

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

FRANQUEO
CONCERTADO

HISTORIAL

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

PUBLICACIONES REFUNDIDAS:

Boletín de Medicina, Gaceta Médica, Semanario Médico-Quirúrgico, Fundador: Tejada y España.—Correspondencia Médica, Fundador: Cueto y Chornor.
La Sanidad Civil Fundador: D. J. Albiñana.

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN

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

PAGO ADELANTADO

Número corriente 1 peseta.

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

La correspondencia administrativa y giros al Administrador.

La científica y profesional al Director.....

Apartado de Correos, núm. 121.



El nuevo envase original *Schering* - con el ángulo-

Veramon
Analgésico

- VENTAJAS ESPECIALES:**
1. intenso efecto analgésico
 2. falta de efecto hipnótico
 3. no ataca al corazón, ni a los riñones.

INDICACIONES: **Medicina interna:** Cefalálgias de toda clase (también las debidas a la arterioesclerosis), neurálgias, especialmente en la región del trigémino; dolores tabéticos, asma bronquial.

Ginecología: Dismenorrea, hemicrania, dolores durante y después del parto.

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

DOSIFICACIÓN: 0,4 a 0,8 g ó sea 1 a 2 tabletas por dosis.

ENVASE ORIGINAL: tubos con 10 tabletas de 0,4 g.

Para protegerse contra sustitutos de inferior calidad, prescribese siempre el preparado „en envase legítimo Schering“.

Chemische Fabrik auf Actien (vorm. E. SCHERING.) Berlin N. 39.



Muestras y literatura a la disposición de los Sres. Médicos, solicitándolas de nuestros concesionarios:

Productos Químicos Schering, S. A. (antigua casa Carlos W. Heiss)

APARTADO 479 MADRID

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PERTURBACIONES MENSTRUALES

SINTOMAS	CAUSAS	TRATAMIENTO
Reglas poco frecuentes.....	Insuficiencia ovárica.	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 Ocreíne: 10 gotas corresponden á una píldora.</i>
Reglas escasas.....	Id.	
Reglas dolorosas.....	Id.	
Accesos de opresión, palpitaciones, sofocaciones ascendentes.....		
Reglas frecuentes.....	Insuficiencia tiroidea.	THYRENE 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.</i> <i>Gotas: 10 gotas corresponden á una píldora.</i>
Reglas abundantes.....	Id.	
Reglas de demasiada duración.....	Id.	
Jaquecas, edemas transitorios, impresionabilidad al frío, dolores reumatoideos, sabañones.....	Id.	
Amenorrea.....	Insuficiencia tiro-ovárica.	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.
Mixoedema frustrado, enfermedad de Basedow de la menopausia.....	Id.	
Obesidad, reumatismo crónico.....	Id.	
Reglas dolorosas.....	Espasmo vascular ó muscular.	FRIALINE GRÉMY Uno á tres supositorios por día.
Reglas dolorosas.....	Metritis y salpingitis.	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.
Irregulares.....	Id.	
Anómalas.....	Id.	

LABORATOIRES GRÉMY — 14, rue de Cléchy. — PARIS
Depósito general para España: **CURIEL Y MORAN. — Aragón, 225. — BARCELONA**

LA MEDICACIÓN IODADA

Inmediata e intensa

POR LA

Lenta y duradera

POR LA

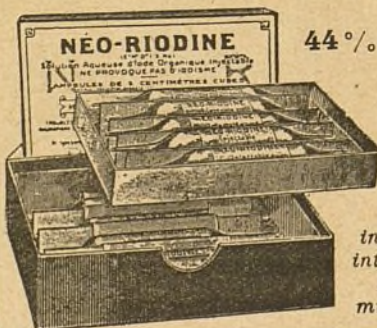
NÉO-RIODINE

RIODINE

TOLERANCIA PERFECTA — SIN IODISMO

*Solución acuosa de yodo
Orgánico inyectable*

*Eter glicérico
yodado del ácido
ricinoleico.*



44 % de yodo

En
inyecciones
intravenosas
o intra-
musculares.

Compuesto químicamente
definido y estable

(C₁₅H₃₃O₃)₃ (1H)₂ C₃H₅

DOSIS MEDIA :
2 á 6 perlas al día.



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

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

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

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

Ayuntamiento de Madrid

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 FORTACIN
Del Hospital de la Princesa.
L. CARDENAL
Catedrático de Cirugía de Madrid.
Cirujano del Hospital de la Princesa.
J. CODINA CASTELLVÍ
Académico. Médico de los Hospitales.
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 Real de Medicina.
A. FERNÁNDEZ
Ex-interno de la Facultad y Hospitales.
F. LÓPEZ PRIETO
Electro-radiólogo
Ex-Médico Titular.

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

G. MARAÑÓN
Médico del Hospital General de Madrid. Prof. A. de la F. de M.
M. MARÍN AMAT
Oftalmólogo. Académico O. de la Real de Medicina.
J. MOURIZ RIESGO
Jefe del Laboratorio del Hospital General.
B. NAVARRO CÁNOVAS
Médico-Director del Gabinete de radiografía y radioterapia del Hospital de la Princesa.
S. PASCUAL Y RÍOS
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 Municipal de Madrid. Radiólogos del Hospital General y de San Juan de Dios.

G. RODRÍGUEZ LAFORA
Prof. A. de la F. de M. ex-Histopatólogo del Manicomio de Washington.
J. SARABIA PARDO
Director del Hospital del Niño Jesús. Académico de la Real de Medicina.
F. TELLO
Director del Instituto Alfonso XIII.
L. URRUTIA
Especialista en enfermedades del aparato digestivo.
VALLEJO NÁGERA (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 ALDABÁLDE
Académico de la Real de Medicina.

Redactor Jurídico: A. CORTEZO COLLANTES

PROGRAMA CIENTÍFICO:

Oleña española. — Archivo é Inventario del Tesoro Clínico, de los trabajos de Investigación y de los Laboratorios nacionales. — Crítica, análisis y aceptación de los progresos extranjeros. — Fomento de la enseñanza. — Todos los Hospitales y Asilos serán Oleñas 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: Ideas clínicas: Distensiones y dilataciones cardíacas, por el Dr. G. R. Gonzalo. — Recuerdos clínicos de un médico rural. — Proposición de un cuadro uniforme, por el Dr. C. Sáinz de los Terreros. — Sociedad Oftalmológica de Madrid. — Bibliografía, por el Dr. César Juarros. — Periódicos médicos. — La mortalidad en España, por el Dr. D. Francisco Oriado y Aguilar.

IDEAS CLÍNICAS

DISTENSIONES Y DILATACIONES CARDIACAS

POR EL

DR. G. R. GONZALO

Es asunto de gran conveniencia clínica, para la mayor claridad en ideas y exactitud del lenguaje, fijar bien y de una vez para siempre el verdadero concepto encerrado en cada una de las palabras que sirven de epígrafe al presente trabajo.

Es el aumento de volumen del corazón el signo clínico que suele traducir aquellos dos fenómenos, á más de otros propios igualmente de la misma víscera que por hoy caen fuera de nuestro objetivo; síntoma, que si por sí sólo nada presupone respecto al concepto clínico y anatomopatológico de uno y otro proceso, es de un valor precioso como avance primero en la exploración clínica de todo enfermo cardíaco.

La percusión auscultatoria primero dejándonos adivinar un corazón que traspasa los límites normales, la imagen radiográfica después puntualizándonos la cuantía de aquel aumento de volumen, la ortodiagrafia finalmente, detallándonos las diferentes curvas y diámetros cardíacos en las diferentes posiciones, son las más pre-

cisas exploraciones clínicas que muy pronto nos permiten formar una idea bastante cercana á la realidad sobre el volumen total del corazón explorado.

Mas el verdadero concepto clínico de la distensión y dilatación cardíaca, no está rigurosamente ligado á los cambios de volumen de la víscera, sino á la pérdida de dos preciosas y esenciales cualidades de la fibrilla muscular del corazón.

Una cavidad elástica decimos que se *distiende*, cuando sometida á una fuerza interior, ésta la agranda hasta traspasar los límites ordinarios de su elasticidad, pero de ordinario cesada la causa que la distendió, aquélla recobra su forma y volumen normal merced á su elasticidad.

Por el contrario, una cavidad elástica decimos que se *dilata*, cuando sometida á la misma fuerza se agranda igualmente, pero desaparecida aquélla no vuelve á recobrar su primitivo temple tensional, por haber traspasado los límites de la elasticidad y haberse perdido la *tonicidad* de las fibras elásticas que constituyen sus paredes.

La fibra muscular que ha perdido su *elasticidad*, no recobra su primitivo lugar y forma una vez cesada la causa que la distendió, aunque conserve su temple tensional.

La fibra muscular que ha perdido su *tonicidad*, permanece flácida y sin temple tensional, aunque con-

serve su elasticidad, ya se encuentre en reposo, en contracción ó en distensión.

Trasladando estos conceptos á la clínica, pronto se deja comprender el estado funcional de un corazón distendido ó de un corazón hipotónico y dilatado. En el primer caso solemos encontrar grandemente disminuida la potencialidad contráctil del miocardio, pues falta éste de la suficiente elasticidad, reacciona con muy escasas energías sobre la columna líquida sanguínea en tensión que distendió sus cavidades, transmitiendo á ella y, por lo tanto, al pulso, una onda sanguínea de pequeño volumen y muy mermadas energías; éstos mismos fenómenos extraordinariamente exagerados, hasta el punto de reducir las pulsaciones á una pequeñísima oscilación de la columna líquida, á veces á su total desaparición en determinadas arterias distales, acompañados de los grandes síndromes hidrostáticos de la gran circulación (anuria, anasarca, disnea, etc., etc.), suelen ser los signos clínicos más esenciales y frecuentes de la dilatación é hipotonía cardíacas.

Uno y otro fenómeno puede no guardar relación con el estado anatómico de las paredes ventriculares, pues el propio Mackenzie pudo autopsiar un caso por rotura del corazón á causa del adelgazamiento de sus paredes en el que éstas no habían sufrido dilatación ni aún distensión, por conservar las fibras su propia tonicidad y elasticidad no obstante el adelgazamiento parietal que las condujo hasta la rotura por causas ajenas á las mismas.

Igual independencia puede observarse respecto á la pérdida de las demás propiedades fundamentales propias de la fibra muscular cardíaca; y enfermos cuyo corazón presenta profundos trastornos de conductibilidad, excitabilidad ó contractilidad, sobreviven largos años al amparo de un cuidadoso tratamiento sin llegar á perder hasta después de largo tiempo sus funciones tónicas y elásticas y, por tanto, sin presentarse los graves fenómenos de distensión y dilatación cardíacas hasta el remoto final de su proceso; y viceversa, enfermos en quienes jamás se advirtió la más pequeña arritmia, el más insignificante extrasístole ó la menor ausencia de pulsaciones, comienzan su proceso cardíaco con la aparición de una brusca distensión ó dilatación cardíaca que rápidamente suele conducirles á una irremediable asistolia; casos raros en verdad, pero que no por eso deja de ofrecérsenos la clínica.

