

EL SIGLO MEDICO

REVISTA CLINICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

HISTORIAL

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

PUBLICACIONES REFUNDIDAS:

Boletín de Medicina, Gaceta Médica, Gaceta Médico-Quirúrgica, Fundador: Tojada y España.—Correspondencia Médica, Fundador: Cueto y Chornar.
La Sanidad Civil Fundador: D. J. Albifana.

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. 131
La científica y profesional al Director.....

FRANQUEO
CONCERTADO

SOLUCIÓN CLIN al Salicilato de Sosa

2 gr. Salicilato de Sosa por cucharada grande

DOSIFICACION RIGOROSA — PUREZA ABSOLUTA — SABOR AGRADABLE

ES EL MEJOR MODO DE ADMINISTRAR EL SALICILATO DE SOSA

REUMATISMOS AGUDOS ó CRONICOS — DOLORES MUSCULARES

LABORATORIOS CLIN, 20, Rue des Fossés-Saint-Jacques, PARIS. — 111, Claris BARCELONA 1557

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

FUENTE DE VIDA
Reconstituyente muy Energico

ANEMIA, NEURASTENIA,
DEBILIDAD, CONVALENCIAS,
AFECCIONES 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 ó 5 cucharadas de las de sopa por día.

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

CARNINE LEFRANCO

SANTAL RAQUIN
0 gr. 25
6 á 12 al día

PREPARACIONES COLOIDALES
Metales coloidales eléctricos de granos pequeños.—Coloides eléctricos y químicos de metaloides.

ELECTRARGOL (Plata). Ampollas.—Frascos.—Ovulos.—Pomada.	Todas las enfermedades infecciosas sin especificidad para el agente patógeno. N. B.—El ELECTRARGOL se emplea igualmente en el tratamiento local de numerosas afecciones sépticas.	ELECTROCUPROL (Cobre). En ampollas.	Cáncer. Tuberculosis.
ELECTRAUROL (Asa). En ampollas.		ELECTROSELENIUM (Se). En ampollas.	Cáncer.
ELECTROPLATINOL (Pt).		ELECTROMARTIOL (Fe). En ampollas.	Síndrome anémico.
ELECTROPALLADIOL (Pd). En ampollas.		ARRHENOMARTIOL (Complejo de hierro-arsénico). Ampollas.—Gotas.	
ELECTRORHODIOL (Ri). En ampollas.		IOGLYSOL (Complejo coloidal) (yodo-glicógeno). En ampollas.	Curas yodada y yodurada.
ELECTR—Hg (Mercurio). En ampollas.	Sífilis.	ELECTROMANGANOL (Manganeso). En ampolla.	Piodermitis. Impetigo.

LABORATORIOS CLIN.—PARIS

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

DIGITALINE NATIVELLE

Clasificación regularmente que todas las otras preparaciones de Digital.

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PERTURBACIONES MENSTRUALES

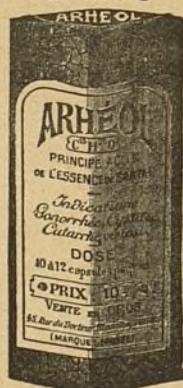
SÍNTOMAS	CAUSAS	TRATAMIENTO
Reglas poco frecuentes..... Reglas escasas..... Reglas dolorosas..... Accesos de opresión, palpitaciones, sofocaciones ascendentes.....	Insuficiencia ovárica. Id. Id. Id.	OCREÍNE GRÉMY De dos á seis píldoras diarias durante los ocho días que preceden á las reglas y durante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

LABORATOIRES GRÉMY — 14, rue de Cllichy. — PARIS

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

ARHÉOL

C¹⁵ H²⁶ O



**Principio activo de la
esencia de Sándalo**
Gonorrea, Cistitis, Pielonefritis
Catarró de la Vejiga, Pielitis.

KOLA ASTIER

Granulada



**Antineurasténica
Regulador del corazón.**
Tónico Poderoso del Sistema nervioso. 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

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

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

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

REDACTORES:

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

BASTOS (M.) Médico de la Real Casa. Prof. A. de la F. de M. J. BLANC Y FORTAGÓN Del Hospital de la Princesa. L. CARDENAL Catedrático de Cirugía de Madrid. Cirujano del Hospital de la Princesa. J. CODINA CASTELLVÍ Académico. Médico de los Hospitales. Dr. de los San. Antituberculosos. V. CORTEZO Jefe del Parque Sanitario de Madrid. Del Instituto de Alfonso XIII. L. ELIZAGARAY Del Hospital General de Madrid A. ESPINA Y CAPO Académico de la Facultad de Medicina. A. FERNÁNDEZ Ex-interno de la Facultad y Hospitales. F. LÓPEZ PRIETO Electro-radiólogo Ex-Médico Titular.	A. GARCÍA TAPIA Laringólogo. Académico de la Real de Medicina. J. GOYANES Cirujano del Hospital General de Madrid. B. HERNÁNDEZ BRIZ Médico Jefe de la Inclusa y Colegio de la Paz. T. HERNANDO Catedrático de Terapéutica de la Facultad de Medicina de Madrid. F. HUERTAS Del Hospital General. Académico de la de Medicina. C. JUARROS Profesor de Psiquiatría del Institu- to Criminológico. E. LUENGO ARROYO De la Sección de Parasitología del Instituto de Alfonso XIII y del Hos- pital de la Facultad de Medicina. Redactor Jurídico: A. CORTEZO COLLANTES	G. MARAÑÓN Médico del Hospital General de Ma- drid. Prof. A. de la F. de M. M. MARÍN AMAT Oftalmólogo. Académico C. de la Real de Medicina. J. MOURIZ RIESGO Jefe del Laboratorio del Hospital Ge- neral. B. NAVARRO CÁNOVAS Médico-Director del Gabinete de ra- diografía y radioterapia del Hospital de la Princesa. S. PASCUAL Y RÍOS Prof. A. de la F. de M. Médico forense. A. PULIDO MARTÍN Médico del Hospital de San Juan de Dios. Profesor de vías urinarias. J. Y S. RATERA De las Beneficencias Provincial y Mu- nicipal de Madrid. Radiólogos del Hos- pital General y de San Juan de Dios.	G. RODRÍGUEZ LAFORA Prof. A. de la F. de M. ex-Histopató- logo del Manicomio de Washington. J. SARABIA PARDO Director del Hospital del Niño Jesús. Académico de la Real de Medicina. F. TELLO Director del Instituto Alfonso XIII. L. URRUTIA Especialista en enfermedades del apa- rato digestivo. VALLEJO NÁJERA (A.) Jefe de la Clínica mental militar de Ciempozuelos. J. M. DE VILLAVERDE Del Real Hospital del Buen Suceso. Del Instituto Cajal. R. DEL VALLE Y ALDABAL DE Académico de la Real de Medicina.
---	---	---	---

PROGRAMA CIENTÍFICO:

Revista española. — Archivo é inventario del Tesoro Clínico, de los trabajos de investigación y de los Laboratorios nacionales. — Orígenes, 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: Relaciones psicopatológicas entre simulación y neurosis de deseo, por A. Vallejo Nájera. — Características diagnósticas comparativas entre gastropatías y hepatopatías comunes, por R. Luis y Yagüe. — Sensibilidad auditiva, por el Dr. Victor Ribón. — Academia Española de Dermatología y Sifiliografía, por los Dres. Barrio de Medina y F. de la Portilla. — Instituto de Medicina práctica. — Bibliografía, por el Dr. Barrio de Medina. — Periódicos médicos. — La mortalidad en España, por el Dr. D. Francisco Oriado y Aguilar.

Relaciones psicopatológicas entre simulación y neurosis de deseo

POR

A. VALLEJO NAJERA

Segundo jefe de la Clínica mental militar de Ciempozuelos, jefe de la consulta de Neuropsiquiatría del sexto Dispensario de la Cruz Roja (Madrid).

Fracasará todo médico que intente el tratamiento de una neurosis sin conocer á fondo el mecanismo psicopatológico de las reacciones psicogenéticas. Con *Moebius* llamamos reacciones ó síntomas psicogenéticos á los *funcionales* «que surgen de la *idea del paciente de estar enfermo ó de deber estarlo*». De las ideas que mantenga el facultativo sobre la génesis de los síntomas y síndromes funcionales dependerá, como no puede menos, el método ó métodos psicoterápicos que aplique y los resultados que con ellos obtenga. Téngase presente que el tratamiento de las neurosis no es tributario de dietas más ó menos rigurosas, del empleo de productos farmacéuticos más ó menos eficaces, de determinados preceptos higiénicos, de la hidroterapia, etcétera, etc. Tan vasto arsenal sirve únicamente de auxiliar en el tratamiento, ocupando su parte menos importante.

Otros son los métodos y caminos que deberán se-

guirse, pero se procederá á ciegas, de no conocer, al menos de una manera aproximada, los complejos relegados en la subconsciencia del paciente y las reacciones que provocan. El psicoterapeuta procurará adentrarse todo lo posible en el campo de la consciencia y subconsciencia de su sujeto, se adueñará de la Psyque, la dirigirá en sentido conveniente. Si queremos tratar con éxito las neurosis, hemos de llegar al extremo de sentir las en nosotros mismos, de figurarnos mentalmente cómo reaccionaríamos ante los complejos causantes del síndrome, dadas idénticas condiciones de medio.

¿Cómo podrá sentir la neurosis quien desconoce su mecanismo psicopatogénico? De aquí se desprende la importancia práctica de nuestro tema, pues conocida la generación psicológica de un síndrome funcional, sabremos cómo hemos de combatirla.

Sabido es que las reacciones psicogenéticas (por ejemplo, ceguera, sordera, mutismo, etc., funcionales, «estados de excepción») constituyen la sintomatología de las neurosis, ó mejor dicho, de las psicosis funcionales, llamadas así—nos parece que acertadamente—porque en ellas no se han encontrado, ni creemos que se encontrarán, lesiones histológicas cerebrales, como las demostradas en la psicosis parálitica, etc.

La teoría de las psicosis funcionales ha preocupado, preocupa y preocupará siempre á los psiquiatras de

todas las escuelas. No está en nuestro ánimo restar importancia á la francesa, pero hemos de poner, en primer lugar, á la alemana, porque—no obstante las distintas corrientes que en ella imperan (1)—sigue una orientación perfectamente definida, cristalizada en el apotegma de Gaupp: «la histeria es una forma de reacción anormal á las exigencias de la vida» (2). Orientado en este sentido el concepto de la histeria, necesariamente habría de converger en él la teoría de las restantes psicosis funcionales, con cuya patogenia está íntimamente ligado el problema psicológico de la simulación.

Efectivamente, entre simulación y psicosis funcionales existen siempre ciertas relaciones psicológicas que pretendemos demostrar en el presente trabajo. A este fin, expondremos primeramente algunas ideas generales sobre la simulación, estudiaremos luego la reacción del psiquismo ante un acontecimiento emotivo de causa exógena y, previos estos conocimientos, esbozaremos esquemáticamente cómo se fragua una neurosis de deseo.

Recordaremos, en primer término, que no debe confundirse la enfermedad provocada con la simulada que muchos tienen por idénticas. En la provocación siempre está constituido el síndrome clínico por síntomas somáticos (mutilaciones, abscesos, eczemas, etc., etc.), y en la simulación por síntomas funcionales (parálisis, sordera, ceguera, etc.). Caracteriza psicológicamente la simulación, que los desórdenes funcionales *se reproducen siempre con la intención de engañar, manteniendo el engaño con la ayuda de un esfuerzo continuo y durante un espacio de tiempo más ó menos prolongado*. La simulación requiere como condición precisa ser un fenómeno consciente (3), pues si la reproducción del síntoma es automática ó subconsciente, nos hallaremos ya ante algo que gira en la órbita de las neurosis funcionales, ante una reacción psicogenética.

Profundizando en el estudio de los móviles de simulación, que no son otros que satisfacer un deseo ó servir un interés, según dijo Boisseau hace más de cincuenta años, se desprende que, en último término, es una reacción del instinto de conservación ante las agresiones del medio. Prueba tal postulado la observación de las formas de reacción de los animales ante el peligro.

Lo general es que el animal huya instintivamente de su enemigo para conservar la vida, pero si carece de facultades físicas para ponerse fuera del alcance de los perseguidores, el instinto de conservación se manifestará en sentido contrario, y permanecerá inmóvil, reacciona «haciéndose el muerto» (4). También el hombre sabe hacerse el muerto para defender la vida, como el torero, que al verse cogido se tira al suelo, contiene la respiración y mantiene en lo posible la inmovilidad absoluta. Cuando durante el crepúsculo ó en el silencio de la noche paseamos por un bosque ó lugar solitario, ¿no nos detenemos al menor ruido sospechoso? Lo curioso de esta reacción instintiva es que obedezca al hecho de que el ojo de los animales superiores tenga una estructura poco apropiada para divisar los objetos fijos de pequeñas dimensiones,

Pero hombre y animales no sólo simulan para defender la vida, que también fingen para satisfacer un deseo ó necesidad. ¿Cómo se comporta un pájaro ó abeja prisioneros en una habitación? Jamás los veremos volar directamente al punto por donde esperan escapar, sino que revoloteando al parecer aturdidamente, se dirigirán derechos y veloces como una flecha, hacia la rendija que es puerta abierta de su prisión, precisamente cuando crean haber despistado sus carceleros. El gorrión ó la perdiz, enjaulados, rehusan el alimento, agazápanse y permanecen quietos en un rincón, para comenar, á veces, una huelga de hambre, que mantienen hasta morir. Lo contrario de la codorniz, que golpea furiosamente la cabeza contra el techo de la jaula, como si quisiera intimidarnos ante el simulado intento de suicidio, no pocas veces acompañado de derramamiento de sangre. Ejemplo gracioso de «síntoma funcional simulado» es la cojera del perro amenazado por un palo.

Mucho más interesante es la conducta del niño, que todavía no goza uso de razón, cuando quiere satisfacer un capricho ó eludir un deber. Finge dolor de cabeza, inapetencia, tristeza, rehusa mimos y caricias, ó patatea furioso é imita convulsiones (5).

Vemos, pues, que la reacción de defensa, ante las agresiones del medio, se exterioriza unas veces en inmovilidad absoluta y otras en movimientos tumultuosos y desordenados. De la observación de estos hechos, y partiendo de las ideas de Hoche, Gaupp, Freud, Kraepelin y Mörchen, toma pie Kretschmer para fundamentar su teoría sobre la histeria. No entra en nuestro propósito criticar aquí las ideas del autor, pero para que sirva de orientación en el concepto moderno de las neurosis, transcribiremos las mismas palabras que emplea para definir el estado actual aproximado de la cuestión: «Solemos aplicar la denominación de histérico á las formas de reacción psicogenéticas, donde una tendencia disimulada está servida, instintiva, reflexivamente ó de otra manera, por un mecanismo biológico preformado» (6).

La tendencia oculta que rige el síndrome consiste siempre en un *deseo de estar enfermo*, el individuo se refugia en la enfermedad para salir del paso en una situación embarazosa ó, como formula Adler (7), para «ganar ventaja en las luchas por la vida, excitando el temor ó la compasión». De aquí el nombre de *psicosis ó neurosis de deseo* que han recibido ciertos síndromes psíquicos, diegregados de la histeria, que entran casi siempre en el cuadro de la pseudodemencia histérica, consecutivos al *deseo* de gozar de la máxima indemnización posible correspondiente á un accidente sufrido (antiguo histerismo traumático, hoy «neurosis de los accidentes ó de infortunio»), de eludir la responsabilidad por un delito cometido («psicosis de prisión»), ó conseguir determinada finalidad (neurosis de objeto).

Tanto en la simulación como en las neurosis, predomina una tendencia, se persigue determinada finalidad; pero en la primera el factor deseo es consciente, y subconsciente en las últimas. Ahora bien: de una simulación inicial consciente, brota luego la neurosis,

frente de la cual el individuo se encuentra ahora *desarmado* (8).

Claro está que una serie de factores accesorios contribuyen á que se acentúe el estado anormal del psiquismo resultante de la reacción primitiva. Verbigracia: cuando se trata de una psicosis de prisión, sumido el sujeto en la soledad del calabozo, á obscuras, abrumado por su delito, rodeado de toda suerte de incomodidades materiales, coaccionado moralmente, se le representará la inseguridad en el porvenir, la pérdida de la estimación y categoría social, las consecuencias del hecho; unido esto con las incomodidades, la falta de sueño y de apetito, además de la mala calidad de la alimentación, lo pondrán en una situación de ánimo, en la que no pueden menos de surgir y elaborarse las ventajas que reportaría padecer una enfermedad mental, que le eximiera de responsabilidad, idea aferrada cada vez más á la consciencia, taladrando ésta, hasta penetrar, por fin, en la subconsciencia. Así las cosas, el individuo reacciona automática y anormalmente á las influencias y sugerencias del medio, se anula el factor volitivo, domina el complejo reprimido enfermedad y termina por engendrarse el llamado «estado de excepción»; en una palabra, el síndrome psicosis de prisión.

Cuando se trata de una «neurosis de los accidentes» (antiguo histerismo, neurastenia y locura traumáticos), el mecanismo psicológico es semejante. Un traumatismo de poca importancia localizado en el brazo, origina en la mano contractura de los flexores y parálisis funcional del miembro. Tales neurosis se observan casi siempre en soldados ú obreros. Tomaremos como ejemplo lo que sucede en un soldado, por haberlo observado más veces. La herida cicatriza, la parálisis y contractura resisten todos los tratamientos; nuevas exploraciones comprueban mejoría ó agravación de los trastornos, jamás el restablecimiento funcional. Se proponen otras medidas terapéuticas, pero todas son vanas; el individuo mejora de la parálisis, por ejemplo, y se agrava de la contractura. Paulatinamente empeora el estado general: pérdida del sueño y del apetito, cefaleas, enflaquecimiento, estados de humor inmotivados y variables, irritabilidad del carácter. El síndrome neurológico y su evolución son caprichosos, no coinciden con ninguno de los cuadros de la neurología. El estado general corresponde á lo que antes denominábamos neurastenia. ¿Qué explicación tiene tal síndrome? Podemos imaginar que, en determinado momento, emerge en la conciencia la idea de que la permanencia en el hospital libra de los peligros de la campaña; que si la enfermedad es grave y de larga duración, implica un permiso ó licencia por enfermo; que, caso de no curar, el ingreso en inválidos asegura el porvenir sin trabajar. Estas ideas las rumia el sujeto en las largas horas de cama ó de estancia en el hospital, observa que periódicamente marchan compañeros con licencia por enfermo para sus casas, envidia á los camaradas que con leves lesiones aparentes obtienen el ingreso en el Cuerpo de Inválidos. Así se graban cada vez más profundamente, se elaboran, y, como en la psicosis de

prisión, terminan por provocar reacciones automáticas. Asíase con esto las repetidas exploraciones, las discusiones que presencia entre los médicos sobre el caso, la impaciencia por conocer la suerte definitiva; todo ello es fuente continua de sugerencias, que prenden en estos individuos con facilidad, por ser terreno abonado para ello.

Ahora bien, en la neurosis lo importante es la personalidad, el terreno en que vegeta, cuya fertilidad está subordinada á la sugestibilidad. La reacción psicogénica, esto es, el síntoma funcional, es producto de la sugestibilidad, floreciendo las psicosis funcionales con tanta mayor exuberancia cuanto más se *cultiven*, es decir, se agreguen nuevas sugerencias. Tal fenómeno ofrece capital importancia para el médico, pues le prohíbe las exploraciones improcedentes ó caprichosas, le veda expresar en alta voz sus impresiones, le obliga á ser prudente en sus juicios pronóstico y diagnóstico. Además tiene importancia terapéutica, dada la facilidad con que prenden las sugerencias sembradas en personalidad psicopáticas, especialmente histéricas.

Efectivamente, comprobamos con frecuencia que ciertas prescripciones terapéuticas, como las inyecciones del sinnúmero de reconstituyentes del sistema nervioso, tan abusivamente empleadas, las duchas, las dietas severas, etc., etc., muchas veces no sirven para otra cosa que para que arraigue la psicosis funcional. En este sentido merece graves reproches el psicoanálisis, imprudente ó incompletamente realizado, particularmente el seguido con arreglo al método de las asociaciones libres de Freud, pues algunas veces se comete la torpeza de rebuscar los complejos con el auxilio directo del enfermo, recibiendo éste nuevas sugerencias (9), de las que resultan la producción y presentación de nuevos síntomas, sobre todo graves estados de ansiedad, con agravación inmediata del estado general.

Se desprende de lo que llevamos dicho, que entre simulación y neurosis de deseo no existe una frontera bien determinada, pues están sujetas, cuantitativa y cualitativamente, á la parte que toman conciencia y voluntad en su generación. Habrán de existir, por tanto, entre una y otras, infinidad de gradaciones, que no son otra cosa que matices de un mismo color, hecho que nos enfrenta no pocas veces con escollos cuando se trata de separar lo real de lo fingido, de dilucidar si nos hallamos ante un fraude clínico ó una neurosis de deseo.

Cuando hayamos de dictaminar en un caso sospechoso de simulación, obraremos por consiguiente con mucha prudencia antes de emitir un juicio definitivo, pues si bien es cierto que el sujeto produce los síntomas acomodándose á las necesidades del momento, tal producción—presupuesta una personalidad psicopática sugestionable—puede ocurrir que se independice paulatinamente de la voluntad y llegar un momento en que sea automática. Entonces basta la presencia del complejo ó tendencia primitiva para dirigir las reacciones patológicas, provocando la constante reaparición

de síntomas psicogenéticos. En tales condiciones resultará muy difícil deslindar lo psicogenético de lo fingido, por lo que el diagnóstico de simulación será más bien un *problema moral* (10) que médico.

CONCLUSIONES

La simulación y las neurosis de deseo son productos del instinto de conservación gobernado por un deseo secreto.

Tal deseo disimulado provoca la aparición voluntaria de síntomas funcionales fraudulentos cuando lo elabora una mentalidad poco robusta.

La supresión del factor voluntario transforma el síndrome fingido en otro neurótico funcional, pero ahora serán subconscientes la elaboración y producción del síndrome.

En las neurosis de deseo lo importante es el terreno psicopático; la fertilidad de éste depende de la sugestionabilidad. Las neurosis prenden fácilmente en las personalidades muy sugestionables (histéricas).

La gran sugestionabilidad aneja á los neuróticos contraindica los tratamientos y exploraciones susceptibles de proporcionar material que elaborado subconscientemente consolide la idea de enfermedad.

Bibliografía.

1. Kleist: «Las corrientes contemporáneas de la clínica psiquiátrica». *La Medicina Germano-Hispano-Americana*, año II, núm. 11, pág. 801; con más extensión y el mismo título en la *Alleghemane Zeitschrift für Psychiatrie und Neurologie*, tomo 82, fas. 1.º, Abril 1925.
2. Gaupp: «Ueber den Begriff Hysterie». *Zeitschrift f. d. ges. Neuro. und. Psychiatrie*, Mayo 1911.
3. Vallejo Nágera: Discusión de la comunicación «Sobre el mecanismo psicológico de la simulación y de las neurosis de deseo». *Anales de la Academia Médico-Quirúrgica Española*, año XIII, entrega 3.ª, pág. 205.
4. Weismann: «Vorträge über Deszendenztheorie», 1902, tomo I, pág. 162.
5. Utitz: «Psychologie der Simulation», 1918, pág. 21.
6. Kretschmer: «Ueber Hysterie», 1923, pág. 4.ª.
7. Citado por Kretschmer en: «Como debe comprenderse el histerismo». *La Medicina Germano-Hispano-Americana*, año II, núm. 2, pág. 228.
8. Jaspers: «Allgemeine Psychopathologie», 1923, página 228.
9. Monrad Krohn: «Technique clinique d'examen complet du système nerveux», trad. francesa (por Mourgue), de la 2.ª edic. inglesa, 1924, pág. 31.
10. Bumke: «Lehrbuch der Geisteskrankheiten», 1924, pág. 437.

Madrid, 15 de Abril de 1926.

Características diagnósticas comparativas entre gastropatías y hepatopatías comunes (1)

FOR

R. LUIS Y YAGÜE

La bondad de personas amigas, fundamentales á esta Institución, es el motivo de encontrarme en este sitio, que

(1) Conferencia dada en el Instituto Madinaveitia.

han honrado y enaltecido eminentes personalidades, además de las prestigiosas de la misma.

Y á estas causas de gozo se suma para hacerme grato estar aquí, la ocasión que con ella se me dá, para tributar el elogio que merece fundación tan meritoria, por su actuación humanitaria y docente; y de modo particular, por el hecho de haberse acogido y tratar de perpetuarle con su existencia, al nombre ilustre de D. Juan Madinaveitia, que con su gran inteligencia, saber y perseverancia en la enseñanza, ha honrado y enaltecido la Medicina patria y el profesorado libre de ella.

**

Toda la Medicina, en su relación con los enfermos, tiene por finalidad esencial, llegar á obtener el diagnóstico de las enfermedades del modo más fácil y seguro, para una vez reconocidas, poderlas tratar ó prevenir de la manera más adecuada.

Logrado aquél fin, la actuación es posible y aun casi siempre fácil; y resta sólo el momento y modos de realizarlo, cuyas resoluciones más acertadas en cada caso, son los motivos para la estimación profesional del médico.

Por ello, cuanto se refiere al diagnóstico, parte básica de la medicina clínica, es de tanto interés y utilidad para la práctica médica.

Estas razones y el deseo de corresponder á la bondad de la invitación, tratando materia cuya difusión pueda convenir, son los motivos para haber elegido como tema para esta conferencia, las *Características diagnósticas comparativas entre gastropatías y hepatopatías comunes*.

**

En el afán de llegar de modo fácil y seguro al diagnóstico de las enfermedades, se trató de hallar entre sus manifestaciones ó síntomas, alguno ó varios que aparecieran siempre en cada una y cuya falta excluía su existencia, en tanto que su simple reconocimiento bastase para poder formular su diagnóstico; por ello se les denominó síntomas patognomónicos, ó signos que por sí sólo ponen en conocimiento de la enfermedad.

Pero se vió bien pronto, por desgracia, que estos no existían, ó eran de rareza tan grande, que no cabía estimarlos ni aun como regla mínima diagnóstica, puesto que no aparecían siempre como manifestaciones de la enfermedad, y en otras ocasiones porque son comunes á varias de éstas, con lo que dejan de ser peculiares y privativos de un solo proceso patológico, el cual podía ofrecerse á la observación sin que hubiera tal síntoma.

De otra parte, los grandes grupos de enfermedades latentes, en que faltan las manifestaciones morbosas que la son comunes, y el de las larvadas,—y recordemos á este respecto que larva significa máscara—, en que aquéllas se presentan con síntomas de otras dolencias, son siempre testimonios fáciles, que permiten confirmar la verdad de las afirmaciones anteriores.

Pero, en cambio, la observación clínica más elemental hace ver, que hay grupos de síntomas que son, con gran constancia, manifestación de las enfermedades; y por ello hay la posibilidad de oponerles en contraste comparativo á los de las otras, y de este modo, hacer más factible la tarea de su diferenciación y diagnóstico, en cuantos casos pudiera convenir.

Estos síntomas son los que cuando existen, sirven para caracterizar á la enfermedad, y establecer su personalidad patológica clínica, y los que permiten reconocerla.

Por esto es por lo que nos atrevemos á darles el nombre de características clínicas diagnósticas.

Estas son bien conocidas para las enfermedades del estómago ó gastropatías y para las del hígado ó hepatopatías, que por su gran frecuencia se denominan comunes.

Oponiendo unas á otras las características clínicas de estas afecciones, tratemos de ver el servicio que puedan prestar para su diagnóstico.

Cierto que si los procesos se ofrecen á la observación, con su cuadro sintomático completo, su reconocimiento es obra fácil y la confusión poco racional; aun cuando nunca imposible, por desgracia, y en particular, si mala orientación inicial en el pensar, lleva al error, por estimación injusta de los elementos de juicio.

A nadie bien dotado del sentido visual de los colores, le es dable confundir mirando los fundamentales del espectro, el rojo con el anaranjado, ni el amarillo con el verde, etc., si los compara en sus zonas más distantes, en tanto que, ¿á quién le será dable afirmar dónde acaba cada uno de los colores colindantes? Para poder conseguirlo será preciso el empleo de aparatos fotométricos adecuados.

De manera análoga, en las enfermedades aun semejantes, no será posible la confusión de unas con otras, siempre que estén bien caracterizadas por todas ó la mayor parte de sus manifestaciones sintomáticas, en tanto que será más posible la equivocación, cuando los síntomas sean menos y las dolencias más parecidas.

Y será entonces, que el diagnóstico directo no es factible, cuando hay que apelar á oponer sus detalles sintomáticos unos á otros y efectuar estimaciones comparativas diferenciales.

Los elementos para la comparación de las características de cada dolencia, podremos buscarlos en:

I.—Los antecedentes.

II.—La etiología.

III.—Los conmemorativos.

IV.—Los síntomas subjetivos.

V.—Los síntomas objetivos ó físicos.

VI.—En el curso, y

VII.—En el resultado del tratamiento.

Y he aquí las diferencias iniciales y más fáciles de estimar, entre las gastropatías y hepatopatías comunes.

I.—ANTECEDENTES.

De ambos grupos de procesos morbosos separemos á este respecto al cáncer, por ser dable en unos y otros hallar en cantidad semejante, la existencia de ascendientes que padecieron la afección, y, por tanto, tener en ambos el mismo valor diagnóstico aproximado; y cotejemos los demás particulares.

Gástricos.—El interrogatorio hace conocer, no pocas veces, que alguno de los progenitores padeció de dolencia de tipo análogo, ó tuvo tara neuropática manifiesta.

Hepáticos.—En ellos sucede así en pocas ocasiones; en tanto que son frecuentes descubrir en alguno de los padres la colemia, ó el artritismo con sus múltiples manifestaciones de tipo orgánico y funcional; y aun por excepción, la litiasis renal ó la hepática.

II.—ETIOLOGÍA.

Gástricos.—Los más han disfrutado siempre de buen apetito y por él, ser ó haber sido en orden y cantidad de sus comidas, en más número comilonas ó afanosos de ingestiones grandes, que comedores ó dados á tomar alimentos elegidos de preparación cuidada; ó bien ser ingeridores rápidos de sus alimentos—taquifágicos—con deficiencias en masticación y de permanencia en la boca de lo tomado, para que pueda tener lugar su insalivación adecuada.

En ocasiones, algunos refieren haber tenido un período anterior de mala salud general, sobre todo por infecciones vulgares de tipo intestinal, ó por paludismo, para cuyo tratamiento se hizo uso persistente de medicaciones estimuladoras ó irritantes del estómago, tras de las que comenzaron molestias gástricas.

Hepáticos.—Los más refieren haber sufrido algún proceso infeccioso, en particular intestinal; ó bien tienen en su historia sufrir ó haber tenido tuberculosis en cualquiera de sus múltiples manifestaciones y como más frecuentes la de los ganglios de alguna región, ó la pulmonar; ó son sifilíticos, casi siempre insuficientemente tratados; ó bien han tenido paludismo común ó larvado.

En otros el proceso surge por intoxicación y de entre éstas, en particular y con gran frecuencia, por alcoholismo crónico sostenido; etiología común á muchas hepatopatías.

III.—CONMEMORATIVOS.

Excluido también el cáncer.

