10 por 100 de inspección. Hay 200 vecinos pudientes. A 4 kilómetros tiene un agregado. El médico interino desempeña la plaza á satisfacción del vecindario.

— Gargantilla, partido de Torrelaguna (Madrid), con el haber anual de 1.500 pesetas, más el 10 por 100 por inspección, por la asistencia de 50 familias pobres. Se podrán contratar las iguales con los vecinos pudientes. Forman parte de la agrupación Navarredonda y Garganta. Solicitudes hasta el 24 de Abril.

Datos. — 438 habitantes, á 25 kilómetros de la cabeza del partido, á 78 de la capital y á 30 de la estación de Villalba.

(Continúa en la pág. XXX).

Sanatorio Neuropático
CARABANCHEL BAJO
(MADRID)

Calle de Manuel Cano, 52.

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

Parque, tennis, helioterapia, electroterapia, instalación moderna.

Tranvía de la Plaza Mayor á Carabanchel Bajo.

Médico Interno:
Dr. Germain.

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



LABORATORIOS OPOTERÁPICOS Y BIOLÓGICOS

Oficinas:

Balmes, 21. — BARCELONA
Teléfono 363 A.



Laboratorios:

Cataluña, 34 y 36. — SARRIA
Teléfono 6179 G.

DIRECCION TELEGRAFICA: **FHERSA**

HOPOGASTRINA FHER

Fórmula:

Jugo gástrico obtenido por autólisis.....	1,-
Hipófisis.....	0,02
Suprarrenina.....	0,02
Pepsina en escama.....	0,02
Extracto fluido de coca.....	0,02
Nuez vómica.....	0,001
Elixir alcohólico hasta 10 c. c.	

HORMONAS ENTÉRICAS FHER

Fórmula:

Tripsina.....	0,25
Enteroquinasa.....	0,50
Trepsina.....	0,02

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIJANSE AL DELEGADO REGIONAL:

RAMON DE UGARTE, Calle de Campomanes, 11, tercero derecha. — MADRID (12)

Jarabes Yodurados de J.-P. Laroze

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

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

INDICACIONES

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

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

BISMUTHOÏDOL

(Bismuto coloidal)

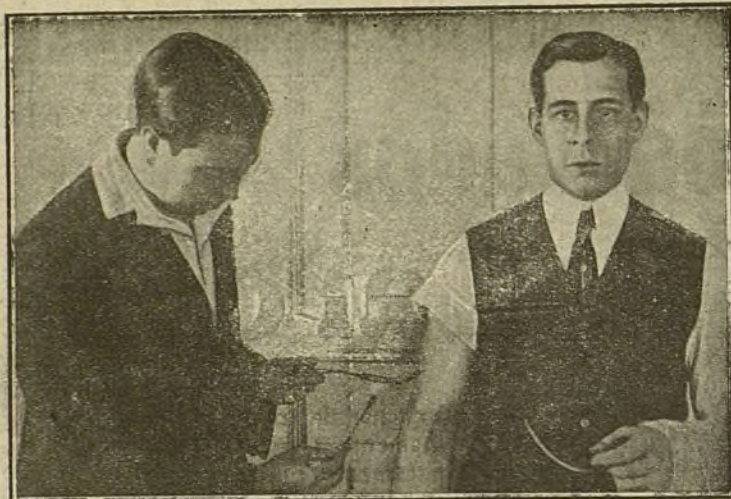
Nuevo agente contra la **SÍFILIS**

EN AMPOLLAS: Solución acuosa

Sin dolor

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

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



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 nefritis crónicas, cirrosis hepática y lesiones cardíacas compensadas, lesiones cerebrales y medulares crónicas, y, en general, en todas las enfermedades en que el tratamiento del yodo y sus sales están indicadas.

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

ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

Jarabe-Medina de Quebracho.

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

PRECIO: 6,50 pesetas frasco.

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

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

—Vilovieco, partido de Carrión de los Condes (Palencia), por defunción, dotada con el sueldo anual de 1.250 pesetas, más el 10 por 100 por inspección. Corresponde a la
(Continúa en la página XXXII.)

ESPECIALIDADES DEL DR. AMARGÓS

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

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

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

Elíxir Clorhidro-Pépsico Amargós TÓNICO DIGESTIVO, de pepsina, colombo, aces y ácido clorhídrico.

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

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

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

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

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

Nuclerrenal Amargós a base de glicerofosfato, nucleinato y vanadato sódicos, acanthia virilis y arrhenal.