Cuando el corazón reacciona frente á sus múltiples lesiones oricovalvulares, ó ante la simple hipertensión arterial de causa renal, lo hace generalmente hipertrofiando sus paredes, robusteciendo su miocardio hasta compensar con su esfuerzo extraordinario la causa que lo provocó ó hasta sucumbir de no poder alcanzar la compensación; en tales casos el corazón adquiere enormes proporciones, pero este aumento de volumen en ocasiones verdaderamente exorbitante, puede muy bien en sus primeras etapas y en sujetos jóvenes especialmente, ser compatible con un perfecto funcionalismo cardíaco, como en el caso por mí publicado en el número correspondiente al 14 de Marzo de 1925 de esta

misma Revista, en el que un joven muchacho con un voluminosísimo corazón, cuya radiografía se acompañaba, no ofrecía el más leve signo clínico ni la más pequeña alteración de su función cardíaca, probando con ello que no obstante su hipertrofia cardíaca, sus fibras musculares conservaban incólumes sus fundamentales propiedades, incluso su elasticidad y tonicidad.

No importa, pues, que el miocardio aumente su excitabilidad, altere su conductibilidad, modifique su forma de contracción, se hipertrofie ó se adelgace en sus paredes, mientras sus fibras conserven sus dos más preciadas cualidades, mientras perdure en ellas su elasticidad y su tonicidad, el tono tensional se sostendrá y la función circulatoria se desempeñará, siquiera sea precariamente, no sobreviniendo los signos clínicos delatores de la pérdida de ambas cualidades en alguna ó algunas de las cavidades cardíacas, es decir, la terrible distensión cardíaca ó la irremediable dilatación de corazón.

Una y otra pueden desde luego afectar á la totalidad del miocardio, como ocurre en los casos más frecuentes, pero en ocasiones la distensión ó la dilatación pueden no recaer más que en uno sólo de los miocardios auriculares ó ventriculares, en cuyos casos el síndrome queda limitado al propio de la cavidad lesionada, constituyendo las distensiones y dilataciones parciales ó parcelarias, cuyo estudio particular nos conduciría demasiado lejos, por lo que tal vez constituya el motivo de otra serie de consideraciones clínicas que habría de exponer en otros varios artículos de esta misma revista.

Febrero, 1926.

Recuerdos clínicos de un médico rural.

POR EL

DR. PABLO LUENGO

Todos los médicos conservamos allá en las regiones encefálicas, donde se almacenan los recuerdos, las imágenes de aquellos casos clínicos que más hondamente conmovieron nuestra emotividad, por las dificultades en el diagnóstico ó en el tratamiento, siendo mi objeto, en este sintético trabajo, exponer algunos que á mi juicio no carecen de interés, ó, por lo menos, desde el punto de vista subjetivo, me impresionaron con la intensidad suficiente para no olvidarlos; y si en la parte descriptiva no brillarán con el ropaje científico que suele revestir las producciones de los espíritus selectos, he de procurar que resalte en ellos la verdad clínica, aspirando que el contenido no pierda quilates por la pobreza del vaso en que se ofrece. Como dice el espiritual y culto catedrático de la Universidad de Salamanca, mi admirado amigo D. Pedro Urbano González de la Calle: «Porque es el respeto á la verdad, en el orden científico, el tributo más elocuente que puede rendir el estudioso á la idealidad moral que dá fin y sentido á la existencia entera» (1).

Si algún lector encuentra en la lectura de estas páginas, que el estilo y la exposición se separan del rigorismo cien-

(1) Véase «El ensayo biográfico de Francisco Sánchez de las Brozas», por Pedro Urbano Sánchez de la Calle, páginas 7 y 8.

tífico, que busca la exactitud en un lenguaje técnico preciso. sin hipérboles ni metáforas, libre de toda ganga pseudoliteraria, he de decirle que no están escritas en horas plácidas de recogimiento espiritual, ni en momentos agradables, de íntima reconcentración de la mente, cuando se siente bajo la influencia de la inspiración, el «beso en la frente» de un pensamiento cincelado, el roce tibio y suave de una imagen que toca con su ala de seda nuestro espíritu, como dice Enrique Rodó; sino que, por el contrario, están trazadas durante los breves intersticios que me deja libre el laboreo profesional, pues, como dice Letamendi, «la medicina será siempre una secular urgencia»; escribiendo estos recuerdos clínicos bajo el agobio de la prisa, con agotamiento cerebral, y casi temblorosos los cansados dedos de tomar el pulso y escribir recetas; logrando pocas veces la paz del espíritu, la libertad interior, casi siempre bloqueada por los rigores de la servidumbre de nuestra profesión para escribir algo, que si carece de valor, aunque no hay nada vil en la casa de Júpiter, me sirve como válvula psíquica de seguridad, por donde en ritmo fisiológico se desprenden, por metamorfosis espiritual, estos renglones, en los que con atracción y repulsión se mezclan la satisfacción del deber cumplido, con los sinsabores de la azarosa vida médica.

No sé si tendrán aquí exacta aplicación, bajando, como es consiguiente, el diapason, al tratarse de mi modesta pluma, las palabras que dedica a la hermosa figura de Cleanto, José Enrique Rodó: «De aquel Cleanto que obligado a emplear las fuerzas de sus brazos de atleta en sumergir el cubo de una fuente y mover la piedra de un molino, concedía a la meditación las treguas del quehacer miserable, y trazaba, con encallecida mano, sobre las piedras del camino, las máximas oídas a Zenón». (José Enrique Rodó: «Páginas escogidas», página 189.)

1.—ABSCESO LINGUAL.

No hace mucho tiempo se presentó en mi consulta una enferma de cuarenta años de edad, modelo de buena conformación orgánica, con rasgos fisionómicos que revelaban viveza intelectual, acompañada de otra mujer, porque la paciente difícilmente podía expresar su pensamiento por alteración patológica del órgano lingual, como claramente daba a entender con mímica expresiva. Del interrogatorio un tanto dificultoso resultó, que hacía próximamente doce días empezó a notar dificultad en la masticación y en la deglución, siendo difícil la emisión de la palabra, por el engrosamiento de la lengua, *sin acusar dolor acentuado ni proceso febril*, síntomas que progresivamente se manifestaron con más intensidad, hasta el extremo de no poder cerrar la boca. A la simple inspección se observaba aumento del volumen de la lengua, que ocupaba casi todo el espacio bucal, pero conservando su forma y color natural, sin alteración en las membranas mucosas ni en su revestimiento epitelial, y por el tacto se notaba una induración general de resistencia elástica, sin foco alguno de reblandecimiento, ni tumoral, como tampoco existía alteración sensitiva, ni calorífica. Nada de particular observamos en los órganos vecinos ni en el examen general nos indicó la etiología y génesis de la enfermedad que ante nuestra vista teníamos.

Ante un cuadro clínico como el que ligeramente acabo de exponer, yo no sabía qué juicio diagnóstico formular, ni por lo tanto qué terapéutica emplear, quedando en un estado de perplejidad desagradable, como nos pasa siempre que tenemos que tratar un enfermo de diagnóstico y de origen causal desconocido; mas dada la rapidez del proceso, pensé en una afección inflamatoria, con formación de pus, acaso coleccionado en el centro de la lengua, y decidido a confir-

mar esta hipótesis, cogí el cuchillete de Graefe y después de algunos titubeos mentales, para elegir el sitio donde practicar la punción exploradora, clavé la fina y cortante hoja en el centro de la cara dorsal de la lengua, viendo con íntima y reconcentrada satisfacción, que un pus loable se deslizaba entre el cuchillete y los bordes de la herida; dilatada ésta prudentemente y evacuado el absceso, toqué su fondo con tintura de yodo, y en curas sucesivas con agua oxigenada, conseguí la curación en breves días.

Acerca de la causa del absceso pudiéramos emitir muchas hipótesis, que no estarían en armonía con la misión de estas notas clínicas, y sólo diré que algunos autores asignan un carácter de cronicidad a los abscesos linguales, complaciéndose la práctica en contradecir semejante aserto; y es que en Medicina los dogmas tienen por base un terreno tan movedizo, que no consiente por regla general ninguna ortodoxia.

•••

El caso que termino de exponer tuvo una segunda parte que voy a referir; la mujer que acompañaba a la enferma manifestó en el transcurso de la consulta, que había perdido la audición del oído derecho hacía muchos años, sin haber tenido en él ninguna enfermedad, y este dato me hizo sospechar sin más interrogatorio, que la sordera pudiera depender de una obstrucción del conducto auditivo, por un tapón de cerumen, y efectivamente, al reconocimiento se veía dicho conducto lleno de una masa negruzca, dura y adherente, que reblandecida y hecha movable merced a irrigaciones abundantes de agua hervida templada, conseguí extraer con relativa facilidad, pero perturbando mi satisfacción un grito agudo que lanzó la enferma, la cual llevando con rapidez las manos al pabellón de la oreja, se apretaba fuertemente para amortiguar el dolor que el súbito restablecimiento de la función auditiva había provocado. Unas gotas de cocaína y el rellenamiento del conducto con algodón, hicieron cesar la hiperacusia, volviendo a recuperar la audición su estado fisiológico, confirmando el axioma de *sublata causa tollitur effectus*; y es que la terapéutica para ser científica, necesita tener por fundamento el conocimiento de la etiología y patogenia de las enfermedades, único modo de desterrar de la Medicina el empirismo, hijo primogénito de la curandería.

2.—ABSCESO RETROFARÍNGEO.

El médico debe tener siempre vigil el espíritu en el ejercicio de la profesión, porque la clínica nos presenta con muchísima frecuencia lo inesperado, lo insólito, grandes sorpresas, cuando acaso estamos más confiados en un diagnóstico ó esperamos felices resultados de un tratamiento, debiendo ser muy cautos, sobre todo en el pronóstico, porque si las gentes consideran de gran mérito al médico que diagnostica bien, admiran más al que predice con acierto.

Cuanto más va uno encaneciendo en la carrera, más desconfiado marcha por el campo de la enmarañada selva clínica, pues ésta, como las olas del mar, en su continuo flujo y reflujo, nos presenta multitud de matices y cambiantes, bajo un aparente fondo de semejanza, aparte de lo difícil, y a veces imposible, que es formular un diagnóstico exacto, sobre todo al principio de muchas enfermedades, unas veces por la relatividad del conocimiento científico, y otras por verdadera deficiencia de nuestro saber, más ó menos explicable ó justificable. El siguiente caso clínico quizá confirme lo uno y lo otro.