Gástricos.—En general, en los más de los sujetos, la dolencia no es continua, sino que se manifiesta en etapas, irregulares en duración é intensidad y muchas veces progresivas en el aminoramiento de los períodos de silencio, hasta acabar por hacerse continua, en no pocos.

La dolencia es clara en su aspecto clínico, por el vigor y persistencia de sus síntomas y por ello bien precisa y diferenciable.

Hepáticos.—Sus síntomas son muchas veces continuos. El comienzo obscuro y mal determinable; y á menudo las referencias de la iniciación poco precisas; y aún suele serlo asimismo la localización exacta del dolor cuando existe, ó la determinación de la fecha del principio de la ictericia si se presenta, sobre todo si ésta no es de comienzo brusco. En esta última, la observación con luz artificial y la falta de inspección de las orinas, son motivos que puedan contribuir á ello.

En ocasiones sirve para facilitar la confusión, la existencia de antecedentes de vómitos ó pituitas matutinas, propios de la gastritis mucosa, consecuencia patológica simultánea de las ingestiones excesivas y repetidas de vino ó de bebidas alcohólicas.

IV.—SÍNTOMAS SUBJETIVOS.

Gástricos.—Sólo en los cancerosos, en las gastropatías latentes y en las larvadas, faltan las referencias de molestias de estómago bien significadas y de larga fecha, en relación constante con las ingestiones alimenticias; á las que pocas veces anteceden y casi siempre siguen, en menos ocasiones inmediatamente y mucho más ó menos alejadas; las cuales ceden, casi siempre, con las tomas de alimento, para resurgir tiempo más tarde, con ciclo de regularidad relativa.

Molestias que son, en los más de los pacientes, de lentitud en las digestiones, de ardores, de dolor ó de simple pesadez ó plenitud. Que tienen etapas de existencia y de desaparición; y en los más de los sujetos, aumento progresivo, irregular en la duración de los períodos de molestias y en su intensidad.

Y que, en general, se acompañan de estreñimiento y menos veces de diarrea ú otras perturbaciones intestinales.

No descuidemos, pues, por su interés siempre que convenga, el interrogar con repetición á los enfermos, tratando de descubrir la relación que pueda haber entre horario de las molestias é ingestiones alimenticias, porque cuando la hay, tiene valor diagnóstico de primer orden.

Hepático.—Las molestias gástricas faltan ó tienen muy escaso relieve, como no las acompañe alguna gastropatía;

esto no es infrecuente en ciertas cirrosis, pero entonces suelen tener el tipo del vómito matutino de las gastritis mucosas y hay otros síntomas del proceso hepático de mayor intensidad y relieve, en particular, cambios bien ostensibles de la circulación cutánea abdominal, modificaciones del color tegumentario y alteración de volumen del hígado y del bazo estimable con facilidad.

En las hepatopatías, las molestias iniciales suelen ser vagas y poco precisas, y como más comunes se observan los cambios de volumen del vientre, por lo general con aumento notorio; la aparición de ictericia más ó menos completa, con amarillez de piel y mucosas, y de orina más ó menos amarillentas ó acafetadas. A veces hay ascitis.

El dolor es excepcional, salvo en la litiasis; y en sus crisis suelen tener tal duración el dolor y tanta discontinuidad en su aparición, que estas particularidades bastan para su reconocimiento.

De otra parte, en las afecciones hepáticas, las molestias no tienen la relación clara y ostensible que hay en las gástricas con las ingestiones alimenticias.

Sólo la litiasis suele iniciar sus crisis algún tiempo después de las comidas, y, sobre todo, de las cenas, y por acompañarse de vómitos, el enfermo las refiere muchas veces como una indigestión; pero la observación cuidadosa suele descubrir otros síntomas de la litiasis, y como más comunes, el dolor á la presión digital, circunscrito á la región cística y los cambios de composición y de coloración en las orinas subsiguientes á las crisis dolorosas. Aun con ello la confusión es tan frecuente, sobre todo en los ancianos, que conviene tener siempre vivo su recuerdo, para no caer en el error de tomar por gasticismos agudos, crisis de cólicos hepáticos poco acentuados, como en bastantes ocasiones acontece.

V.—SÍNTOMAS FÍSICOS.

Gastropatías.—La inspección del abdomen las menos veces permite apreciar alteraciones bien significadas en los enfermos del estómago; el aspecto del vientre suele ser el común y hallarse en relación directa con el tipo orgánico individual y su estado de nutrición.

Pero en algunas ocasiones es dable apreciar elevación y depresión, alternas, lentas, del cuadrante central superior del abdomen; que es lo denominado tensión intermitente del epigastrio; y en otras, y sobre todo en el curso de la exploración por haber estimulado la palpación el contenido abdominal, elevación gradual circunscrita de la pared abdominal en forma de onda, que recorre la parte superior central del vientre de izquierda á derecha, con intervalos regulares; son las ondulaciones peristálticas, por contracción violenta del estómago para propulsar su contenido y realizar su expulsión al intestino, dificultada por estrechamiento del píloro, rara vez funcional y casi siempre teniendo por causa un motivo orgánico.

La percusión muestra que se halla deformada la zona de timpanismo correspondiente á la porción de estómago que se encuentra en contacto, ó inmediata, á la pared abdominal anterior, bien por aumento de su dirección vertical, en particular en la prolongación de la línea paraesternal izquierda, ya en dirección transversal, sobrepasando la línea alba á la derecha en más de los cinco centímetros que suele ser la común; y, en las menos ocasiones, con aumento en ambas direcciones.

La sucusión digital descubre con frecuencia la existencia de batucos gástrico, con mayor extensión del que corresponde al estómago normal; ó se halla cuando el órgano debiera estar vacío, por la distancia á que se encuentra la última toma alimenticia realizada por el sujeto.

Hay, además, muchas veces, punto doloroso en la región epigástrica, ó zona limitada de ella en que la percusión le suscita, que es, como saben, lo que se denomina zona de Mendel.

La palpación suele ser las más de las veces negativa y no procurar datos bien estimables; y en otras permite hallar resistencia análoga á la de bolsa de caucho llena de aire casi siempre coincidiendo con la existencia de ondulaciones ó tocar el píloro en forma de cordón bien delimitable; ó descubre la existencia de alguna tumoración. Otros signos de obtención más delicada, no siempre es dable su estimación.

Hepatopatías.—La inspección suele procurar datos bien apreciables y muy diferenciales; en particular, el cambio de color de la piel, las modificaciones circulatorias cutáneas y la alteración del volumen del vientre.

La coloración es con frecuencia amarilla, en mayor ó menor grado, en todo el cuerpo, y, sobre todo, en las conjuntivas, y hay, por lo tanto, ictericia ó subictericia.

Y sobre la piel del vientre se ven cordones azulados, correspondientes á las venas dilatadas; ya en la parte central y supraumbilical, con mucha abundancia y forma irregular, recordando la cabellera enmarañada de la Medusa, tipo que corresponde á dificultades en la circulación de la vena porta; ya en los lados, en gruesas vetas serpenteantes, que descienden hasta las ingles ó se continúan por ellas, por compresión de la vena cava inferior.

El volumen del vientre está en muchos pacientes aumentado, ya de modo circunscrito en los cuadrantes superiores, ó de manera general y uniforme; en este caso último suele haber ascitis.

Al percutir, contrasta la normalidad completa ó relativa de las zonas de timpanismo gástrico é intestinal, con el cambio notorio de extensión de las que corresponden á la macidez hepática, la cual se encuentra más veces disminuída y alterada de forma, y en otras grandemente acrecida; casi siempre con conservación de su forma y menos veces con alteración ó cambio de ésta. Y estas alteraciones se hallan también en la zona de percusión del bazo, que, casi sin excepción, se encuentra muy aumentada de extensión.

Cuantas veces el vientre está muy acrecido uniformemente de volumen, la regla general es que la sucusión digital permita descubrir la sensación de onda líquida, propia de la existencia de la ascitis.

De otra parte, la palpación, cuando no la impide la ascitis ó no la dificulta el grado de no consentir la obtención inequívoca de los datos que es susceptible de procurar, permite apreciar en el hígado y en el bazo, cambios de volumen, forma y consistencia de gran valor diagnóstico.

Unas veces es la disminución hepática con irregularidad y acrecentamiento de su dureza, coincidiendo con aumento de volumen del bazo ó esplenomegalia; otras, el aumento de éste con crecimiento grande de volumen hepático ó hepatomegalia, con dureza y engruesamiento uniforme ó irregular con tipo de nódulos; ó la existencia en la superficie de grandes hendiduras anormales y aumento de su consistencia.

Alteraciones á las cuales se suman las ya indicadas, correspondientes á las hepatopatías, y que sirven para caracterizarlas.

VI.—CURSO.

Gastropatías.—Su curso ó marcha suele ser intermitente. Períodos de enfermedad alternan con otros de salud gástrica y remisión completa de todos los síntomas. Durante la etapa de falta de síntomas, el vivir del sujeto puede ser el común, sin ó con raras restricciones alimenticias, hasta

que vuelven de nuevo las mismas manifestaciones morbosas; no pocas veces sin causa alguna que las explique.

En los más de los pacientes, cuando la dolencia tiene intensidad, la duración de los períodos de síntomas van siendo gradual é irregularmente mayor, ó menores los espacios intercalares sin molestias.

En ocasiones los cambios climatéricos y los quebrantos morales, parecen suscitar su aparición; y ésta suele ser casi indefectible después de transgresiones alimenticias, excesos alcohólicos, disgustos ó uso de medicamentos estimulantes del estómago.

Hepatopatías.—Su curso suele ser continuo y relativamente silencioso, por la falta de sufrimientos. El enfermo empeora, se desnutre, se abulta ó no de vientre, y va adquiriendo aspecto general grave, sin molestias acentuadas y no pocas veces casi sin ellas. Y así continúa hasta el final, con la lentitud, en silencio y sin grandes remisiones en las manifestaciones morbosas.

Sólo la litiasis, entre los procesos comunes, con sus crisis dolorosas acentuadas y sus grandes períodos irregulares intercalares hace excepción á la regla; siempre que no se establezca la inflamación vesicular graduada, cuyas molestias es muy raro que se extingan; ó no surja el enclavamiento calculoso, con la obstrucción colédoea ó la pancreatitis consecutivas.

Y se hallan también fuera de la regla general, las grandes hematemesis surgidas en el curso de las cirrosis por rotura de varices esofágicas, episodio agudo de apariencias dramáticas, con que algunas veces se obscurece ó dificulta su diagnóstico, pero de escasa ó ninguna influencia sobre su curso; y

VII.—TRATAMIENTO.

El tratamiento no puede ser buscado como elemento para la adquisición de datos diferenciales diagnósticos entre las enteropatías y gastropatías, más que las contadas ocasiones en que todas las demás características sintomáticas no permiten su reconocimiento, lo cual es en extremo excepcional.

Y procuran también enseñanzas á este respecto, cuantas veces vemos tratadas como dolencias gástricas, las que fundamentalmente son hepáticas; por error personal ó ajeno, y á la inversa. Y esto permite establecer:

Gastropatías.—Que se modifican en sus manifestaciones de modo muy ostensible y casi siempre rápido cuantas veces se establecen y realizan, de modo riguroso, las curas de reposo, de régimen y de medicación que están indicadas.

Hasta el cáncer gástrico, en las etapas más ó menos iniciales, en que se ofrece á nuestra observación, suele responder á los cuidados médicos bien establecidos, con mejorías significadas é ilusionadoras, á pesar de la continuidad de su marcha progresiva.

Hepatopatías.—Salvo la extinción y alejamiento de las crisis en la litiasis biliar, ó la desaparición en síndromes excepcionales de corta duración natural, como la ictericia catarral ligera, por ejemplo, en las demás hepatopatías comunes, la influencia del tratamiento suele las más de las veces ser poco significativa y de extrema rareza la modificación rápida de sus síntomas, hasta apariencia de salud. Aun la sífilis hepática no es excepción á esta regla, puesto que su mejoría, poco asequible en otras hepatopatías, no es en esta ni rápida ni brillante.

Concluamos: el diagnóstico de las gastro y hepatopatías comunes, es casi siempre hacedero y fácil.

Las veces que así no sucede por insuficiencia ó ambigüedad del cuadro sintomático, puede facilitar su establecimiento, la oposición comparativa de los grupos sintomáticos que constituyen sus características clínicas, por servir para reconocer las dolencias.

Los elementos formativos de éstas pueden obtenerse del análisis de los antecedentes, etiología, conmemorativos, síntomas subjetivos, de los físicos ú objetivos, del curso y de los resultados del tratamiento.

Y esta oposición comparativa suele procurar elementos de gran valor para su diagnóstico diferencial.

SENSIBILIDAD AUDITIVA

FOR EL

DR. VÍCTOR RIBÓN

Al muy digno profesor de Fisiología de la Facultad de Medicina de Bogotá, Dr. Julio Aparicio.

En Acústica y en Música la sensibilidad del oído es una cualidad de la más alta importancia; cuando se estudian los sonidos desde el punto de vista de su altura y de su timbre se hace uso en lo general de aparatos que reposan precisamente en la sensibilidad de dicho órgano para juzgar de la igualdad del número de las vibraciones de dos notas; se admite, y este es un convenio tácito entre los músicos, que dos sonidos son idénticos cuando el intervalo que los separa es de $\frac{80}{81}$ ó una relación más aproximada que esta á la unidad; en otros términos, esto quiere decir que si el número que representa la relación entre sus vibraciones queda comprendido entre la unidad y la fracción $\frac{80}{81}$ el oído no es bastante sensible para establecer entre ellos una diferencia; esta relación $\frac{80}{81}$ llamada *coma*, es, pues, el límite oficial que caracteriza á los sonidos iguales; no obstante, esta regla es un tanto ficticia en vista de que los músicos según la delicadeza de su oído, distinguen ó no la diferencia entre dos sonidos separados por una coma; sin embargo, resulta suficiente en la práctica.

Por otra parte, sabido es que la intensidad de los sonidos es proporcional al cuadrado de la amplitud de las vibraciones; los límites de amplitud entre los cuales oscilan las ondas sonoras perceptibles, son muy diversos, según los individuos; con todo se admite como sonido mínimo el producido por una bala de corcho de un miligramo de peso que cae desde un milímetro de altura, sobre una placa de cristal situada á 9 centímetros de la oreja (Schafhault); en clínica se utiliza para medir la agudeza del oído el ruido producido por un reloj de bolsillo, al que acaba de dársele cuerda; los individuos normales lo perciben, en general, á la distancia de 1,20 metros. Los resultados que se obtienen con el eudiómetro de Hughes son mucho más precisos; consiste este aparato en un teléfono puesto en comunicación con una bobina inducida, situada entre dos inductoras y que acusa las variaciones de intensidad del sonido con sólo variar la fuerza de la corriente; gracias á este instrumento se puede obtener una serie de sonidos crecientes ó decrecientes de intensidad determinada, para lo que basta modificar la posición de la bobina secundaria y de las primarias en el grado que marca la escala.

Importa también señalar que la intensidad de los sonidos es proporcional al cuadrado de la distancia.

Los sonidos dejan de percibirse cuando sus vibraciones no alcanzan á cierto número ó exceden de otro elevadísimo; en los graves el oído distingue 32 vibraciones por segundo y en los agudos 41.000, ó sea un intervalo de once octavas; más allá de estos límites las vibraciones de los cuerpos pasan inadvertidas para el oído; la misma cifra de 41.000 es, sin duda alguna, un poco exagerada, pues el máximo normal que comúnmente se observa, llega rara vez á la cifra de 35.000 vibraciones por segundo.

La disposición anatómica del oído medio se opone en cierto modo á la percepción de los sonidos muy agudos; así ocurre que en los casos de destrucción de este órgano se perciben los sonidos correspondientes á la cifra extraordinaria de 80.000 vibraciones por segundo (Blake); ciertos animales, entre ellos el gato, ofrecen una agudeza auditiva considerable.

La agudeza auditiva se debilita con la edad, y en las mujeres este debilitamiento es más notorio que en el hombre; durante ciertas enfermedades, especialmente en la nefritis intersticial, la agudeza auditiva disminuye considerablemente (Dieulafoy).

Si uno se remonta á los mismos orígenes de la vida, hallará que en el hombre, como en algunos vertebrados dotados de amnios, el feto, hasta el momento en que nace, está sumergido en el líquido de la bolsa amniótica; por este motivo sus órganos respiratorios están privados de aire, así como las cavidades que comunican con ellos y, en particular, los divertículos auriculares: únicamente contienen los unos y los otros el líquido amniótico en el que se sumerge totalmente la membrana timpánica.

El oído medio se encuentra entonces en la situación del de ciertos peces para quienes tal estado es definitivo, como que es el único apropiado á las condiciones físicas y mecánicas exigidas por su permanente vivir en un medio líquido.

Con los movimientos de la deglución del feto penetra el líquido amniótico por la trompa de Eustaquio; la mucosa de la caja timpánica (no seca aún), está cubierta entonces por una capa epitelial gelatiniforme que llena, en parte, sus anfractuosidades y se adhiere á la pared laberíntica.

Las investigaciones de Tröeltsch, Vreden, Parvot, Renault, Baréty y Gallé en los animales y en el feto humano demostraron que existe también aquí un epitelio derivado de la membrana timpánica que engloba los huesecillos del oído.

«El mango del martillo unido al tabique timpánico es el único que surge de esta masa viscosa que histológicamente está constituida por muy delicadas redes de tejidos conjuntivos embrionarios con haces de nervios y de células nerviosas bipolares» (Gellé); es la mucosa timpánica edematosa y en cierto modo hipertrofiada la que forma esta masa blanda y húmeda; la aísla, además, un revestimiento de epitelio pavimentoso. Con las primeras inspiraciones que siguen al nacimiento este rodete infiltrado se aplanan, el líquido desaparece por absorción y el aire ocupa su lugar; cada succión del niño acaba de evacuar el humor con lo que favorece la circulación del aire intratimpánico; es así como se hace la transformación aérea del oído medio en el momento en que el feto cambia la respiración placentaria por la pulmonar.

Esta evolución del oído es presidida por el primer fenómeno de la vida extrauterina, la respiración; por eso se verifica con mayor ó menor rapidez y más ó menos completamente, según la energía de la función respiratoria del niño; la asfixia detiene el fenómeno ó lo hace tardío é incompleto.

Como el hombre (dice Preyer), la mayor parte de los animales comienzan por no oír nada, en seguida oyen algunos sonidos de manera imperfecta, después otros ya netos cuyo

número va en progresivo aumento, y, finalmente, acaban por establecer diferencias en su altura.

En el niño las iniciales asociaciones cerebrales se manifiestan con motivo de su alimentación y los primeros sentimientos de gozo ó de dolor van unidos á la satisfacción del instinto de nutrición; secundariamente reconoce la voz de la madre que lo alimenta y la asocia á las nociones precitadas.

Precisa advertir que tanto el límite inferior como el superior de las percepciones auditivas pueden ser arbitrarios y variables por diferentes razones. El límite inferior, en el cual las vibraciones intermitentes periódicas se convierten en tono musical, ha sido representado de distintas maneras por diferentes observadores; en realidad, se ha establecido inconscientemente el sistema de dos diapasones diferentes para la estimación de la calidad musical del sonido; pero de cierto se tiene lo siguiente: que un *do* dado por un tubo de 32 pies de largo del diapason abierto de los grandes órganos produce 16 vibraciones por segundo; que los pianos modernos tienen cuerdas que dan el *la* de la misma octava con cerca de 27 vibraciones, y que los violones y contrafagotes de las orquestas pueden producir el *do* de 32 vibraciones y aun el *si* bemol intermedio entre dicho *do* y el *la* de 27 vibraciones, notas que han escrito Beethoven, Onslow y Gounod para dichos instrumentos. Creo que el punto principal del debate debe ser más bien el carácter musical de los sonidos, que no la posibilidad de producirlos. Helmholtz limita este carácter al *mi* que producen los violones alemanes, son cerca de 40 á 41 vibraciones; pero él exige que las oscilaciones así estudiadas sean simple y puramente pendulares, sin mezcla de armónicos supertonos, ó sea tonos parciales superiores. En esta estimación puede tal vez tener razón, y por cierto sería difícil contradecirle, puesto que las vibraciones pendulares de esta rapidez son de muy difícil producción. Sin embargo, si se toca la nota *do* 4.^a grave (de la 4.^a octava grave) en un tubo abierto de 32 pies de largo, como el del órgano de Albert Hall, las 16 vibraciones pueden ser distinguidas de sus armónicas asociadas por la mayor parte de los oídos educados.

Debemos agregar que la apreciación de los tonos muy graves ó bajos es efecto de especial educación, y que se adquiere con bastante dificultad. El límite superior varía aún en mayor escala por razones principalmente fisiológicas: las notas más altas que se emplean en el órgano y en el piano, ó en la orquesta, distan mucho de aquéllas perceptibles por la generalidad de los oídos; los pianos, en lo general, llegan al *la* con 3.520 vibraciones, y aun al *do* con 4.224 por segundo; el flautín de orquesta llega al *re* con 4.752 vibraciones. No obstante, hay evidencia por los experimentos de Despretz y por los posteriores de Galton, de que pueden oírse sonidos hasta de 38.000 vibraciones por segundo; los sonidos realmente perceptibles forman un diapason de un poco más de 11 octavas, pero los que se usan en la música sólo recorren de siete á ocho.

La duración de la impresión auditiva no es instantánea, no depende de la duración de la excitación, sino de su intensidad, y no se extingue inmediatamente con la causa que le ha dado origen; sucede lo mismo que en la visión, pero con la diferencia de que la persistencia de la impresión auditiva es menor que la de la impresión retiniana.

La duración de la impresión auditiva puede ser medida aproximadamente á favor del límite inferior de los sonidos perceptibles; ya se ha visto que éste corresponde á 32 oscilaciones simples por segundo, tal duración corresponde, pues, á $\frac{1}{32}$ de segundo; la demostración directa puede hacerse fácilmente con la rueda dentada de Savart ó con la

sirena de Caignard-Latour, instrumentos en los que el *sonido* está formado por una sucesión de *choques* en vez de serlo por una de vibraciones elásticas: cuando los choques de estos instrumentos no exceden de 32 por segundo, el oído los distingue, pero cuando son en número mayor no se percibe sino un *sonido continuo* porque la duración de la impresión producida por cada uno de ellos es mayor que el intervalo que los separa: el fenómeno es análogo á aquel en cuya virtud el *ojo* ve una circunferencia ígnea cuando se hace girar rápidamente un carbón encendido.

La posibilidad de distinguir unos de otros los diferentes sonidos varía con los individuos; todos podemos distinguir fácilmente los tonos de la gama y aun los semisonidos (los sostenidos y los bemoles) colocados entre dos notas consecutivas; pero cuando los dos tonos están muy aproximados, se necesita poseer un oído muy ejercitado para distinguirlos entre sí: es necesario tener, como se dice comúnmente, oído musical ú oído *justo*; la fineza del oído puede ser á este respecto llevada á la perfección por el continuo ejercicio. Seebeck afirma que uno puede llegar así á distinguir un sonido del que le antecede ó sigue aun cuando no los separe sino

$\frac{1}{1.200}$ en el número de sus vibraciones; y también á ser capaz de apreciar los sonidos que simultáneamente suenan aun cuando sean constantes ó armónicos.

Es en virtud de la costumbre cómo pasan desapercibidos los armónicos que acompañan á casi todos los sonidos que se llaman *simples* y cómo originan éstos, casi en su totalidad compuestos, una sensación simple en el oyente: es por una segunda educación cómo un oído ejercitado llega á descomponerlos.

Al decir un oído ejercitado se alude á una persona musicalmente cultivada que escuche con ambos oídos, porque uno solo no goza de esta facultad; he aquí un experimento muy simple debido á Weber que prueba claramente este aserto: tómense dos relojes de bolsillo en la misma mano y colóqueseles cerca de un oído; se distingue netamente la sucesión de los choques que resultan de la combinación de las pulsaciones, pero es imposible distinguir uno de otro los respectivos tic-tacs aun cuando en realidad estos dos instrumentos no producen sonidos de la misma altura; pero si se coloca uno de los dos en cada oído se comprobará que resuenan de diferente manera. Análogas experiencias se han hecho recientemente por Dove y Fechner con diapasones convenientemente dispuestos, ya con ambos oídos libres, ya ocluyendo uno de ellos, y se llegó á la conclusión de que uno solo de los oídos combina los tonos, es decir, que no percibe sino una resultante cuya altura está en relación con las de los tonos componentes, mientras que cuando simultáneamente escuchan ambos oídos, aprecian con suma facilidad el par de tonalidades que están sonando al mismo tiempo.

Como en el curso de este modesto trabajo he hablado varias veces de la persistencia de los choques sonoros en la membrana auditiva (duración) y de la impresionabilidad de la misma, debo advertir que la primera depende de la segunda, que á su vez está subordinada á la sensibilidad del oído. Importa distinguir también ésta de la agudeza auditiva que se halla exclusivamente en relación con la intensidad de los sonidos, mientras que la sensibilidad depende de la altura de los mismos y de su timbre, es decir, del *sabor* del sonido, que permite no sólo distinguir el sonido del flautín del producido por el violín ó la trompa, sino también los sexos, las edades, los individuos y hasta los sentimientos que los animan; el timbre depende del *número*, de la *combinación* y de la *intensidad relativa* de los armónicos del sonido fundamental.

La sensibilidad auditiva hace reconocer con suma facilidad dos sonidos de la misma intensidad, pero formados por un número diferente de vibraciones. Un oído musical distingue claramente las diferencias de $\frac{1}{500}$ y aun en casos

extremos de $\frac{1}{1.000}$, pero la sensibilidad disminuye para los sonidos muy graves ó muy agudos y, en cambio, alcanza un *máximum* hacia la región del diapasón comprendido entre el *fa*₂ y el *si*₂; es decir, para un número de vibraciones que oscila entre 2,800 y 3,800; este *máximum* obedece á que el sonido propio del conducto auditivo corresponde á una altura de 3,800 vibraciones que son las pertinentes á la campana del venerando Hospital de San Juan de Dios, de aquí lo insostenible de sus agudísimos sonidos, lo que da ocasión á quienes la tocan para que aminoren la intensidad de sus campanadas, instintivamente, puesto que ignoran la explicación del fenómeno acústico fisiológico.

Como para la agudeza auditiva las diferencias individuales de la sensibilidad son considerables, ciertos individuos *no tienen oído*, es decir, son incapaces de distinguir los sonidos musicales más distintos, incapacidad que se extiende hasta los bailables más conocidos; esto explica por qué las orquestas de los bailes públicos europeas anuncian por medio de un letrero fijado en alto el género de pieza que en seguida van á ejecutar, lo que llama tanto la atención de los no iniciados en estas curiosísimas deficiencias auditivas. Otros no pueden percibir los sonidos que gozan de altura determinada; *sujetos daltónicos auditivos*. Probablemente en estos últimos, las regiones del órgano de Corti que aprecian esta cualidad del sonido, se encuentran destruídas ó lesionadas; muchas de las víctimas de los accidentes del tráfico, especialmente las personas atropelladas por autos, los suministra este grupo de enfermos que, por estas incurables lesiones de su oído interno, son sordos para los tonos de la bocina con los que el vehículo anuncia su peligrosa llegada.

Los ruidos de oídos que con tanta frecuencia se presentan, pueden resultar de infinitas causas; en general obedecen á las variaciones de presión del aire en la caja del tímpano producidas directamente por el catarro de la trompa; otras veces reconocen por origen la irritación directa del nervio auditivo; finalmente, en algunas ocasiones, estos ruidos se verifican á consecuencia de ciertos trastornos cerebrales: tumores, congestiones, anemia, intoxicaciones, etcétera.

En la audición prolongada, la sensibilidad auditiva se debilita notablemente, pero esta debilidad se manifiesta de preferencia en las células encargadas de la audición de los sonidos que han producido la fatiga del oído; en éste, como en otros detalles, la analogía funcional del ojo y del oído se muestra claramente.

Bibliografía.

- Marie: Hipoacusie.
Price: Límites del sonido.
Hahn: Sensation.
Langlois: Audición.
Savart: Acoustique.
Béclard: Sens de l'ouïe.

Academia Española de Dermatología y Sifilografía.

Sesión celebrada el día 12 de Marzo de 1926, bajo la presidencia del Dr. Sáinz de Aja.

Un caso de pseudomilium coloide.

Dres. Pineda y Sanz de Grado.—Es una enferma que, sin trastornos subjetivos de ninguna clase, presenta desde hace seis meses unas lesiones papulosas con grupos de vesículas confluentes de color amarillento, localizadas en la región periorbitaria y dorso de la nariz, de las cuales sale la substancia típica coloide, como gelatina, al apretar las vesículas. Establece el diagnóstico diferencial con lesiones de herpes zoster y dishidrosis. El estudio histológico demuestra degeneración coloide de la piel.

Dr. Sáinz de Aja.—Interviene brevemente para hacer la observación de que debe establecerse el diagnóstico diferencial también con los epitelomas quísticos benignos.

Cuerno cutáneo sobre base epitelial.

Dr. Sáinz de Aja.—El enfermo presenta en la cara anterior de la rodilla, sobre base epitelial, una concreción córnea tipo cuerno cutáneo: la localización de la lesión y radicar en un enfermo joven (veinticinco años), son dos particularidades que hacen interesante el caso. La terapéutica es la extirpación radical para evitar su transformación en lesión maligna.

Un caso de argiria consecutiva á inyecciones intravenosas de colargol.

Dr. Barrio de Medina.—Enfermo de veinticuatro años, sin antecedentes hereditarios ni personales de importancia. Tuvo erisipela (cara y cabeza) á los diez y ocho años. Hace dos años tuvo una enfermedad en la piel, caracterizada por la aparición de ampollas que, principiando por cara y cuello, se hizo bien pronto generalizada. Desconoce el enfermo el nombre de su enfermedad y sólo dice que las ampollas contenían un líquido claro amarillento y que al romperse dejaban una lesión ulcerosa. Con motivo de esta enfermedad acude á un especialista que le trata con 14 inyecciones de colargol, una diaria, y desconoce la cantidad que le inyectaba. Localmente azul de metileno. A la 7.^a inyección tuvo epistaxis que se repitió diariamente y al llegar á la 14, una hematemesis de la que tuvo que ser asistido en la Casa de Socorro. Mejoría notable de su dermatosis, y con motivo de sus hemorragias, le ve un otorrinolaringólogo que interpretando sus cosas como de estómago, le pone plan en este sentido. A los cinco meses de esto, un nuevo brote de su dermatosis, aunque no tan intenso, y vuelve al dermatólogo que le trató en un principio, el cual le inyecta diariamente nuevamente colargol hasta ponerle 70 inyecciones. A la 20 inyección curación de su brote, á pesar de lo cual sigue inyectándose colargol. No sabe precisar á qué número de inyecciones, pero, desde luego, cuando llevaba puestas unas 50, empezó á notar un cambio en la coloración de su piel, que fué acentuándose hasta llegar al estado actual. El enfermo (que no puede ser visto) presenta una coloración azulada generalizada, pero más intensa en cara, cuello y antebrazo, es decir, en partes descubiertas, con la particularidad, cosa no frecuente, de tener pigmentaciones en mucosa bucal. Cuando llevaba puestas más de 70 inyecciones, abandonó espontáneamente el enfermo las inyecciones de colargol, haciendo un año, aproximadamente, que se puso las últimas inyecciones. Yo le vi con motivo de un chancro venéreo y diagnosticué, después de esta historia, un caso de argiria por inyec-

ciones venosas de colargol. En igual sentido, respecto á diagnóstico, se ha inclinado el Dr. Marañón á quien envié el enfermo, coincidiendo igualmente en que estos casos no tienen tratamiento.