Laxol Amargós a 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.; glicerofosfato de sosa, 10 cg.

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

DEPÓSITO GENERAL

FARMACIA AMARGÓS

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

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

Preparado por los
LABORATORIOS

DEJ.

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



UNIFORMIDAD PERFECTA

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

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

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

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

Literatura y muestras, a
BUSQUETS HERMANOS

Ronda de Atocha, 23 trip.
MADRID

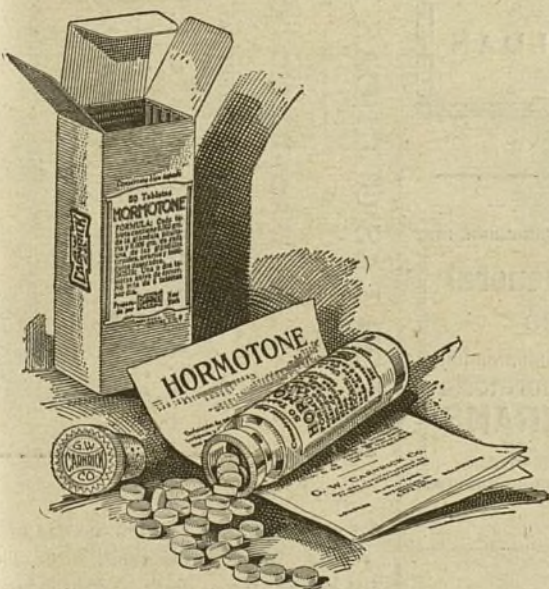
Nujol

CONTRA EL ESTREÑIMIENTO
El lubricante ideal del intestino.



Amenorrea - Dismenorrea - Menorragia

son generalmente disturbios de la secreción interna y requieren terapéutica de secreción interna.



«Pues el organismo femenino es peculiarmente susceptible á los cambios fisiológicos y patológicos en el sistema general endocrino.»

Graves.—*Ginecología*, 2.^a ed., 1921.

HORMOTONE

restaura normalmente el mecanismo
endocrino de la menstruación.



G. W. CARNRICK CO.
417-421, Canal Street, NUEVA YORK, N. Y.

Distribuidor:
J. PLANS SINTAS
Provenza, 136. — Barcelona.

Representantes:
ANDREU Y RAMÓN
Pasaje Batlló, 1 y 3. — Barcelona.

— P N E U M O N —

(Canforato de Guayacol.)

Específico de la pulmonía y catarros bronquiales, y de eficaces resultados en la gripe, tuberculosis, etc., etc.

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

Me congratulo en manifestarle que, su producto PNEUMON, me ha dado un buen resultado en todos los casos de bronquitis que lo he empleado y excelente en dos casos de artritis tuberculosis, una de codo y otra de rodillas.

Firmado: DR. BALSAMEDA

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

Ayuntamiento de Madrid

SANATORIO PEÑA-CASTILLO

Destinado á enfermos del aparato digestivo, nutrición y sistema nervioso.

Clima delicioso, once hectáreas de parque, completa instalación de mecanoterapia, electricidad, calor y terapéutica física.

Hotel de dietética. Dos hoteles para psiconeurosis.

Pabellón especial de radioterapia profunda. Sección especial de toxicómanos.

Director: Excmo. Sr. D. M. Morales. — Médicos: Doctores Penzoldt, Oliver y Luquero.

SANTANDER

:: 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 rebel-
de é inveterado.

VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERIAS

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

SOLUTO

Reconstituyente general
del organismo

Elixir e
Inyectable

VITAL

Laboratorio
ARRANS
SEVILLA

F. GAYOSO - Farmacia.

Arenal, 2.—MADRID

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

Depósito de Especialidades Farmacéuticas.

Aguas minerales y productos químicos de las mejores marcas.

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

JARABE ARRANS

De amapolas Fosfo-Creosotado

Medicamento Específico
de las enfermedades del
PECHO y VÍAS
RESPIRATORIAS

LABORATORIO ARRANS
SEVILLA

POR LAS CLINICAS DE EUROPA

FORMULARIO ORÍTICO

TOMOS PUBLICADOS:

- 1.º, A, 7 ptas. (2.ª edición). 4.º, F, G, H, 7,50 ptas.
2.º, B, C, (agotado). 5.º, I, J, K, L, 7,50 ptas.
3.º, D, E, 8 ptas. (2.ª edición 6.º, Se publica actualmente
reimprimiéndose.) en nuestra Revista.

El número de páginas de cada tomo es variable entre
400 y 600.