Haciendo visita una mañana, me llamaron para ver a un niño de dos años de edad, con facies adenoidea, pero bien

desarrollado, que desde el día anterior tenía fiebre, habiendo pasado la noche con intranquilidad, respirando, según decía la madre, difícilmente. El enfermito se hallaba con fiebre de 39°, observándose con toda claridad una insuficiencia en la respiración de tipo ruidoso, localizada al parecer en las vías altas respiratorias, sin poder apreciar si la dificultad radicaba en las fosas nasales, en la garganta ó en la laringe; y, sin embargo, el cuadro clínico revelaba, con la tenacidad desesperante con que la naturaleza manifiesta sus estados patológicos, una estenosis marcada, á juzgar por la respiración áspera, algo disneica, dificultad en la deglución, estridor inspiratorio, tos ronca con parecido crupal, y llanto dificultoso, acompañando á estas manifestaciones ligeros infartos ganglionares submaxilares: la obscuridad en el diagnóstico estribaba en la ausencia apreciable de lesiones anatomopatológicas, una vez que el examen de la garganta no acusaba ninguna presencia de exudados ni de franco proceso inflamatorio; las fosas nasales no parecían obstruidas por lesión flogística que dificultara el paso del aire, y en cuanto á los síntomas laríngeos, no revestían el tipo clásico de los procesos crupales diftéricos: en esta situación, y después de veinticuatro horas de observación expectante, en las cuales la enfermedad no se modificaba, dispuse una inyección de suero antidiftérico de 20 c.c., que en medio de la obscuridad del diagnóstico me pareció completamente inofensiva, llenando la fundamental indicación del *primum non nocere*, y como agente explorador que pudiera arrojar alguna luz acerca de la génesis de la enfermedad, siendo sus resultados completamente nulos, pues la fiebre continuaba alta, el niño pasaba las noches intranquilo y los síntomas de obstrucción respiratoria no disminuían, pasando en esta situación cuatro días, demostrando la familia ostensibles manifestaciones externas de intranquilidad, y yo sin expresarlas, con interno sobresalto y disgusto, acaso más intensos, porque reconcentrados no tenían el contrapeso de la vulgar sensiblería lacrimosa que, dicho sea de paso, me disgusta y mortifica, por aquello de que son mudos los grandes dolores. Afortunadamente, un día, reconociendo la garganta al niño, me pareció apreciar un abombamiento en la parte posterior de la faringe, y la idea de un absceso retrofaríngeo hizo presa en mi mente, confirmando más el reconocimiento táctil de la prominencia, blanda y fluctuante, que incindida con un fino bisturí dió salida á un pus cremoso, no existiendo, por lo tanto, dudas de la exactitud del diagnóstico, desapareciendo el cuadro de estenosis, y logrando en pocos días la curación de tan alarmante y grave enfermedad. «En clínica como en toda práctica, nunca se está más cerca de ver claro y proceder sencillamente que cuando las cosas han llegado al colmo de la obscuridad y complicación.» (Letamendi; aforismo 255.)

3.— FRACTURA DEL BORDE ALVEOLAR DEL MAXILAR SUPERIOR DERECHO.

Hace cuatro años, un grupo de mujeres y chiquillos penetró bruscamente en mi despacho, profiriendo gritos y haciendo exclamaciones (supervivencia atávica de un primitivismo propio del clán ó de la tribu), llevando un niño de unos cinco años, que exánime arrojaba bastante cantidad de sangre por la boca y la nariz. Calmada un tanto la algarabía, me informé de la causa del accidente que el pequeñito había sufrido: una caballería le había dado una cox en la cara, quedando sin conocimiento y determinando la hemorragia que todos presenciábamos, siendo lo notable no apreciarle herida de la piel. Reanimado el niño y examinada la boca, aprecié con verdadero disgusto, que el trauma había desprendido el borde alveolar del maxilar superior derecho, desde el canino

hasta el último molar, hallándose adherido el trozo de hueso fracturado al periostio de la bóveda palatina. Cierta encogimiento del ánimo se apoderó de mí, porque el tratamiento de semejante fractura me parecía difícil, pues no se me ocurría el medio de mantener la coaptación del borde alveolar, al cuerpo del maxilar, y aunque una mujer que presenciada el caso, con una incompreensión tan grande como su inconsciencia y su ignorancia, apuntó la idea de seccionar el periostio; mentalmente la rechacé, no sólo por anticientífica, sino por antiartística, al pensar cómo quedaría de deformada aquella boca infantil, ya que si la belleza no es siempre la expresión de lo bueno, atenúa lo vulgar y feo, y hasta lo malo.

Entre dudas y cavilaciones, acompañadas de un fondo de emotividad desagradable, como exponente de mi incultura profesional, se me ocurrió (y la génesis de toda *ocurrencia* ó inspiración, pequeña ó grande, encierra problemas psicológicos desconocidos), el siguiente procedimiento para mantener fijo el borde alveolar al resto del maxilar; previa desinfección de la boca con agua oxigenada, cogí un trozo grueso de catgut de unos 15 centímetros de largo y en cada extremo enhebré una aguja de sutura, y pasando las dos por la cara posterior del labio superior, hacia la altura de la fosa canina, separada una aguja de otra en unos 2 centímetros, las extraje por la cara anterior del labio, y el lazo del catgut lo enganché sobre el canino, y coaptando el borde alveolar, hice un fuerte nudo sobre la piel, logrando una perfecta adaptación é inmovilidad del fragmento óseo separado. Mis temores de una sepsis bucal, de la no consolidación de la fractura y otras complicaciones que se hubieran podido presentar, se desvanecieron en el transcurso de breves días, al contemplar cómo la vix medicatriz lograba la completa restauración de los destrozos óseos causados por el traumatismo, quedando la boca en completo estado fisiológico.

Con objeto de informarme de lo que aconsejan los autores para el tratamiento de la fractura del maxilar superior, busqué en mi reducida biblioteca la «Cirugía clínica», de Tillaux, y en el tomo primero, pág. 240, leí lo siguiente:

«No considero necesario ocuparme especialmente de la fractura del maxilar superior porque no existe verdadera dislocación; todo lo más se intentaría volver á su sitio el borde alveolar si hubiese sido dislocado hacia la cavidad bucal.»

Poner el borde alveolar en su sitio era cosa fácil, pero el sostenerlo era lo difícil, y para ello el insigne Tillaux no indica medio alguno, resolviéndolo yo por el procedimiento expuesto anteriormente; á veces uno busca las alturas para dominar más horizonte y sólo ve el vacío de lo infinito.

4.— CUERPOS EXTRAÑOS.

Un niño de cinco años sufría hacía seis meses una abundante secreción nasal mucopurulenta, teñida con frecuencia de líquido sanguíneo, sin poder obtener su curación á pesar de los múltiples tratamientos empleados; el juicio diagnóstico formulado por los compañeros que le habían visitado, era de rinitis escrofulosa, fundados en la constitución del niño; y en armonía con este criterio, aparte de un variado tratamiento local, había sido el general, á base de preparados iodotánicos y arsenicales, recomendados para combatir la indicada diátesis, existiendo, sin duda, algunos estigmas de los asignados en la degeneración escrofulosa.

A la simple inspección se observaba la ventana nasal izquierda, ocupada por un flujo mucopurulento, que arrastrado por una irrigación de agua hervida, nos permitió ver, ayudados por el espejo frontal y el espéculum, hallarse obs-

trufada la cavidad nasal por una masa negruzca, impregnada de pus, adherida á la mucosa pituitaria, de una consistencia blanda, á juzgar por la sensación que se recibía al contacto del estilete: la idea de un cuerpo extraño pasó por mi imaginación, y previo un lavado abundante con una disolución de agua bórica templada, cogí de la vitrina una cucharilla de las empleadas en la operación de la catarata, para la extracción de las masas, que cuando la catarata es blanda quedan en la cámara anterior, é introduciéndola en la fosa nasal y contorneando el presunto cuerpo extraño, le fuí extrayendo paulatinamente, sin poder apreciar al tacto su naturaleza, parecida á una substancia gelatinosa, siendo preciso lavarlo repetidas veces para descubrir un hilo fino, arrollado en forma de ovillo, muy reblandecido por la supuración, de una longitud de media vara, y que indudablemente el niño se había introducido en la nariz.

El siguiente caso, es parecido al que termino de exponer: se trataba de un niño de cuatro años que, según decía su madre, no podía respirar por la nariz derecha, y continuamente segregaba un líquido mucoso purulento de mal olor, que había provocado un estado eczematoso del labio superior: el reconocimiento de la nariz demostró hallarse obstruida la cavidad nasal por una masa blanda, grisácea, infiltrada de pus; lavada la nariz con agua hervida, extraje con una cucharilla el cuerpo obstructor, que no era otra cosa que un trozo de papel impreso, distinguiéndose bien algunas letras.

..

Voy á exponer un caso de pólipo, de la carúncula lagrimal, producido por el enclavamiento de un trocito de madera, que viene á confirmar, en el orden etiológico, las siguientes palabras de Michel consignadas en su Manual práctico de Oftalmología: «A consecuencia del acné ó de cuerpos extraños, desarróllanse, á veces, en la carúncula lagrimal pequeñas proliferaciones poliposas».

El niño S. M., de diez años de edad, linfático y descendiente de un tronco minado en alto grado por la herencia neuropática, sufrió un «traumatismo en el ángulo interno de la región palpebral del ojo izquierdo, producido con un trozo de madera, lanzado por otro niño en los juegos infantiles; la contusión no produjo, de momento, perturbación ocular que llamara la atención, si se exceptúa una ligera irritación de la carúncula y del repliegue semilunar, trastorno vascular que fué aumentando paulatinamente presentándose la carúncula fuertemente enrojecida y prominente, produciéndose las perturbaciones sanguíneas, aunque con poca intensidad á la conjuntiva ocular; al compás que aumentaba la tumefacción inflamatoria de la carúncula, y se proyectaba al exterior por la hendidura palpebral interna, insensiblemente se iba pediculando, llegando en el transcurso de dos meses á formarse un verdadero pólipo del tamaño de una fresa, de color sonrosado, de consistencia semiblanda y de superficie lisa, que provocaba ligera secreción serosa y molesta epífora.

Trasladado el niño á la corte, un distinguido oculista extirpó el pólipo, y dispuso un tratamiento resolutivo del epícanthus; pero al poco tiempo la excrecencia poliposa volvió á desarrollarse en la misma forma que la vez primera; en esta situación, propuse á la familia una nueva intervención quirúrgica, que practiqué con fortuna, previa anestesia local con la cocaína: al diseccionar la parte de carúncula donde se insertaba la raíz pedicular, la punta del bisturí penetró en una cavidad que contenía una pequeña astilla de madera puntiaguda, de un centímetro de longitud, cuerpo extraño

que salió adherido á la gasa, al levantar la cura al día siguiente, causándome la natural sorpresa que en el espíritu del hombre produce siempre lo inesperado; los diagnósticos á posteriori revelan, unas veces, el atraso científico; otras, deficiencias profesionales, y siempre lo árduo de nuestra profesión, sobre todo, en lo referente á la noción causal.

(Se continuará.)

PROPOSICION DE UN CUADRO UNIFORME

que debiera adoptarse en todos los países y donde se consignen los datos médico-estadísticos de las obras de protección al niño de primera edad: a) Para las consultas de Puericultura; b) Para las «pouponnières» (niños internados); c) Para las «crèches» (niños por encima de dos años no internados) (1)

FOR EL,

DR. C. SAINZ DE LOS TERREROS

Profesor del Instituto Rubio; médico del primer Consultorio de niños de pecho; inspector médico escolar.

Ante la generalización que va experimentando la ciencia en general y ante la universalización que ofrece la medicina en particular, nada tiene de extraño que se tienda á la adopción de tipos ó patrones para diferentes aspectos de su aplicación. Uno de ellos, y de los más importantes, es el que hace referencia á los problemas de la infancia. En realidad, la labor del primer Congreso del Niño celebrado en Ginebra durante el pasado mes de Agosto, estuvo principalmente informada en el deseo latente de uniformar muchas de las facetas que entraña el todavía lejos de resolverse problema de la protección á la infancia.