Dr. Sáinz de Aja.—Interviene reconociendo que sin ver al enfermo no es posible formar un juicio exacto de él, pero que hay que tener presente que si tuvo anteriormente una erupción ampollosa, pudo tratarse de una dermatitis de Dühring, cuyas lesiones dejan pigmentaciones residuales. Una biopsia aclara completamente la situación.

Dr. Barrio de Medina.—En el presente caso no se puede pensar en pigmentaciones residuales del tipo de las de Dühring, porque la coloración gris azulada de la piel del enfermo es generalizada y uniforme, y las pigmentaciones residuales de la dermatitis de Dühring radican en los sitios donde han existido lesiones. Por otra parte, 70 ó 80 inyecciones intravenosas de colargol que contiene un 97 por 100 de plata, bien justifica el diagnóstico de argiria, que he dado al enfermo.

Eritema indurado.

Dr. Sáinz de Aja.—Presenta dos enfermas con lesiones de eritema indurado, para poder observar cómo en uno que es sífilítico sufren los nódulos la evolución del goma; en cambio, en la otra que es tuberculosa con Wassermann y Meinicke negativos, el cuadro es típico de Bazin, coexistiendo un brote de tuberculides papulo-necróticas.

Segunda presentación del caso de liquen acuminatus.

Doctores Sáinz de Aja y Calvín.—En vista del diagnóstico de tumores leucémicos apuntado por alguno de nuestros compañeros de Academia, la primera vez que presentamos este caso, hemos hecho un análisis de sangre de este enfermo, resultando una completa normalidad, tanto en el número absoluto de glóbulos rojos y blancos, como en la cantidad de hemoglobina y fórmula leucocitaria.

Además de la sangre de la circulación general hemos estudiado la obtenida en una pápula de la cara y los resultados de esta última muestra acusan un ligero aumento de granulocitos grandes y eosinofilia marcada. Falta de leucocitos patológicos, no tanto en la sangre de la circulación general como en la muestra recogida en las mismas lesiones.

De este estudio hematológico del enfermo, surge un hecho evidente; la existencia de eosinofilia local y la falta de eosinofilia hemática. Esto es del mayor interés puesto que en la literatura se muestran datos de los resultados de las investigaciones hematológicas desde este punto de vista, en casi todas las dermatosis. Así por ejemplo, en el pénfigo que fué la primera enfermedad cutánea en que se comprobó la existencia de eosinofilia local acompañada de una eosinofilia hemática también crecida; en la enfermedad de Dühring; en la enfermedad Neumann ó dermatitis pustulosa; en las quemaduras y en el herpes vulgar en el que se ha señalado eosinofilia; en el herpes-zoster en que hay eosinofilia local sin eosinofilia hemática; en el psoriasis, eczema, esclerodermia, urticaria, ictiosis, etc., etc., en que los resultados obtenidos han sido más contradictorios; en el lupus donde se ha visto que cuando la eosinofilia existe es siempre ligera y sólo, desde luego, en la sangre de la circulación general. En la lepra, la pelagra, etc., etc., donde se observa el mismo hecho, lo mismo que en las dermatitis producidas por parásitos animales.

Por lo que respecta al liquen, que es lo que particularmente nos interesa ahora, también ha hecho Whitfield numerosas investigaciones. Este autor resume sus resultados diciendo que la eosinofilia hemática es muy inconstante en el liquen, no existiendo en la mayoría de los casos de esta

enfermedad estudiados por él. En cambio en la sangre recogida en las mismas pápulas Whitfield señala la existencia de eosinofilia constante que puede llegar á alcanzar la cifra de un 20 por 100. Es decir, que de la consulta bibliográfica hecha por nosotros á este respecto, resulta que solamente se señala el hecho de la eosinofilia local marcada, con la ausencia de eosinofilia hemática en dos afecciones cutáneas: herpes-zoster y líquen.

Las investigaciones hematológicas practicadas en nuestro enfermo, han dado también claramente este resultado mismo, siendo, por consiguiente, un argumento más que unido á los múltiples datos histológicos que detalladamente expusimos en nuestra primera comunicación, y á la observación clínica prolongada del enfermo, nos permiten seguir afirmando que se trata de un líquen.

A mayor abundamiento el estudio histológico de una segunda biopsia de otra lesión cutánea localizada en ceja y cuyas microfotografías presenta, no dejan en su opinión ninguna duda sobre la exactitud de este diagnóstico.

El Dr. Sáinz de Aja añade que al enfermo se le ha sometido á un tratamiento con dosis pequeñas de cacodilato, pero que piensan intensificar el tratamiento arsenical.

La pretendida acción antisifilítica del cadmio.

Dr. Navarro Martín.—Dados los estudios experimentales que con el cadmio se han hecho, pretendiendo algunos autores que esta medicación reúne condiciones específicas estimables, el Dr. Navarro Martín comunica que las sales orgánicas y las inorgánicas no le han dado el menor resultado curativo en el tratamiento de la sífilis del conejo en las experiencias que hasta ahora lleva hechas.

Dr. Sáinz de Aja.—Tiene en tratamiento varias enfermedades con cadmio y hasta ahora sólo puede decir que en una que tiene una lesión terciaria de mejilla ha llegado á saturación completa, provocándose una estomatitis que es del tipo de la mercurial y una pequeña albuminuria (30 centigramos por 1.000). La curación se ha obtenido, pero hay que tener en cuenta que el tratamiento se ha hecho asociado al neosalvarsán. Serológicamente no se ha conseguido la negatividad del Wassermann aunque se ha elegido esta enfermedad terciaria precisamente por ser más difícil la desaparición del mismo.

Aparato simplificado de crioterapia.

Dr. Sáinz de Aja.—Nos presenta por último un modelo simplificado para crioterapia, que consiste en un tubo metálico que se puede esterilizar y hacer de distintas formas y tamaños (sección cuadrada, circular, etc., etc.), en el cual se puede echar la nieve carbónica con la acetona, el cual se completa con un émbolo de ebonita que, por su sencillez y baratura, recomienda su uso y ensayo.

Dr. Pineda.—Al criocauterio ideado por el Dr. Aja, aparte de la ventaja de poderse esterilizar la parte que se pone en contacto con la lesión, cosa muy útil, pues ya se sabe que el lápiz de nieve carbónica no es aséptico, le encontramos otra ventaja, y es la de poder hacer en él la mezcla con la acetona, que aumenta el poder refrigerante del ácido carbónico sólido, y esta mezcla, en virtud del calibre uniforme del tubo y del émbolo que la empuja, puede hacerse llegar al máximo extremo del criocauterio, con la cual la refrigeración de las lesiones se hace siempre de un modo bastante perfecto.

Dr. Alvarez Cascos.—El criocauterio más sencillo y económico que conozco, lo vi emplear en el hospital Saint Louis, de París. Se trata de un tubo de medicamentos análogo en su forma y dimensiones al de la aspirina, pero me-

tálico (de aluminio ó latón); en el interior echaba la mezcla nieve-acetona, colocando después la tapa agujereada. Para aplicarlo se cogía con algodones ó gasas cerca de la tapa y se utilizaba el fondo del tubo como verdadero criocauterio. Preparaba la mezcla nieve acetona en una vasija de madera colocada en una caja algodoadada, y de ella tomaba para cargas sucesivas del criocauterio.

DOCTORES BARRIO DE MEDINA
Y F. DE LA PORTILLA,
Secretarios de actas.



INSTITUTO DE MEDICINA PRACTICA

Sesión del día 17 de Diciembre de 1925.

La tonicidad cardaca y las lesiones valvulares funcionales.

Dr. D. M. Torelló Cendra.—Empieza el conferenciante exponiendo las causas de insuficiencia circulatoria y no cardíaca, por afectar á todo el árbol circulatorio: primera, á los vasos; segunda, pulmones; tercera, hígado, riñones, músculos, pudiendo ser todas las otras causas combinaciones de éstas, principalmente la anemia, que es una combinación del déficit de los capilares y el aparato glandular. Expuso la sintomatología propia y manifestó que los soplos anorgánicos ó anémicos tienen que referirse á verdaderos soplos orgánicos por déficit de los orificios valvulares, puesto que en varios sujetos afectos por la anemia ha podido notar ligero aumento de las cavidades cardíacas á la percusión y la propagación; se extiende sobre el concepto de los soplos y las alteraciones del tono del músculo cardíaco y exponiendo la íntima relación que guardan con los aparatos glandulares endocrinos y nerviosos, exponiendo el caso de una enferma vagotónica con soplo funcional cardíaco, que desaparecía al practicar un tratamiento con atropina, volviendo á presentarse al cesar la administración de esta substancia, y la influencia de su modificación por el reflejo oculo-cardíaco, y llegando á las siguientes conclusiones provisionales:

1.^a Las alteraciones de la tonicidad cardíaca no siempre están ligadas á la degeneración de la fibra muscular cardíaca.

2.^a El régimen del tono cardíaco está disociado en tonos de las cavidades y tonos de los orificios, estando probablemente seguido el primero por el sistema vago y el segundo por el simpático.

Dr. Durán Arrón.—Hace algunas consideraciones respecto al tono del corazón, en las que sus modificaciones son apreciables por la pantalla radiográfica; analiza el concepto del autor en cuanto á los soplos y expone el criterio de los maestros de la especialidad.

Bibliografía. (1)

LA SÍFILIS: DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO, por E. Meirowski y F. Pinkus, Editorial Labor, S. A., Barcelona.

Corresponde al volumen VII de «Las especialidades en la medicina práctica», editado por la Casa Labor, S. A., de Barcelona, un tomo en 4.^o con 597 páginas y 79 figuras, algunas en color, en el que se estudia la Sífilis en sus manifestaciones de conjunto.

Dado á la luz á últimos del pasado año, no habíamos terminado de leer hasta ahora este libro, esmeradamente edi-

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

tado y publicado bajo la dirección de E. Meirowski y F. Pinkus, de las Universidades de Polonia y Berlín, respectivamente, pero con la colaboración de ilustres personalidades médicas de Alemania y Austria. Con esmero y cuidado exquisito está traducido al castellano por los doctores Bofill y Jaumandreu, Blanco, López Peláez y Armengol, de las Universidades de Barcelona y Madrid.

En grandes capítulos podemos resumir el contenido de esta obra que deseamos describir sucesivamente para que el lector pueda darse una idea exacta de lo que esta obra es y representa.

Estadística de la sífilis, por H. Hausteim, de Berlín: Se hace un estudio completo de la mortalidad por sífilis y una estadística de las afecciones sífilíticas desde hace muchos años hasta el momento actual, en distintas naciones, clasificadas por años, número de habitantes, etc., etc., por cada población.

Sífilis de la piel, por F. Pinkus, de Berlín: Siguiendo á Ricord, este capítulo distingue los tres estadios clásicos, de sífilis primaria ó estadio de chancro, sífilis secundaria ó estadio de exantema generalizado y sífilis terciaria ó estadio tardío, añadiendo dos grupos más que se relacionan con un período de transición al estadio secundario uno, y con la sífilis intersticial, el otro.

Sífilis de las vías respiratorias superiores, por A. Lieven, de Aquisgran: Estudia la esclerosis inicial, la sífilis irritativa de las mucosas y las manifestaciones terciarias de las mismas que pueden asentar en nariz, cavidad buco-faríngea y laringe.

Sífilis de los órganos torácicos, por A. Fraenkel, de Heidelberg: Á sífilis de los pulmones, con sus cuadros clínicos correspondientes, su diagnóstico diferencial con la tuberculosis y los tumores, y á varias radiografías, se consagra la mayor parte de este capítulo, que se completa con un estudio detallado de sífilis de la aorta y del corazón.

Sífilis de los órganos abdominales, por G. Hubert, de Múnich: Sífilis del estómago en sus diversas modalidades de gastralgias, gomas y cirrosis sífilítica del estómago. Sífilis del intestino, enteritis, úlcera y sífilis del recto. Sífilis del páncreas. Sífilis del hígado. Sífilis del bazo y sífilis del peritoneo y de los ganglios retroperitoneales.

Sífilis de los riñones y del aparato genital masculino, por H. Rubritius, de Viena: Se subdivide este capítulo en otros tantos que tratan de sífilis renal, de la vejiga, de la uretra, del testículo y epididimo y de la próstata.

Sífilis de los genitales femeninos, por H. Thaler, de Viena: Lesiones que determina la sífilis en cada uno de los órganos del aparato genital de la mujer y relaciones de la sífilis con el embarazo, parto y puerperio.

Sífilis de los huesos y articulaciones, por E. Liek, de Danzig: Afecciones sífilíticas inflamatorias y lesiones gomosas de los huesos y articulaciones.

Sífilis de los músculos, por L. Kleeberg, de Berlín: Mialgias, afecciones musculares, miositis difusas, gomas musculares, investigaciones histológicas y atrofia muscular.

Sífilis ocular, por A. Rosenberg, de Berlín: Comprende las afecciones oculares sífilíticas en el primer período de la sífilis adquirida, las afecciones del ojo en el período tardío de la misma y las afecciones oculares en la sífilis congénita.

Sífilis del oído, por O. Kuhne, de Berlín: Las agrupa en lesiones sífilíticas del oído interno, medio y externo.

Sífilis del sistema nervioso, por G. Steiner, de Heidelberg: Se divide este capítulo en dos partes principales, que denomina general y especial: en la primera se ocupa de los métodos para comprobar la existencia de la sífilis del sistema nervioso, y en la segunda trata de las enfermedades del sistema nervioso central en el primer período de la sífilis, de

las mismas del sistema nervioso central en el período avanzado, de síndromes clínicos especiales, de enfermedades del sistema nervioso central que se conocen con el nombre de metasífilíticas, de las afecciones de los nervios periféricos y de las del sistema nervioso en la sífilis congénita.

La sífilis congénita, por H. Davidsohn, de Berlín: Trata de la sífilis precoz, de la recidivante y de la tardía.

Sífilis y secreción interna, por H. Beth, de Viena: Sífilis del testículo, ovarios, páncreas, glándula tiroidea, cápsulas suprarrenales, timo é hipófisis con los trastornos de la secreción interna de estas glándulas.

Diagnóstico microbiológico de la sífilis, por E. Jacobsthal, de Hamburgo: Estudia sucesivamente el espiroquete de la sífilis y su biología, los métodos serológicos y sus aplicaciones á la sífilis, el examen del líquido cefalorraquídeo y la aplicación práctica de los métodos de laboratorio á la sífilis.

Tratamiento de la sífilis, por E. Meirowski, de Colonia: En realidad este capítulo comprende una terapéutica general de la sífilis, no sólo porque estudia los tratamientos por el mercurio, yodo, salvarsán, cura de Zittmann, bismuto y endolumbar, sino porque se ocupa, y muy preferentemente, de la terapéutica especial de la misma, deteniéndose en el tratamiento abortivo, de la sífilis primaria con Wassermann positivo, de la sífilis latente y terciaria, de las neurorecidivas, de la maligna, de la tabes y parálisis, de la intrauterina y de las mujeres embarazadas.

Por último, Pinkus y Wassermann terminan la obra con unas consideraciones, por cierto muy acertadas, acerca de la curación absoluta de la sífilis.

Hemos preferido hacer una especie de resumen de las materias que contiene la obra, porque creemos que en toda bibliografía, es este el medio mejor de dar á conocer lo que la obra es realmente, sin perjuicio de dar además la opinión científica y personal de la misma.

La sífilis de Meirowski y Pinkus tiende principalmente á hacer un estudio ó exposición de conjunto de la sífilis, pero atendiendo principalmente al estudio de la misma en los órganos internos, y este es el mérito principal de la obra, ya que hay que reconocer que cada día son más los médicos internistas que piensan en sífilis, ante los numerosos casos que la clínica les plantea constantemente.

Dos capítulos han llamado nuestra atención en especial sobre los demás, por lo claro y bien expuesto de los asuntos, desechando torcidas interpretaciones y dejando las cosas en su verdadero lugar; me refiero á las enfermedades sífilíticas del hígado y de las ictericias sífilíticas post-salvarsánicas y á las lesiones renales producidas por el mercurio y el salvarsán.

Presta, en cambio, poca atención, al tratamiento de la sífilis por los bismúticos, y en esto hay que reconocer que Meirowski es injusto, despachando esta parte con media página y lanzando la idea de que nada puede decirse todavía respecto á su acción duradera, ni sobre el mejor método de su empleo, cuando está ya reconocido por la mayor parte de los sífilígrafos del mundo, que el bismuto es una medicación de primer orden en el tratamiento de la sífilis, que ocupa un lugar de preferencia después del salvarsán (y para ciertos casos antes que el salvarsán), que ni el mercurio ni el yodo le pueden disputar.

Es obra imprescindible de conocer para los que nos dedicamos á la especialidad y de gran utilidad para el médico en general, y muy especialmente para el internista, que encontrará en ella muchas veces la solución ó aclaración á multitud de problemas, que á diario tiene que resolver, de afecciones de los órganos internos, que pueden estar en relación con una sífilis.

DR. BARRIO DE MEDINA.

Periódicos médicos.

HEMATOLOGÍA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **La cantidad de hemoglobina de la sangre y el volumen de los hematíes con relación á la significación del valor globular, por J. de Jong.** — Se propone el autor aclarar la naturaleza del valor globular y examinar las causas de su aumento ó disminución. Se pregunta si esta disminución ó aumento deben ser atribuidos á un cambio en la proporción de la hemoglobina de los hematíes, ó bien á un cambio del volumen de los hematíes, permaneciendo invariable la cifra de hematíes en la unidad de volumen, ó bien, en último término, á estos dos principios.

La hemoglobina la dosifica con el hemoglobínometro de Sahli, que proporciona datos de suficiente exactitud, siempre que se tengan en cuenta las reglas dadas por Sahli. Es necesario comprobar que el líquido contraste no ha variado de color; por esta razón comienza sus observaciones contrastando el aparato por medio de dos factores exactamente determinables: el tenor en hierro y la capacidad de oxígeno en la sangre.

La comprobación por el dosaje de hierro fué aplicada como sigue: obtiene de un hombre por punción venosa 18,8588 gramos de sangre de un peso específico de 1057, y cuyo suero no tenía hierro; esta sangre la convertía en cenizas; por esto el hierro pasaba á ser óxido de hierro, que lo convertía después en cloruro de hierro. En este estado lo disuelve en 400 c. c. de agua, que contienen, por tanto, los 18,8588 gramos de sangre.

A 4 c. c. de este líquido agrega 5 c. c. de rodanato de potasa del 10 por 100 y la solución roja la diluyó hasta un cierto volumen en uno de los dos cilindros del colorímetro de Duboscq; el otro cilindro contenía la misma cantidad de líquido, conteniendo exactamente 0,1 gramo de hierro en forma de rodanato férrico. De esta manera comprobó que en los 18,8588 gramos de la sangre había 7,843 gramos de hierro.

En el mismo enfermo dosificó la hemoglobina con el aparato de Sahli y comprobó que tenía 75° de este aparato; si el aparato es exacto, 100 c. c. de esta sangre tendrían $\frac{75}{100} \times 17,3 = 12,975$ miligramos de hemoglobina. Como la hemoglobina tiene una riqueza media en hierro de 34 por 100, tendremos que en 100 c. c. de esta sangre hay 7,866 miligramos.

Existe, por lo tanto, gran correspondencia entre la cantidad obtenida por el método directo y por el hemoglobínometro de Sahli, lo que prueba la exactitud del aparato.

La misma concordancia encontró estudiando la capacidad de oxígeno de la sangre con el aparato de Haldane y el hemoglobínometro de Sahli.

Por todo esto tiene pruebas de que el hemoglobínometro que empleaba tenía toda exactitud exigida.

El autor señala la gran importancia que tiene el seguir las reglas dadas por Sahli para el uso del hemoglobínometro.

Se mezclan 20 milímetros cúbicos de sangre con 200 milímetros cúbicos de solución de ClH de una concentración de 0,1 normal; se espera exactamente un minuto antes de diluirlo con agua destilada para obtener igualdad de tinte con el líquido contraste; esto es muy importante, pues si se diluye la mezcla después de haber pasado varios minutos, se demuestra el fenómeno que Sahli llama «nachdunkelung»

(obscuramiento), y además se obtienen valores relativamente altos, como el autor ha comprobado estudiando comparativamente la dosificación por la modificación de Schilling (que hace pasar diez minutos) y siguiendo la técnica de Sahli. Los resultados se deben expresar en grados del hemoglobínometro, ó bien refiriéndolo al valor medio que se ha encontrado para el sitio donde se trabaja.

Para determinar el volumen de los hematíes, el autor sigue el método directo del hematocrito. Puesta la sangre en el tubo capilar dividido en 100, la pone a centrifugar en una centrífuga que da 12.000 revoluciones por minuto; como observara el inconveniente de la coagulación y no queriendo utilizar la defibrinación, encontró en concordancia con H. C. Gram, que mezclándola con una solución acuosa de 3 por 100 de citrato de sosa en la proporción de 9 de sangre y 1 de la solución de citrato, la sangre no se coagula y los resultados son idénticos á los obtenidos con la sangre sola.

Cuando se ha determinado el número de hematíes en un milímetro cúbico y el volumen que éstos representan en una cantidad determinada de sangre, se puede fácilmente calcular el volumen de un hematíe.

A la vez determina el valor globular y un cociente que expresa por $\frac{H}{V}$, es decir: obtenido cuando se divide el valor de la hemoglobina expresado en grados de Sahli, por el volumen que ocupan los hematíes.

El volumen de un hematíe en un sano es de 90 á 100 η^3 ; Jong encuentra que el valor que Naegeli da (88 η^3) es un poco bajo; cuando es menor de 90 η^3 , se puede decir que el volumen es un poco pequeño; por encima de 100 η^3 , demasiado grande.

Resulta que hay una gran relación entre el valor globular y el volumen de los hematíes, hecho muy importante, ya citado por H. C. Gram; pero que no se presta atención. Solamente estudiando la ictericia hemolítica hereditaria se ha hecho caso del volumen de los hematíes.

Cualquiera que sea el valor globular, parece ser una medida para el volumen de los hematíes, y no sería imposible que al mismo tiempo ella diera una idea de la riqueza hemoglobínica de los hematíes. Para tener una idea exacta de la cantidad de hemoglobina de los hematíes, Jong calcula

en todos los casos el cociente $\frac{H}{V}$; es importante el hecho que este cociente sea aproximadamente 1.500 en casi todos los casos.

El autor comprueba que á pesar de las grandes variaciones en la tasa de hemoglobina, del valor globular y del número de hematíes, la riqueza hemoglobínica de los hematíes en la unidad de volumen permanecía la misma en casi todas las enfermedades; sólo encontró una excepción: se trataba de un caso de leucemia linfóide en un hombre de cincuenta y cuatro años y sífilítico; murió al mes; en este caso el cociente $\frac{H}{V}$ fué 0,9.

El cociente $\frac{H}{V}$ fué 0,9.

Por otra parte, Rossdale, examinando los hematíes de otra manera, observó también un empobrecimiento de hemoglobina en un caso de anemia perniciosa que terminó pronto con la muerte.

Además, presta atención á un trabajo de K. Bürker, que ha dosificado la hemoglobina en varios animales y en el hombre y medido la superficie de los hematíes, y comprueba que por unidad de superficie se encuentra siempre una misma cantidad de hemoglobina, y á esto llama «haemoglobinverteilungsgesetz» (ley de repartición de la hemoglobina).

Los resultados de los trabajos de Bürker dan la tasa de

hemoglobina por unidad de superficie, y los de Jong, por unidad de volumen.

Acaba el artículo diciendo que en la unidad de volumen de los hematíes la riqueza de hemoglobina es casi la misma en los sanos que en los enfermos; el hematí humano tiene un volumen medio de $90\eta^3$, y contiene en este volumen 26×10^{13} gramos de hemoglobina. (*Presse Medicale*, número 79, 1.º de Octubre de 1924.)—E. LUENGO.

TERAPEUTICA

EN LENGUA EXTRANJERA

1 **El tratamiento abortivo de la blenorragia aguda por las inyecciones intravenosas de glucosa, por G. Ichok.**—La solución de glucosa hipertónica ha sido propuesta por Fleig en inyección intravenosa, con objeto de provocar la diuresis.

M. Scholtz, profesor de la Clínica de enfermedades de la piel y venéreas, en Koenigsberg, ha propuesto hace años el empleo de inyecciones intravenosas de glucosa en el tratamiento abortivo de la blenorragia aguda. Después, muchos trabajos han venido avalorando esta opinión con resultados meritorios que han hecho fijar en ella la atención de los médicos.

El método preconizado no dispensa en manera alguna del tratamiento local. Se trata de un medio coadyuvante de gran utilidad práctica. Las inyecciones intravenosas de glucosa acortan notablemente la duración de la enfermedad. Salvo raras excepciones, el tratamiento combinado de la blenorragia aguda (preparaciones de plata localmente é inyecciones intravenosas de glucosa) llevan á la curación completa en un término de nueve á catorce días.

Se debe comenzar por una inyección intravenosa de 20 gramos de glucosa (40 c. c. de una solución al 50 por 100). Dos horas después de esta intervención, las inyecciones locales pueden comenzar, preconizando M. Scholtz el empleo de protargol. Indicaremos en esta ocasión que el protargol resulta de la combinación de la plata (3,3 por 100) con una substancia protefínica.

El protargol administrado á un enfermo es de acción general en su organismo.

Aunque puede comenzarse por soluciones más concentradas, es preferible dar comienzo al tratamiento con soluciones de protargol al 0,5 por 100, llegando hasta 2,5 por 100.

Las inyecciones intravenosas de glucosa son repartidas de tal suerte, que cuatro correspondan á la primer semana de tratamiento y dos ó tres á la segunda. En muchos casos, cinco ó seis inyecciones durante nueve ó diez días son dosis bastantes para llevar rápidamente á la curación.

Se debe proceder muy lentamente al inyectar en la vena, cuidando en gran manera no lesionar las paredes del vaso.

La duración indicada de este tratamiento no es más que aproximada. Generalmente, á partir del segundo día, los gonococos no aparecen en los frontis colocados ante el microscopio.

Si la blenorragia es un poco más antigua (comienza el tratamiento dos semanas después de la contaminación), la curación tarda en llegar poco más de quince días.

Las inyecciones combinadas de protargol y de glucosa son eficaces sobre todo en los casos de blenorragia aguda sin complicación.

Las recidivas después de este tratamiento son muy raras, pero se piensa, y esto es un inconveniente de gran importancia, que la solución de glucosa al 50 por 100 puede provocar trombosis, síntoma que á pesar de la benignidad

que en opinión de Scholtz y Richter tiene, es digno de tenerse muy en cuenta. Las inyecciones hechas con mucho cuidado reducen al minimum el riesgo de provocar una trombosis. Las precauciones á tener en cuenta son la técnica de la inyección y la manera de preparar la solución de glucosa.

Las inyecciones intravenosas de glucosa tienen papel importante no sólo en el tratamiento de la blenorragia aguda, sino también como medio provocativo de la latente. Müller y Richter han efectuado una serie de experiencias terminantes que han demostrado la superioridad de la glucosa (25 á 30 c. c. de la solución al 50 por 100) en comparación con las sales de plata.

El tratamiento abortivo por la glucosa es instructivo en extremo por el hecho de disminuir la vitalidad de los gonococos, haciéndolos más vulnerables por la acción de los anti sépticos (preparaciones de plata).

M. Sirota ha reconocido la gran utilidad de este método comenzado á usar por MM. Scholtz y Richter, ensayándolo para aumentar el poder bactericida del permanganato potásico. Visto el elevado precio de la glucosa y su dificultad de obtención, M. Sirota ha propuesto el empleo de la uroformina. Supone este autor que el producto por él preconizado aumenta las condiciones desfavorables para los gonococos, que sucumben más fácilmente al tratamiento local.

Después del diagnóstico de blenorragia, el enfermo recibe, según la prescripción de Sirota, una inyección intravenosa de 5 c. c. de uroformina (solución al 40 por 700); una hora después, el enfermo sufre un lavado de un litro de solución de permanganato potásico al 1 por 5.000. Por la tarde este lavado se repite. Las inyecciones intravenosas de uroformina son dadas siempre á la misma dosis inicial; los lavados administrados dos veces al día van aumentando la dosis; á partir del cuarto día la solución aumenta hasta 1 por 3.000; al sexto, 1 por 2.000, y al noveno, 1 por 1.000. Este aumento progresivo es muy bien tolerado por los enfermos.

La duración máxima del tratamiento es de una quincena; después de diez ú once días, la orina se aclara, aparece sin filamentos ni trazas de secreción alguna, pudiendo tres ó cuatro días más tarde darse á los enfermos por curados. (*La Presse Medicale*, 10 de Febrero de 1926.)—J. M. TOMÉ Y BONA.

TISIOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **La cura de la posición declive en la tuberculosis pulmonar.**—La localización de las lesiones tuberculosas en el vértice del pulmón en el adulto ha hecho nacer la idea de su cura en posición declive, ya que el estado de la circulación juega en la evolución de la tuberculosis un papel primordial, siendo noción clásica que los hipertensos padecen formas fibrosas, en tanto que la tuberculosis es mucho más grave cuanto más marcada es la hipotensión.

La cura tendrá lugar de día y de noche, y se practicará elevando gradualmente los pies del enfermo hasta obtener una declividad de seis grados aproximadamente. La mayor parte de los enfermos se habitúan á la cura en un par de semanas. Todos acusan una expectoración más fácil y una mejoría bien patente de la digestión y del sueño. A gravedad igual de las lesiones, los enfermos sometidos á la cura declive han obtenido una mejoría más considerable que los de más.—(*Le Sud Medical et Chirurgical*, núm. 2.039, 1925.)—T. R. Y.

LA MORTALIDAD EN ESPAÑA (1)

POR EL

DR. D. FRANCISCO CRIADO Y AGUILAR

Académico de la Real de Medicina.

ta ó refleja: lo primero, cuando la medula sufra de un modo inmediato la acción de la causa, como en los casos de anemia ó de infecciones, y lo segundo, cuando el estímulo inicial se produce á distancia, como la dentición, los traumatismos, los vermes intestinales, etc.

La fisiología patológica de esta enfermedad tiene, á mi juicio, su facsímile en el calambre que observamos diariamente en la vida normal, el cual presenta estas dos modalidades genésicas, es decir, directa ó refleja, y á veces repite de tal manera, que acusa una verdadera predisposición orgánica á este molesto fenómeno.

La *corea* muestra cierta analogía con la tetania, por su naturaleza neurósica y, aunque no totalmente, por su asiento.

Es un padecimiento benigno de ordinario, pero en ciertos casos tiene un desenlace funesto, mostrándonos probablemente en este doble matiz pronóstico la misma duplicidad de naturaleza, pues en la etiología encontramos influencias tan diversas, como la modalidad constitucional, con predominio del temperamento nervioso, y la herencia similar y la de transformación neurósica, hasta infecciones diversas, como la gripe, la fiebre tifoidea, las fiebres eruptivas, etc. Y como complemento del concepto causal, diré que, desde el punto de vista anatomopatológico, tal vez presenta también la *corea* dos modalidades: la verdaderamente neurósica, que es, sin duda alguna, la más frecuente, y otra que, por su gravedad, inherente al sello de malignidad que en su curso ofrece, induce á pensar que sea debida á causa viva.