Pídase á la Administración de EL SIGLO MÉDICO

5.ª categoría. Se pueden contratar las iguales con los vecinos pudientes. Tiene 404 habitantes, y dista 11 kilómetros de Carrión y 7 de la estación de Frómista.

—Curiel, partido de Peñafiel (Valla-dolid), servida interinamente, con la do-tación de 1.250 pesetas, por 14 familias pobres, más 125 pesetas por la inspec-ción. Por las iguales se podrán obtener 4.800 pesetas, aproximadamente. Solici-tudes hasta el 29 de Abril.

Datos.—440 habitantes, á 5 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 55 de la capital.

—Nogal de las Huertas, partido de Carrión de los Condes (Palencia), por dimisión, dotada con 1.250 pesetas, más 125 por inspección. Hay tres agregados, distando, el que más, 4 kilómetros. Soli-citudes el 29 de Abril.

Datos.—356 habitantes, á 6 kilóme-tros de la cabeza del partido, á 44 de la capital y á 22 de la estación de Osorno.

(Continúa en la página XXXIV.)

CATARROS FOSFOTIOCOL : : TOSES :

SOLUCION ARSENIO FOSFORADA CON TIOCOL

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

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. Enrique Villadeamigo. — Pagado fin Diciembre 1926.
 D. José Cabezas. — Id.
 D. Faustino Sáinz García Blanco. — Id.
 D. Marcelino Conesa. — Id.
 D. Julián Herráiz del Amo. — Id.
 D. Teodoro López Alonso. — Id.
 D. Miguel Cebrián. — Id.
 D. Narciso Pérez. — Id.
 D. Tomás R. del Campo. — Id. fin Febrero 1927.
 D. Antonio Delgado. — Id. fin Agosto 1926.
 D. Antonio Revilla Gala. — Id. fin Enero 1927.
 D. Jesús Pérez. — Id. fin Julio 1926.
 D. Faustino Zapatero. — Id. fin Agosto 1926.
 D. Francisco de Torres. — Id. fin Junio 1926.
 D. Eugenio Peralta. — Id. fin Diciembre 1926.
 D. Eduardo Buisán. — Id. fin Diciembre 1926.
 D. Higinio Baz. — Id. fin Junio 1927.
 D. Eduardo Vidal. — Id. fin Agosto 1926.
 D. Mariano Pérez del Cerro. — Id.

(Continúa en la página XXXIV.)

SIEROSINA

ODO-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, sarcoma, 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 Bida, calle de Mallorca, 17. BARCELONA

ANTIASMA POLVO FUMIGATORIO MENTOLADO BENGALAIS

Eficaz,
Agradable
é inofensivo.

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

HIERRO QUEVENNE

Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS
 A causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar Cloro-Anemia.
 Único ferruginoso inalterable en los países cálidos. — 14, rue des Beaux-Arts, Paris.

GASTRALGIES

ELIXIR DU D^R MIALHE

8, Rue Faouat, Paris



PETIT-MIALHE



MARQUE DÉPOSÉE

8, rue

Ayuntamiento de Madrid

SUERO BIOTAXICO POLIVALENTE

TONICO GENERAL TUBERCULOSIS

Es este nuevo suero una solución Isotónica inyectable Indoloro, de Inalterabilidad perfecta, constituido por el complejo:

Fórmula por ampolla de 2 c. c.	Sulfuro de Alilo..... 0,005
	Esencia de Masuli (Gomenol) 0,005
	Cinamato de sosa (Hetol) .. 0,02
	Cacodilato de sosa .. 0,05
	Nucleinato sódico..... 0,02
	Suero Marino..... 2 c.c.

Preparado del Laboratorio Fundado en 1878

D-Cea

Polivalente de gran intensidad. Microbiciida y antibacilar. Defensa inmunizante del organismo. **Tónico general. Tuberculosis.** Gripe o influenza y sus complicaciones pulmonares y muy principalmente en aquellos enfermos en los que se pueda sospechar predisposición tímica.

Oficina de Farmacia: Preciados, 14 MADRID
Laboratorio: Catalina Suárez. n.º 4

El Suero Biotáxico va presentado en ampollas de dos c. c. y en cajas de diez, serie apreciada como más conveniente. Muestras y literatura a los señores Médicos que lo soliciten. ■ ■ DE VENTA EN TODAS LAS FARMACIAS



ALMORRANAS



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

—Revenge de Campos, partido de Carrión (Palencia), por defunción, con el haber anual de 1.250 pesetas, más 125 de inspección, por la asistencia á 23 familias pobres. A 1.700 metros está Villarmentero, que es de este partido. Las iguallas ascenderán á 300 fanegas, más las de un pueblo colindante, probablemente. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 29 de Marzo.)