Pues siguiendo las mismas huellas, en este X Congreso Internacional de Protección á la Infancia y á la Maternidad, se siente la necesidad de dar unidad á determinados aspectos del mencionado problema, y en tal sentido figura como ponencia oficial—al lado de otras—la que titula estas líneas.

Salta á la vista la conveniencia de unificar en los diversos países cuanto pueda proporcionar el niño que acude á las consultas de Puericultura, que es acogido en las *pouponnières* y que se guarece en las *crèches*. De la enseñanza que suministren los datos médico-estadísticos en ellos recogidos, han de deducirse saludables advertencias para la mejor lucha contra la mortalidad infantil. Y nada mejor que poder comparar de un modo preciso los datos proporcionados por los diferentes países, porque, si bien es verdad que las características de raza y de clima y de localidad, etc., imprimen modalidades que obligan á conductas diferentes, también es cierto—y aún más—que la uniformidad de datos ha de permitir la deducción de consecuencias de carácter general que, por la universalidad de su aplicación, han de rendir más positivos beneficios.

En el cuadro que sometemos á la deliberación de esta Asamblea se hacen tres grandes apartados, con arreglo á lo que reza el título de la ponencia: uno, referente á las consultas de Puericultura; otro, á las *pouponnières*, y el tercero, á las *crèches*. Como se comprende, lo fundamental ha de ser muy parecido, casi idéntico, y sólo existe variación en algunos detalles determinados por el diferente carácter y funcionamiento de unos y de otros Centros de Protección á la Infancia. Así, por ejemplo, en las consultas de Puericultura, limitadas á los primeros meses generalmente, no ha de

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

figurar lo concerniente á la marcha, al lenguaje, etc., que aparecerán, en cambio, en las *crèches*; en éstas y en las *pouponnières* son, asimismo, de menor transcendencia las informaciones que las damas ó las enfermeras visitadoras puedan rendir referentes al hogar, como consecuencia de sus visitas, que en las mencionadas consultas de Puericultura, puesto que en éstas, sólo un momento más ó menos dilatado pasa el niño, y en aquélla se pasa todo ó gran parte del día, etcétera, etc. Pero repetimos, en lo fundamental son muy parecidos los tres apartados ó subcuadros del cuadro médico-estadístico general.

Hemos limitado los datos biológicos del niño á lo más estricto, convencidos de las ventajas que reportan la sencillez y la claridad en esta clase de cuadros. En los correspondientes á las *pouponnières* y á las *crèches* hemos incluido un enunciado que no suele aparecer en los al uso, y es el de *vacunaciones*. Claro que en éstas no nos referimos tan sólo á la variólica, sino que consideramos incluidas las más modernas contra la fiebre tifoidea y contra la difteria, y cuantas la ciencia vaya sancionando.

Los *datos de laboratorio* en todos los cuadros parciales que componen el general sometido á consideración, quedan en blanco, no siendo necesario decir que caben en ellos cuantos relacionados con el niño fisiológico, con el niño patológico y con el niño hereditario, pueda juzgarse conveniente hacer. Pero no hay manera de dar una pauta, puesto que cada niño requerirá distinta investigación.

En los cuadros parciales dedicados á los padres se observará que colocamos en primer lugar lo tocante á la madre, porque, como se comprende, ejerce mucha más influencia su relación con el pequeño que la referente al padre, particularmente en estas primeras edades de la vida. Tanto en la dicotomía del uno como en la de la otra, hemos puesto la pregunta: ¿sabe leer y escribir?, porque—aparte otras fuentes de información (las de las visitadoras)—no cabe duda que su contestación constituye un exponente de su cultura, y ésta, según es sabido, se halla en relación directa con la mayor eficiencia en los cuidados é higiene de la infancia.

El enunciado, ó mejor, lo que entraña el enunciado «informes suministrados por las damas ó enfermeras visitadoras», lo reputamos transcendental para los fines que persiguen estos cuadros médico-estadísticos, pues gracias á ellos es posible formar exacta idea *del ambiente* que rodea al niño, cuya importancia no creo necesario encarecer.

Esos informes nos dirán si el niño se cría en su casa ó en la de una nodriza y cómo le cuida ésta, por lo que hace á las consultas de Puericultura, aparte de otros datos. En lo tocante á las *pouponnières* y á las *crèches*, nos proporcionarán de una manera científica y exacta—no al modo vulgar y nada claro de las respuestas de los interesados á nuestro interrogatorio—los detalles, que tanto ayudan para la prevención y para la terapéutica del niño, de número de partos y abortos de la madre; embarazo y parto del niño en cuestión; enfermedades que han sufrido los padres y su estado actual, etc., referentes á las partes puramente fisiológica y patológica del pequeño. Pero, además, para fines de carácter moral y social, de instrucción y de educación, nos darán á conocer si saben leer y escribir; á qué oficio ú ocupación se dedican; qué estado económico poseen; cuáles son sus hábitos y costumbres; qué ayudas ó subsidios reciben; si tienen con ellos ó no á otros hijos, etc., etc., informes, como se ve, de una alta importancia en lo que se relaciona con el niño considerado desde el punto de vista social.

Creemos, pues, que estos informes complementarios deben ser considerados con todo el valor que en realidad tie-

nen, y, por consecuencia, prestarles la atención que nosotros en nuestro proyecto de cuadro médico-estadístico les hemos concedido.

a) CONSULTAS DE PUERICULTURA.

Niño.	Filiación	Piel.	
		Ganglios.	
		Cabeza.	
		Sentidos.	
		Extremidades.	
		Glándulas endocrinas.	
	Datos biológicos...	Peso	{ al nacimiento. á su ingreso.
		Talla	{ al nacimiento. á su ingreso.
		Perímetro torácico.	
	Conmemorativos y antecedentes pa- tológicos	Lactancia...	{ materna, mixta, nodriza, artificial,
Destete		{ incompleto. completo.	
Primeros alimentos,			
Dentición.			
Nacimiento..		{ prematuro. á término.	
	Afecciones congénitas.		
	Vicios de conformación.		
	Lactancia hasta el momento de acudir á la consulta.		
Datos de laborato- rio.....	Enfermedades padecidas.		
Padres.	Conme- morati- vos ...	Partos anteriores.	
		Embarazo y parto del niño que trae á la consulta.	
		Enfermedades padecidas.	
		Estado actual.	
		Oficio ú ocupación.	
	Maternos.	¿Sabe leer y escribir?	
		Estado social.	
		Enfermedades padecidas.	
		Estado actual.	
		Oficio ú ocupación.	
Paternos..	¿Sabe leer y escribir?		
	Estado social.		
Datos de laboratorio.....			
Informes suministrados por damas ó enferme- ras visitadoras.....	Niños criados en sus casas.		
	Idem íd. en casa de la nodriza.		
	Higiene del hogar.		
	Hábitos y costumbres familiares.		

b) POUAPONNIERES (NIÑOS INTERNADOS).

Niño.		Filiación	Ingreso.	Salida.
{	Datos biológicos...	Edad.....		
		Peso.....		
		Talla		
		Perímetro torácico..		
		Piel		
		Ganglios.....		
		Cabeza.....		
		Sentidos.....		
		Extremidades		
		Glándulas endocrinas.....		
		Lactancia		
		Alimentación actual.		
		Destete		
		Dentición		
Vacunaciones.....				

Niño.	Conmemorativos y antecedentes patológicos.....	Nacimiento.
		Afecciones congénitas.
Padres.	Conmemorativos...	Vicios de conformación.
		Lactancia hasta el momento de acudir á la pouponnière.
Padres.	Conmemorativos...	Enfermedades padecidas.
		¿Ha estado hasta su ingreso en la pouponnière en su casa ó en algún otro establecimiento de esta índole?
Niño.	Datos de laboratorio.....	Partos anteriores.
		Embarazo y parto del niño que ingresa en la pouponnière.
Padres.	Conmemorativos...	Enfermedades padecidas.
		Estado actual.
Padres.	Conmemorativos...	Oficio ó ocupación.
		¿Sabe leer y escribir?
Padres.	Conmemorativos...	Estado social.
		Enfermedades padecidas.
Padres.	Conmemorativos...	Estado actual.
		Oficio ó ocupación.
Padres.	Conmemorativos...	¿Sabe leer y escribir?
		Estado social.
Niño.	Datos de laboratorio.....	Higiene del hogar.
		Quántos niños viven con sus padres.
Padres.	Conmemorativos...	Hábitos y costumbres familiares.
		Posición económica.
Padres.	Conmemorativos...	Subsidios maternos (pensiones, comedores, etc.).
		Informe suministrado por damas ó enfermeras visitadoras.....

c) CRECHES (NIÑOS POR ENCIMA DE DOS AÑOS NO INTERNADOS).

Niño.	Filiación.....	Ingreso.	Salida.
		Edad.....	
Niño.	Datos biológicos....	Peso.....	
		Talla.....	
Niño.	Datos biológicos....	Perímetro torácico..	
		Piel.....	
Niño.	Datos biológicos....	Ganglios.....	
		Cabeza.....	
Niño.	Datos biológicos....	Sentidos.....	
		Extremidades.....	
Niño.	Datos biológicos....	Glándulas endocrinas.....	
		Lactancia.....	
Niño.	Datos biológicos....	Alimentación posterior hasta su ingreso en la crèche.	
		Destete.....	
Niño.	Datos biológicos....	Dentición.....	
		Marcha.....	
Niño.	Datos biológicos....	Lenguaje.....	
		Educación física....	
Niño.	Datos biológicos....	Vacunaciones.....	
		Nacimiento.	
Niño.	Conmemorativos y antecedentes patológicos.....	Afecciones congénitas.	
		Vicios de conformación.	
Niño.	Conmemorativos y antecedentes patológicos.....	Enfermedades padecidas.	
		¿Ha sido vigilado médicamente antes de su ingreso en la crèche en algún establecimiento similar?	
Niño.	Datos de laboratorio.....		

Padres.	Conmemorativos...	Partos y abortos.
		Embarazo y parto del niño que ingresa.
Padres.	Conmemorativos...	Enfermedades padecidas.
		Estado actual.
Padres.	Conmemorativos...	Oficio ó ocupación.
		¿Sabe leer y escribir?
Padres.	Conmemorativos...	Estado social.
		Enfermedades padecidas.
Padres.	Conmemorativos...	Estado actual.
		Oficio ó ocupación.
Padres.	Conmemorativos...	¿Sabe leer y escribir?
		Estado social.
Niño.	Datos de laboratorio.....	Higiene del hogar.
		Quántos niños viven con sus padres.
Niño.	Datos de laboratorio.....	Hábitos y costumbres familiares.
		Posición económica.
Niño.	Datos de laboratorio.....	Subsidios maternos (pensiones, comedores, etc.).
		Informe suministrado por damas ó enfermeras visitadoras.....

SOCIEDAD OFTALMOLOGICA DE MADRID

SESIÓN DEL DÍA 4 DE DICIEMBRE DE 1925.

El tracoma en Almería, sus modalidades y especial contagiosidad.

En su reciente viaje á Almería el Dr. Calderón ha estudiado los caracteres que presenta el tracoma en dicha provincia, en la que es muy frecuente dicha afección.