¿Es encefálica ó medular? No obstante conservar la inteligencia, por lo común, completa normalidad (pues, en mi opinión, no constituye perturbación intelectual la vidriosidad de carácter del enfermo), son factores que demuestran la participación cerebral, la unilateralidad que frecuentemente ofrecen al principio los trastornos motores y el cesar éstos durante el sueño, las gesticulaciones que el niño hace y lo borroso de la pronunciación, fenómeno este último de los primeros en presentarse, y, según mi experiencia personal, el último que desaparece; mientras que la bilateralidad que de ordinario presenta la perturbación motriz cuando ha alcanzado ya la enfermedad su completo desarrollo, así como la forma parapléjica que ofrece en ocasiones la *corea* blanda, inducen á suponer el asiento medular; así, pues, en mi opinión, se halla afectado todo el eje cerebroespinal, pues semejante multiplicidad de fenómenos no implica con trasposición semiótica, sino generalización del proceso.

¿Es la *corea* simplemente una neurosis? Las enfermedades *sine materiae* van perdiendo terreno diariamente á medida que la sutileza de la minuciosa investigación físicoquímica va insinuándose en los repliegues y tortuosidades de los estados morbosos; mas semejante penetración inquisitiva tiene un límite impuesto por la naturaleza del sujeto de estudio, de la vida, ya que las enfermedades no son sino estados accidentales de ella, los cuales constituyen objeto legítimo y asequible de nuestras investigaciones en lo que ofrecen de armazón material, pero que eluden nuestros esfuerzos en las misteriosas intimidades de la actividad vital;

y de igual suerte que desconocemos el cómo de la ideación, del sueño, de la sensibilidad, tenemos que desconocer inevitablemente, cuando no hay lesiones, el cómo de la perturbación funcional. Pero, en fin, yo creo que puede admitirse, y aun abrigarse, el convencimiento de la posibilidad de trastornos funcionales sin alteraciones somáticas que los determinen, porque el organismo realiza sus actividades dentro del marco de la unidad y de la armonía más exquisitas, y semejante actividad, aunque es realizada por instrumentos materiales, es en sí de orden dinámico, y como tal puede ofrecer exacerbaciones ó depresiones, sin necesidad de alteraciones orgánicas substanciales, á impulso de causas de orden también dinámico, como las emociones, una preocupación intensa, el insomnio, los trabajos intelectuales excesivos, los dolores morales, ó de causas que, como las discrasias, sin ser dinámicas precisamente, no radican en los órganos en que al parecer asienta la enfermedad.

Entiendo, pues, que la admisión de la neurosis es en principio perfectamente lógica, si bien lo será á condición de que no haya lesiones que las justifiquen. ¿Se encuentra en este caso la *corea*? Por lo general, sí, indudablemente; pero en algunos casos, tal vez no.

Efectivamente; ¿qué falta hace el desarrollo de lesiones somáticas en los centros nerviosos para que se produzcan en ellos perturbaciones funcionales? ¿Pues qué, no es de observación vulgar que el sistema nervioso exterioriza tanto las grandes como las pequeñas tempestades del alma? ¿No vemos, sea cualquiera la edad del individuo, cómo se le embarga la palabra bajo la influencia del terror, y cómo tiemblan sus manos y el cuerpo todo cuando ha experimentado una intensa emoción? ¿No hay una gran analogía entre una *corea* común y el estado de un niño presa de una emoción, en el cual habla con dificultad, gesticula involuntariamente, tiembla, y al andar y en sus movimientos todos, expresa la incoordinación motriz que han provocado la impresión recibida ó el temor que, por cualquier circunstancia, abriga? ¿No son las perturbaciones motrices de la *corea* muy ligeras é inestables en muchos casos? ¿No desaparecen durante el sueño? ¿No disminuye del coreico cuando está solo y sentado ó cuando está distraído, en mucho el desorden muscular y, en cambio, no se acentúa la perturbación cuando ve que se burlan de él ó cuando se emociona por cualquier causa, y aun por sólo mirarle? ¿No transcurren semanas ó meses, es decir, todo el curso de una *corea* ordinaria, sin que el niño presente ningún síntoma grave y sin que observemos el más ligero signo de lesión alguna, sino conservando la enfermedad constantemente su apariencia de simple neurosis? Así, creo que la *corea* de Sydenham es tan sólo una hiperquinesia encefalorroquídea puramente funcional, acompañada probablemente de una ligera y variable hiperemia, ocasionada por el exceso de actividad de los centros nerviosos.

Yo creo que merece mención especial en la etiología de la *corea* el crecimiento del niño, por el alargamiento que en él experimentan la medula y los nervios, pues esto implica una verdadera crisis anatomofisiológica del sistema nervioso.

La *corea blanda* es, á mi juicio, también neurosis, y presenta la misma localización, sólo que la hiperquinesia se encuentra en ella reemplazada por un estado de déficit motriz, por un apagamiento de la actividad de las células nerviosas, de las neuronas inferiores, por una especie de shock de la vía motriz, que denominaría yo con gusto *estupor*, que se traduce por paresia ó por parálisis muscular de una ó varias extremidades, pero de orden también dinámico; algo así como las anestias esenciales en la esfera sensitiva.

(1) Véase el número anterior.

Pero existe otra modalidad de corea, intensa, grave, que podríamos calificar de *maligna*, y que, en mi opinión, es probablemente infecciosa, en la que el desorden motriz, verdadera locura muscular, es intensísimo é incesante, y que no desaparece durante el sueño, con perturbación mental y fiebre alta, pues llega la temperatura á 40° ó más, y que puede ser mortal. Es una forma de naturaleza hasta ahora desconocida, pero como la clínica no contemporiza con reservas mentales, diré que á mi parecer, es debida á una infección procedente del exterior ó autointoxicación leucomañica, que esta modalidad de corea es lesional, y que su armazón anatomopatológico se halla tal vez constituido por una periencefalitis más ó menos genuina, ó más ó menos desnaturalizada, según los casos.

La profilaxis, así como el tratamiento curativo, se hallan en relación con la multiplicidad de las circunstancias: respecto de la corea común, con el régimen de vida del niño, en sus variados sectores de alimentación, ejercicio, estudio, etcétera, y relativamente á la maligna, con cuanto á las infecciones é intoxicaciones se refiere, pues mal se puede precisar en la práctica lo que aún constituye un enigma en teoría; creo que en esta última forma deben examinarse el líquido cefalorraquídeo y la sangre, y si se halla la bacteria causal, emplear el tratamiento seroterápico correspondiente.

Las fiebres eruptivas representan un importante papel en la etiología de la mortalidad, en la doble forma de esporádicas ó epidémicas; en rigor, podemos decir que en las grandes ciudades existen constantemente con el carácter de endémicas.

Es tan conocida por todos los profanos su cualidad de contagiosas, que conceptúo innecesario ocuparme de su profilaxis, pero sí haré algunas reflexiones terapéuticas respecto de estas enfermedades.

En el sarampión y en la escarlatina se ha discutido largamente y se han aportado estadísticas con relación á su tratamiento por la *luz roja*; tiempo y trabajo perdidos, por que es un problema nosológico que se resuelve *á priori* con completo convencimiento, sin necesidad de otros datos que los que nos suministra la inteligencia al considerar la naturaleza y el curso de estos dos padecimientos, y, además, las estadísticas resultan fácilmente sofisticas cuando se refieren á hechos complejos y de causalidad desconocida.

Por algo se las llama fiebres eruptivas; porque la realidad nos muestra y demuestra diariamente que el exantema es *conditio sine qua non* de su evolución necesaria, pues constituye propiamente el movimiento eliminador, ó llámese, si se quiere, expansivo, de las toxinas elaboradas por el microbio patógeno.

No hay curso regular, y aun diríamos normal, dentro de su carácter patológico, sino cuando se efectúa una *erupción proporcional á la intensidad de la infección específica*; si en muchos casos el exantema es ligero y la enfermedad benigna, es porque la infección (sea por lo que quiera, que aquí nuestra ignorancia es absoluta) es poco intensa, siendo lógico que á poca causa pocos efectos; pero éstos han de hallarse siempre en relación cuantitativa con aquella, como lo están en la cualitativa. Confirman la verdad de este razonamiento la doctrina nosológica, la experiencia mundial realizada sobre un orden de hechos que no tienen nada de enigmáticos y la opinión de todas las gentes profanas del mundo entero, que temen con espanto en estas enfermedades que *la erupción se meta dentro*, que experimentan exaltaciones de frenética alegría cuando ve el brote copioso, y que ha procurado favorecerle envolviendo á los niños con refajos rojos, porque creía llamar así á la erupción; estos sentimientos, no esta práctica, debe de compartirla el clínico.

Lo que ha inspirado el empleo de semejante agente físico, como sabemos, ha sido el que, según la teoría de Finsen, los rayos ultravioleta son los que producen el eritema solar, deduciendo de esto que, dejando pasar tan sólo los rayos rojos, se substraen una de las influencias favorables á la erupción, deducción totalmente errónea, porque si bajo la acción de la luz roja se atenúase la erupción, á mi juicio, lejos de ser conveniente, sería nociva, porque el exantema es un elemento preciso de la enfermedad, verdaderamente crítico, y como tal, hay que procurar que se realice en la debida proporción.

En mi opinión, la gravedad de estas dos enfermedades se halla representada, en los casos simples, por la intoxicación y por el exantema, pero de ninguna manera por el exantema, al cual le conceptúo no sólo desprovisto de nocividad, sino útil, porque, aparte de su papel crítico, es lógico suponer que, al servir de emunctorio á la intoxicación del organismo, ha de atenuar, por este hecho y por las leyes de la derivación, el brote en las mucosas (¿y en las serosas?) que es la causa principal de algunas de las complicaciones.

La poca intensidad del exantema es una circunstancia favorable, pero es cuando la fiebre también lo es, el pulso es fuerte y regular, el estado general del paciente satisfactorio y, en una palabra, todo el conjunto morbooso ofrece espontáneamente el mismo sello de levedad; es decir, porque la infección es ligera.

Con este motivo asalta la imaginación el *concepto de malignidad de las enfermedades*; ¿en qué consiste?

Hay infecciones intrínsecamente malignas, porque encierran en su naturaleza el impulso de una evolución progresiva é incesantemente dañina: como el carbunco, la tuberculosis, la sífilis; mas no así el sarampión y la escarlatina, las que, aunque no buenos, porque ningún estado morbooso lo es, no representan gérmenes cuyo incesante desarrollo produzca en el organismo lesiones locales destructoras, y que además irradian en todo él ondas de intoxicación y de caquexia. Estas fiebres son, dentro de su carácter patológico, de índole esencialmente benigna, por cuanto ofrecen una evolución cíclica breve y precisa; constituyen una aparatosa explosión febril, cuya crisis natural y necesaria es la erupción, agotándose en ella su potencia morbígena, sin dar lugar á focos destructores de los tejidos ni á envenenamiento persistente de la economía. Su malignidad es circunstancial y excepcional, que con gusto llamaría *anómala* (con las reservas que impone el desconocimiento en que nos hallamos de la causa), ó sea, cuando, por causas que no es de este lugar dilucidar, no se produce su evolución eruptiva en las debidas condiciones; entonces son como un cartucho de dinamita que hace explosión en una habitación cerrada. La malignidad no es sinónima de gravedad; la primera muestra en todos los casos el carácter de tal, mientras que la última sólo representa perturbaciones cuantitativas de máxima intensidad, pero sin cambiar por eso necesariamente su naturaleza benigna.

Problema de doctrina clínica de gran interés, pues para formular las indicaciones y elegir los indicados, lo primero que hay que hacer es enfocar con acierto nuestro pensamiento, no desorientarnos, sino justipreciar con perspicacia la naturaleza de los síntomas y ver si el organismo es dueño de la situación, aunque se hallen muy perturbadas sus funciones, ó, por el contrario, es juguete de la enfermedad, y se encuentran sus energías cohibidas y maltrechas bajo el influjo de la verdadera malignidad del estado morbooso.

(Se continuará.)



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 artrítismo, 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

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
ACEDIAS 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

VINO DE VIAL

LACTOFOSFATO - CARNE - QUINA

Alimento fisiológico completo

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

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

TODAS LAS FARMACIAS

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

HIERRO QUEVENNE

Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARÍS. Único ferruginoso inalterable en los países cálidos. — 14, rue de Valenciennes, París.

TINTURA COCHEUX cura la Gota, Reumatismo — y el Mal de Piedra. — Exito en los Hospitales desde 1848.

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

Sociedad Española de Especialidades Fármaco-Terapéuticas
A. WASSERMANN & C.^A, S. EN C.

BARCELONA - FOMENTO, 63 (S. M.)

Nuevo Producto

ASPASMOL WASSERMANN

(Analgésico antiespasmódico.)

A base de ETER BENZILBENZOICO 25 % · Tint. grindelia robusta. · Tint. belladona.
Tint. beleño, en solución alcohólica aromatizada.

DOSIS: de 20 á 60 gotas al día en tres ó cuatro tomas; en agua azucarada, vino, leche, etc.

USO: En los dolores espasmódicos de todas clases, cólicos hepáticos, nefríticos, vejiga, matriz, intestino, cardiospalmo, asma bronquial, coqueluche, etc.

No tiene contraindicaciones ni aun en los casos en que haya nefritis.

Tratamiento de las enfermedades funcionales
del sistema nervioso
y especialmente de las PSICONEUROSIS

NEURONAL TURÓN

(Registrado núm. 22.268. — Patente de Sanidad núm. 795.)

Cada cucharada sopera contiene:

VERONAL, 0,15 gramos; BROMUROS, 0,75 gramos; ARRHENAL, 0,025 gramos;
NUCLEÍNA, 0,10 gramos.

A sus cualidades curativas une las siguientes ventajas: Es completamente inocuo. No tiene acción alguna deprimente sobre el corazón. No produce efectos secundarios ni se acumula. Puede, por tanto, ser administrado sin peligro durante todo el tiempo que el médico considere preciso. Su acción es á la vez **Sedante y Tónica.**

El NEURONAL-TURÓN le proporcionará siempre positivos resultados en todos los casos de INSOMNIO, NEURASTENIA, EPILEPSIA, la NEUROSIS de OBSESIÓN y de ANSIEDAD y la MELANCOLIA en sus diversas fases.

Dosis: De 2 á 4 cucharadas grandes distribuídas en las 24 horas, de preferencia al terminar las comidas y con un poco de agua azucarada. Cuando hay insomnio, la última dosis debe ser tomada al acostarse.

DE VENTA EN TODAS LAS FARMACIAS

LABORATORIO TURÓN
MONCADA, 10. 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 Carlan. — En la inauguración del monumento erigido en honor de Ramón y Cajal en el Parque de Madrid, bajo la presidencia de S. M. el Rey y del alcalde-presidente, por Carlos M. Cortezo. — Discurso de gracias del Sr. Cajal. — X Congreso Internacional de Protección a la Infancia y a la Maternidad, por la doctora Elisa Soriano. — Academias, Sociedades y Conferencias médicas, por Sedisal. — Sección oficial: Instrucción Pública y Bellas Artes. — Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid. — Crónicas. — Vacantes. — Correspondencia. — Por las Clínicas de Europa. — Tertulia Médica. — Anuncios.

Boletín de la semana.

Día de fiesta. — Nebulosidades.

Este día 24 de Abril de 1926, en el que aparece el presente número de nuestro periódico, puede considerarse, sin exageración, como verdadero día de fiesta, no solamente para la Ciencia y la profesión médicas españolas, sino para la Ciencia en general.

Después de perseverante y asidua labor, á la que no ha faltado la colaboración entusiasta de los corazones de las personas de buena voluntad, de patriotismo y de amor á la Ciencia, ni la inspirada ayuda del Arte, la Comisión organizadora del homenaje á Ramón y Cajal ha llevado á cumplido término lo más significativo y difícil de su tarea que en este día mencionamos.

Bajo la presidencia augusta de S. M. el Rey se descubrirá en el Parque de Madrid el monumento debido al cincel del insigne Victorio Macho.

Concurrirán al acto las intelectualidades, las Academias, las Corporaciones docentes y benéficas y la juventud estudiosa que ha manifestado espontáneamente el deseo de asociarse á una manifestación que significa, á un mismo tiempo y en igual grado, un ensalzamiento de la más saliente de las figuras científicas españolas de nuestros días y de la ciencia patria en general.

Dejando para un número inmediato la descripción material del acto, nos limitamos hoy á publicar los dos documentos que en él han de ser leídos, á nombre, el primero, de la Comisión organizadora, y el segundo, del insigne sabio festejado.

Para nosotros, más que para nadie, es de gran significación la fiesta de hoy, y seguirá siéndolo la perennidad del monumento que quedará diariamente expuesto á la contemplación reflexiva de los españoles y de los extranjeros que lo visiten. Se explicarán este aumento que nos permitimos atribuir á nuestro gozo, todos los que recuerden la nunca desmayada batalla que sostenemos día tras día por la unión de la familia médica.

Demuéstrase claramente, que cuando á ella se apela en nombre de un sentimiento generoso, de un ideal levantado ó de una personalidad indiscutible, son los médicos españoles los que dan el más alto ejemplo de la solidaridad de su conducta y de la unidad de su pensamiento.

Sírvales á ellos mismos de lección esta que la realidad les ofrece y aprendan á distinguir entre lo que debe estar por encima de todas las asperezas y salpicaduras de la realidad para ponerlo en otra esfera en la que, aparte de la materialidad expresiva de las obras monumentales, debe sostenerse y vivir el ideal del amor á la Ciencia y al prestigio del sacerdocio médico que vive y vivirá, *ære perennius*.

Las agitaciones inevitables que surgen en el ejercicio de una profesión, que aun sobre su fondo científico y humanitario no deja de sentirse de vez en vez empañada por el polvo y las nieblas del industrialismo, han tenido en estos últimos días manifestaciones externas que influyen en el concepto público más que en la calificación efectiva de la moralidad y rectitud de la profesión médica española. Tres asuntos que se presentan hoy á nuestra consideración: Primero, un incidente en la Real Academia Nacional de Medicina acerca de preparaciones farmacológicas recientes ó de específicos en circulación; segundo, un artículo publicado en un periódico político de Valencia respecto á un caso concreto de los procedimientos de Veronoff, y tercero, una seria y contundente protesta publicada por algunos periódicos madrileños y firmada por el ilustre Ramón y Cajal por abusos industriales cometidos á la sombra de este glorioso nombre, nos darían asunto más que suficiente para llenar muchas columnas; pero hoy no es día de recriminaciones. Digamos imitando á Baltasar de Alcázar: «Qué dese para mañana.»

DECIO CARLAN

En la inauguración del Monumento erigido en honor
de Ramón y Cajal en el Parque de Madrid, bajo la presidencia
de S. M. el Rey y del Alcalde Presidente

Señor:

Señoras y señores:

Muchas cosas admirables, y entre ellas muchas por todos admiradas, presenta España en el largo transcurso de su historia á la consideración y al aplauso de propios y de extraños; pero aparte de sus luchas de independencia, de sus conquistas gloriosas, de sus descubrimientos incomparables, ha latido siempre en nuestro seno una labor callada, perseverante y honda que, más hija del espíritu que ninguna otra, se desarrollaba laboriosamente entre los estruendos guerreros, las empresas ambiciosas y las luchas por el mejoramiento de la vida material. Esta labor, por pocos reconocida, y aún por muchos ignorada, ha sido la labor científica. Ella, inspirándose unas veces en las civilizaciones helénicas, latinas y orientales, engrosaba el número de los filósofos, los artistas y los hombres de Estado con nombres preclaros que han sido acogidos por la Humanidad entera como guías excelsos de su pensamiento; otras veces buscando tranquilo seguro en los monasterios y templos, trabajaba reposada, y al mismo tiempo sublime, en el terreno mismo en que la ciencia filosófica y la teología de otros países procuraba y pugnaba por alcanzar la perfección del espíritu del hombre.

Siempre la ciencia española laboró con fruto tardíamente descubierto y aun más tardíamente acatado en armonía con la ciencia del mundo entero, y ésta, que con mayor reposo y sosiego ha podido ir organizándose á través de los siglos, no puede negar hoy la parte que en su adelanto ha tomado el saber creciente de un país que marchaba por la senda del progreso con las manos ocupadas por los instrumentos de guerra, el corazón agitado por los anhelos de independencia y de libertad, y la idea puesta en el aquilatamiento de la verdad histórica.

Ni es de este sitio, ni es de este instante citar nombres, hechos, ni conquistas; de sobra, á poco que se recapacite, acuden ellos á la mente de todos.

Pero en la armonía que necesariamente ha de guardar en cada escuela y en cada país el anhelo del saber, con el espíritu, la marcha y los procedimientos del resto de la humana ciencia, era relativamente fácil ponerse al unísono de la filosofía estoica romana con un Séneca; en el Arte, con un Luciano ó un Marcial; en la Ciencia teológica, con un San Isidoro, un Arias Montano y un Melchor Cano; en la Crítica política, en fin, con un Saavedra Fajardo, un Gracián, un Quevedo y un Feijóo; pero

llegado el momento histórico en que la Ciencia deja de ser subjetiva, teórica é imaginativa, para hacerse, casi exclusivamente, de observación y de experiencia, era muy difícil que en un país absolutamente entregado á las luchas materiales internas más que á las exteriores, habiendo sido éstas las más gloriosas que registra la Historia de la Humanidad; era muy difícil, digo, que pudiera nadie encontrar las condiciones que exige la investigación científica para poder presentarse con decoroso bagaje en el concierto de los pueblos cultos.

Y, sin embargo, este se encontró, y no se encontró nacido al calor y con el fomento de la ciencia oficial y de la protección del Estado, ofrecidas en aquel momento en que la escasez de los medios personales las hace, más que necesarias, imprescindibles en cada hombre. Se encontró para dar el impulso de iniciativa, que parte de un punto para irradiar como la luz con indefinida extensión, en un hombre que, de origen modesto, no halla en su infancia, en su adolescencia y en su juventud, sino deficiencias de educación, obstáculos de progreso, miserias asfixiantes, de oposiciones bastardas, y á pesar de todas ellas vence, se impone, es por todos aclamado, por lo que su labor significa como positivo tesoro acumulado, y si cabe, aún más por lo que tiene de ejemplo, de iniciativa, de guía señalada.

Ese hombre, á cuya apoteosis quisiera contribuir un grupo de convencidos y ardorosos admiradores, para que fundidos con ellos tenga en su ancianidad vislumbres del reconocimiento por parte de su país y de justicia por parte de la Humanidad, es el que hoy tratamos de ensalzar, materializando con el auxilio vivificador del arte su recuerdo ante las generaciones futuras y procurando por una expansión entusiasta y convencida demostrar á los extraños, que sabemos lo que entre nosotros ha nacido en la obscuridad de las insuficiencias docentes y entre los abrojos de un terreno inculto y mal preparado.

El homenaje que hoy se rinde á Cajal no es sino un boceto, un diseño, del que esperamos discípulos y admiradores que ha de rendirle España entera; por eso han procurado los que organizaron esta manifestación modesta, que ella no tuviese una sola expresión, como hubiera podido ser la de un monumento más suntuoso aunque quizá no tan bello y significativo como este que hoy se descubre, ó como hubiera sido la reimpresión propagadora de todos sus escritos, con la descripción de todos sus descubrimientos y la gala y alarde de sus condiciones de estilista eximio. Por esto la Comisión organizadora, de los cuatro puntos que se propuso y que inició, dejó tres á la colaboración persuadida y amistosa

de los demás. Ella proyectó é hizo el monumento, con la ayuda del arte que supo identificarse con sus propósitos de expresión y con sus simbolismos transcendentales. Ella no tuvo más que iniciar su pensamiento para que acudiesen de todos los puntos del mundo culto y por el intermedio de los sabios de mayor renombre á la constitución de otro monumento no menos inspirado ni menos permanente que el que de la piedra supo sacar el artista: el monumento del libro en honor de Cajal que corre hoy por todas las esferas del mundo científico conteniendo las firmas de los hombres más sabios de todos los países. Ella no hizo tampoco más que iniciar el calor de su entusiasmo, para que por todos los ámbitos de España encontrase eco su iniciativa; pero eco popular, y en cierto modo extraño al mundo mismo en que se eleva la figura excelsa de Cajal; y ella, por último, tampoco tuvo más que bocetar su aspiración para encontrar en el ánimo, en la colaboración frecuente y en el estímulo amoroso, la identificación con el Jefe del Estado, que no solamente no ha escatimado sus adhesiones materiales y visibles, sino que ha fomentado la labor organizadora, cuando las dificultades de cualquier género la hacía parecer perezosa.

Bien ha hecho V. M., Señor, en lo que en este caso ha hecho. La corona simbólica que hoy ofrecemos al eminente sabio español, bien merecía tener por broche el que V. M. le pone con su augusta protección.

Cajal, Señor, significa mucho más, con ser ello mucho, que un investigador insigne, por el cual la ciencia española no sólo no pasa inadvertida, sino que es saludada con respeto por la de todos los países: Cajal, además de lo que esto significa, representa la personalidad de un gran español que ha batallado materialmente por la patria en las guerras y que siempre ha tenido en todos los momentos de su vida la idea santa de la España y el esfuerzo por su regeneración como meta de todos sus ideales. Cajal escritor, Cajal investigador, Cajal sufrido mártir en los comienzos de su carrera, valen y significan mucho; pero Cajal hombre modesto, español convencido, ciudadano modelo, hombre honrado y bondadoso, no valen menos, y así lo ha comprendido ciertamente V. M. con la augusta protección que presta á este acto, y por la cual, tendré siempre como el más satisfactorio de los de mi vida el poder dar las gracias públicamente á V. M., así como al representante del municipio madrileño, de esta patria adoptiva de Cajal, en la que toda iniciativa generosa y todo esfuerzo levantado encuentran su natural seguro y su derecho de asilo contra las persecuciones, las envidias y los egoísmos.

Esta Comisión entrega gustosa al Alcalde de Madrid y á la custodia de este noble pueblo el fruto de su labor modesta, teniendo por cierto que Madrid, por V. E. representado, sabrá hoy, como en los venideros tiempos, percatarse de lo que esta manifestación material representa, y al pasar los padres con sus hijos por delante de esta estatua no dejarán de decirles: «ese que ahí veis era un gran español, un sabio eminente y un hombre bueno y honrado».

Por la Comisión organizadora,
C. M. CORTEZO

La Comisión organizadora la han formado los Sres. Alvarez de Sotomayor, Cabrera (D. Blas), Cortezo (D. Carlos M.), Francos Rodríguez, conde de Gimeno, Marañón (D. Gregorio), Pittaluga, Recasens (D. Sebastián), Rodríguez Carracido, conde de Romanones, Tello y marqués de Urquijo.

El autor del proyecto y de la obra escultórica, ha sido D. Victorio Macho.

Impresor de la obra de homenaje en varios idiomas, Sr. Jiménez Molina.

DISCURSO DE GRACIAS DEL SR. CAJAL

Señor, señores:

Sirvan mis primeras palabras, en esta solemne inauguración de un monumento consagrado á un modesto obrero de la ciencia, para expresar mi profunda gratitud á S. M. el Rey, que se ha dignado realzar el acto con su augusta presencia. Al Excmo. Sr. Alcalde de Madrid, conde de Vallengano, que, en representación del ilustre Concejo, ha querido autorizar y enaltecer la ceremonia á los patricios esclarecidos, patrocinadores de la suscripción nacional, y singularmente al sabio y veterano Dr. Cortezo, apóstol entusiasta y fervoroso de todas las iniciativas encaminadas á honrar á los hombres de ciencia y abnegación y, en particular, á los surgidos en la ilustrada clase médica.

Cada región española posee sus características. Decir Castilla y, sobre todo Madrid, es mentar dos grandes cualidades: comprensión y generosidad. ¡Madrid! Con razón te llaman «tierra de amigos». Acoges amorosa á todos los hijos de España, hasta á los nacidos en las más remotas comarcas peninsulares y ultramarinas. No preguntas á nadie de dónde viene; te contentas con saber que el nuevo huésped aporta un programa de actividad útil, y siente en su corazón arder la llama del ideal patriótico. Eres grande porque eres justo; mejor aún: porque eres generoso y magnánimo.

No quisiera aludir al motivo del grandioso homenaje. El yo, se ha dicho, es siempre antipático. Ciertas honras desproporcionadas sonrojan y anonadan; pero hay que aceptarlas so pena de adoptar actitudes rayanas en la irreverencia y la ingratitud. ¡Que remedio! Vivimos en el país del énfasis y la hipérbole y no va-

mos á corregir ahora nuestra secular psicología. Cuanto más que según veremos luego, tales exageraciones entrañan valor educativo. Me es imposible, empero, disimular mi asombro al recordar cuántos españoles ilustres, héroes de la voluntad, de la imaginación ó de la inteligencia, carecen de monumento, y cuántos otros vamos á tenerlo con méritos escasos ó discutibles.

Y ahora perdonadme un rasgo de ruda franqueza. Desapruebo, en principio, las estatuas en vida, aunque se erijan—este no es mi caso—á varones eminentes en la política, artes y letras y ciencias. Para aquilatar la obra de un hombre es menester la perspectiva ideal del tiempo, de ese depurador implacable de prestigios y de cantador de verdades. Fuera de los hechos aportados, que esos por fortuna perdurarán mientras no varíen las leyes del Universo, las doctrinas científicas al modo de los gustos y modas filosóficas y literarias, están sujetas á perpetua revisión.

Me doy cuenta de más, según insinuaba antes, de que aun ciertos hiperbólicos agasajos, entrañan alto sentido pragmático, á condición de despersonalización.

Representan seductora bandera de enganche, apuntan al porvenir más que al presente. Por encima del monumento, contempláis paternalmente á la juventud estudiosa. Con admirable previsión, incubáis los futuros valores de la raza. Le prometéis magníficos trofeos, si aciertan á triunfar en una lucha tan árdua y peligrosa como las pugnas internacionales. Porque quien halla una verdad, la arrebatada á los extraños. Cándido fuera, pues, confiar en su rápida acogida. Hiere demasiados intereses creados y amenaza á muchos ídolos de barro. Por eso—y es observación vulgar—cada laboratorio constituye fortaleza donde se combate á los innovadores, primero con denegaciones, luego con reservas y últimamente con tardas y frías aprobaciones. De ahí el tipo actual de viajante científico, inquieto pregoador de las propias conquistas, ansioso de apresurar, y si le es dable forzar, el veredicto inapelable de la posteridad. Ello es humano, y por tanto, disculpable.

Pero, en fin, si mis méritos son harto precarios y discutibles, alguna razón habrá para vuestro homenaje. Haciendo examen de conciencia, sólo columbro en mi haber dos prendas modestas, al alcance de todo el mundo; la religión del trabajo obstinado y la fe inquebrantable en la aptitud de la raza hispana para emular las hazañas por los grandes descubridores científicos. Empleando un símil manido, he procurado ser antena vigilante, captadora y magnificadora de los juicios desdenosos ó despectivos del extranjero para hacerlos resonar primero, en el *alta voz* del periódico, de la monografía científica y del libro, y después, en los cerebros indolentes ó distraídos de la juventud.