Datos.—660 habitantes, á 11 kilómetros de la cabeza del partido y á 7 de la estación de Frómista.

- D. Anastasio S. Román de la Mata.—Idem fin Diciembre 1926.
- D. Domingo Lumbier.—Id.
- D. Esteban Tello Calvo.—Id.
- D. F. Urbano Chaparro.—Id. fin Febrero 1927.
- D. Ricardo Baz.—Id. fin Diciembre 1926.
- D. Domingo Quinquer.—Id.
- D. Antonio Martín González.—Id.
- D. Marciano González Gutiérrez.—Idem fin Junio 1927.
- D. Eloy Rollán.—Id. fin Diciembre 1926.
- D. Juan Pacheco.—Id.
- D. Gregorio Morón García.—Id.
- D. Juan Verd Arbona.—Id.
- D. Felipe Muñoz.—Id. fin Marzo 1927.
- D. Emilio Choza.—Id. fin Diciembre 1926.
- D. Salvador Brañas.—Id. fin Diciembre 1926.
- D. Santos Martínez.—Id. fin Diciembre 1926.
- D. José Dolset.—Id. fin Marzo 1926.
- D. Isaac Sastre.—Id. fin Diciembre 1926.
- D. Emiliano Gómez.—Id.
- D. Lorenzo Sanz y Sanz.—Id. fin Febrero 1927.
- D. Primitivo Losada.—Id. fin Diciembre 1926.
- D. Teófanés Reglero.—Id.
- D. José L. Martínez Franco.—Id.
- D. José Olarán.—Id.

(Se continuará.)

ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega,
Sucesor del Dr. Calderón.
Carretas, 14, Madrid.
Fundado en 1866.

Elixir Estomacal de SAIZ DE CARLOS

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

**DOLOR DE ESTÓMAGO
DISPEPSIA
ACEDÍAS Y VÓMITOS
INAPETENCIA
DIARREAS EN NIÑOS
y Adultos que, a veces, alternan con ESTREÑIMIENTO
DILATACIÓN Y ÚLCERA
del Estómago
DISENTERÍA**

Muy usado contra las diarreas de los niños, incluso en la época del DESTETE y DENTICION.

33 AÑOS DE ÉXITOS CONSTANTES
Ensáyese una botella y se notará pronto que el enfermo come más, digiere mejor y se nutre, curándose de seguir con su uso.
5 pesetas botella, con medicación para unos 8 días

Venta: Serrano, 30, Farmacia, MADRID y principales del mundo

Practicantes.

Villafranca de los Barros (Badajoz), con 750 pesetas. Solicitudes hasta el 22 de Abril.

—Lavadores (Pontevedra), con 1.000 pesetas. Los aspirantes no excederán de cuarenta y cinco años de edad. Solicitudes hasta el 20 de Abril.

—Dos plazas en el hospital de Santander. Solicitudes hasta el 25 de Abril. (B. O. del 24 de Marzo.)

—María de Huerva (Zaragoza), con 50 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 24 de Abril.

Para sustituciones ó interinidades:

Se ofrece médico. Condiciones á don E. Ceferino Luis, Gravina, 37, Sevilla.

Ofertas.

Médico con práctica acreditada sustituiría á compañero, regentaría clínica ó cargo análogo por temporada. Dirigirse á D. Antonio S. Huerta, Manzana, 15, primero derecha, Madrid.

Cuatro mil recibos de cobranza, 20 pesetas.

Cuatro mil recetas, 20 pesetas.

E. PERAITA
Montera, 35. MADRID

ANIODOL EXTERNO

Desodorizante Universal
Cirugía — Obstetricia
Ginecología
Dermatosis — Rinología.

ANIODOL

El mas poderoso antiséptico
NO TÓXICO

ANIODOL INTERNO

Gastro-Enteritis
Fiebre Tifoides
Diarrea verde de las lactantes
Tuberculosis.

Muestras sobre pedido á los Médicos. — LABORATORIOS DEL ANIODOL, 40, Rue Condorcet, PARIS

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

FRANQUEO
CONCERTADO

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, Pleuresia purulenta, Epididimitis, Forúnculos, Panadizos, etc. 1420

LABORATORIOS CLIN. COMAR Y C^{la} - PARIS

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

ISOBROMYL
Monobromisovalerilurada.
SEDATIVO É HIPNÓTICO
Procura un sueño tranquilo, sin ningún
efecto secundario enojoso.