El clima es sumamente seco, pasándose varios meses sin llover; abundan los vientos y se levantan verdaderas nubes de polvo por el estado de sequedad del suelo.

El agua escasea de tal modo, que á veces falta incluso para beber, siendo también por esta razón muy desaseados los habitantes.

La proporción de tracomatosis es enorme, en algunos pueblos llega al 70 por 100.

Se observan enfermos con granulaciones muy prominentes, cónicas, y con graves complicaciones corneales que aparecen con prontitud.

Ha observado un niño de veintidós días que presentaba un tracoma tan sumamente desarrollado, que tenía todo el aspecto de un tracoma antiguo.

Ha visitado el hospital de Almería donde se practican gran número de operaciones de entropion tracomatoso, y llama la atención sobre la maniobra que ha visto ejecutar consistente en efectuar, para el entropion del párpado superior, la disección del tarso por tracción con el dedo, del colgajo superior.

Considera que el tracoma en Almería es un problema de gran importancia y cree que debe llamarse la atención del Gobierno para tratar de mejorar las condiciones lamentables de dicha provincia.

Interviene el Dr. Marín Amat, que manifiesta que ha desempeñado durante diez y ocho años el cargo de oculista del hospital de Almería, habiendo estudiado á fondo el problema y publicado varios folletos y una estadística detallada de la proporción de tracomatosis en cada pueblo de la provincia de Almería.

Manifiesta el Dr. Marín Amat que el procedimiento de disección con el dedo índice del colgajo superior en la operación de entropion de párpado superior, es original suyo.

Está conforme con el Dr. Calderón en la influencia del polvo en la difusión del tracoma y cree que otro factor muy

importante lo constituyen las moscas que abundan mucho en esa región.

El Dr. Comenge también ha visto gran número de tracomatosis en Valencia y dice que ocurre en más ó en menos escala en todo el litoral mediterráneo.

Ha observado que en los casos de tracoma que presentan una conjuntivitis diplobacilar sobreañadida y que ha tratado con el cloro y con sulfato de cinc, se presenta una incompatibilidad manifiesta entre ambos medicamentos, por lo cual cree no deben emplearse simultáneamente.

El Dr. Galíndez, refiriéndose al tratamiento de los casos graves de pannus tracomatoso, dice que lo que mejor resultado le ha dado es el procedimiento de Abadie.

El Dr. González Calderón rectifica. Al Dr. Marín Amat le dice que siente desconocer sus trabajos y la labor practicada por él en Almería, dándole las gracias por su intervención.

Igualmente agradece su intervención á los Dres. Comenge y Galíndez.

Influencia de la dacriocistorrinostomía en el estado bacteriológico de la conjuntiva.

Dr. Basterra y Santa Cruz.—Entre los varios coespecialistas de Madrid y provincias que se han molestado en ir á mi clínica para presenciar una dacriocistorrinostomía, ha habido algunos que han expresado sus temores sobre las consecuencias (infección) que pudieran presentarse en un operado de catarata que previamente hubiese sido dacriocistorrinostomizado. Al decir catarata, hay que comprender también las diversas intervenciones que abren el globo ocular, sin olvidar la úlcera serpiginosa de la córnea cuya patogenia es un tanto por ciento muy elevado, ligada á la patología de las vías lagrimales; las úlceras corneales marginales de origen cataral y las diversas conjuntivitis provocadas ó sostenidas por la abundante flora microbiana que existe en los casos de dacriocistitis.

Dichos tumores son totalmente infundados y son debidos á que se piensa, únicamente, en las funestas derivaciones de las dacriocistitis en patología ocular y en que en la dacriocistorrinostomía dejamos, en parte, desde el punto de vista anatómico, intactas las vías excretoras lagrimales y se olvida, en cambio, el papel fisiopatológico del aparato lagrimal.

Exceptuando la conjuntiva del recién nacido y sólo durante unas horas (suponiendo que no haya sido contaminada con las secreciones vaginales) es bastante rara la conjuntiva que se halla estéril, es decir, libre de gérmenes. Sin embargo, y desde el punto de vista práctico se considera también estéril la conjuntiva que posee ciertos gérmenes: el bacilo serosis y el estafilococo, que son saprofitos, huéspedes habituales de la conjuntiva. En conjuntivas completamente normales se hallan, á veces, gérmenes patógenos como el neumococo, estreptococo, diplobacilo, etc., sin que provoquen ninguna perturbación. En tales circunstancias dichos gérmenes patógenos se comportan como saprofitos facultativos que, en circunstancias favorables pueden, naturalmente, dejar de serlo y ejercer su nocivo papel. Así se explica cómo en la época preaséptica, y aun hace pocos años cuando todavía en muchas clínicas no se hacía antes de intervenir, un examen microscópico de la secreción conjuntival (1), el

(1) Como norma de conducta basta, en general, antes de intervenir, el análisis microscópico de la secreción conjuntival, que debe hacerse por la mañana sin que se haya lavado el enfermo. En casos dudosos, además del análisis microscópico se harán siempre. Cuando las circunstancias impidan valerse de estos medios, los caracteres de la secreción pueden servir de guía.

número de infecciones (á pesar de que se operaban tantos enfermos como pueden operarse ahora) era relativamente muy escaso y dependían, como se ha demostrado (siempre que las conjuntivas eran normales), del material ó de las manos del operador.

Es bien explicable que las conjuntivitis se hallen pocas veces libres de gérmenes. Por su disposición anatómica se halla expuesta al aire, polvo y toda clase de objetos que por intermedio de las manos pueden ponerse en contacto con los ojos. Lo maravilloso es cómo siendo accesible á tan variada clase de gérmenes, sean muy escasos los que en condiciones normales hallamos. Esto es una prueba de que hay factores encargados de defender ó proteger á la conjuntiva contra esta avalancha de agentes extraños. ¿Cuáles son estos factores? Los hallamos en la fisiología del aparato lagrimal. Los movimientos palpebrales, por un lado, hacen una especie de barrido de la conjuntiva bulbar; á este barrido contribuye poderosamente la lágrima que al extenderse por toda la conjuntiva y descender por la acción de la gravedad es transportada al lago lagrimal y de aquí por las vías excretoras á las fosas nasales. Se establece, por lo tanto, una corriente lagrimal de arriba abajo que es la encargada de limpiar de gérmenes la conjuntiva. La corriente lagrimal descendente es la que impide las infecciones ascendentes de abajo arriba y la que imposibilita que los microbios transportados por las lágrimas á las vías excretoras se detengan y aniden en ellas. La influencia de la corriente lagrimal queda bien demostrada con el siguiente hecho de experimentación citado por Fuch; si se inocular la conjuntiva con un cultivo de gérmenes inofensivos como el bacilo prodigiosus y se hacen después repetidos exámenes microscópicos de la secreción conjuntival, se observa que á la par que van disminuyendo dichos gérmenes de la secreción conjuntival, aumentan en fosa nasal. En la clínica podemos observar con gran frecuencia que en los diversos tipos de conjuntivitis agudas, á pesar de la mayor presencia de bacilos, no llegan éstos á provocar ninguna alteración en las vías excretoras porque la corriente lagrimal evita que se detengan en ellas.

La influencia del parpadeo es, también, muy manifiesta. Por cesar el parpadeo con el sueño, durante la noche, es más abundante la secreción por la mañana que durante el día. Apoyándose en esta influencia muchos oculistas emplean el vendaje de prueba porque con él cesa el movimiento palpebral y caso de haber gérmenes en la conjuntiva aumentan en número y provocan la reacción correspondiente originándose una dacriocistitis.

Conocida escuetamente la fisiología y patología del aparato lagrimal y su evidente influencia en la bacteriología de la conjuntiva ocular, no puede haber la menor duda, y es además muy lógico y natural que, si en los casos de dacriocistitis que es precisamente en donde más aumentada hallamos la flora microbiana por impermeabilidad lagrimal, si restablecemos el desagüe, repercutirá decidida y favorablemente sobre el estado bacteriológico de la conjuntiva. Todo esto queda bien demostrado en la práctica con la dacriocistorrinostomía.

Como es sabido, es muy raro el caso con dacriocistitis que no tenga al mismo tiempo una conjuntivitis de mayor ó menor intensidad; pues bien, este tipo de conjuntivitis desaparece rápida y espontáneamente una vez que ha sido dacriocistorrinostomizado el enfermo. Por lo general, no es necesario en el curso postoperatorio, instilar ningún astringente. Pronto, en pocos días después de la operación, y de un modo espontáneo adquiere la conjuntiva aspecto normal, liso y sonrosado.

Al quitar el vendaje á los operados, llama la atención la

falta ó escasa secreción, que contrasta con la que observamos en los extirpados de saco lagrimal.

He tenido un caso de úlcera serpigínea de la córnea, en el cual la dacriocistorrinostomía influyó clara y decididamente en la evolución de la úlcera. Tratábase de un enfermo de cuarenta y un años, con úlcera serpigínea en el ojo derecho. El análisis microscópico del exudado del borde progresivo de la úlcera, dió pneumococos. Había dacriocistitis en el mismo lado. Comenzó la úlcera sin causa justificada. Era central y poco extensa, aproximadamente 2 milímetros. Con toda idea no tratamos los primeros días las vías lagrimales; únicamente la úlcera diariamente con el tratamiento de Eperon y, como tratamiento sintomático, la atropina. Durante cinco días pude observar la lucha entre la acción bienhechora del medicamento y la tendencia de la úlcera á progresar por reinfección. Al sexto día se presentó hipopión de medio milímetro de altura; al séptimo fué operado de dacriocistorrinostomía, y después de la operación, como todos los días, se tocó la úlcera con sulfato de cinc al 20 por 100. Al día siguiente, al quitar el vendaje, hallamos que el hipopión había desaparecido, que el fondo de la úlcera estaba casi limpio, es decir, había una franca mejoría que fué acentuándose hasta la curación completa total que duró, aproximadamente, diez y siete días. En otro caso mucho menos grave, por estar casi toda la córnea invadida con riesgo inminente de perforación corneal, no llegué á operarla por haber desaparecido la enferma de la clínica á los dos días.

Aunque sólo tengo un caso de estos, si bien espero tener pronto más, creo que en los casos de úlceras serpigíneas con dacriocistitis en los cuales está indicadísimo la extirpación del saco lagrimal, debe ser suplida esta intervención por la dacriocistorrinostomía por las razones ya expuestas. He operado tres enfermos de catarata (facoerisis), previamente dacriocistorrinostomizados, á los ocho, diez y catorce días, respectivamente, después de la operación (previo análisis microscópico negativo de la secreción conjuntival). Sin contratiempo ninguno he practicado también tres iridectomías con idéntico resultado.

Asimismo he operado de dacriocistorrinostomía cinco enfermos que padecían de conjuntivitis aguda, dos de ellos con úlceras corneales marginales. La conjuntivitis aguda había sido provocada y sostenida probablemente por la dacriocistitis. Con el tratamiento clásico se llega, en estos casos, á dominar el estado agudo, quedando el proceso en un estado subagudo que se prolongaba mucho más tiempo de lo que es corriente en los casos vulgares. En los cinco casos, una vez operados, evolucionó la conjuntivitis de las úlceras corneales, empleando el mismo tratamiento, con una rapidez que contrastó con la resistencia ofrecida antes de la intervención.