Hoy no hacen ya falta ciertos estímulos. Por fortuna, contamos ya en todos los dominios del saber con iniciadores preclaros, cuyo nombre ha traspasado las fronteras. De importadores nos hemos transformado en exportadores. Y no me refiero sólo á lo que los extranjeros llaman *Escuela de Cajal* (de la cual, dicho

sea de pasada, han surgido varias escuelas filiales de métodos nuevos), sino muy principalmente á los muy numerosos investigadores formados al calor de sabios nacionales ó de lumbreras extranjeras; es decir, á la pléyade gloriosa de naturalistas, médicos, físicos, químicos, matemáticos é ingenieros, cuyos hallazgos é invenciones son considerados y estudiados con creciente interés en Centros científicos europeos y americanos. Ni es raro sorprender hoy en nuestros laboratorios y seminarios profesores y becarios de allende el mar y allende el Pirineo, afanosos por conocer *de visu* los métodos españoles de investigación para aplicarlos en sus pesquisas. Pecaríamos de injustos si olvidáramos que en esta creciente ascensión cultural (exceptuamos á los autodidactos) han colaborado decisivamente las iniciativas de la Junta para Ampliación de estudios, siempre secundadas y apoyadas por los Gobiernos de todos los matices políticos.

Al fin hemos comprendido una verdad muy sencilla: que la prosperidad y el poderío de las naciones no se funda solamente en la grandeza militar ni en el florecimiento artístico y literario, sino en el caudal de ideas científicas, de conquistas técnicas y de todo linaje de invenciones útiles. Por tener averiada la rueda de la ciencia, la pomposa carroza de la civilización hispana ha caminado dando tumbos por el camino de la historia.

Decíamos antes que tal situación había mejorado notablemente. Importa, empero, no engreírnos demasiado. Si en ciertas ramas muy especiales del saber, hacemos buena figura, en otras, desgraciadamente las más importantes, vamos muy á la zaga de las naciones próceres.

Continuemos, pues, laborando con creciente celo y voluntad indomable. Con razón se ha dicho que el trabajo es plegaria. Obra milagros. Transmuta el cerebro indolente á quien otorga el excelso don de crear. Hasta las manos se transforman en exquisitos instrumentos de precisión. Insigne cobardía fuera desmayar en mitad del camino, y la espléndida cosecha de *ideas* fuerzas de concepciones científicas originales, puestas al servicio de la Medicina, de la agricultura, de la gran industria, de la gestión política y hasta del arte militar y naval, afirmarán enérgicamente en lo futuro nuestra personalidad espiritual, y prepararán esa España grande, esclarecida y respetada, con que todos soñamos.

Entretanto, yo, á despecho de las decadencias de la senectud y confinado en angosto pejugal, prosigo abriendo mi pobre surco, la mano temblorosa en la esteva, los ojos fijos en el horizonte, donde con los colores de nuestra bandera flamea la aurora, nuncio de ese sol de mediodía (demasiado lejano para mí) que alumbrará la gloriosa epifanía de la raza. He dicho.

S. RAMON Y CAJAL

X Congreso Internacional de Protección á la Infancia y á la Maternidad ⁽¹⁾

FOR LA

DOCTORA ELISA SORIANO

La ilustre jurista señorita Campoamor lee un trabajo sobre «Protección al no nacido». Pide en ella la creación de un Registro que, con carácter oficial y obligatorio, se inscribiese á toda mujer embarazada desde el tercer mes de su gestación; estos Registros tendrán el carácter rigurosísimo de secreto y podrían servir para un tribunal familiar, anexo al de niños, que se encargaría de todas las gestiones económicas, terapéuticas ó sociales que fuere necesario desenvolver en beneficio de la madre ó del hijo; con esto se protegería directa é indirectamente la salud infantil y se evitarían abortos é infanticidios.

La doctora Elisa Soriano lee su comunicación sobre «Escuelas domésticas» que resume en las conclusiones siguientes:

1.^a Las Escuelas de hogar ó similares para muchachas, tendrán como base de enseñanza, una casa en la que ejecutarán todas las labores propias de éstas.

2.^a Siempre que sea posible estará establecida en ellas una Escuela maternal ó una Guardería de niños, para que prácticamente aprendan el cuidado de éstos.

3.^a Es imprescindible que al hombre se le prepare para la vida en familia, para que coopere al embellecimiento del hogar y al cuidado de sus hijos, sobre todo cuando falta la mujer.

4.^a Es imprescindible que por todos los medios de que dispongamos, se trate de elevar el nivel moral de todos y desterrar ciertos hábitos del lenguaje masculino.

Intervienen en las discusiones de estos trabajos los señores De Benito, catedrático de la Facultad de Derecho de Valencia; Sr. Montoya, de Ciudad Real; García Ternel, López Dío, Martínez Vargas, Luque y Muñozerro; este último se lamenta de que en Madrid existan sólo 80 camas disponibles para maternidad. Rectifica este número el señor Luque, diciendo que existe un establecimiento con 200 camas, aunque en él no sean admitidas más que las mujeres casadas; la asamblea se pronuncia en el sentido de que en un país civilizado y moderno es intolerable que pueda existir un establecimiento con semejantes distingos.

El Dr. Fernán Pérez propone que ya que el cinematógrafo es una escuela de muchos males, sea utilizado para la propaganda de la Puericultura, con lo que se conseguiría sacar de él algún bien; bastaría para esto que el Consejo Supremo de Protección á la Infancia abriese un concurso para premiar argumentos de película destinados á la enseñanza, ameno, de la Higiene y la Puericultura; á estos señores se les otorgaría como premio un diploma y los derechos que la proyección de la película produjeren, y obligando á los cinematógrafos á que incluyan en todos sus programas una de estas películas. Es muy aplaudido.

El Sr. Noguerras lee una historia clínica de un anormal, como comprobación de que muchos de éstos no son otra cosa que el producto del equivocado régimen de asilos y colegios y que basta sustraerlos á este medio para que retornen á la normalidad.

Son las nueve de la noche, el presidente pretende se prolongue la sesión por tiempo indefinido, para seguir leyendo las comunicaciones que con los problemas sociales y peda-

gógicos se refieren; quedan en el salón media docena de héroes de ambos sexos, pero que consideran que tratar estos problemas entre ellos, y teniendo por público los sillones de la Academia, es algo inútil, y tal vez algo más, y en vista de ello, y para que se sigan tratando otros problemas que tal vez sean más científicos, pero que, desde luego, no son de protección á la infancia, renuncian á leer sus trabajos, y se levanta la sesión á las nueve y pico de la noche.

Impresión final del día: Interesan más á la Mesa los problemas médicos que los sociales; veremos si mañana se rectifica.

Martes día 6.—Se abre la sesión á las once y media de la mañana, bajo la presidencia de Mr. Lesage (de París); lee el Dr. Grasset la ponencia del profesor Marfan: «Aislamiento de las instalaciones destinadas al lactante». A continuación lee (en italiano) su ponencia el Dr. Caronia (de Roma), sobre «Profilaxia de las enfermedades de la infancia», y á continuación lee la suya sobre el mismo tema el Dr. García del Diestro (de Madrid), del que no doy las conclusiones, por no haber llegado éstas á mi poder.

Habla el descubridor del microbio del sarampión (1) y de su vacuna preventiva, de las enfermedades infecciosas y de su profilaxia por la vacunación; estudia minuciosa y prolijamente una por una las enfermedades infecciosas y los medios que actualmente se poseen para prevenirlas y curarlas.

Toma parte en la discusión de este tema (que es fundamentalmente médico) el Dr. Muñozerro, que hace una brillante disertación sobre la cuestión. Se muestra partidario de la vacunación preventiva contra la difteria por la anatoxina de Ramón; en cuanto á la reacción de Schick, cree que se debe practicar en los niños de seis años en adelante, antes sólo en casos excepcionales.

En cuanto al sarampión, hoy problema que está sobre el tapete en España, él practica la vacunación con suero de los padres ó de los hermanos, y desea vivamente que le sea enviada la vacuna de que es autor el Dr. Caronia, para poder hablar con conocimiento personal del asunto.

A continuación, el Dr. Grasset (de Tours) habla de los inconvenientes de las inclusas, que tan fatales son para el niño. Las guarderías dan un tanto de mortalidad mínima; pero tienen aún el grave inconveniente de que privan al niño de la lactancia materna.

Intervienen en esta discusión el Dr. Bravo Frías, que cree que lo importante en estos establecimientos es dotarlos de personal idóneo. La doctora Soriano (Elisa) habla sobre el tracoma y la necesidad de educar á los niños que padecen esta enfermedad (por razones lógicas de comprender no trata con más extensión de este punto). Intervienen en su discusión los Sres. Montoya (de Ciudad Real), López Prior, Noguerras y Trallero (de Valencia), manifestando los unos lo que en cada población de estas significa este mal, otros viendo el problema desde el punto de vista de la enseñanza y el pavoroso problema que representa en los asilos.

Madame Berea Berger, que en representación del ministro de Previsión Social y de la Cruz Roja Internacional, con palabra vibrante y gesto enérgico, lleva la emoción á la Asamblea á que electrizan las palabras que, dirigiéndose á los médicos, les dice: «vosotros lucháis para vencer las infecciones, pero os veis obligados á confesar vuestro fracaso, la enfermedad os vence; vosotros, maestros, nada definitivo habéis conseguido á pesar de vuestros ensayos. Los políticos, para nada se preocupan del niño, cuando legislan ó cuando confeccionan los presupuestos de la nación. Es, pues, señores, labor de

(2) Véase el número anterior.

(1) Actualmente en período de prueba este descubrimiento.

mujer la de defender á ésta y al niño y esto sólo se consigue de un modo: con la previsión, con la mutualidad que proporciona de derecho á la mujer, lo que la sociedad no puede darle por la caridad.

Nosotras, las mujeres, constituyendo una mutualidad universal, conseguiremos que al niño se le dé lo que en justicia tiene derecho á recibir: sopa, carne, pan, escuela y madre.» Pide la colaboración de todas para esta obra, que si se consiguiera extender á todos los países, sería la obra más fundamental para la paz.

Intervienen las doctoras Campoamor y Soriano para adherirse en nombre de las mujeres españolas á esta obra de paz y de amor á la Humanidad.

Resumen de esta sesión: Se ha dado en ella la nota más práctica y más positiva para la resolución de los problemas sociales y la ha dado una mujer. Las mutualidades son lo único capaz de resolver la mayoría de los problemas de la humanidad actual.

Martes, día 6.—A las cinco y media se abre la sesión bajo la presidencia de la señorita de la Rigada.

Es concedida la palabra al Sr. Ballester que lee un trabajo «Lucha contra la viruela», en el que pide á las autoridades sanitarias que se dé eficiencia á la lucha contra la enfermedad tomando como base, para que nadie pueda escapar de la vacunación, los datos del Registro civil.

Interviene en esta discusión el Dr. Palanca (inspector provincial de Sanidad de Madrid). Dice que á partir del año 1918 hay un recrudescimiento de la viruela en todos los países y que en este momento preciso existe una epidemia en Inglaterra y en los Estados Unidos de América, y en cambio podemos afirmar que en toda la provincia de Madrid no existe un solo caso.

En España el hombre se vacuna en tres momentos distintos de su vida: el 1.º al nacer, el 2.º al ingresar en la escuela y el 3.º al incorporarse al servicio militar. Esta 3.ª vacunación falta en la mujer, y por eso por cada caso de viruela que se presente en el hombre se ven cuatro ó cinco en la mujer.

Hace uso de la palabra, después, el Dr. Martínez Vargas y trata del problema de la viruela en Barcelona, asegurando que es un modelo en esto. En cambio, se muestra receloso en lo que á las vacunas que determinadas casas preparan: refiere casos vistos por él de flemones difusos, úlceras serpiginosas, etc., causadas por una vacunación practicada con la más rigurosa asepsia y que indudablemente se produjeron por el efecto de la vacuna aplicada (muchas veces procedía ésta de casa extranjera). Pronúnciase á favor de las vacunas antivariolíticas de preparación nacional.

La Srta. Campoamor pide que la inscripción del Registro civil sirva de punto de partida para todos los actos obligatorios en la vida del ciudadano.

Interviene también el Sr. Montoya, y por último el señor Ballester, para rectificar.

Le es concedida la palabra al Sr. Samper, director de las Escuelas municipales del Asilo de la Paloma y uno de los mayores prestigios de la Pedagogía española, que lee su ponencia oficial sobre «La orientación profesional y la protección al niño», que resume en las conclusiones que siguen:

1.ª La iniciativa oficial y privada deben coincidir y estimularse en la creación y multiplicación de servicios de orientación profesional para todas las categorías de jóvenes.

2.ª Los *Institutos de orientación profesional*, centros cuyo carácter dominante es la investigación científica, utilizarán para el estudio general de las aptitudes del niño, los datos del expediente escolar.

3.ª La escuela de la espontaneidad ha de proporcionar

la base primera del diagnóstico de orientación, que ha de formular la *Oficina de orientación profesional*.

4.ª El expediente escolar de cada alumno debe abarcar todo el tiempo de su escolaridad, y ha de ser formulado por el maestro en el aspecto pedagógico y cultural; por el psicólogo escolar, en el aspecto psicotécnico (desarrollo y evolución mental, carácter, tendencias), y por el médico escolar, en el aspecto sanitario. Para ello hace falta reorganizar el Cuerpo de médicos escolares, dotándolo de elementos bastantes, y crear el de psicólogos escolares, con la preparación especial que su delicada misión requiere.

5.ª Se entiende que toda institución de protección á la infancia dejará incompleta su obra si no establece un servicio de orientación profesional.

6.ª La tutela post-escolar deben ejercerla varios patronatos adscritos á las *Oficinas de orientación profesional*, y formados por maestros, psicólogos y médicos escolares, por delegados de las asociaciones de antiguos alumnos y por representantes de las Cámaras de Comercio, industrias, etc. Estos patronos facilitarán el empleo de los nuevos aprendices, manteniendo relación con las Secciones de colocación de los ministerios del Trabajo y con las agrupaciones industriales y comerciales.

7.ª En las instituciones de protección á la infancia, la Oficina de orientación profesional estará en relación íntima y constante con los talleres instalados en aquéllas para la formación profesional de los alumnos acogidos. Esta formación profesional debe y puede realizarse también asistiendo á talleres y fábricas fuera de la institución, sin abandonar el internado, así como también puede recurrirse en casos especiales al sistema de colocación en familias, porque con ello se reintegra el niño al medio ambiente de vida de hogar completamente normal y natural.

A continuación el venerable profesor de la Universidad de Bruselas, con su autoridad, se levanta á desarrollar el mismo asunto (lamento no poder dar sus conclusiones; pero no llegaron á nuestro poder por no estar aún impresas).

Felicita, en primer término, á su discípulo.

El joven maestro español, Sr. Samper, se muestra conforme con él en todo lo que ha expuesto, y cree que muchos de los problemas de anomalía infantil no son problemas médicos más que para su diagnóstico y que por eso cree que es indispensable la cooperación asidua y con una perfecta penetración del maestro, del médico y del psicólogo; pero que los tres han de tener una preparación especialísima en lo que se refiere á fisiología, patología y psiquiatría infantil, pues es un error, en cuestiones de psiquiatría, el querer considerar y juzgar á los niños por los métodos y patrones de los adultos.

Interviene en este tema el Dr. Vera, que pronuncia su discurso en francés, por deferencia al sabio maestro.

El Sr. Cortina, que trata de lo que el Ayuntamiento de la Ciudad Condal ha hecho en este sentido, y por último, afirmando que el niño por factores muy diversos trabaja antes de tiempo, siendo necesario por esto defenderle, aun contra los egoísmos de su propia familia.

El Sr. Ballester pide la creación de las Bolsas de trabajo anejas á los organismos de orientación profesional, y por último, que todo aquél que sirve para algo, que no vea truncadas sus aptitudes por la falta de medios económicos.

El sabio maestro de la Universidad de Madrid, Sr. Gascón y Marín, interviene, con un brillante discurso, para pedir que no se quede el beneficio de la orientación profesional sólo para las grandes poblaciones, sino que es preciso le llegue también á los pueblos, lo que se conseguiría con un servicio ambulante.

El profesor Lasage (de París) cree que la orientación profesional debe ser voluntaria, nunca obligatoria.

El Dr. Grassiet (de Tours) encomia la creación en todas las escuelas graduadas, de laboratorios de psicoanálisis.

El Sr. Samper rectifica.

El profesor (de Madrid) D. Anselmo González (Alejandro Miquis), lee un prolijo trabajo sobre «Profilaxis de la anomalía mental infantil», del que á continuación damos las conclusiones:

1.^a La profilaxis de la anomalía mental infantil sólo puede hacerse de un modo indirecto mediante la profilaxis de las diversas enfermedades de que esa anomalía es síntoma, y, por ser esas enfermedades tan múltiples y varias, es un problema de Eugénica general.

2.^a La profilaxis de las consecuencias de la debilidad mental, es decir, de las diversas formas de parasitismo social, ha de hacerse mediante el tratamiento de la debilidad mental, que habrá de ser:

A) Médico y pedagógico simultánea ó sucesivamente, según los casos, cuando sea posible diagnosticar y tratar la enfermedad base de la anomalía mental.

B) Pedagógico é higiénico, en los casos en que no se dé esa posibilidad.

C) Social, en cuanto ha de buscar la adaptación del sujeto á un ambiente social correspondiente á su nivel mental.

Este es un problema de orientación profesional especial.

3.^a Para el estudio, clasificación y tratamiento de los débiles mentales es indispensable el examen psicológico, que deberá hacerse por personal técnico y á ser posible en laboratorios apropiados.

4.^a El examen psicológico precoz es indispensable como medio profiláctico del parasitismo social. Este examen debería hacerse por lo menos al entrar los niños en la escuela, de todos ellos ó, en último caso, de los sospechosos de probable anomalía mental.

(Se continuará.)

Academias, Sociedades y Conferencias médicas.

Domingo 11. Sexto mitin abolicionista en el TEATRO ALKÁZAR, presidido por la señora viuda de Riaño.

El Dr. Juarros empieza lamentándose de la escasa resonancia que ha tenido el reciente Congreso internacional de protección á la infancia y á la maternidad; presenta al doctor Muñozerro como al paladín de la investigación de la paternidad y de la protección al niño, y al Dr. Vera como al especialista que escudriña y trata de corregir las perniciosas consecuencias de la morfomanía; hace saber que ha sido invitado al Congreso abolicionista portugués que en fecha próxima habrá de celebrarse; habla del propósito de celebrar otro en Madrid sin contar hasta la fecha con otro auxilio que el de los 24 héroes que en sus campañas le siguen, y de que si triunfa en su empeño perseverará en sus divulgaciones, y de no ser así considerará llegado el momento de cesar en su odisea.

El Sr. Monteagudo declama magistralmente «La Castellana» de Gabriel y Galán, varios fragmentos de «En el puño de la espada», recita una genial composición «¿Quién es ella?», con inimitable entonación y mímica, y termina haciendo lo mismo con varias tiradas de versos de «En el seno de la muerte» que como los demás fué seguido de clamorosa ovación.

El Dr. Vera en unas bien pensadas y escritas cuartillas hace gran hincapié en demostrar la ineludible obligación

de contribuir á la procreación y la necesidad de imponer tributos á los improductivos y egoístas.

El Dr. Muñozerro dice que proseguirá la campaña en pro de sus ideales, haciendo caso omiso de los juicios y poco delicadas interpretaciones que acerca de ellos algunos espíritus aviesos formulan. Habla de la compenetración é inteligencia entre el Dr. Bravo Frías y el existente en los problemas que con la mortalidad y natalidad del niño se relacionan; del medio de evitar la separación de la madre y del hijo; de la protección que debe prestarse á la mujer desvalida durante el embarazo; del grande y hermoso edificio de maternidad en que se pone el veto á la mujer soltera; de la puericultura antenatal; del obstáculo que para la mujer abandonada y necesitada de trabajar supone el niño; del elevado contingente (40 por 100) que éstos dan á la mortalidad, y, por último, de la imperiosa necesidad de que se instaure la investigación de la paternidad, en otros países ya establecida, finalidad que viene persiguiendo en los Congresos de Ginebra, Zaragoza y Madrid.

La señorita Julia Lajos, en representación del escritor Sr. Castro, lee unas hermosas cuartillas en que aparecen encabezada y sublimada la maternidad, la impotencia, considerada como una desgracia, y la buscada esterilidad como un crimen. Cree que sería de gran eficacia los premios metálicos á los fecundos y que caiga este gravamen sobre los estériles.

El Dr. Juarros da fin al acto, manifestando que la ley implacable, severa é inapelable, que normalmente hay que llenar y satisfacer para que la especie no se extinga, la de la procreación, que no cumplida llena los manicomios y produce serias perturbaciones; habla de los ejemplos que emanan de los seres inferiores, de la tragedia del zángano y de la fecunda generosidad con que las clases humildes transmiten y prodigan vida, y termina propugnando por la obligatoriedad mínima de tres hijos, imponiendo á los que no los tengan el gravamen de ayudar á los que de ellos estén sobrecargados.

Lunes 12. ACADEMIA MÉDICO-QUIRÚRGICA, presidida por el Dr. Marañón.

El Dr. Crespo da cuenta de algunos casos de arritmia en que concurren modalidades y anomalías que, para su mejor comprensión y comprobación, proyecta y explica. El doctor Calandre arguye que las alteraciones de seno venoso se mueven en un terreno puramente hipotético, y que las del seno auricular no se basan en pruebas histológicas; y el Dr. Crespo rectifica.

El Dr. Larrú presenta al Dr. Cambies, de París, que después de saludar y mostrar su reconocimiento á la Academia por la lisonjera acogida que le dispensa, diserta acerca de la «Radiografía del apéndice», manifestando que va á exponer brevemente un nuevo procedimiento de exploración del apéndice que hasta aquí ha ofrecido grandes dificultades. Dice haberle empleado en 1.200 casos con persistente buen resultado, observando la técnica siguiente: Una solución de clorosulfato ó fluoruro de magnesio al 50 por 1.000; tres ó cuatro días antes, purgantes, y un día antes, substancia opaca á la dosis de 200 gramos, y en el momento de operar, colocación en posición conveniente y radioscopia y radiografía combinada.

El Dr. García del Real habla de la hemoptisis de las vías respiratorias y de otros órganos, de las distintas teorías expuestas para su explicación, de los tratamientos curativos aceptados y desechados en pequeño lapso de tiempo, y del tratamiento profiláctico á base de sales de calcio y sal co-

mún, muy recomendados. Los Dres. García Triviño, Vallejo, Villegas y Crespo emiten sus respectivas opiniones: hipnotismo, altura, reposo, etc., y se levanta la sesión.

La SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIGIENE celebró su sesión ordinaria el martes 13, presidida por el Dr. Fernández Caro, y después de aprobarse el acta de la sesión anterior referente á las cinco conclusiones que sobre el vino había presentado el Dr. Ruiz Santolaya, continuó la discusión sobre *la carne tuberculosa como alimento*, continuando en el uso de la palabra el Sr. Huertas, veterinario militar, el cual trató de demostrar que no es perjudicial á la salud su uso, citando datos y experiencias científicas.

Previa la venia de la presidencia, hizo uso de la palabra la señorita Henríquez, la cual, interpretando el común sentir de la opinión, se opuso de una manera terminante á que una Sociedad tan culta como la Sociedad de Higiene, aprobara el consumo de carnes microbianas, pues antes que tal suceda, y si hubiese escasez de carnes, era preferible usar la carne de ballena, como proponía el Dr. Decref. (Fué aplaudida.)

El Dr. Mariscal hizo consideraciones sobre la importancia de los acuerdos que toma esta Sociedad, y lo muy atendidos que hasta ahora han sido de los Gobiernos.

El Dr. Espina leyó y apoyó sus conclusiones sobre la carne é hizo atinadas observaciones sobre la reforma del Reglamento de Mataderos, en sentido prohibitivo de las tuberculosas, y pidió la palabra el director de la Escuela de Veterinaria, Sr. García Izcará; pero como habían transcurrido las horas reglamentarias, continuará en la sesión siguiente.

Miércoles 14. Conferencia del Dr. Blanc Fortacín en la SOCIEDAD GINECOLÓGICA ESPAÑOLA, acerca de «Procesos hidatídicos y micósicos pelvianos».

Comienza el Dr. Blanc su discurso llamando la atención hacia la importancia y conveniencia de establecer la lucha antiquística, determinando al propio tiempo las modalidades y formas inesperadas con que los quistes se presentan. Compara la evolución de quiste hidatídico de hígado y el de otros órganos, sacando de ella la consecuencia de que el aumentado en hígado crece, y crece traspasando sus límites y su siembra á distancia pulmón, cerebro, pelvis, etc. Encarece la necesidad de examinar el quiste en todos sus aspectos clínico, topográfico, histológico, etc. Habla de la malignidad que llegan á revestir los situados en pelvis, porque, no sólo desplazan los órganos en dicha cavidad contenidos, sino que con ellos crea adherencias y establece transformaciones en sus propias envolturas que hacen difícil y peligrosa su extirpación, llegando en algunos casos hasta introducirse en los órganos circunvecinos, dando lugar á su infección y supuración. Explica el medio experimental de comprobar la reproducción, emigración y siembra de los quistes por rotura de éstos y su reparación á distancia, citando en demostración de sus afirmaciones variados casos que sentimos no poder dedicar el espacio y atención merecida.

Conferencia del Dr. Decref, sobre «La validez de los títulos extranjeros».

A renglón seguido, en el mismo local y respondiendo á excitaciones de la Sociedad Odontológica Española, el doctor Decref expuso los motivos que le impulsaron á echar sobre sus hombros la tarea de evitar las tropelías que á

mansalva se venían cometiendo con nuestros compañeros en San Sebastián y otros pueblos de la frontera, por los franceses que en ellos venían actuando como en país conquistado, con ausencia de toda delicadeza y reciprocidad.

Minuciosamente relata la peregrinación á que con paciencia benedictina, durante treinta años, ha venido reiterando sus gestiones cerca de las autoridades sanitarias constituidas, sin otra finalidad que la de obtener las reivindicaciones que á la clase médica española se debían en justicia, y los altibajos de confianza y desengaños que le hicieran experimentar los políticos del antiguo régimen.

Considera, entre todas las disposiciones dictadas al efecto, la más acertada la Real orden recientemente publicada por el Directorio; y para demostrarlo así y que se ha dado un paso formidable en favor de la clase médica, hace de aquélla una exposición crítica con que da fin al discurso por el que fué calurosamente felicitado y aplaudido.

Jueves 16. SOCIEDAD DE PEDIATRÍA, presidida por el Dr. Velasco Pajares.

El Dr. García Martínez historia varios casos de kala-azar, algunos de ellos de difícil diagnóstico, tratados y curados con inyecciones de neosalvarsán, quimbo y estiverina, con los que desaparece la fiebre, ganan en peso, y finalmente quedaron curados. El Dr. Cárdenas dice haber gran disconformidad entre los autores y que influyen mucho el medio y las condiciones higiénicas en que los niños se desenvuelven. El Dr. Zamarriego habla de un caso de kala-azar infantil con antecedentes lúeticos en la Facultad de Medicina observado. El Dr. Benavente relata el resultado de las observaciones que va recogiendo en el Hospital del Niño Jesús en veinte casos, diez de Madrid, dos que le frecuentan, y los restantes de la provincia de Toledo, todos los que vienen tratándose con inyecciones endovenosas de tártaro emético y tartrato doble de antimonio y sodio. Que en todos hace reacción de Wassermann, que no ha visto ascitis, y sí bazo enorme y anemia intensísima, que el pronóstico del grado de anemia, que la colesterina aparece en algunos notablemente disminuida, que la fiebre no es muy alta y á veces subnormal, y que pueden inyectarse dosis altas, á pesar del vómito que á veces se presenta. El Dr. Toledano dice que el tratamiento quimioterápico por antimonio, arsénico y bismuto, va seguido de efectos distintos, según que el protozoario anida en sangre ó en otros recovecos, y que lo que al organismo conviene es un buen preparado trivalente.

El Dr. García Martínez rectifica, y se levanta la sesión.

Viernes 16. SOCIEDAD OFTALMOLÓGICA DE MADRID, presidida por el Dr. Castillo.

Vuelve éste á insistir acerca de lo ya anteriormente manifestado en esta Sociedad y la Real Academia respecto al «Tratamiento de las dacriocistitis»; y lo mismo hace el doctor Basterra asegurando que á pesar de las objeciones opuestas por el Dr. Castillo á su procedimiento, éste ha de generalizarse por su facilidad y conveniencia.

El Dr. García Mansilla presenta á una mujer de sesenta y cuatro años, que afectada de sarcoma y presa de grandes dolores á consecuencia de traumatismo, reveló una masa oscura neoplásica extendida que hizo precisa la exenteración de órbita y un nuevo procedimiento operatorio de orbitoplastia, cuya técnica detalladamente describe, demostrando que con ella se obtiene una oclusión completa que abrevia la cicatrización y aminora la deformidad, cosa no accesible á los demás procedimientos hasta la fecha empleados. El

Dr. Márquez habla de otro procedimiento que él emplea muy semejante, aunque no igual, al descrito por el doctor García Mansilla. El Dr. Castillo se muestra conforme con todo lo que favorezca la estética, y aprovecha la ocasión para dar cuenta del caso de un niño afecto de sarcoma superior interno de ojo en que totalmente extirpó el tumor y cohibió hemorragia, rellenando de gasa la cavidad, y del de una vieja con extenso epiteloma en ambos párpados. El Dr. Mansilla rectifica recordando que Dupuytren fué el primero que tapizó, y que como las pestañas irritan, prefiere extirparlas.

El Dr. Basterra presenta al niño y á una joven á quienes tiene sometidos al tatuaje por el procedimiento del raspado é impregnación de cloruro de oro, y en los que manifiesta vivísimo interés se aprecien las modificaciones de coloración que se van operando.

La señorita doctora Soriano presenta á la consideración de los socios á una joven curada totalmente de un epiteloma que ofrece la particularidad de asentarse sobre la cicatriz consecutiva á la extirpación de saco lagrimal. Hace algunas consideraciones que del estudio del radio y sus aplicaciones se desprenden, y termina su exposición ofreciendo llevar á la Sociedad en el año próximo las estadísticas y resultados obtenidos. El Dr. Basterra pregunta si tiene antecedentes de las causas que dieron lugar á la extirpación del saco lagrimal. El Dr. Mansilla felicita á la señorita Soriano por la curación obtenida, porque preferible es el radio á la operación, pero que desearía trajera los enfermos antes de someterlos á tratamiento. La señorita Soriano rectifica, contestando que los antecedentes fueron una rija; que trata los enfermos que sus jefes la envían, y que con su venia no tendría inconveniente en traer los enfermos de epiteloma que, en número de dos del Dr. Cuevas y uno del Dr. Márquez, en la actualidad tiene en tratamiento.

..

Sábado 17. REAL ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA, presidida por el Dr. Cortezo.