VALIMYL
Dietilisovaleriamido.
ANTIESPASMÓDICO
Las mismas propiedades que la esencia
de valeriana. Actividad constante. Toleran-
cia absoluta. Ausencia de olor.

LABORATORIOS CLIN. COMAR Y C^{la} - PARIS

TANACETYL
Acetiltanino.
ANTIDIARRÉICO
El TANACETYL, que libera solamente en
el intestino el tanino en estado naciente, es
el tratamiento de elección y completa-
mente inofensivo, de las diarreas de toda natu-
raleza del niño de pecho y del adulto.

SALICERAL
Monosalicilglicerina.
LINIMENTO ANTI-REUMÁTICO
Completamente inodoro.
Tratamiento externo de las afecciones
reumáticas, pleuritis, etc., en embrocacio-
nes loco dolenti.

FUENTE DE VIDA
Reconstituyente muy Energico

CARNINE LEFRANCO

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

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

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

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

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

NATIBAINÉ

UNICA ASOCIACIÓN de DIGITALINA NATIVELLE y de OUABAÏNE ARNAUD

Sífilis aórtica.

Merjodina (Hg + I) al interior: «En los casos de
sífilis aórtica, con aneurisma y sin él, tiene una influencia
favorable sorprendente sobre los trastornos cardíacos. Las
sensaciones de vértigo, cefalalgia, etc., desaparecen rápida-
mente. No da lugar a efectos nocivos...» — «Se recupera
la aptitud para desempeñar la profesión, incluso montar
en bicicleta y hacer ascensiones a las montañas.» Suscep-
tible de empleo simultáneo en inyecciones con As, Bi
y Hg.
Registro especial de Sanidad núm. 2445.



En el chancro blando

el «Sozoyodol» sodio puro, en polvo grueso «es muy
superior a los otros preparados de yodo y al ácido fénico.»
Inodoro. «Específico de efecto asombroso», incluso en los
casos de chancros serpiginosos y fagedénicos.
«El efecto favorable se observa de una manera cons-
tante.»
«Lo más notable es la rapidez con que se limpian las
úlceras.»

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

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PERTURBACIONES MENSTRUALES

SÍNTOMAS	CAUSAS	TRATAMIENTO
Reglas poco frecuentes..... Reglas escasas..... Reglas dolorosas..... Accesos de opresión, palpitaciones, notofocaciones ascendentes.....	Insuficiencia ovárica. Id. Id. Id.	OCREÍNE GRÉMY De dos a seis píldoras diarias durante los ocho días que preceden a las reglas y durante todo el tiempo que dure el derrame sanguíneo. <i>Gotas de Ocreine:</i> 10 gotas corresponden a una píldora.
Reglas frecuentes..... Reglas abundantes..... Reglas de demasiada duración..... Jaquecas, edemas transitorios, impre- sionabilidad al frío, dolores reuma- toides, sabaliones.....	Insuficiencia tiroídica. Id. Id. Id.	THYRENE 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 a empezar ocho días después hasta que cesen los trastornos. <i>Tabletas:</i> dosis dobles. <i>Gotas:</i> 10 gotas corresponden a una píldora.
Amenorreas..... Mixoedema frustrado, enfermedad de Basedow de la menopausia..... Obesidad, reumatismo crónico.....	Insuficiencia tiro-ová- rica. Id. Id.	THYROCREÍNE GRÉMY Dos a seis píldoras por día durante veinte días en el mes, asociando, según los casos, dos a cuatro píldo- ras de Ocreíne ó una ó dos píldoras de Thyrenine.
Reglas dolorosas.....	Espasmo vascular ó mus- cular.	FRIALINE GRÉMY Uno a 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 a dosis progresiva cada tres días. En comprimidos: ocho a diez por día.

LABORATOIRES GRÉMY - 14, rue de Elchy. - PARIS

Depósito general para España: CURIEL Y MORAN. - Aragón, 225. - BARCELONA

ARHÉOL



**Principio activo de la
esencia de Sándalo**
Gonorrrea, Cistitis, Pielonefritis
Catarró de la Vejiga, Pielitis.

KOLA ASTIER



**Antineurasténica
Regulador del corazón.**
Tónico Poderoso del Sistema ner-
vioso. Gripe y Convalecencias de
todas las Enfermedades Infecciosas

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

Sucursal en España: 129, Calle del Bruch. - BARCELONA