Por si á estos datos clínicos tan significativos y tan lógicos no se les quisiera conceder suficiente valor, vamos á indicar los resultados obtenidos en veinticinco enfermos de nuestra serie de operados de dacriocistorrinostomía: en los primeros hemos hecho, después de la intervención y en días distintos, análisis microscópico de la secreción conjuntival y demás siembras en agar suero. Por los resultados obtenidos en estos casos nos hemos limitado en los quince restantes á hacer solamente análisis microscópico de secreción conjuntival. Por tener á los enfermos tres ó cuatro días vendados y descartar la influencia del vendaje, hemos comenzado la investigación bacteriológica en el que más pronto, á los cuatro días de la intervención, y el que más tarde, á los diez días. Del resultado obtenido, se desprende lo siguiente: en ocho casos no se encontraron bacterias en el examen microscópico y resultó estéril si se hizo siembras.

En once sólo se encontraron xerosis y siempre muy escasos, y en seis se halló el bacilo xerosis asociado al estafilococo en escaso número. De aquí se deduce que entre los cuatro y los días después de haber sido dacriocistorrinostomizado un enfermo puede sufrir otra intervención en la que haya que abrir la cáscara ocular, siempre, naturalmente, que no exista un proceso sobreañadido.

No se me oculta que esta investigación hubiese sido más completa si á cada uno de estos enfermos se le hubiese hecho un examen bacteriológico antes de la intervención y en los días sucesivos para en caso de haber hallado bacterias antes de intervenir, poder observar el tiempo ó días que tardaban en desaparecer. La deficiencia que en esta investigación pudiera haber, queda subsanada con la estrecha relación que existe entre los datos recogidos y los hechos observados en la clínica.

Téngase presente, además, que á estos 25 casos no se les ha aplicado ningún tratamiento en el curso post-operatorio.

SESIÓN DEL DÍA 5 DE MARZO DE 1926

El Dr. Márquez.—Con motivo de las comunicaciones del Dr. Bastera y de la del Dr. Castillo, referentes á afecciones lagrimales, y ya que la ausencia, por enfermedad, del doctor Castillo nos impide continuar la discusión, voy á presentar una enferma de *quistes prelagrimal* operada, de cuya pieza extirpada aún no puedo dar cuenta (ello será más tarde objeto de otra comunicación), limitándome por ahora á hacer un resumen clínico del caso. Es una mujer de mediana edad recomendada á mí por mi distinguido compañero el doctor Olivares, que se presenta con una tumoración algo considerable (como una avellana) en la región del saco lagrimal derecho. Haciendo presión con el dedo, *no es reductible*, lo que hace pensar á primera vista en un *mococelo* del saco. Mas explorada la permeabilidad de las vías lagrimales haciendo una inyección con la jeringa de Anel á través del punto lagrimal inferior, *el líquido sale perfectamente* por la nariz, lo cual prueba que dichas vías se hallan permeables, y que, por tanto, no es el saco lagrimal distendido lo que da origen á la tumoración. Extirpada ésta por el Dr. Busto, se vió que era un quiste de paredes delgadas que se rompió cuando ya estaba casi extirpado, y cuyo estudio microscópico está en vías de ejecución.

Durante los primeros días hubo algo de lagrimeo que después desapareció. La permeabilidad se mostró de nuevo normal y la cicatrización se hizo perfectamente. Se trataba, por tanto, de un *quiste prelagrimal*, y hubiera sido un error creer que se extirpaba el saco al hacerlo del dicho quiste. En otra comunicación detallaremos más el aspecto clínico y haremos la descripción de la pieza extirpada.

Errores clásicos á propósito de las imágenes de Purkinje-Samson.

Dr. Márquez.—También habrá de ser objeto de una comunicación detallada (á la Soc. franc. de Oftalmologie) lo referente á estas imágenes, bien descritas por sus descubridores y por los libros de la época (en el primer tercio del siglo pasado), y mal descritas en casi todos los libros modernos, que se copian unos á otros, sin comprobar lo que escriben.

En resumen, se trata, como demostró con figuras en el encerado y después con experimentos el disertante, de lo siguiente: Las imágenes que de un foco de luz forma el ojo son tres, que corresponden á la 1.^a, 2.^a y 3.^a superficie que encuentran los rayos luminosos, ó sea á la córnea, á la cara anterior del cristalino y á la cara posterior de este órgano, siendo las dos primeras *virtuales y derechas*, y la tercera, *real*

é invertida. Pero así como nadie duda de que la 1.^a imagen es la que corresponde á la 1.^a superficie, en cambio hay cierta confusión en los libros que llaman 2.^a imagen á la de la 2.^a superficie, y 3.^a á la de la 3.^a, mientras que esto no es verdad, pues lo que dijo Samson es que la 2.^a es la invertida correspondiente á la 3.^a superficie, y la 3.^a es la derecha, que corresponde á la 2.^a superficie. En efecto, la 2.^a superficie produce en imagen, dado que se trata de un espejo convexo, detrás de dicha superficie, mientras que la 3.^a superficie, que es un espejo cóncavo, la forma delante de esta superficie, y por esto se invierte el orden de colocación en el sentido anteroposterior de dichas dos imágenes, explicándose así lo que los autores no explican.

Después hizo ver que esto tiene cierta importancia clínica, pues si la córnea está opaca ó deslustrada, faltan todas ó sólo se conserva la corneal; si está opacificado el cristalino, falta ó es muy borrosa la invertida, ó sea la que siendo en realidad la 2.^a llaman la 3.^a, mientras que se conserva aún la recta profunda, y si falta el cristalino, faltan la 2.^a y la 3.^a, siendo esto último á veces el único recurso que tenemos para diagnosticar la faquia ó falta de cristalino.

Bibliografía. (1)

PSYCHIATRIE D'URGENCE, por A. Filassier. 128 páginas. Editor, A. Maloine. Paris, 1925.

Se ha dicho, veces y veces, que la Psiquiatría es la Cien-
cista de la Medicina. Pese á lo terco del pregón, no llegó
aún el momento de callar. El hecho continúa siendo exacto.

Como no cabe esperar remedio á tal situación, sino á través de largos años de prédica, forzoso es ir buscando remedios temporales; compás de espera que responda á la realidad de cómo en las Facultades no se proporciona á los alumnos el minimum de conocimientos necesario para enfrentarse con los alienados; allí donde no es posible contar con inmediatas cooperaciones especializadas. Buscando llenar tales fines, escribió el Dr. Filassier su «Psiquiatría de urgencia».

Siendo doble el problema de la Psiquiatría de Urgencia diagnóstico y terapéutico, vióse obligado el Dr. Filassier á intercalar algunas pautas diagnósticas, á las que quizá cupiera reprochar su excesiva parquedad, al exponer las modernas adquisiciones de cepa no francesa. Compénsense estos apasionamientos con la claridad, didáctica y asequible, de los relatos clínicos.

Los síndromes examinados por Filassier son, por este orden: estados de excitación, estados de depresión; los perseguidos: enfermedades con lesiones del cerebro; parálisis general, demencia orgánica, demencia precoz; intoxicados: epilepsia, histerismo, delirio agudo, delirio febril, trastornos mentales en la encefalitis epidémica, estados congénitos, administración y legislación. Ley del 30 de Junio de 1883.

Filassier ha preferido establecer sus itinerarios de normas, sobre la base de los síndromes. Para las terapéuticas quizá hubiese poseído mayor eficacia práctica hacerlo, teniendo por guía el criterio sintomático.

Claro está, que el libro del Dr. Filassier no puede aspirar ni aspira á convertir á los médicos generales en psiquiatras; mas sí á proporcionar datos suficientes para no sentir desconcierto ante un enfermo mental, procediendo con el aplomo suficiente á permitir esperar, sin inquietud, la llegada del especializado.

La clara amenidad que destaca en éste, como en la ma-

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

yoría de los libros franceses, puede prestar un buen servicio al práctico, reconciliándole con la Psiquiatría, mucho menos confusa, árida é ineficaz de lo que las gentes creen.

En síntesis, libro fácil de leer sin interrupción y susceptible de resultar útil á los médicos generales.

DR. CÉSAR JUARROS.

Periódicos médicos.

OBSTETRICIA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. Los desgarros perineales en el parto normal. Forma de prevenirlos. El dolor del parto espontáneo y su atenuación medicamentosa, por el Dr. Luis G. Gret.— El ideal médico es evitar, ó, por lo menos, aliviar el sufrimiento en ciertos y determinados pacientes.

Y es así, que toda idea que persiga este fin es, desde todo punto de vista, plausible y digna de tomarse en cuenta, como así también de merecer la meditación de los más capacitados, pues no sería el primer caso que ideas basadas en hechos de observación, sugirieron procedimientos sensacionales, siendo esta la causa de que nos adelantemos á la confirmación estadística de lo que hemos de enunciar, publicándolo en carácter de comunicación previa.

Además, no dudamos que las subsiguientes líneas han de despertar la duda en unos, el escepticismo en los más y la curiosidad en los menos; pero, no obstante, estos últimos, á pesar de su número, experimentarán y constatarán nuestras observaciones, las cuales las venimos comprobando desde largo tiempo en la clínica del profesor Zárate, en nuestra práctica civil y por manos de varios colegas, que á nuestro pedido han efectuado las experiencias y corroborado los resultados, cuyo objeto y fin es el de evitar, ó por lo menos, atenuar el dolor en el parto normal, y más aún (por lo cual es interesante también) el suprimir los desgarros perineales debidos á la falta de elasticidad de los tejidos vaginoperineales—ya sea en los partos espontáneos como en las aplicaciones de fórceps—hecho que podríamos denominar *profilaxis de las desgarraduras del periné*.

Antes de entrar de lleno á exponer nuestro procedimiento, haremos unas breves deducciones anatomoclínicas, con las cuales daremos una explicación biológica de lo que hemos de aconsejar.

Según la interpretación actual de los tocólogos, la causa única de las desgarraduras del periné, en personas normalmente constituidas, es exclusivamente la falta de elasticidad de los tejidos perineovaginales.

Esto es más sensible en las primíparas que en las multiparas, y se dice que es debido á que los partos anteriores han distendido los tejidos. ¿Pero esta distensión no sufre después del parto un proceso inverso?

Analizando prolijamente la constitución histoanatómica de la región, no concebimos cómo puede exigírsele á tejidos conectivos, surcados de venas é infiltrados por edemas de éxtasis, una desmesurada elasticidad repentinamente.

El proceso de la distensión de dichos tejidos no es ni puede ser producido únicamente por la dilatación que ofrece el pasaje del feto á nivel de las regiones vulvovaginales y que las células de dichos tejidos se alarguen á la manera de una goma para luego retraerse de inmediato.

Es bien conocido por los histólogos el proceso de hiperplasia celular que se efectúa en esta región, en una mujer embarazada, el cual se hace evidentemente más intenso cuando la gestación llega á su término.

Esta hiperplasia celular es la causa real por la cual se dejan distender los tejidos sin desgarrarse.

Pero si hemos dicho que esta hiperplasia celular se efectúa en toda embarazada normalmente, cuando no se produce es debido á que factores de órdenes biológicos han estado en falla, y he aquí el asunto principal.