El Dr. Codina, por encargo del farmacéutico Sr. Llopis, previamente autorizado, lee á la Academia el trabajo «Las vitaminas y sus aplicaciones en la clínica», publicado en *Archivos de Medicina, Cirugía y Especialidades* de 13 de Marzo de 1926, y posteriormente con prodigalidad repartido entre todos los médicos de España en ejercicio, por lo cual nos creemos excusados de repetirle. El Dr. Rodríguez Pinilla manifiesta que el problema de las vitaminas no está aún resuelto; que conoce *de visu* el terreno á que se alude, y puede asegurar que no hay tal bocio desde que se ha variado la alimentación, porque los huevos, la carne y el pescado producen mejor efecto que las vitaminas; y que tampoco es exacto lo de que sólo los menesterosos padecen el bocio, porque en la misma proporción existe entre los acomodados, creyendo por otra parte, de acuerdo con la teoría de Grasset, que esto depende del ambiente más ó menos yodado. El Dr. Goyanes, que incompletamente ha oído la lectura y acaba de llegar del extranjero, considera el asunto bajo dos aspectos importantes, y pide se le reserve un turno para la próxima sesión. El Dr. Simonena dice haber podido apreciar que tratado el bocio con yodo en el primer año, éste retrogradaba, y que los de más tiempo se resistían. El Dr. Hernández Briz hace presente que todos los médicos conocen el trabajo leído, y que, á su juicio, las mejores vitaminas son la leche materna, sumo de uvas y naranjas, etc. El Dr. Castro estima lo más conveniente en este caso que se pida al autor del folleto ampliación del dictamen respecto al procedimiento científico. El Dr. Simonena opina que

la Academia no debe hacerse solidaria de preparados patentados. El Dr. Codina dice que, á pesar de haberse presentado á la Academia y ésta nombrado una ponencia, se asocia al criterio indicado por el Dr. Castro. Y así quedaron las cosas al levantarse la sesión.

SEDISAL

Sección oficial.

INSTRUCCIÓN PUBLICA Y BELLAS ARTES

Ilmo. Sr.: Vista la instancia elevada á este Ministerio por D. Hipólito García Ochoa, alumno de la Facultad de Medicina de la Universidad Central, solicitando autorización para poder continuar los estudios de su carrera, por entender que no se halla incurso en el art. 21 del Reglamento de exámenes y grados de 10 de Mayo de 1901, petición que le fué denegada por Real orden de 31 de Diciembre último porque el hecho de desconocer el texto del referido art. 21 le indujo á solicitar la gracia, en la creencia de que su situación académica estaba comprendida en la penalidad que señala el mencionado artículo:

Considerando que la interpretación que debe darse al art. 21 del Reglamento de exámenes y grados de 10 de Mayo de 1901 no ha de ceñirse á la consideración de que un número determinado de calificaciones desfavorables obtenidas en dos mismas asignaturas inhabilitan al alumno á continuar sus estudios, sino en el caso de que el número de suspensos que señala les haya obtenido sucesivamente, ya que aprobada una de las asignaturas sin haber obtenido en ella los cuatro suspensos (aunque subsistan los cuatro obtenidos en la otra) desaparece la causa que motiva la penalidad, como ocurre en el presente caso, en que el recurrente no llegó á obtener sucesivamente los ocho suspensos en las dos mismas asignaturas de Ginecología y Patología médica, sino solamente siete; pues como queda expuesto, al llegar á este límite aprobó una de ellas, la de Ginecología:

Considerando que de estimarse así, la Real orden de 31 de Diciembre último ha de quedar sin efectos en cuanto con el recurrente se relaciona,

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien acceder á la petición formulada por el recurrente, D. Hipólito García Ochoa; disponiendo, en su consecuencia, quede sin efecto la Real orden de 31 de Diciembre de 1925 en cuanto afecta á dicho interesado.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 25 de Marzo de 1926.—Callejo.—Señor director general de Enseñanza Superior y Secundaria. (*Gaceta* del 3 de Abril de 1926.)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,9; ídem mínima, 702,9; temperatura máxima, 18°,5; ídem mínima, 5°,4; vientos dominantes, SO.NO.

En general sigue mejorando el estado de la salud pública, según se deduce de las estadísticas, observaciones de los médicos y cifras de la mortalidad. Decrecen los estados febriles gripales y los catarros de las vías respiratorias, sosteniéndose en cambio los reumatismos articulares y musculares.

lares, así como las manifestaciones localizadas de los crónicos, las dermatosis artríticas y las neuralgias periféricas.

En los niños continúan presentándose casos de sarampión benigno, anginas catarrales y bronquitis

Mortalidad de Madrid en Marzo de 1926 comparada con el promedio de dicho mes en el quinquenio anterior.

Comparación por grandes grupos de edades:

	Promedio anterior.	Marzo de 1926.
Menores de 1 año.....	257	203
De 1 á 4 años.....	188	311
De 5 á 19.....	97	87
De 20 á 39.....	211	233
De 40 á 59.....	285	304
De 60 en adelante.....	429	446
Sin clasificación.....	2	>
TOTAL.....	1.469	1.584

Comparación por diagnósticos de mayor importancia médico-social:

	Promedio anterior.	Marzo de 1926.
Fiebre tifoidea.....	7	6
Tifus exantemático.....	2	>
Paludismo.....	1	>
Viruela.....	>	>
Sarampión.....	26	63
Escarlatina.....	3	2
Coqueluche.....	6	2
Difteria.....	6	9
Gripe.....	26	42
Otras epidémicas.....	2	4
Tuberculosis pulmonar.....	143	138
Idem meníngea.....	23	25
Otras tuberculosis.....	20	16
Cancerosas.....	63	75
Meningitis.....	73	63
Congestión, hemorragia y reblandecimiento cerebrales.....	76	68
Orgánicas del corazón.....	123	128
Bronquitis aguda.....	113	113
Idem crónica.....	52	57
Pulmonía.....	31	32
Bronconeumonía y otras.....	182	266
Estómago (menos cánc r).....	13	15
Enteritis (menores de dos años).....	42	31
Apendicitis y tífis.....	4	7
Hernias y obstrucciones.....	16	18
Cirrosis hepática.....	14	22
Nefritis.....	47	55
Septicemia puerperal.....	4	8
Debilidad congénita y vicios de conformación.....	50	34
Senectud.....	41	52
Otras enfermedades.....	260	233
TOTAL.....	1.469	1.584

Varones.....	796
Hembras.....	788
Promedio de mortalidad diaria del mes en el quinquenio anterior.....	47,39
Idem id. en Marzo de 1926.....	51,10
Idem id. en Febrero de 1926.....	44,57

Observaciones.

Lo bonancible de la temperatura en los dos primeros meses de este año, hizo descender la mortalidad considerablemente, como entonces hicimos constar, pero habiendo

empeorado el tiempo en Marzo, se ha producido un aumento del número de defunciones que ha rebasado en 3,71 el promedio diario del quinquenio anterior.

Comparando con el mes anterior el aumento se ha producido en todos los grupos de edades; poco acentuado en los menores de un año, pero mucho en los de uno á cuatro años y en los mayores de sesenta.

Las bronquitis agudas y las bronconeumonías son las que más daño han causado. El sarampión ha subido de 54 en Febrero á 63, continuando en el ascenso hace meses iniciado. La gripe ha pasado de 6 unidades el mes precedente á 42 en este. Esta última cifra aunque alta, no es, hoy por hoy, alarmante, pues siempre se registran numerosos diagnósticos de ella en los inviernos crudos.

En resumen: de aspecto epidémico, sólo puede considerarse la mortalidad ocurrida por sarampión. El resto se ha debido á trastornos meteóricos que no han perdonado á los crónicos que se salvaron los meses anteriores; y que han atacado al aparato respiratorio con un invierno retardado.

De heredosifilis han sido diagnosticados cuatro niños en el Sanatorio de San José.

Han nacido vivos, 1.818.

LUIS LASBENNES.

Crónicas.

La Comisaría Sanitaria.—En el Ministerio de la Gobernación se reunió el pleno de la Comisaría Sanitaria Central. Ocupó la presidencia el director general de Sanidad, D. Francisco Murillo, acompañado del director general del Ministerio de Trabajo, Sr. Gómez Cano; el inspector general de Sanidad interior, Dr. García Durán, y el secretario, señor Alvarez Sierra.

Abierta la sesión, se tomó el acuerdo de multar 32 Sociedades de médico y farmacia. Las multas oscilan entre 50 y 500 pesetas.

Se puso á discusión la posibilidad de dictar una disposición, que señale la cuota mínima de entierro para todas las Empresas. Se dió lectura á todas las Sociedades que han quedado inscritas.

Quedaron aprobados todos los acuerdos que llevaba propuestos la Comisión permanente. Los Sres. Martínez Gil y Muñoz del Portillo sostuvieron una discusión sobre los diversos puntos de vista que cada uno defiende.

Se dió cuenta de las denuncias presentadas contra la Sociedad Filantrópica Comercial y contra la Policlínica Ideal, y de los diversos asuntos que están pendientes de estudio.

A la sesión concurrieron los Sres. Carmona, Fernández Marcos, Puras, Villegas, Martínez Gil, Atares, Colmenar, Llorén, Marto, Pajares, Molinuevo, Santamaría, Ayuga, Pereira y Hernández.

Reformas en el Hospital de San Juan de Dios.—Bajo la dirección del Dr. Goyanes, ayudado por el Dr. Bejarano, se procede á la instalación en San Juan de Dios de un local, en pabellón aislado, para cancerosos.

Se pretende que en vez de uno sean dos los pabellones, á fin de destinar uno á cada sexo.

El recientemente inaugurado tiene capacidad para 40 enfermos.

No hace mucho se terminó la instalación para baños de sol en el pabellón núm. 3, y se reformó y decoró el importante museo anatómico, que es uno de los mejores de Europa en su clase.

Nombramientos.—Como consecuencia del concurso-oposición celebrado recientemente, han sido nombrados jefes de las subbrigadas sanitarias de Aguilar de la Frontera y Fuente Ovejuna los Sres. D. Miguel Jiménez Clavería y D. Aurelio Quintana Sánchez.

También lo han sido para el desempeño de los Dispensarios de Otorrinolaringología y Medicina general del Instituto Rubio, respectivamente, los Dres. D. Fernando Ber-

trán y D. Valentín Rodríguez Zúñiga, los que han tomado posesión de sus cargos.

El Congreso Internacional de Cirugía.—El Congreso Internacional de Cirugía celebrado en Roma, ha acordado la readmisión en la Sociedad Internacional de Cirugía de todos los socios de los Estados antiguamente enemigos, á medida que vayan ingresando en la Sociedad de Naciones.

El próximo Congreso se celebrará en Polonia el año 1929.

El profesor Hartmann, de París, ha sido nombrado presidente por aclamación.

Homenaje al médico del «Buenos Aires».—El Colegio Médico de Sevilla ha obsequiado con un banquete en la Venta de Antequera al médico del crucero *Buenos Aires*, D. Ramón Goya.

Al terminar el acto le fué entregado al agasajado el título de presidente honorario del Colegio de Sevilla.

Justo premio á un matrimonio prolífico.—La Comisión provincial de Cornua acordó conceder un premio de 500 pesetas á la vecina de Noya, Encarnación Vilar Albite, de cuarenta y seis años de edad, casada con José Gómez, por haber dado á luz 24 hijos, de los que viven 11, y hallarse próxima á alumbrar el vigésimoquinto.

Importante Revista trimestral mexicana.—Con el título *Hospital General*, Revista mexicana de Ciencias Médicas, órgano de los establecimientos de la Beneficencia pública del Distrito Federal: Hospital General, Hospital Juárez, Manicomio General y Casa de Niños Expósitos; llega á nuestras manos la bien presentada Revista de 153 páginas, con nutrida y variada lectura y abundante colección de fotografías que ilustran el texto, que á la consideración general presenta su director el Dr. E. Landa, en un proemio, del cual son los períodos que á continuación transcribimos:

«Los adelantos científicos alcanzados en el Hospital General de la ciudad de México reclaman con toda justicia la publicación de un periódico. Los anhelos que á todos nos animaban están afortunadamente satisfechos: hoy nacen y se agregan á la prensa médica de nuestro país las páginas en donde comenzamos á dar á conocer el resultado de nuestras labores clínicas.»

«Terminaremos estas breves palabras con una expresión entusiástica de reconocimiento á la H. Junta de Beneficencia pública y á la Dirección del Hospital General, á las que se debe la aparición de este nuevo periódico; y con un saludo efusivo á nuestros colegas de la prensa médica, á quienes quedamos unidos desde hoy en pro de los mismos ideales, que si son buenos para cada uno de nosotros en particular, lo son muchísimo más en prestigio y honra de nuestra patria.»

Sea bienvenido el estimable colega.

Nueva leprosería en proyecto.—En pasados días celebraron en Gobernación una detenida conferencia con los señores Ministro y Director general de Sanidad, los cuatro presidentes de las Diputaciones provinciales de Galicia, que con interés acarician la instalación de una leprosería similar á la de Fontiles, en Santiago de Compostela.

El loable propósito mereció por parte de todos excelente acogida, y bajo tan buenos auspicios es de suponer se verá pronto realizado.

Nuevas Juntas de Gobierno de Colegios Médicos.—De Lérida: *Presidente*, D. José Estadella; *vicepresidente*, don José Rabasa; *secretario*, D. Fernando Colás; *tesorero*, don Francisco Biosca; *contador*, D. Ramón Sambola; *vocales*, don Luis Olivé, D. Pelayo Fontseré, D. Román Farré, D. Juan Boronat, D. Francisco Cava, D. José Llangort, D. Antonio Gili, D. Ramón Bordaiba y D. Pelayo Martorell.

En Huelva fueron elegidos: los Sres. Crespo, Bel, Cordeiro y García (D. Teodoro), García (D. Celedonio), Díaz, Werrosloskis, Ronceros y Guardia Alonso.

Fallecimientos.—En Valladolid, D. Toribio Santos Palomero, padre político de nuestro querido amigo y compañero el titular de Illueca (Zaragoza), á quien, como á su distinguida esposa, enviamos nuestro más sentido pésame.

En Villaxesmir (Valladolid), el titular D. Angel Somo villa.

En Lérida, el forense Dr. D. Juan Lladó Montaner.

En Zaragoza, el colegiado D. Manuel Olivar Serrano.

En Villanueva de Gállego, el también colegiado, D. Manuel Domeque Ferrer.

Y en Orgiva (Granada), el prestigioso médico D. José González Fernández.

Cursillo de Conferencias.—El Ateneo de alumnos internos de la Beneficencia general ha organizado una serie de conferencias que tienen lugar en el Hospital de la Princesa y que comenzaron el 20 del actual en la que el doctor Cifuentes disertó acerca de Patogenia de la infección tuberculosa del riñón.

El día 23 ha hablado el Dr. Albasanz sobre insulina y diabetes y en las siguientes fechas disertarán: «Acercas del mecanismo biológico de las reacciones diagnósticas», D. Guillermo de la Rosa el día 27, y el 30 D. José Bian y Fortacín sobre «Modos de anestesia en cirugía abdominal». En el mes de Mayo, el día 4, el Dr. D. Manuel Arredondo hablará acerca de «El dolor abdominal agudo» y el 7 tendrá lugar la última conferencia á cargo del Dr. Alvaro de Gracia sobre «Las aortitis y su tratamiento».

La entrada será pública.

Noticias.—Se ha concedido un crédito extraordinario de 50.000 pesetas con destino á satisfacer los gastos originados en el X Congreso Internacional de Maternología y Protección á la Infancia.

—Ha sido jubilado D. Alejandro Planellas Llanos, catedrático de Barcelona.

—Se ha nombrado á D. Salvador Gil y Vernet catedrático numerario de Anatomía descriptiva y Embriología y su acumulada, Técnica anatómica, vacante en la Facultad de Medicina de la Universidad de Salamanca.

—El Dr. D. Enrique Asensio Pinilla nos ruega hagamos público que para asunto que interesa á los compañeros que terminaron la carrera de Medicina en la Facultad de Valladolid en el año 1915, se dirijan á él, á su domicilio de Teresa Gil, 11, 13 y 15, en Valladolid.

—Excedencia de médico forense, á D. Antonio Alegre y Ruano.

—Nombramiento de forense en Logroñán á D. Gregorio Sánchez Soria.

—Idem en Montilla, á D. José Canizal Serna.

—La *Gaceta* del 8 inserta los ascensos en la escala de catedráticos.

—Jubilado D. Fermín López de la Molina y Soto, de inspector de Sanidad de Palencia.

—Se anuncia, para su provisión en propiedad, al turno de oposición libre, la Cátedra de Patología quirúrgica con su clínica, vacante en la Facultad de Medicina de Cádiz. (*Gaceta* del 7 de Abril.)

—La Cátedra de Higiene con prácticas de Bacteriología sanitaria, vacante en la Facultad de Medicina de la Universidad de Santiago, es agregada á las convocatorias de oposición libre entre doctores que, para la provisión de iguales Cátedras en las Universidades de Salamanca, Sevilla y Valladolid, fueron anunciadas en las *Gacetas* de 17 de Noviembre y 7 de Diciembre últimos. (*Gaceta* del 7 de Abril.)

—Al Dr. D. Leonardo de la Peña se le ha rendido un homenaje en Barcelona.

—Se ha hecho extensiva para el presente curso la Real orden de 24 de Febrero de 1925 en lo que afecta á la matrícula libre ordinaria en Abril y Agosto.

—Nombrando forense interino de Cervera del Río Pisuerga, D. Angel Rodríguez Alonso.

Curso de Microbiología con aplicaciones radiológicas.—En los locales del Instituto de Radioactividad de la Facultad de Ciencias, ha comenzado y continuará hasta el 6 de Mayo, un curso breve teórico-práctico de Microbiología técnica, con aplicaciones radiológicas, á cargo del doctor en Ciencias químicas D. Federico Gallego y Gómez.

—En la Escuela Nacional de Puericultura, Ferraz, 60, han comenzado las prácticas de baños de sol y de educación física para niños y niñas de seis á catorce años. El servicio es gratuito y se da previo reconocimiento médico.

También ha empezado la consulta y tratamientos gratuitos de niños retrasados, siendo la consulta los lunes, miércoles y viernes, á las cinco de la tarde.

—En el Dispensario Azúa (calle de Segovia, núm. 4), co-

menzarán el día 18 de Mayo unos cursos de Venereología y Técnica de laboratorio.

Nuestro concurso.—Como saben nuestros lectores, tenemos abierto un concurso entre nuestros suscriptores, que tendrá por resultado el otorgar un premio á la mejor Memoria que se envíe á nuestra Redacción acerca del tema:

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

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

El premio consistirá en 1.000 pesetas, un diploma, la publicación en nuestro periódico y regalo de 100 ejemplares en un folleto. La fecha de admisión de trabajos termina el 30 de Junio.

Las demás condiciones pueden verse en números anteriores de esta Revista ó pedir las al director ó administrador.

Los radiólogos y las nuevas Ordenanzas municipales.—En el Colegio de Médicos se reunieron gran número de colegiados para tratar del proyecto de reglamentación de las instalaciones de Electroterapia y Rayos X, y acordaron nombrar una Comisión formada por los Dres. Espina, Calatayud, Galiana, Carro, Ratera y Carmona, que redacte la instancia que se elevará al Ayuntamiento.

Nuestro servicio de libros.—Llamamos la atención de nuestros suscriptores sobre diversos puntos que han de tener muy en cuenta cuando hagan pedidos de libros á nuestra administración. Son estos:

El importe de las obras debe ser enviado al mismo tiempo que el pedido, requisito sin el cual no será servido.

Los gastos de franqueo son por cuenta del solicitante.

Nuestros suscriptores tienen un beneficio por todos los libros que nos pidan.

Se decreta la suspensión del Sindicato de Médicos de Barcelona.—El gobernador civil ha dado la siguiente nota:

«Como natural consecuencia de las disposiciones dictadas por este Gobierno, y que ya han sido cumplimentadas, para la debida y estricta separación del Colegio de Médicos del Sindicato de los mismos, procedía revisar los Estatutos del mencionado Sindicato, y resultando de su estudio que en ellos se invadían atribuciones y procedimientos que deben ser de la privativa y exclusiva competencia del Colegio de Médicos, ha acordado el gobernador que por el repetido Sindicato se proceda á modificar dichos estatutos para que se cifien á sus peculiares fines de Asociación de previsión, cooperación y mutualidad, y que mientras se verifica esta labor quede suspendido en su funcionamiento. El Sindicato ha acusado recibo del acuerdo y ha solicitado autorización para reunirse al efecto de modificar los estatutos, limitando su actuación á las instituciones de previsión y cooperación, y señalando el mes de Junio para celebrar la asamblea general, petición á la que el gobernador ha accedido, pero indicando que la asamblea debe celebrarse en la primera quincena del mes próximo.»

Real Academia de Medicina de Canarias.—Concurso de premios.—La Real Academia de Medicina de Canarias ha acordado otorgar premios para los mejores trabajos sobre un tema de Medicina y sobre otro de Farmacología, que se presenten á dicha Corporación hasta el día 30 de Noviembre de 1926, ajustándose á las condiciones siguientes:

Primera. Tema de Medicina: «Hereditaria, profilaxis y tratamiento durante la vida intra y extrauterina, en sus aspectos individual y social».

Tema de Farmacología: «Métodos de valoración biológica de los medicamentos».

Segunda. Los trabajos se remitirán al secretario, y á ellos irá unido un sobre cerrado con el lema y el nombre del autor.

Los trabajos deberán estar escritos en castellano, en cuartillas á maquina ó manuscrito muy legible.

Tercera. Para aspirar á dichos premios basta ser español y poseer título de doctor ó licenciado en Medicina y Cirugía

para ambos, ó en Farmacia para el segundo. Se exceptúan los señores académicos de número.

Premios: Para el primer tema, 500 pesetas en metálico, y para el segundo 300 pesetas; para ambos, el título de académico correspondiente.

Se otorgarán dos *accésits* y se concederán menciones honoríficas.—El presidente, Dr. D. Guigou.—El secretario accidental, Dr. R. Castelo.

Obras recibidas.—«Beriberi experimental en los batracios», por el Dr. W. H. Hoffmann, de La Habana.

Es un folleto de una hoja, en el que el autor manifiesta la diferencia entre las ranas criadas con alimentación adecuada y las criadas con pan solo. En éstas hubo síntomas muy similares á las del beriberi.

Médico se ofrece como sustituto en partido ó clínica. Dará razón Sr. Lafarga, Ilustración, 4, 2.º c., Madrid.

Vendo Bergonié en muy buen uso, para el tratamiento de la obesidad. Buenas condiciones. Dirigirse á M. Jambriña, Florida, 1, 2.º, Madrid.

Excipiente inerte.—El incrédulo, desprovisto de rectitud, cae por pereza en una gran pobreza.

(El Ev. del Buddha.)

Hemo-Cyto-Serum Corbière. — Al número presente acompañamos un prospecto y tarjeta para pedido de muestra del indicado producto, que recomendamos.

Treparsol. — Al número presente acompañamos un prospecto sobre el indicado producto, recomendando su lectura.

Hemostyl Rousel.—Con el número presente acompañamos un prospecto y tarjeta, recomendando el pedido de muestras.

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

PALMIL Jiménez.
Purgante Ideal.

SIL - A L

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

VINO PINEDO
El mejor tónico.

SULFOBARIUM (Marca y nombre registrados).
SULFATO DE BARIO PARA RADIOSCOPIA
Unico preparador en España: DOCTOR GIRAL
Catedrático y Académico.—Atocha, 35.—Teléf. M-33.—Madrid.
Forma emulsionable en frío: 2,75 ptas. caja de 150 gramos.
Forma cremosa: 4,25 ptas. frasco de 250 gramos.
Ambas formas: A granel por kilos.—Muestras gratuitas.

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, cañes, raquitismo, escrofulismo, etc.

Farmacia del Dr. Benedicto, San Bernardo, 41, MADRID
Sucesor de Enrique Teodoro.—Glicieta de Sta. M.ª de la Cabesa, 1

TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. - ARTE. - CRITICA

— AMENIDADES —

24-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.

Un gran médico sin título de tal.

CARTA Á CÉSAR JUAEROS

Querido César: En mis frecuentes y reiteradas lecturas de la obra inmortal de Cervantes, he adquirido, primero, y reforzado después, un concepto especializado respecto á las múltiples personas que en ella intervienen y que con insuperable maestría ha dibujado el primero de nuestros ingenios. Por de pronto, las he clasificado *grosso modo*, y para mi

SUSTITUTOS E IMITACIONES

de toda clase no logran alcanzar á nuestro preparado original

UROTROPINA SCHERING

uso particular, en simpáticas y antipáticas. Claro está que entre las primeras, capitaneando el grupo, está el mismo ingenioso hidalgo; y que, en mi espíritu, como por los caminos de la Mancha, le sigue muy de cerca su escudero. Pero, sin tocar á estos dos protagonistas, hay otros personajes en el libro que merecen especial estudio y que nunca dejarán de ser analizados.

Dejo á un lado los *antipáticos*, entre los cuales figuran en principalísimo lugar aquéllos estóldos señorones, que en la segunda parte acogen en sus suntuosos castillos á los dos *mentecatos*, para divertirse con ellos, atormentarlos, inquietarlos y dar pávulo á la locura del uno y á la insensatez del otro. Quéden se los señores duques en su mansión suntuosa y buena pro les haga el recuerdo de los regocijos y diversiones que á costa de un enfermo y de un ignorante se procuraron.

Dejemos también aparte todos los jayanes, gentes maleantes desprovistas de corazón, de entendimiento y de luces, y pasando por las respetables figuras del cura, el barbero y el caballero del verde gabán, las cuales, y principalmente la última, coloco muy en lo íntimo de mi corazón, vayamos al estudio de una que resurge con interés supremo, entre todas las demás: la del bachiller Sansón Carrasco.

¿Por qué y á qué propósito te escribo esta carta y trato en ella de tal sujeto, epigrafiándola con el nombre de un médico sin título de tal?

Pues voy, en pocas palabras, á decir:

PAIDODINAMO el mejor tónico infantil

telo y en no pocas á apoyar con ajenos argumentos mi idea.

La Medicina vive de ambiente á ella exterior, pero no ajeno á ella, y de todas sus especialidades no conozco ninguna

que más necesite buscar fuera de sí elementos para la formación de sus juicios y la requisita de sus remedios, como la Psiquiatría á la que tú dedicas una parte de tus fructíferas preocupaciones. Pues bien, leyendo estos días, ó mejor dicho, releendo un sabrosísimo libro escrito hace cuarenta años por un especialista eminente, y casi más eminente como escritor castizo que como psiquiatra, me ha venido en ganas el recordar á los lectores de la TERTULIA MÉDICA, unas páginas del primoroso libro, debido al ilustre catalán Dr. Pi y Molist, hombre de elevado juicio, *español ilustre* y médico de práctica extensa y provechosa. Hago esto por tu intermedio, por serme conocidas, como á todo el mundo le son, tus aficiones artísticas y literarias, el frecuente enlace que buscas entre ellas y el arte que practicas, y por creer que mi antigua y paternal amistad encontrará en tí mayor indulgencia para mi extravagante idea, que en otro cualquiera de los eximios frenópatas con cuya amistad me honro. Ya sabes que supone Pi y Molist que



el noble y generoso Sansón, movido por la indulgente compasión que la locura de Don Quijote le inspiraba, se propuso jugarle con riesgo de la propia vida y sin ahorro de molestias y sacrificios; pero lo que quizá no tengas presente, y si tú lo tienes, otros pueden haberlo olvidado, son los razonamientos en que el ilustre especialista catalán desenvuelve, con estilo verdaderamente *cer-vantino*, su ingeniosa tesis.

Limitome á reproducirla y á esperar tu contestación, si con alguna ampliación, sabrosa arranca de tuya, quieres ilustrar tan atrayente paso.

Dice así Pi y Molist:

Tratamiento terapéutico que se usó con Don Quijote (1).

«Porque no era médico Cervantes, ni para componer su libro consultó, á lo que yo entiendo, ninguno de Medicina, causa más sorpresa su inspiración de hacer recobrar á Don Quijote la salud de la mente con un tratamiento que obedecía al principio terapéutico, sin duda entonces, como ahora, menos vulgarizado, pues arranca de nociones de honda ciencia, que están fuera del al-

(1) «Los primores del Quijote,» por el Dr. D. Emilio Pi y Molist, médico director del Manicomio de la Santa Cruz, Barcelona, 1896

cance de las personas no peritas en la médica, aunque sean instruidas; principio, además, muy ocasionado; pero también, por el éxito de sus aplicaciones, frecuentemente maravilloso; y al cual, merced á estas últimas circunstancias, cuadra el calificativo de heroico, que se da á ciertos medicamentos cuya virtud salutífera nace de su acción perturbadora ó tóxica.

Es el principio á que se hace vaga referencia en un tratado de la Colección Hipocrática; que con bastante claridad se expone en otro; y que, á principios de este siglo, formuló categóricamente Samuel Hahnemann con la sentencia, ya de nadie ignorada, aun-

“Solución Reichenbach” (Bronquitis.)

que no siempre, ni con mucho, cierta: *similia similibus curantur*; la cual fué una atrevida provocación y grito de guerra como jamás se había dado contra la Medicina secular, que invicta militaba, acaudillado por el genio de Hipócrates, bajo el estandarte de la no menos sabida, aunque tampoco cierta en absoluto: *contraria contrariis curantur*. Los hechos más comunes, sencillos y hasta vulgares que comprueban la verdad de aquel principio, fundado en la correlación entre efectos de dos causas distintas, una patológica y otra terapéutica, son, por ejemplo, que hay vómitos, diarreas ó inflamaciones locales que se curan con un vomitivo, un purgante y un irritante, respectivamente.

De él dedujo Hahnemann su teoría, que apellidó *homeopática*. Sobre nociones de fisiología patológica, que tienen de lo verdadero y de lo ilusorio, estatuyó un canon terapéutico único, la homeopaticidad, ó ley de los semejantes; que ordena combatir las enfermedades con medicamentos, que se supone producen en el organismo sano efectos iguales ó

Calcinhemol Alcuberro.

Poderoso antianémico.
Alcalá, 88. — Madrid.

muy parecidos á los síntomas de ellas: ley que se cumple mediante la dinamización de las substancias medicamentosas, ó sea el aumento de su virtud, que se pretende efectuar con dos operaciones manuales: la división infinitesimal y el revolvimiento metódico. Notorio es lo mucho que acerca de esta teoría se ha discutido y escrito con utilidad, fantaseado con aturdimiento y combatido con saña; no faltando en las luchas de una y otra parte, furibundos mosque-tazos de ultrajes y escándalos.

Con tal teoría nada tiene que ver el tratamiento terapéutico que se usó con Don Quijote, por más que Hernández Morejón, dejándose llevar de un entusiasmo disimulable por lo patriótico, se arroje á decir que Cervantes dió una lección práctica, más de dos siglos ha, «á ese moderno sectario, Hahnemann, que, con el nombre ridículo de *Homeopatía*, pretende fascinar hoy á la juventud incauta, presentando una doctrina como nueva, conocida, muchos siglos ha, en España, y manejada con otro juicio y filosofía muy distintos de los que este sistemático presenta».

(Continuará.)

HIPOFOSFITOS SALUD GRAN RECONSTITUYENTE

A LOS HOMBRES PAJAROS

Ojos que sepan mirar,
almas que sepan sentir,
tendrán en poco vivir
sin aprender á volar;
si es la vida dominar
donde la vida se encierra,
por ese dominio en guerra,
haz del aire tus lugares
porque él domina los mares
que dominan á la tierra.

F. JAVIER CORTEZO

(Inédito.)

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

INSTITUCIÓN MUNICIPAL DE PUERICULTURA

Hemos tenido el gusto de recibir un muy interesante trabajo, debido á la pluma del Dr. D. Dioniso Gómez Herrero (trabajo impreso de unas 170 páginas), en el que se hace historia, se indica la organización y modo de funcionar de la Institución de Puericultura.

Entresacamos de él lo que suponemos de más interés para nuestros lectores, felicitando al Dr. Gómez Herrero por el amor y concurso que viene prestando á esta Institución.

BREVE RESEÑA HISTÓRICA

Desde el año 1893 venía funcionando en la Beneficencia Municipal y en el mismo edificio destinado á Casa de Socorro del distrito de Palacio, si bien con independencia completa en sus servicios, una consulta pública y gratuita, para la asistencia de menores de quince

LIPOCITHINE Tuberculosis Neurastenia.

años, de familias pobres, en la que se les atendía con medicamentos, medios de cura, aparatos ortopédicos, etc., etc.

Cuidar de la salud de los niños, tratar sus enfermedades con sólo dar consejos higiénicos y medios terapéuticos, puede ser de resultado positivo cuando se trata de niños de familias pudientes, porque es fácil á los padres rodear á sus hijos de cuantos cuidados aconseja una buena higiene, singularmente en lo que se refiere á su alimentación; por el con-

trario, es empresa que raya en lo imposible, pretender en los niños de la clase pobre, no ya la curación de sus enfermedades, ni siquiera su alivio, con sólo medicamentos y consejos sobre la alimentación sin cuidarse de subvenir á ésta con aquel imprescindible alimento,

SÍFILIS NEO-TREPOL

la leche, que es el único que pueden tomar en los primeros meses de la vida; de ahí que constantemente se gestiona ra del excelentísimo Ayuntamiento el proporcionar á los niños que eran asistidos en la referida consulta el alimento preciso para el mejor tratamiento de sus enfermedades, alcanzando autorización en el año de 1905 á fin de adquirir el material necesario para montar un servicio de esterilización de leche (con cargo al pequeño presupuesto de 1.500 pesetas que para atenciones de arsenal tenía asignado la consulta) y la distribución entre los niños lactantes que más la necesitasen.

Engrosada tan exigua cantidad con el producto de algunas donaciones par-

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatirlas:

ZIMEMA

ticulares, fué factible adquirir una estufa Hignette, un filtro Ulax, un distribuidor de leche en los biberones de tipo Copin, un aparato mecánico limpia frascos, movido á mano, cestas de alambre, biberones graduados con tapón desmontable y los indispensables reactivos y aparatos para el análisis rápido de la leche en el momento de su recibo, y en el mes de Diciembre del año 1907, gracias al eficaz entusiasmo del presidente de la Casa de Socorro, D. Antonio González Palencia; al decidido apoyo prestado por el culto y laborioso secretario de la Corporación D. Francisco Ruano, gran valedor de esta Institución, y á la activa é inteligente cooperación del jefe administrativo, D. Jose Pastor, se hizo el primer reparto de biberones, á cuyo acto asistió el excelentísimo señor con-

ANTIPHLOGISTINE

Calor húmedo, de aplicación fácil, cómoda y limpia.

Produce hiperemia, mitiga la inflamación suprime el dolor.

de de Peñalver, como alcalde presidente del Ayuntamiento, acompañándole algunos señores concejales.

Tan viva impresión produjo en el ánimo del señor alcalde y de los señores concejales la escena del reparto de unos pocos biberones á las madres de aquellos débiles, enclenques y encanijadas criaturitas, que determinaron proponer un aumento en la consignación presupuestada á este fin, y en el año siguiente, 1903, se pudo disponer de 2.000 pesetas para la adquisición de leche.

Estaba dado el primer paso para implantar una Institución Municipal de Gota de Leche, porque, á partir de aquella fecha, fueron alimentados algunos niños, que semanalmente se pesaban, y cuyas madres recibían las enseñanzas de higiene infantil apropiadas á las ne-

cesidades que cada caso requería; es decir, se comenzó á hacer con ese grupo de niños la labor propia de las *Gotas de Leche*, con la única diferencia de que como era escasa la cantidad de leche de que se disponía en relación con la numerosa concurrencia de niños, fué menester limitar las plazas de la lactancia á los más precisados de ella. En general puede decirse que la usufructuaron los atrépticos, hipotróficos, sífilíticos, tuberculosos, etc., niños todos afectados de distrofias é infecciones crónicas, muchas de ellas producto de mala alimentación.

En el presupuesto del año siguiente (1909), siendo presidente del Ayuntamiento el Excmo. Sr. D. Alberto Aguilera, se elevó la consignación para la

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

adquisición de leche á 5.000 pesetas, á propuesta del concejal D. Manuel Ramos, y dos años después, en 1911, siendo alcalde presidente el excelentísimo señor D. José Francos Rodríguez, llegaron á consignarse 9.000 pesetas.

(Continuará.)

Urosolvina: eficaz antiúrico.

DEL MONTON de miserias que obli gada está la Humanidad á hozar, en su más efímera é ineficiente manifestación, que llamamos vida, es la una ésta de haber amigos, cuyos son principales derivados dar que rascar más que sarna inglesa, mudaros de lugar y de hábito á su costumbre y cobrar servicios en pago de importunidades. Mas es claro y preciso que darse á partido contra el mal de amigos habría de ser el más tremendo daño para su paladín; que produjérale tantos su generoso empeño, que bien habría de lamentar victoria que le obligaba á mantener número así de vencidos y cautivos.

Este es acaso el razonamiento que pone á todos, frente al amigo, en cortés y rendido acogimiento, lejos del *mas te vayas*, que es en el fuero interno el dictado real de nuestros deseos.

F. J. C.

Los estudios hispano-americanos. (1)

III

LO QUE LAS NACIONES EXTRANJERAS HACEN EN AMÉRICA

El grito de «¡Que nos los lleven!», lanzado a las puertas del Palacio Real el memorable 2 de Mayo de 1808, exaltó el sentimiento de amor á la Patria, á cuya defensa acudieron con fe los españoles todos, escribiendo páginas glorio-

Kelatox: Sedante atóxico.

sas de increíble heroísmo y dando el ejemplo más asombroso de la elevación á que puede llegar un pueblo unido. Y España no sucumbió.

SIGUE A LA PAGINA XXVI

El mismo grito podemos lanzar ahora con relación á nuestra América para que repercuta en todos los ámbitos de la Península y logre despertar el alma nacional, fundirse en una común aspiración y decir al Nuevo Mundo que si un tiempo España fué grande y supo descubrirlo, conquistarlo y civilizarlo, hoy puede rebasar la grandeza pasada luchando en el campo cultural para mantener intacta la espiritualidad española que late en el corazón de casi cien millones de americanos.

¡Que no los lleven, sí! Nos llevan nuestros dominios espirituales á fuerza de materializarlos; nos arrebatan nuestra herencia inmortal con importaciones exóticas; nos ladean y se adelantan

Lactofitina: reconstituyente infantil.

á nuestro puesto utilizando la misma fuerza de nuestro poderío, el vigor de la lengua de Castilla, y se enriquecen con las economías que por derecho nos corresponden, con los frutos de las tierras sembradas con nuestros brazos y regadas con nuestra sangre.

Los Estados Unidos ejercen la soberanía política en algunos puntos, y la económica — embozadamente también política — en todo el Continente, cuya independencia declina á medida que se alza la dominación del dólar.

Inglaterra manda á sus hijos para que acometan explotaciones lucrativas; pero la finalidad inglesa es meramente capitalista, y los descendientes de los allí asentados son absorbidos por nuestra raza.

Francia, hábil artista de su exteriorización, selecciona la exportación del libro para ofrecer á los americanos el

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

delicado manjar de sus producciones literarias.

Bélgica, plétórica de cultura, organiza y dirige las Escuelas Normales de Bolivia, imprimiendo en el decir y en el pensar hondas diferencias, que, con el tiempo, formarán islotes de civilización exótica en medio de la española.

Italia, maestra de la emigración, no se contenta con basar su influencia en la cifra de los que, dejando su territorio, salvan el Atlántico, temporal ó definitivamente, sino que crea vinculos nuevos con las numerosas instituciones culturales que á diario aparecen en la península del Apenino con la mira puesta en América.

Y allí se funden millones de dólares, de libras, de francos y de liras en la

"MALTOPOL"

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

explotación del suelo y del subsuelo y en el aumento de las redes de la circulación; y allí mueren innumerables líneas extranjeras de vapores que sin interrupción visitan las costas por nosotros descubiertas; y allí llegan princi-

pes y embajadas diplomáticas, y misiones comerciales y caravanas docentes; y allí, por último, va arraigando la aspiración *latinoamericana* frente á la realidad *hispanoamericana*, mientras los

**Poderoso reconstituyente:
BIOPLASTINA SERONO**

españoles, sumidos en indolencia suicida, *dejamos hacer, dejamos pasar*, y no vemos que nuestro *todo* se está reduciendo á parte.

(Continuará.)

NUNCA somos tan ridículos por las cualidades que tenemos, como por las que afectamos tener.

LA ROCHEFOUCAULD.

CASOS CURIOSOS

En la granja de la Philipponniere, en Betzle-Château, vive una familia excepcional: la pequeña de la casa, la mamá, la abuela y la bisabuela no suman, entre todas, arriba de noventa años.

En efecto, Reina Mouré nació el 7 de Septiembre último. Su madre, Magdalena Lucía Granger, que se casó en Noviembre de 1524, tiene diez y seis años y cuatro meses. La abuela, Leontina-Luisa Robin, nació el 20 de Febrero de

CARABANA: el mejor purgante.

1893. Tiene, pues, treinta y dos años. Es, sin duda, la abuela más joven de Francia. En fin, la bisabuela, Leontina Arnault, tiene cincuenta años, y piensa ver los hijos de sus bisnietos.

Estos matrimonios prematuros no impiden que en la familia de que hablamos lleguen hombres y mujeres á edades avanzadas.

**

El hombre más viejo del mundo parece ser William Smith, que ha cumplido ciento veinticinco años y habita en Drimara.

El Rey de Inglaterra, con motivo de las fiestas de Pascuas, le envió algún dinero para que se comprara un traje

Estreñimiento: Petrosina García Suárez.

de verano, encargo que él mismo cumplió, sin necesitar á nadie, pues conserva una vista excelente y anda sin fatigarse varias millas todos los días.

**

Comunican de Chicago que ha muerto Che Mah, célebre en el mundo entero por su estatua, pues no medía más que 70 centímetros.

Tenía ochenta y ocho años.

280.000 pesetas por 2 libros.

El doctor Rosembach, de Filadelfia, que lleva comprados más de cinco millones de dólares de libros antiguos en Inglaterra, ha adquirido últimamente dos volúmenes muy raros de Shakespeare por la bonita suma de 10.000 dólares cada uno.

Los dos tomos contienen la historia de Enrique IV y la segunda parte de Enrique IV. Sólo se conocen tres ejemplares de esta edición original, que data de 1601, de los cuales dos no están bien conservados.

LAS MUJERES hay que tomarlas como buen tabaco; apurarlas hasta la colilla, y cuando se quema uno los de dos la tira y en paz... á otra ú á otro.

Inapetencia, Anemia, Debilidad.
VINO MADARIAGA, tónico - fosfatado.

EL RINCÓN DE LOS POETAS

Á CELIA DOLOBIDA

La brisa ha muerto. La luna es el [blandón de su velorio.
Pasa en la noche Agosto, lujurioso y [brujo;

se celebra en mi sangre el desposorio del amor con el bárbaro deseo en que te [estrujo.

Brilla el espacio como bruñida plata, en el jardín es negro el verdor, la tierra [carne ardiente

y, de tu blanca paz, la herida de tu boca [escarlata

huye en la noche, como bajel que su [timón no siente.

El pájaro de oro y de fuego del deseo, [canta;

tiembla y se pliega el tallo de tu cuer- [po, al conjuro,

Yoduros Bern de (K y Na), química- mente puros. No provocan **Iodismo**. Fabricación nacional.

y en la pureza de tu carne santa bunde sus garras el pecado oscuro. La rica vena del amor, hendida, se vierte generosa en tu pasión de [llama...

Cruza la noche una blanca paloma he- [rida,

cae vencido el pecado y solo queda una [mujer que ama.

F. JAVIER CORTEZO.

(Inédito.)

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

Nitrato de Chile.

CORRIGIENDO AYER mis apuntes de viejas lecturas, he tropezado con esta frase de Ruckert: *«Mi espíritu ama el mundo porque ama el pensar, y el mundo le hace pensar en cada momento»*. Pocas frases me han hecho á mi vez pensar tan hondamente, aun dentro de su aparente sencillez. Con efecto, ¿qué es el mundo dinámicamente considerado, sino la *experiencia*? Dolores, placeres, alegrías, sufrimientos, esperanzas, desengaños; si al ir pasando por estas y otras sensaciones pensamos sobre todas ellas, ¿no resultaremos con toda la *enseñanza y la ciencia posible*, dentro de la vida humana?

Observad y pensad; ese es vuestro deber de hombres; si al cumplirle no acerbáis, culpád á vuestra impericia y á vuestra incapacidad, nunca á la voluntad divina que os dió la verdad misma envuelta en los hechos y vosotros no habéis sabido desnudarla.

(108.)

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

SOLICÍTENSE MUESTRAS E INFORMES

Laboratorios N. MIRET
Diputación, 205.-Barcelona

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.

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

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.

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.

— En la Facultad de Medicina de Valladolid se halla vacante la de alumno interno con destino á Medicina legal y Toxicología, con la dotación de 1.000 pesetas anuales. Se proveerá en el término de tres meses entre los alumnos oficiales de dicha Facultad que tengan aprobados por lo menos los dos primeros años de la misma. Solicitudes, acompañadas de hojas de estudios dirigidas al Rectorado durante treinta días. (*Boletín Oficial* del 10 de Abril.)

— Olivés, partido de Calatayud (Zaragoza), con la dotación de 1.250 pesetas, más 125 por inspección. Solicitudes hasta el 13 de Mayo.

Datos.—625 habitantes, á 14 kilómetros de la cabeza del partido, á 122 de la capital y á 6 de la estación de Maluenda.

(Continúa en la página XXVII.)

ALMORRANAS



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



SUERO HEMOPOIETICO FRESCO DE CABALLO

Frascos-ampollas de 10 ^{cc} de Suero puro	A) <i>Seroterapia específico de</i> Las ANEMIAS (Camot)
	B) <i>Todos otros empleos</i> <i>del Suero de Caballo:</i> HEMORRAGIAS (P.E. Weill) CURACIONES (R. Petit)
Comprimidos de sangre hemopoética total	ANEMIAS CONVALECENCIAS TUBERCULOSA, etc

Muestras, Literatura
21 RUE D'AUMALE .PARIS

Terapeutica Cacodilica Intensiva e Indolora

CYTO-SERUM

A BASE DE CACODILATOS ALCALINOS
Una Inyección intra-muscular cada dos días

EN
AMPOLLAS
5
CENTI-
CUBOS

*Poderoso Estimulante
de la Hematopoyese y de la Fagocitosis*

**GRIPE
TUBERCULOSIS
PALUDISMO
NEOPLASMA
NEURASTENIA
CONVALESCENCIAS**

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

Solicitense Muestras Gratis

Agente Gen. para España: **FERNAND BEJAR, 173, ALCALA, MADRID, 9,**

EN
AMPOLLAS
5
CENTI-
CUBOS

BALNEARIO DE TRILLO

Cinco manantiales de distinta mineralización.

Escrofulosis, estado linfático, reumatismo, herpes, avariosis, enfermedades de la mujer, esterilidad, neurastenia, corea, histerismo.

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

Clima de montaña, 780 metros.

Informes y folletos: **Hotel de los Leones,** Carmen, 30, Madrid.

VACANTES

Ogassa, partido de Puigcerdá (Gerona), dotada con 1.000 pesetas. Solicitudes en treinta días. (*Boletín Oficial* del 15 de Abril.)

Datos.—1.103 habitantes, á 59 kilómetros de Puigcerdá y á 72 de Gerona. Estación más próxima, San Juan de las Abadesas, á 6 kilómetros.

—Azpeitia (Guipúzcoa), es de supernumerario sin sueldo, con derecho á ocupar la primera vacante de numerario que se produzca, con el haber correspondiente. Solicitudes en quince días. (*B. O.* del 12 de Abril.)

(Continúa en la página XXVIII.)

ESTAFILASA del D^r DOYEN

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

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

Solución coloidal fagógena polivalente.

MICOLISINA del D^r DOYEN

2 FORMAS:
MICOLISINA BEBIBLE
MICOLISINA INYECTABLE

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

**NEURASTENIA
ANEMIA
CONVALENCIAS**

Vino de Bugeaud

Tónico-Nutritivo, con Quina y Cacao.

Actúa por la Teobromina y por los Alcaloides de la Quina

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

Venosina

Tratamiento específico completo de las **AFECCIONES VENOSAS**

PARIS, P. LEBEAULT & C^{ia}, 5, Rue Bourg-l'Abbé
POR MENOR: PRINCIPALES FARMACIAS.

Representación de Madrid

**SANTAL
MONAL**

AL AZUL DE METILENO

EL MÁS ACTIVO, EL MEJOR TOLERADO
6 a 10 Cápsulas al día.
Laboratorios MONAL Y C^o, 6, Rue Daubigny, PARIS

SILISODE

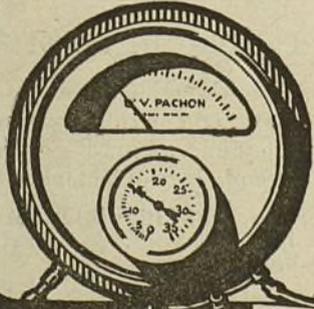
Tratamiento de las enfermedades de la cincuentena
HIPERTENSION-ARTERIOESCLEROSIS

Granulado a base de Silicato de Sosa litinado
Químicamente puro

**HIPOTENSIVO
ANTI-ESCLEROSO**

DOSADO :

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



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



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

Ayuntamiento de Madrid

A ROSA

Suiza; estación aeroterápica de los Altos Alpes, á 1.800 metros.

Abierto todo el año. — Tuberculosis de todas las formas, bronquitis, asma, neurastenia, etc. 50 sanatorios, hoteles y pensiones para las personas en curación, sanatorios para niños y internados de colegios.

La administración de la estación aeroterápica (Kurverwaltung) Arosa remite prospectos gratis.



Aguas minero - medicinales
bicarbonatado - sódicas de

MONDARIZ

FUENTES DE GANDARA Y TRONGOSO

PROPIEDAD DE LOS

Sres. HIJOS DE PEINADOR

Mondariz dista de Vigo 36 kilómetros.

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

Pídanse detalles á HIJOS DE PEINADOR

MONDARIZ-BALNEARIO

“MALTOL TIÓ”

EXTRACTO DE MALTA

GRAN RECONSTITUYENTE EUPEPTICO Y TONICO DIGESTIVO

Formula constantemente la clase médica el MALTOL TIO, y se surten de él los grandes Laboratorios por su gran contenido en Maltosa y Diastasa. Lo aceptan con gusto los enfermos por su sabor y olor agradable. Triunfa en toda la línea en la Terapéutica infantil, y muy eficaz para las jóvenes en la edad del desarrollo, y para las madres durante el período del embarazo y lactancia.

PREPARADOS DEL MALTOL: Simple, con yodo tánico-fosfatado, con hipofosfitos, con hipofosfitos y arrhenal, con aceite de hígado de bacalao, con hemoglobina, con protoyoduro de hierro. ELIXIR MALTOL con pepsina y pancreatina.

Laboratorios J. TIÓ. — Torrente Flores, 73. — BARCELONA (Gracia).

Representante: Dr. Andreu.

Ayuntamiento de Madrid

Antiséptico Urinario por excelencia.

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES Y POR LAS SUMIDADES MÉDICAS DE PARIS

DIATESIS

URICA

Y

ARTRITISMO

DISUELVE

Y EXPULSA

EL

ACIDO URICO

Acide urique

Hexam. et son citrate Diéthylènimine

Benzoates de Soude et Lithine etc.

Estimulante de la Actividad hepática y de la Actividad renal.

Diurético suave no tóxico.

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

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

MUESTRAS Y FOLLETOS:

Henry ROGIER, Doctor en Farmacia, antiguo interno de los Hospitales de París.
19, Avenue de Villiers, PARIS (XVII).

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

UN SIGLO DE EXITO

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

COSMETICO ó BALSAMO DELACOUR

BENZO-TÁNICO

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

3,5, Boul. de Courcelles



ANTISEPTICO

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

* PARIS *

DE PRODUCCIÓN NACIONAL

El tratamiento Quimioterápico de las Infecciones

por el

SEPTOYODO

PREGL

Ampollas de 1 c. c. y frascos de 100 c. c.

En inyecciones intramusculares é intravenosas en todos los casos de infecciones generales: FIEBRE PUERPERAL, SEPTICEMIAS QUIRURGICAS, REUMATISMO POLIARTICULAR, MENINGITIS, PIELONEFRITIS, etc.

Corroborado por una extensísima literatura extranjera.

La solución yódica de PREGL para el tratamiento local de las infecciones: ANGINAS, CISTITIS, HERIDAS SUPURADAS, etc., así como para LAVADOS VAGINALES lleva la denominación de

PREYOYODO

PREGL

Frascos de 100 c. c.

S. A. L. I. A.



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

Glorieta de las Delicias, 2.—MADRID.

Apartado 7.060.

Veramon *Schering*

Analgésico

VENTAJAS ESPECIALES:

- 1-INTENSO EFECTO ANALGESICO
- 2-NO ATACA AL CORAZON
- 3-NO CAUSA SUEÑO NI SUDORES



INDICACIONES:

Medicina Interna: Cefalalgias de toda clase, neuralgias, especialmente en la región del trigémino, dolores tabéticos, etc.

Ginecología: Dismenorrea, hemicrania, dolores durante o después del aborto o parto.

Cirugía: Dolores de heridas y de cicatrices, así como para disminuir la sensibilidad antes de pequeñas intervenciones quirúrgicas.

DOSIFICACIÓN:

0,4 a 0,8 g., o sea 1 a 2 tabletas por dosis, hasta 6 a 8 tabletas diarias.

ENVASES ORIGINALES:

Tubos con 10 y 20 tabletas de 0,4 g.

CHEMISCHE FABRIK AUF ACTIEN (VORM. E. SCHERING.) BERLIN.
 MUESTRAS Y LITERATURA A SOLICITAR DE NUESTROS CONCESIONARIOS
 PRODUCTOS QUIMICOS SCHERING, S.A. (ANTIGUA CASA CARLOS W. HEISS) APARTADO 479-MADRID



SEÑALADOS EXITOS OBTENIDOS CON EL SANATOGEN EN ENFERMEDADES GASTRO-INTESTINALES

De «Food and the Principles of Dietetics», la obra del célebre letrado inglés Robert Hutchison:

«El fósforo orgánico contenido en el Sanatogen, es enteramente asimilado... Numerosas observaciones clínicas han comprobado los beneficios obtenidos por el uso del Sanatogen.»

De «Lehrbuch der Magen & Darmkrankheiten», por Prof. Dr. P. Rodari, Zurich, Suiza:

«He usado el Sanatogen en muchos casos de catarros estomacal é intestinales y dispepsias nerviosas. Soy un entusiasta de las propiedades excelentes de este preparado que puedo recomendar incondicionalmente.»

El Doctor José M.^a Rosell, el eminente especialista de Barcelona, escribió:

«Desde hace años vengo recetando Sanatogen como uno de los más eficaces elementos que conozco para fomentar la nutrición y como potente medio vigorizador del tono general orgánico.»

SANATOGEN

El Tónico Nutritivo

Concesionario: **FEDERICO BONET, Apartado 501, Madrid,**

Muestras gratis á los señores médicos que las pidan.

Ayuntamiento de Madrid

En momento, DOCTOR.....

Las SALES KRUSCHEN han alcanzado tal popularidad en poquísimo tiempo, que ya quizá no sea impertinencia suplicar a usted que les conceda su atención.

Hemos publicado un folleto que describe sus propiedades y tenemos a su disposición un frasco de muestra gratis, si quiere hacernos el honor de ensayarlas en su clínica.

¿Por qué no suscribe y nos remite el adjunto cupón?

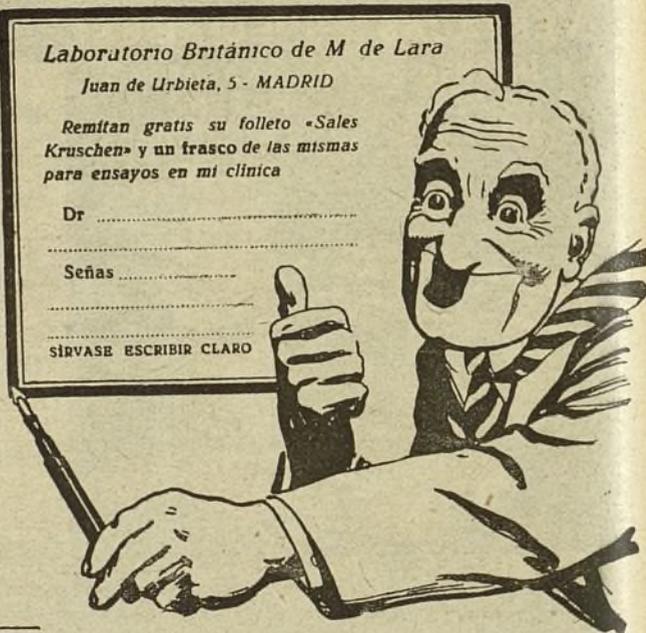
Laboratorio Británico de M de Lara
Juan de Urbieto, 5 - MADRID

Remítan gratis su folleto «Sales Kruschen» y un frasco de las mismas para ensayos en mi clínica

Dr

Señas

SÍRVASE ESCRIBIR CLARO



Sales Kruschen

Quitan años de encima

JARABE OSTEÓGENO GENOVÉ

de fosfato monocálcico puro



Es el reconstituyente más poderoso y eficaz para la infancia y la decrepitud, aunque se esté en buenas condiciones naturales.



Indicadísimo en la Anemia, Tuberculosis ósea, Fracturas, Mal de Pott, Raquitismo, Caries.



Indispensable en el Embarazo, y para la infancia en época de Desarrollo y Dentición.



DE VENTA: EN LA
Farmacia del Autor.



RAMBLA de las FLORES, 5.
Barcelona,
y en las principales de España.

Teléfono 2018 A



FANODORMO

Cicloexeniletilmalonilurea.

HIPNÓTICO

nuevo de acción segura.

¡Sin efectos secundarios!

¡Sin acumulación!

Dosis: $\frac{1}{2}$ - 1 tableta de 0,20 gramos
eventualmente varias veces al día.

Envases originales de 10 tabletas.

E. MERCK - DARMSTADT

Representación y depósito:

Productos Químico-Farmacéuticos, S. A.
BARCELONA. — Bailén, 36. — Apartado 724.

“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

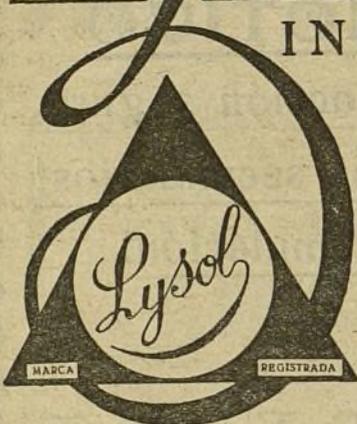
SOCIEDAD NESTLÉ, A. E. P. A. - Vía Layetana, 41, BARCELONA

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

Ayuntamiento de Madrid

Lysol

INGLÉS



único
legítimo

El rey
de los
desinfectantes

Fórmula y marcas registradas de
LYSOL, LTD. Londres

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



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

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

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



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

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.

Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

DIRECTOR: EXCMO. SR. DR. J. DURAN DE COTTES

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

M A D R I D

Nuevos productos "IBYS"

"SUERO ANTIGANGRENOSO POLIVALENTE"

Obtenido por inmunización de caballos por la acción antigénica del bacilo Perfringens, bacilo oedematiens, vibrión séptico y bacilo histolítico.

Como preventivo de la gangrena gaseosa en las heridas graves ó con magullamiento ó antes de las intervenciones quirúrgicas, asociado ó simultáneamente al suero antitetánico.

Como curativo en inyección subcutánea ó intravenosa, según la fase del proceso.

"ANATOXINA DIFTÉRICA"

Para vacunación preventiva de la difteria.

"MIOCARDINA"

(Asociación de extracto de miocardio con tintura de estrofantó.)

Para tratamiento de las insuficiencias cardíacas, miastenias, miocarditis, dilatación de corazón, infiltraciones grasientas del miocardio, en las adiposis en general, etc., etcétera.

Muestras y literatura á disposición de los señores médicos que las soliciten.

PEPTALMINE

Peptona de Carne y de Pescado.—Extractos de Huevo y de Leche.

MEDICACIÓN ANTIANAFILÁCTICA POLIVALENTE

Indicaciones:

MIGRANIAS - URTICARIAS - SOMNOLENCIAS

TRASTORNOS DIGESTIVOS por asimilación defectuosa.

ENROJECIMIENTOS de la CARA, PESADECES después de las comidas.

COLITIS - ASMAS - PRURITOS - ECZEMAS

y en general las diversas manifestaciones anafilácticas.

PEPTALMINE

Posología: Adultos, 2 grajeas ó 2 cucharadas de las
de café de granulados. } una hora antes de cada
Niños, 1 grajea ó 1 cucharada de las de } una de las tres comidas.
café de granulados. }

Literatura y Muestras gratuitas á los señores Doctores.

Laboratoire des Produits Scientia, Dr. E. Perraudin Farm. de 1^{er}. clase.

21, rue Chaptal. — PARIS

UROFORMINE GOBEY

Comprimidos dosificados a 0 gr. 50
de hexametileno-tetramina químicamente pura.

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

Disolvente del ácido úrico

ÉXITO CONSTANTE

Tolerancia perfecta debida a la pureza del producto

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

**REFERENCIAS
MÉDICAS :**

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

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

LA AUVERNIA TERMAL

LA BOURBOULE:

Estación: del 15 Mayo
al 30 Septiembre.

Las aguas más arsenicales conocidas y las más radioactivas.
Linfatismo, adenopatías, anemias, clorosis, afecciones de las vías respiratorias, afecciones de la sangre y de la piel. La mejor estación para los niños.

CHATEL - GUYON:

Estación: del 1.º Mayo
al 15 Octubre.

Aguas muy ricas en cloruro de magnesio
Para las afecciones intestinales (enteritis, estreñimiento, diarreas, infecciones), congestiones hepáticas, dispepsias, enfermedades coloniales.

LE MONT - DORE:

Estación: del 15 Mayo
al 30 Septiembre.

Afecciones de las vías respiratorias: asma, enfisema, convalecencia de la gripe y enfermedades infecciosas: bronquitis, enfermedades de la nariz y de la laringe, catarro del heno.

ROYAT:

Estación: del 15 Abril
al 30 Octubre.

Aguas en extremo ricas en ácido carbónico.
Afecciones y trastornos funcionales del corazón, alteraciones de la circulación (hipertensión, arterioesclerosis), artritis, gota, reumatismo.

SAINT - NECTAIRE:

Estación: del 15 Mayo
al 30 Septiembre.

Albuminurias, nefritis, insuficiencias renales, ginecopatías, anemias.

Variando las altitudes entre 400 y 1.200 metros, estas estaciones son centros admirables de cura de aire. Son asimismo centros de turismo en los macizos magníficos de los volcanes de Auvergne, la región más pintoresca de Francia. Casinos famosos. Numerosos palacios, hoteles y villas de todas las categorías.



ESTOMAGO

SAL DE

H U N T

GRANULADA FRIABLE

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

HYPERCHLORHYDRIA,
GASTRALGIAS, FERMENTACIONES ÁCIDAS

Acción cierta. — Uso práctico. — Inocuidad absoluta.