Para que un proceso normal biológico no se produzca como verdadera ley, es porque hay evidentemente fallas en las condiciones vitales de dichos tejidos ó deficiencias en la llegada de los estímulos necesarios (¿hormonas?) para producirlo.

Tanto una causa como la otra, la imputamos (en nuestros casos) á trastornos mecánicos de obstrucción de las vías circulatorias pelvianas.

El éxtasis venoso es perfectamente evidente en toda embarazada desde la iniciación de su gestación, y la prueba está en el cambio de coloración vulvar, la turgencia edematosa de la misma región y las manifestaciones de ingurgitación más ó menos intensa de sus plexos hemorroidarios.

Repitiendo, diremos que el *éxtasis*, ó *rémora*, ó *dificultad circulatoria pelviana*, es la causa única razonable que, en nuestro sentir, detiene la llegada de los estímulos necesarios á estos tejidos para su hiperplasia fisiológica, cuya consecuencia es lo que se llama comúnmente *falta de elasticidad*.

Un conjunto de circunstancias hace que el éxtasis venoso que estudiamos sea más sensible en unas embarazadas y no en otras; pero en todas es evidente, y ello responde á procesos mecánicos propios del estado de gestación y concomitantemente en algunos casos á procesos inflamatorios genitales ó paragenitales agudos ó crónicos.

Entre los procesos de orden mecánico, tenemos la relajación fisiológica de los medios de sostén del útero, durante la gestación y el parto, y las compresiones de los órganos pelvianos efectuadas por el aumento de volumen del globo uterino, cuya consecuencia es la alteración de sus respectivas funciones fisiológicas y, por lo tanto, de su función circulatoria sanguínea y linfática; ejemplo: ingurgitación hemorroidaria, constipación, polaquiuria, edemas en las extremidades inferiores, etc.

Por lo tanto, como conclusión, diremos que cuando la circulación pelviana se efectúa normal y fisiológicamente de acuerdo á las exigencias locales del momento, la hiperplasia de todos los tejidos del *tractus* genital, con sus nervios, vasos sanguíneos y linfáticos, permiten una *amplia distensión*, la cual ofrece la luz necesaria para impedir los desgarros de tejidos en el pasaje del feto, y así queda planteado el problema de acuerdo á esta interpretación, á fin de procurar médicamente que la mencionada hiperplasia sea favorecida en todas las embarazadas normalmente constituidas.

Además de lo estudiado, en cierto número de embarazadas no es la falta de distensión de los tejidos la causa primordial de las desgarraduras del periné, sino un verdadero *tetanismo reflejo* de los tejidos regionales.

Decimos *tetanismo reflejo*, por no conseguir expresar mejor los fenómenos biológicos que estudiamos y, al mismo tiempo, dar una explicación más exacta de los mismos mediante nuestro proceder.

Este tetanismo es, en nuestro sentir, similar á los espasmos vesical, uretral y vaginal, los cuales mejoran rápidamente (aun los inflamatorios) modificando la *circulación isquiorrectal*.

Méndez explica brillantemente el origen reflejo del espasmo pilórico, modificando la motilidad rectal.

Nosotros, en forma análoga, suprimimos los fenómenos que estudiamos; por lo cual se deduce que el punto de partida de los reflejos que producen el mencionado *espasmo* ó *tetanismo vaginoperineal*, es de origen rectal.

En resumen diremos que para prevenir los desgarros

perineales en el parto normal y espontáneo, es menester: 1.º, evitar el éxtasis venoso isquiorrectal; 2.º, modificar la motilidad rectal, punto de partida de los reflejos vaginoperineales.

Si explicamos como de origen rectal el *espasmo* ó *tetanismo* de los tejidos vaginoperineales, el mismo origen debemos darle lógicamente al mayor número de contracciones uterinas, lo cual nos hace deducir que ellas son modificables desde el recto.

Esto es relativamente conocido, pero no interpretado, y me refiero á los anestésicos dados por vía rectal.

De esta forma sindicamos al recto como regularizador de las contracciones uterinas, y, en confirmación de ello, tenemos las siguientes observaciones:

1.º La persona embarazada que padezca de hemorroides, tiene su parto con contracciones uterinas de carácter subintrantes, sumamente dolorosas y hasta cierto punto deficientes.

2.º Administrando á una parturiente que tenga sus contracciones uterinas insuficientes y espaciadas (nos referimos á los casos normales) un simple enema de agua fría, de inmediato sus contracciones se regularizan y se hacen eficientes, si bien es cierto por breves momentos (debido á que el estímulo desaparece).

3.º La introducción de una simple sonda rectal despierta contracciones uterinas más ó menos intensas.

Y ahora nos preguntamos: ¿Son necesarios los estímulos de orden reflejo rectal para que las contracciones uterinas se produzcan?

Según nuestras observaciones, no; pues son las contracciones propias inherentes al músculo uterino, á los estímulos que el feto mismo produce y á la acción mecánica de la bolsa de las aguas, que mediante un conjunto biológico funcional (superior á una simple y vulgar contracción uterina) del organismo (interior y exterior) lo que produce lenta y matemáticamente la expulsión fetal. Y volvemos á insistir, que no es la fuerza uterina la que produce el parto normal, sino el concierto funcional biológico de todo el conjunto orgánico denominado mujer.

Ver el fenómeno del parto como un simple fenómeno mecánico de los órganos genitales, es desconocer en absoluto las más elementales leyes biológicas en las cuales se basa la medicina moderna.

Es así que de acuerdo á lo enunciado en las precedentes líneas, si se suprime toda dificultad mecánica circulatoria (por hemorroides, contenido intestinal, etc.) y las excitaciones reflejas de origen rectal, el parto normal en una mujer de pelvis viable debe ser indoloro ó tan siquiera sólo molesto.

Las disquisiciones teóricas expuestas perderían todo su valor si las observaciones clínicas no las confirmasen y, por lo tanto, podemos decir, sin temor á equivocarnos, que nuestro proceder constituye el ideal obstétrico actual, tanto por su eficiencia como por su simplicidad.

Zárate preconiza ardientemente desde la alta cátedra los beneficios indiscutibles é imponderables del método expectante en el parto normal, no sólo como más biológico, y por lo tanto, más beneficioso para la madre y el hijo, sino como más obstétrico, y, al decir del mencionado maestro, «más inteligente y que pone á prueba la sagacidad clínica del obstetra». Esta es la base de nuestro proceder, aprovechando los recursos naturales en la forma más simple y eficaz, valiéndonos de los conceptos de Méndez, quien considera como el mejor y más óptimo estímulo circulatorio pelviano á la motilidad intestinal, á la cual sindicamos como punto de partida de infinidad de reflejos internos.

Por lo tanto, dada la autoridad de este maestro en asuntos gastrointestinales, á sus trabajos remitimos al lector

en donde encontrará la génesis de nuestro procedimiento.

El cual es el siguiente:

1.º. A partir del 7.º mes hasta el término de la gestación sometemos á las embarazadas al régimen dietético de Méndez, para los cólicos, el cual hemos comentado en parte en trabajos anteriores (1) con lo que conseguimos una ideal circulación pelviana.

2.º. Suprimimos todo reflejo rectal aplicando pequeños enemitas de aceite de sésamo laudanizado, cada tres ó cuatro noches, hasta nueve ó diez días antes del parto, para luego continuarlo diariamente hasta que él se produzca.

La fórmula que empleamos en nuestra medicación es la siguiente:

Aceite de sésamo.....	1.000 gramos.
Láudano Sydenham.....	2 —
(Enemitas).	

Aplicando sólo 50 gramos por vez y con una jeringa común, entibiando ó no el aceite (2).

El procedimiento observado como queda expuesto es como se obtiene el máximo de beneficio.

Pero como consta á todo el mundo, en una clínica no es posible observar al pie de la letra lo aconsejado, pero no obstante, con sólo aplicar con ocho días de anticipación al parto nuestro proceder hemos obtenido excelentes resultados.

Es obvio mencionar, que nosotros admitimos que este proceder pueda sufrir pequeñas modificaciones, que lo harán más eficaz á medida que nuestra práctica aumente con su empleo sistemático.

El proceso del parto en las embarazadas así tratadas es el siguiente: llegan hasta casi dilatación completa sin percibirse, en plenos quehaceres, cuando de pronto sienten pequeños dolores como de cólicos en las ingles y un apremiante deseo de mover el vientre, deseo prolongado, pero ineficaz. Esto pasa, luego se suceden con intervalos largos estos pequeños dolores difusos de cólicos, hasta llegar al período expulsivo, que casi siempre es indoloro y conservando su integridad el periné.

Las contracciones uterinas se efectúan muy distanciadas unas de otras, pero todas son sumamente persistentes y eficientes.

Nuestra experimentación, como asimismo la de nuestros colegas que han aplicado el procedimiento, ha sido llevada solamente en primíparas y una que otra múltipara con partes blandas resistentes ó suturadas por desgarros anteriores.

El porcentaje actual de nuestros colegas y los obtenidos por nosotros de perinés salvados en primerizas es el 100 por 100.

Extractamos á continuación algunas historias clínicas:

Observación I.—Clínica del profesor Zárate. Historia número 113, 1926.—Nueve días de tratamiento. Bolsa rota precozmente, contracciones uterinas espaciadas eficientes, dolores de cólicos de corta duración, diez horas y cuarenta minutos de trabajo de parto, una hora y diez minutos de período expulsivo, feto de 3.300 gramos. Primípara. No hubo desgarros perineales. Período expulsivo con fuertes deseos de pujar casi indoloros.

Observación II.—Clínica del profesor Zárate. Historia número 2.266, año 1925.—Primigesta, quince días de tratamiento. Contracciones uterinas muy distanciadas, indoloras; frecuentes deseos de mover el vientre y dolores difusos en el

bajo vientre; trece horas y treinta minutos de trabajo de parto; duración del período expulsivo una hora. La paciente no se apercebe de la salida fetal, interrogando á la partera si le faltaba mucho tiempo para tener su hijo cuando ya lo había tenido y se le estaba examinando detenidamente el periné. Feto, 3.750 gramos. No hubo desgarros perineales.

Observación III.—Clínica del profesor Zárate. Historia número 2.419, año 1925.—Primípara. Tratamiento de siete días. Contracciones normales que luego se hacen subintrañtes y muy dolorosas. Se regularizan con un enemita de aceite, haciéndose éstas más distanciadas, paulatinamente; luego son poco enérgicas, á intervalos regulares y poco dolorosas. Cesa además un espasmo vesical que impide evacuar la vejiga, incomodando grandemente á la parturiente. Duración del trabajo del parto seis horas y treinta minutos. Duración del período expulsivo treinta minutos. Este es indoloro y con fuertes deseos de pujar. Feto de 3.170 gramos. No hubo desgarros de periné.

Observación IV.—Clínica del profesor Zárate. Historia número 2.399, año 1925.—Primigesta. Veinte días de tratamiento. Contracciones distanciadas poco dolorosas, poco enérgicas. Trabajo de parto diez y siete horas cuarenta y cinco minutos. Duración del período expulsivo cuarenta y cinco minutos. Feto de 2.680 gramos. No hubo lesión perineal.