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

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

OPOTERAPIA HEMÁTICA

el JARABE y
el VINO

DESCHIENS

À la Hemoglobina pura

Admitidos en los Hospitales de París

Proporcionarán á los
Médicos resultados que
agradecerán sus enfermos

DOSIS :

Jarabe : Una cucharada de las de
sopa en cada comida.

Vino : Un vaso de madera en cada
comida.

SUSTITUYE LA CARNE CRUDA
Y EL HIERRO

Laboratorios Deschiens,
9, Rue Paul-Baudry, Paris

Agentes para España :

GIMENEZ-SALINAS y Cía. Sagúés, 2 y 4, Barcelona S. B.

Ayuntamiento de Madrid

NITIUM

BUISSON

*Radio
Sobreactividad*

OVULO

LAPIZ

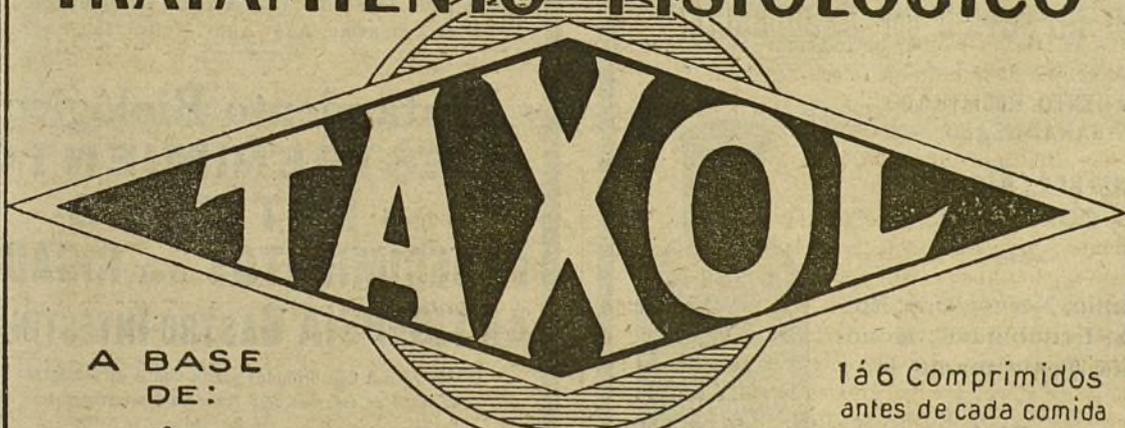
POMADA

Ginecologia - Dermatologia

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

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

ESTREÑIMIENTO TRATAMIENTO FISIOLÓGICO



A BASE
DE:

1º **EXTRACTO TOTAL DE LAS
GLÁNDULAS DEL INTES-
TINO.** que refuerza las
secreciones glandulares
de este órgano.

2º **EXTRACTO BILIAR
DESPIGMENTADO.**
que regulariza la
secreción de la bilis.

3º **AGAR-AGAR**
que rehidrata el
contenido intestinal.

4º **FERMENTOS LÁCTICOS
SELECCIONADOS**
acción anti-microbiana y
anti-tóxica

1 a 6 Comprimidos
antes de cada comida

Laboratoires Reunis. - J. Legrand, Farmacéutico. - 159, Avenue de Wagram, Paris.

AGENTE: Laboratorio MIRABENT Y C.^a, S. C., BARCELONA

Ayuntamiento de Madrid

Lipiodol

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES

Aceite yodado francés a 54 centigr. de yodo puro por centi-cúbico (cubo) sin ningún rastro de cloro de una tolerancia casi ilimitada.

INDICACIONES. — Todas las del yodo, de los derivados yodados orgánicos y yoduros, sin sus inconvenientes; ningún yodismo, ninguna acción congestiva sobre el pulmón.

ARTERIO y PRESCLOROSIS, ENFISEMA, ASMA, REUMA crónico y que desforma, LUMBAGO, CIÁTICA, GOTA, LINFATISMO, ADENOIDISMO, SIFILIS terciaria y HEREDO-SIFILIS.

FORMAS FARMACÉUTICAS :

Inyecciones - Ampollas de 1, 2, 3 y 5 cc.

Frasco de Aluminio de 20 cc. o sean 30 gramos (un centi-cubo-cúbico) contiene 0 gr. 54 de yodo que corresponde químicamente a 0 gr. 71 de K. I.

Cápsulas : 0 gr. 20 de yodo puro por cápsula (2 a 3 por término medio por 24 horas).

Emulsión : 0 gr. 20 de yodo por cucharadita pequeña.

Se halla en todas las buenas farmacias.

En España:
Sr. Juan MARTIN
Calle de Alcalá, 9, Madrid
y Consejo de Ciento, 341
Barcelona.

Solo se ha de aceptar el
producto que lleve
el marbete "AZUL".

**LIPIODOL
LAFAY**

Islas Canarias: B. APOLINARIO, Farmacéutico, Las Palmas.

BROMIDIA BATTLE & C.^a

"EL HIPNOTICO por EXCELENCIA"

MEDICAMENTO REGISTRADO
Y GARANTIZADO

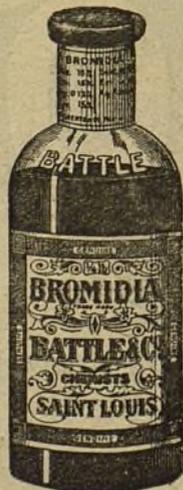
Siempre digno de
CONFIANZA

Insomnio, Nervosismo, Epilepsia, Irritabilidad, Monomanía, Toxicomanía, etc.

Literatura y muestras
gratis contra pedido á los
señores Médicos.

E. DURAN S. en O.

Tetuán, 9 y 11.—MADRID



LA

CITROSODINE

Calma inmediatamente y hace que desaparezcan las crisis dolorosas del estómago, sea cual fuera su causa, mucho mejor que los alcalinos corriente-mente empleados, como el bicarbonato, la magnesia, etc.

Detiene bruscamente los vómitos que terminan las crisis tardías, los vómitos pituitosos de los alcohólicos y los vómitos de los niños de pecho.

Disminuye la hipersecreción, activa la eliminación gástrica y modifica favorablemente el quimismo gástrico.

Acción sobre la viscosidad de la sangre:

Flebitis, trombosis, embolias.

Neumonías, bronco-neumonías.

Laboratorios P. LONGUET, 34, rue Sedaine, Paris.
Muestras: JUAN MARTIN, Alcalá, 9, Madrid.

LACTOLAXINE FYDAU

COMPRIMIDOS de FERMENTOS LÁCTICOS LAXANTES
don base de Fermentos Lácticos seleccionados,
Sales biliares, Agar-Agar, Nattol Italeina.

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

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

LABORATORIOS BIOLÓGICOS de ANDRÉ PARIS

Farmacéutico de 1^{ra} Clase,
Ex-interno y Jefe de Laboratorios de los Hospitales de Paris,
4, Rue de La Motte-Picquet, PARIS (Francia).

SE ENCUENTRA EN TODAS LAS DROGUERIAS Y FARMACIAS
DEPOSITARIOS en **ESPAÑA**
E. y J. A. RIERA, Nápoles, 166, BARCELONA.

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

MORRHUËTINE JUNGKEN

El tónico de la Infancia.
Substituye ventajosamente el aceite de hígado de bacalao.
Sabor gratisimo — Digestión perfecta.
Todo tipo de pastillas comp. — Fosfato sódico — Extracto químicamente puro

NURRISOL

Jarabe Galactógeno
Estimulante de las glándulas mamarias. Reconstituyente
general para las mujeres que crían
Galega — Semillas de Algodón — Cúrcuma — Fosfatos — Tintura de Vanilla — Canela — Huez macedo

PAHIRVOL

Tónico Estomacal — Tratamiento eficaz de la insuficiencia
gástrica. Pepsina — Acido Cloh — Tint. badiana, huez cdmico y cose

FOSFOXYL

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

UROLAN

Tratamiento de la Diatesis Úrica y de las Auto-
intoxicaciones.
Granulado de Pipracina — Benzato de Urea y Guatipino
PUESTAS GRATUITAS A LOS SRES. MÉDICOS Y A LAS CÁMBRAS VECINALES



Granulos de Catillon
STROPHANTUS
 0,001 EXTRACTO NORMAL de 0,001 EXTRACTO NORMAL

Con estos granulos se han hecho las obras discutidas en la Academia de Medicina, Paris 1889. Proban que 2 ó 4 producen pronta diuresis, reaniman el corazon debilitado, disipan ASISTOLIA, DISPNEA, OPRESION, EDEMA, Lesiones MITRALES, Cardiopatias de los NIÑOS y ANCIANOS, etc. Efecto inmediato. — Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

GRANULOS DE CATILLON 0,0001 **STROPHANTINE** CRISTAL TÓNICO DEL CORAZON POR EXCELENCIA

NO DIURÉTICO. — TOLERANCIA INDEFINIDA

Muchos Strophantus son inertes, las tinturas son ineficaces; exigir la firma CATILLON, Premio de la Academia de Medicina de Paris, por "Strophantus y Strophantine", Medalla de Oro, 1900, Paris, 3, Boul' Saint-Martin

Tabletas de Catillon
IDO-THYROÏDINE
 OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPER, etc.

PEPTONA CATILLON
 En POLVO, SUPERIOR, PURO, INATERABLE
 Alimento de los Enfermos que no pueden digerir

EXIGIR LA Firma CATILLON
 Laureado por la Academia de Medicina de Paris
 Medalla de Oro, 1900, Paris, 3, B' St-Martin

INSOMNIOS
SEDATIVO NERVIOSO

BEATOL

HIPNÓTICO ÓPTIMO - ANTIESPASMÓDICO - ANTIÁLGICO
 A BASE DE:
Veronal Sódico - Extracto de Beleño - Intracto de Valeriana

LIQUIDO *1 a 4 cucharaditas pequeñas* COMPRIMIDOS *dos a cuatro* AMPOLLAS *Inyecciones subcutáneas*

Laboratoires Reunis. — J. Legrand, Farmacéutico. — 159, Avenue de Wagram, París.

AGENTE: Laboratorio MIRABENT Y C.^a, S. C., BARCELONA

KINYO-ANTIGRIPAL

MARCA REGISTRADA

KINYO
ANTIGRIPAL

LABORATORIO KINYO DE CORTEZO Nº 9. MADRID

YODO OXIFENATO XANTICO
 $C_{10}H_7O_2N_4$
 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

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

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

De venta en todas las buenas farmacias y droguerías.

Muestras y folletos a los Sres. Médicos.

LABORATORIO PESQUI
 Alameda, 17.—SAN SEBASTIÁN (Gulpúzcoa).

BALDACCI-Pisa.



IODARSOLO

EL PRIMER PRODUCTO DE YODO Y ARSÉNICO

Sin consecuencias tóxicas secundarias

DESEADO
POR
LOS NIÑOS

ZIMEMA
AGLICOLO
CASEAL CÁLCICO
GONEAL



NO ES
FERMENTESCIBLE

BALDACCI-PISA LEJOMALTO

Dextrina y maltosa con amilasa inactiva

Alimentación artificial y mixta
destete, trastornos gastro en-
téricos de los lactantes, etc.etc.



COSTE
ECONÓMICO

Almomonas

Cinusal-Goedecke

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

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

Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

DIRECTOR: EXCMO. SR. DR. J. DURAN DE COTTES

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

M A D R I D

BIOLACTISERUM

Asociación de fermentos lácticos seleccionados con sueros de animales inmunizados contra el Bacilo de Eberth, Paratífus A, Paratífus B, Colibacilo-Proteus y otros gérmenes intestinales.

La orientación científica que hasta la fecha ha informado la administración de los fermentos lácticos ha sido la de substituir la flora intestinal proteolítica por la sacarolítica; es decir, detener el desarrollo de la primera por las fermentaciones lácticas que se ocasionan por la administración de la segunda.

Esta concepción teórica no siempre ha sido lograda en la práctica por la simple administración de los fermentos lácticos, acaso porque los gérmenes proteolíticos, entre los cuales se hallan los patógenos, encuentren entre los exudados de la mucosa alterada los elementos de su nutrición mejor que en los residuos alimenticios, ó bien porque la cantidad de ácido láctico por los sacarolíticos originados no sea suficiente para detener el desarrollo de los gérmenes patógenos, con su función inherente de putrefacción.

Lógico es pensar que si á la administración de fermentos lácticos sumamos la acción de sueros específicos contra los gérmenes patógenos, por la acción de los anticuerpos que contiene el suero, conseguiremos destruirlos y oponernos á su acción y á la de sus proteasas en el proceso de putrefacción que determinan.

Los interesantes trabajos de Lenoy y de Mesnard y Rose sobre los sueros antiproteásicos, así como nuestros experimentos personales de laboratorio y de clínica, que serán motivo de una próxima comunicación, demuestran evidentemente el justificado y beneficioso resultado de la asociación de los sueros específicos antimicrobianos de los principales gérmenes proteolíticos de la flora intestinal con los fermentos lácticos, siendo el motivo de dar este nuevo producto, que con el nombre de **Biolactiserum** representa la asociación de suero de animales inmunizados al bacilo de Eberth, Paratífus, Coli, proteus, piocianico, etc., con los fermentos lácticos.

Su indicación es en todos los procesos infectivos é inflamatorios, intestinales y en todos aquellos casos en que debemos oponernos á los procesos de putrefacción, tanto en los niños como en los adultos (cólera infantil, diarrea verde, enteritis, fiebres tifoideas, paratifoideas y colibacilares, etc.).

Tómese cada seis horas, con la leche fría ó en agua azucarada, una cucharadita de las que acompañan al preparado.

Se sirven muestras y literatura gratis á los señores médicos que las soliciten.

Eminal

para el tratamiento de las afecciones
Utero-Ovarianas.

Poderoso moderador de las funciones catamenciales.

Rep.

CADA CUCHARADA CONTIENE:

Viburnum prunif.....	1 gramo.
Hidrastis (representado por su alcaloide blanco hidrastina).....	1 »
Euminal.....	1 »
Licor aromático.....	20 »

INDICACIONES

Hemorragias uterinas.
Amenorrea. — Dismenorrea.
Gastralgias
y alteraciones digestivas producidas por acción refleja del útero ó sus anexos.

Muestras y literatura á disposición de los señores Médicos.

Solicítense á **Laboratorio Hispano-Argentino.** — Núñez de Balboa, 127.

Por carta **Apartado 384. — MADRID**

MADRID

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

HAPTINÓGENOS

Haptinógeno <u>NEUMO</u> « Méndez »	} GRIPE EN TODAS SUS MANIFESTACIONES. Neumonía é infecciones á Neumo. Rinitis y Laringitis pseudomembranosas. Traqueítis.
Haptinógeno <u>ESTAFILO</u> « Méndez »	
Haptinógeno <u>GONO</u> « Méndez »	} Blenorragia. Metritis. Pelvi-peritonitis. Artritis. Orquitis. Cistitis. Prostatitis.
Suero <u>CARBUNCLOSO</u> « Méndez »	
Haptinógeno <u>ECZEMA</u> « Lóizaga »	} Curativo del Eczema agudo.
Haptinogenina <u>DIFTERICA</u> « Méndez »	

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 YANEZ. — Apartado 384. — MADRID. — Teléf. 25-81 S.

Asociación
Digitalina - Ubaína.

DIGIBAÏNE

NOM DÉPOSÉ

reemplaza ventajosamente
á Digital y Digitalina.

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

LABORATOIRES DEGLAUDE 8, Rue d'Assas
PARIS, VI.

Muestras y J. M. BALASCH Diagonal, 440.
literatura: Agente general para España. BARCELONA



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

Sobre el rótulo

Exigir el Nombre



Sobre cada cápsula

FAGIFOR-CITO

de la Fábrica de productos químico-farmacéuticos

«CITO» DE BUDAPEST

**TUBERCULOSIS,
BRONQUITIS, CATARROS CRONICOS**

INSUSTITUIBLE PARA EL TRATAMIENTO DE LAS
AFECIONES CRÓNICAS DEL APARATO RESPIRATORIO

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

COMPOSICIÓN: UNA CUCHARADA CONTIENE: Kreo-
sol-guayacol fluid, 2 centigramos; Calolum aceticum, 14
centigramos; Calolum benzolicum, 2 centigramos; Calolum
láctico, 2 centigramos; Calolum salicylicum, 2 centigra-
mo } Ferrum aceticum, 2 centigramos; Menthol puris, 0,20
centigramos; Sirup aromático, 20 gramos.

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

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

VITORIA

**ANIODOL
EXTERNO**

Desodorizante Universal
Cirugía - Obstetricia
Ginecología
Dermatosis - Rinología.

Muestras sobre pedido á los Médicos. - LABORATORIOS DEL ANIODOL, 40, Rue Condorcet, PARIS

ANIODOL

El mas poderoso antiséptico
NO TÓXICO

**ANIODOL
INTERNO**

Gastro-Enteritis
Fiebre Tifoidea
Diarrea verde de las lactantes
Tuberculosis.

SIL - AL

Metahidrosilicato de aluminio fisiológicamente puro.

Muestras y literatura
A. GAMIR.-Valencia.

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

BARDANOL

Elixir de bardana y estaño eléctrico.

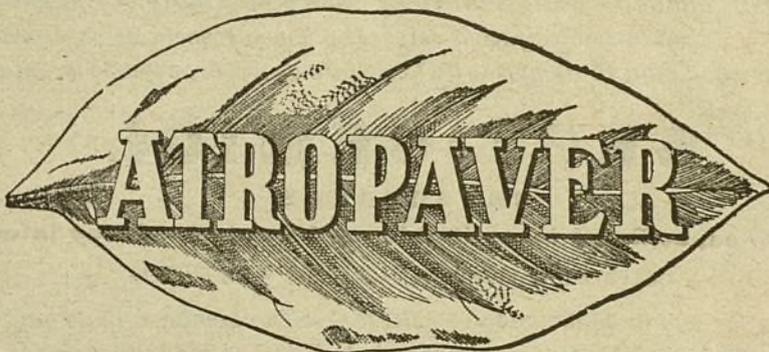
Muestras y literatura
A. GAMIR.-Valencia.

Indicaciones:

**Estafilococias en todas
sus manifestaciones.**

Autorizado por la Inspección General de Sanidad, número 4.193.

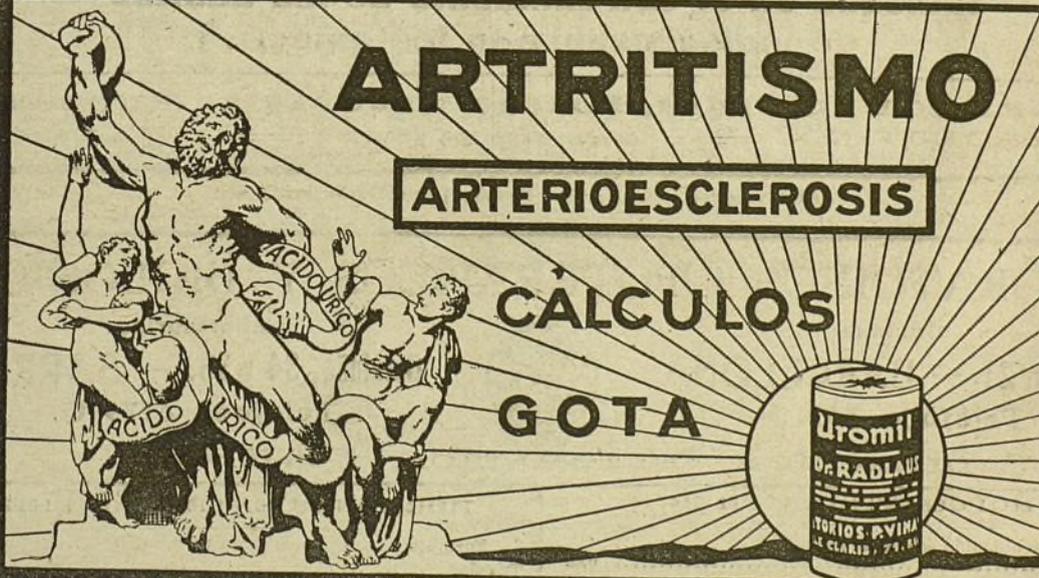
Alcaloides del opio y de la belladona (var. Bœtica) en solución estable.



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

Uromil

RECONOCIDO COMO EL MAYOR DISOLVENTE DEL ACIDO ÚRICO, PARA COMBATIR LA URICEMIA Y LAS ENFERMEDADES DEL METABOLISMO



REUMA

Ayuntamiento de Madrid

JARABE BEBE

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

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

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

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

TETRADINAMO

Formas: ELIXIR é INYECTABLE

Medicación dinamófora y regeneradora de los estados consuntivos.

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

SEPTICEMIOL

INYECTABLE

Tratamiento específico é insustituible de las enfermedades infecciosas.

COLESTERINA, GOMENOL, ALCANFOR y ESTRIGNINA

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

PURGANTIL

(JARABE DE FRUTAS)

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

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

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

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.....	0,03

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIJANSE AL DELEGADO REGIONAL:

RAMON DE UGARTE, Calle de Campomanes, 11, tercero derecha. — MADRID (12)

Ayuntamiento de Madrid

SANATORIO PENA-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. E. Muni-lla, farmacéutico. En cajas de cuarenta píldoras para de toda clase, y en ampollas para el paludismo rebel-
calenturas

VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERIAS

Agente general: D. JULIO CARREÑO ROLDAN
Plasencia (Cáceres).

—Órgiva (Granada), por defunción, con 1.500 pesetas. Solicitudes hasta el 10 de Mayo.

Datos.—5.051 habitantes, á 54 kiló- metros de la capital, cuya estación es la más próxima.

—La Pera, partido de La Bisbal (Ge- rona). Solicitudes hasta el 13 de Mayo.

Datos.—621 habitantes, á 9 kilómetros de La Bisbal y á 18 de Gerona. Hay es- tación férrea.

—Cirauqui, partido de Estella (Nava- rra), por dimisión, dotada con 5.000 pe- setas. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 9 de Abril.)

Datos.—1.156 habitantes, á 12 kiló- metros de la cabeza del partido, á 30 de la capital y á 12 de la estación de Biurrun Campanas.

—Cabra, partido de Valls (Tarragona), desempeñada interinamente, con la do- tación anual de 1.250 pesetas. Solicitu- des en treinta días. (B. O. del 10 de Abril.

Datos.—987 habitantes, á 13 kilóme- tros de Valls, cuya estación es la más próxima, y á 22 de la capital.

—Villalba de Rioja, partido de Haro (Logroño), por dimisión, con la dotación de 1.250 pesetas, por una á cinco fami- lias pobres, más 125 por inspección. Por iguales pagarán 3.625 pesetas. Solicitu- des hasta el 28 del actual.

Datos.—292 habitantes, á 45 kilóme- tros de la capital, á 4 de San Felices y á 5 de la estación de Haro.

—Carcelén, partido de Casas Ibáñez (Albacete), por renuncia, con la dotación de 1.250 pesetas, más el 10 por 100 por inspección. Solicitudes hasta el 9 de Mayo.

Datos.—Villa de 1.759 habitantes, á 20 kilómetros de la cabeza del partido, á 40 de la capital y á 20 de la estación de Alpera.

—San Martín de Elines (Santander), con tres anejos: uno á 2 kilómetros por carretera; otros dos á uno. Hay 145 ve- cinos y pagan 6.000 pesetas.

(Continúa en la pág. XXIX).

SOLUTO

Reconstituyente general del organismo

Elixir e Inyectable

VITAL

Laboratorio ARRANS SEVILLA

JARABE ARRANS

Medicamento Especifico de las enfermedades del PECHO y VÍAS RESPIRATORIAS

De amapolas Fosfo-Creosotado

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.



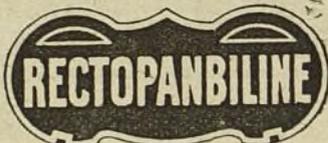
De venta en todas las farmacias.

Unica Medicación de las ENFERMEDADES del HIGADO



reuniendo las
OPOTERAPIAS HEPATICA Y BILIAR
con los COLAGOGOS más activos.
2 á 12 PILDORAS al día ó 1 á 6 cucharaditas de postre de 10 Gr. de SOLUCIÓN

ESTREÑIMIENTO Y AUTOINTOXICACION INTESTINALES



Tratamiento Racional según los últimos trabajos científicos.

ENEMA de EXTRACTO de BILIS glicerinado y de PANBILINE

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

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

TUBERCULOSIS

AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

Gripe, Escrófula, Raquitismo

SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al Clorhidro-Fosfato de Cal creosotado.

La mejor tolerada de todas las preparaciones creosotadas

ANTICATARRAL y ANTISÉPTICA

Seca las Secreciones y Cicatriza las Lesiones tuberculosas.

EUPÉPTICA, RECONSTITUYENTE

Reanima las funciones de Nutrición y el estado general.

L. PAUTAUBERGE

10, Rue de Constantinople, PARIS, y Farmacias.

Depositarios para España:

Giménez-Salinas y C.^ª, Sagués, 2 y 4, Barcelona (S. G.)

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 á la clase médica en el

LABORATORIO LEFEL. - Roma, 5. - MADRID

—Altrón, partido de Sort (Lérida), con el haber anual de 1.250 pesetas, más el 10 por 100 por inspección. Solicitudes hasta el 10 de Mayo.

Datos.—171 habitantes, á 8,9 kilómetros de Sort, á 99 de la capital y 132 de la estación de Tárrega.

(Continúa en la pág. 4 de Tertulia).

JARABE de DIGITAL LABELONYE

EMPLEADO CON EL MEJOR ÉXITO
CONTRA LAS DIVERSAS

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

OXIGENOTERAPIA

HIPODERMO :: PNEUMO-OXIGENADOR

de los Dres. LIAN y NAVARRE

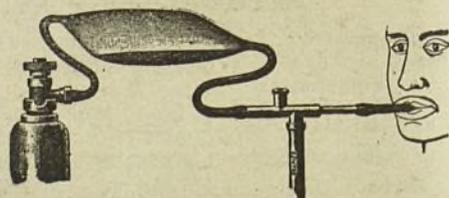
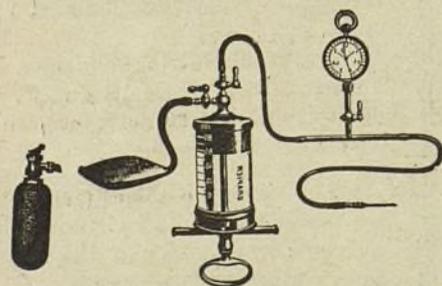
Se remiten instrucciones y folletos gratis pidiéndolos á

DRAPIER

INSTRUMENTOS DE CIRUGÍA

41, rue de Rivoli. - PARIS

R. C. Seine 27.825.



ANALISIS

de orinas, esputos, leches,
minerales, aguas, etc.
Laboratorio del Dr. E. Ortega,
Sucesor del Dr. Calderón.
Carretas, 14, Madrid.
Fundado en 1868.

—La de subdelegado de Medicina del partido judicial de Tordesillas (Valladolid). Los aspirantes no deberán exceder de la edad de cuarenta años, á excepción de los subdelegados que lo sean en propiedad en otro distrito. Es necesario presentar certificado de nacimiento legalizado, el título de licenciado ó copia legalizada y certificado de penales. Solicitudes en el plazo de tres meses dirigidas al señor gobernador. (*Boletín Oficial* del 10 de Abril, en donde se publican el programa y demás datos del concurso.)

—Por renuncia se halla vacante Fuentelaencina. Paga por titular é iguales 5.000 pesetas en metálico y por meses vencidos. Las instancias, en papel de peseta, hasta el 14 de Mayo á este Colegio.—Guadalajara, 17 de Abril de 1926.
—El presidente, *Manuel Pardo*.

Practicantes.

Sádaba (Zaragoza), con 200 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 13 de Mayo.

—Logroño, dos plazas, dotada cada una con el sueldo anual de 1.125 pesetas. Hay otras dos de suplentes sin sueldo. Solicitudes durante tres meses. (*Boletín Oficial* del 10 de Abril.)

—Arándiga (Zaragoza), dotada con 100 pesetas. Solicitudes hasta el 10 de Mayo.

—Tossa (Gerona), con la dotación de 50 pesetas. Solicitudes hasta el 15 de Mayo.

Comadronas.

Colmenar del Arroyo (Madrid), dotada con 100 pesetas. Solicitudes hasta el 14 de Mayo.

—Tossa (Gerona), con la dotación de 100 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 15 de Mayo.

SIEROSINA

IODO-TUBERCULINA-CÚPRICA DEL DR. SBARIGIA

La SIEROSINA, por su eficacia contra la tuberculosis quirúrgica y pulmonar, es una de las mayores conquistas terapéuticas.

Eminentes facultativos atestiguan su superioridad sobre las demás tuberculinas por su fácil manejo y absoluta inocuidad, su acción antitéptica y astringente y sus efectos rápidos y constantes; afirmando que es el remedio que hasta hoy ha dado más eficaces y prácticos resultados. Su tolerancia es perfecta y si por casualidad produce reacción general, que es rarísimo aun forzando la dosis, es solo de algunas décimas.

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

De venta en Farmacias y Centros de Específicos

Para informes de carácter científico, dirigirse a D. José Vallés y Ribá, calle de Mallorca 108. Teléfono 17. BARCELONA

AGUAS
MINERALES
NATURALES DE

CARABANA

PURGANTES
DEPURATIVAS
ANTIBILIOSAS
ANTIHERPÉTICAS

PROPIETARIOS: VIUDA E HIJOS DE R. J. CRAVARRI

Dirección y oficinas: Lealtad 12

Teléfono 917

MADRID

Ayuntamiento de Madrid

SARNA

— (ROÑA) —

Cura rápida y cómoda con el **SULFURETO CABALLERO** Destructor tan seguro del *Sarcoptes Scabiei*, que una sola fricción, sin baño previo lo hace desaparecer por completo, siendo aplicable en todas circunstancias y edades por su perfecta inocuidad.

J. CABALLERO ROIG

Farmacia-Laboratorio: CONDE DEL ASALTO NÚM. 86. — BARCELONA



CICA-SÉPTICO LIRAS

(Gomo-resina kercitrinada con ceraina.)

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

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

Donativos hechos al Colegio del Príncipe de Asturias, para huérfanos de médicos, en el trimestre de Octubre, Noviembre y Diciembre de 1925. (1)

Diciembre 25.—D. Gregorio Cardiel, de Valseca, 25 pesetas; D. Benito Gallego, de El Ferrol, 143; Un médico rural, que desea conservar el incógnito, 1.000 pesetas.

Diciembre 30.—Dr. Márquez, 150 pesetas.

(Continuará.)

(1) Véase el número anterior.

LABORATORIOS CAMPOS FILLOL

VALENCIA

LACTOBULGARINA

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

El mejor desinfectante intestinal.

SUERO HEMOPOIÉTICO

Suero fresco de caballo.

En cajas de 10 ampollas de 10 c. c.

Para combatir anemias, cohibir hemorragias y exaltar fagocitosis.

El mejor tratamiento proteínoterápico.

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

LABORATORIO "ÉGABRO"

CABRA (Córdoba).

Preparaciones Originales Patentadas.

EUGESTOL: Inyectable.

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

FEBRIFUGOL: Elixir.

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

CATARROS FOSFOTIOL : : TOSSES :

SOLUCION ARSENIÓ FOSFORADA CON TIOL

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

Ayuntamiento de Madrid