Observación V.—Clínica del profesor Zárate. Historia número 2.399, año 1925.—Contracciones uterinas espaciadas, poco intensas, no dolorosas. Duración del trabajo de parto doce horas, Feto de 3.400 gramos. Primigesta. No hubo lesión perineal.

Observación VI.—Clínica del profesor Zárate. Historia número 2.639, año 1926. Primípara. Contracciones uterinas durante todo el trabajo normales. Duración del trabajo veintuna horas. Del período expulsivo una hora; éste indoloro y con fuertes deseos de pujar. Feto de 3.240 gramos. No hubo lesión perineal.

Observación VII.—Clínica del profesor Zárate. Historia número 167, año 1926. Primípara. Más de ocho días de tratamiento. Contracciones uterinas normales con dolores inguinales. Deseos de normalizar el vientre infructuosamente. Contracciones poco intensas y de corta duración. Duración del trabajo de parto nueve horas. Del período expulsivo veinte minutos; indoloro. Feto de 4.140 gramos. No hubo desgarros de periné.

Observación VIII.—Clínica del profesor Zárate. Historia número 44, año 1926. Primípara. Tratamiento de un mes. Entra á la sala de partos manifestando que siente dolores tenues en el bajo vientre y en la región lumbar. Contracciones uterinas distanciadas y enérgicas. Duración del parto diez horas y treinta minutos. Durante el período expulsivo la enferma no siente dolor y sólo tiene deseos de pujar. Duración treinta minutos. No se observan lesiones perineales. Feto de 3.270 gramos.

Observación IX.—Clínica del profesor Zárate. Historia número 143, año 1926. Primípara. Quince días de tratamiento. Contracciones uterinas normales distanciadas. Duración del trabajo de parto once horas y cuarenta y cinco minutos. Período expulsivo de cuarenta y cinco minutos, con grandes deseos de pujar. No experimenta sensación desagradable. Feto de 3.150 gramos. No hubo lesión perineal.

Observación X.—Clínica del profesor Zárate. Historia número 127, año 1926. Primípara. Tratamiento de trece días. Contracciones uterinas distanciadas y poco dolorosas. Trabajo de parto treinta y ocho horas y treinta minutos. Período expulsivo de una hora de duración, insensible. Peso del feto, 3.330 gramos. No hubo lesiones perineales. (La Semana Médica, Buenos Aires, 25 de Marzo de 1926.)

(1) L. G. Gret: "Tratamiento de la endometritis puerperal," El Siglo Médico, Madrid, 1922.—"Tratamiento de las mastitis agudas," La Semana Médica, núm. 43, 1923.

(2) En verano es inofensivo el calentamiento del aceite; en invierno no, por cuanto es más fácilmente retenido por las embarazadas.

LA MORTALIDAD EN ESPAÑA ⁽¹⁾

POR EL

DR. D. FRANCISCO CRIADO Y AGUILAR

Académico de la Real de Medicina.

La profilaxis es difícil y poco eficaz, por la gran difusibilidad del germen; pero, en fin, hágase saber á las gentes su sutil contagiosidad, para que tomen la necesarias precauciones, sobre todo con los esputos y el aliento del paciente, es decir, las medidas generales que se aconsejan en todas las enfermedades contagiosas y que muy frecuentemente se olvidan en éstas.

Uno de los vehículos del contagio de la gripe, de las fiebres eruptivas, etc., son, á mi juicio, los pañuelos de bolsillo, pues se impregnan de mucosidades nasales, manchan las manos y éstas transmiten la causa morbosa á los amigos; no deberíamos dar la mano á nadie cuando padeciera-mos, aunque fuese un simple romadizo.

**

El alcoholismo es una enfermedad social, pues no limita sus nocivos efectos al individuo presa de este vicio, sino que abarca en sus nefandos tentáculos á las manifestaciones vitales de la colectividad.

No es mi propósito acometer la resolución del problema fisiológico de la conveniencia ó inconveniencia del uso del vino común, pero no adulterado por sustancias nocivas, en el momento de las comidas y en corta cantidad, pues respecto de este punto me limito á decir que, á mi juicio, no es recomendable su uso, porque el alcohol es catarrógeno del estómago y precipitador de la pepsina, entorpeciendo, por consiguiente, la digestión más bien que favoreciéndola, y yo creo que, además, produce acción irritante y de endurecimiento en la substancia nerviosa y en los vasos sanguíneos; claro es que al vino tomado en las condiciones que acabo de indicar, no me atrevería á afirmar que le fueran imputables estos nocivos efectos, y en caso afirmativo, lo serían en grado mínimo, así es que prescindiendo de considerar el problema desde este punto de vista que es, por cierto, uno de los temas mundiales de actualidad.

Pero el alcoholismo se refiere al abuso, del vino, al uso del vino de malas condiciones y al de las bebidas llamadas espirituosas, que son indiscutiblemente perniciosas, y en esto nadie discrepa, pues hasta los mismos interesados simulan una defensa tibia, vergonzante, reveladora de un fingido convencimiento que les hace batirse en retirada; se reconocen abúlicos en este particular, rendidos al impulso de un deseo que ellos califican de invencible.

La reprobación, pues, es unánime y con estricta justicia, tanto desde el punto de vista de la salud individual como del orden, del bienestar y del vigor de la sociedad, y debo de manifestar que, en mi opinión, es extensible semejante consideración aun al uso moderado del vino común, ya que, excepto aquellos sujetos que no incurren jamás en la más ligera transgresión, muchos, muchísimos, se dejan deslizar fácilmente por el plano inclinado y enebado del deseo, é incurren en un abuso de más ó menos monta, y que, por repetirse con frecuencia, llega á tener verdadera importancia, tanto más cuanto que esta repetición del exceso en la bebida, no de embriaguez, sino el traspasar simplemente determinada cantidad, se convierte en costumbre por el curso natural de las acciones humanas, cuyo encadenamiento im-

prime tolerancia al organismo, le hace apetecer el estímulo que la bebida produce y acaba por aceptarlo como un hecho natural.

Aquí me refiero sólo al alcohol etílico, el cual ocupa el grado mínimo de la nocividad de los alcoholes, cuyo máximo está representado por el amílico; hecho demostrado por las estadísticas, que arrojan las cifras más bajas de alcoholismo clínico en las naciones en que es mayor el consumo de vino común, como Italia y más aún España, y las más altas en las que consumen menos de este líquido, como Bélgica, Inglaterra, etc.; no detallo estas estadísticas, porque no pretendo hacer sino algunas reflexiones generales.

Pero el que los demás alcoholes sean más perniciosos no quiere decir que el que es producto de la fermentación del zumo de la uva sea inocuo, ni aun siquiera tomado en forma de vino y con moderación, pues la repetición bidaria de su influencia (en la comida y en la cena) le da un carácter de continuidad, que á la larga se traducirá en la explosión de tal ó cual enfermedad, cuya causa no es fácil descubrir, porque semejante influencia morbígena se halla esfumada en la penumbra de los actos habituales del individuo; limitándome á manifestar que el alcoholismo constituye un importantísimo capítulo de la Patología, que comprende desde la simple embriaguez hasta el *delirium tremens* como manifestaciones de gran aparato sintomático, que limitan un extenso campo en el que figuran múltiples enfermedades cuya naturaleza hay que inquirir en cada caso: del sistema nervioso, gástricas, hepáticas, esplénicas, vasculares, nefríticas, etc., y aun la tuberculosis; y al lado de este catálogo de patología individual, la nefasta irradiación á la prole del alcohólico, engendrando hijos degenerados ó que serán afectados de estados morbosos diversos.

Mas, aparte de su aspecto genuinamente patológico, ofrece otro que podemos denominar morboso-social, porque el dominado por el vicio de la bebida distrae del peculio familiar cantidades de metálico que debían satisfacer necesidades ineludibles, de donde surgen privaciones que se traducen en enfermedades, imprimiendo, además, grave y transcendental perturbación en la vida de la familia y haciendo sentir su eco en la sociedad.

En mi consulta de la Facultad de Medicina han desfilar muchas mujeres que decían daban vino á sus hijos pequeños, de pecho, pero con carácter habitual, y algunas, al preguntarles yo cuánto le daban, decían: ¡toma, toma!, queriendo significar que mucho. Un niño sometido á este régimen es necesariamente un enfermo, y su vida será corta.

En mi opinión, el uso del vino común no es necesario ni es conveniente; el abuso es nocivo, y el uso de las llamadas bebidas espirituosas, con ó sin esencias, es sumamente pernicioso; esa costumbre tan generalizada de tomar una copa de aguardiente ó de otro líquido análogo, en ayunas, es de una nocividad extrema, hasta el punto de que el sujeto que la practica, podemos decir con toda propiedad de lenguaje que comete un verdadero autoatentado.

El Poder legislador y el ejecutivo, desde el Gobierno hasta el alcalde de la última aldea, tienen en este particular ancho margen de acción, pues son los encargados de dirigir al pueblo por la senda que de consumo marcan la Higiene y la conveniencia individual y pública.

El Gobierno, los higienistas y los vitivinicultores deberían pensar si era posible y conveniente, yo creo que sí, dedicar al consumo público gran parte del zumo de uva, al natural, si ha de ser bebido inmediatamente de obtenido, ó esterilizado antes de fermentar, el que haya de tomarse en el transcurso del año; este último, que ya se elabora en España, es agradable, nutritivo, y como no contiene alcohol, está libre

(1) Véase el número anterior

de los inconvenientes del vino, cuyo elemento bromatológico podría llenar un gran papel en la alimentación del pueblo, los viticultores hallarían aplicación á sus cosechas de uvas (que, convertidas en vino, son en la actualidad su constante preocupación y la de los Gobiernos), y los Gobiernos, manera de percibir bajo otra forma los impuestos correspondientes. Podría ser una solución del problema de salud y de economía nacionales, hoy en pugna, representado por el uso del vino; éste seguiría constituyendo un venero de riqueza, sólo que en forma de mosto.

Se dirá que es imposible cambiar esta costumbre de la sociedad, no lo creo así; difícil sí sería, pero imposible no, pues por lo menos, se la reduciría considerablemente. Las costumbres son susceptibles de modificarse, y aun de desaparecer, porque su génesis y la razón de su existencia es la repetición del acto correspondiente, y, por lo tanto, son una necesidad ficticia, sin justificación orgánica natural é irremovible; todos sabemos lo que influyen en nuestro género de vida las circunstancias del momento; esa frase: «yo no podría pasar sin tal cosa», es puro lirismo, es una frase sin contenido, con la que desahogamos nuestra abulia ante lo que nos agrada.

Mas, prescindiendo del aspecto filosófico de las costumbres en todas las edades, yo la creo combatible, desde luego, y en absoluto en los niños pequeños, en los que conceptúo una gravísima falta el darles vino, y en los niños mayores, y en los jóvenes, y en las mujeres, pues todos tienen espontáneamente preferencia por el sabor dulce (no así los bebedores), y una vez introducido el uso del mosto en las familias, la influencia del mayor número de sus individuos, madre y niños, arrastraría paulatinamente al padre, á lo que contribuirían sus quebrantos de salud y la incesante propaganda que el Gobierno emprendiera con los medios adecuados, y valiéndose de los impuestos, altos para el vino y bajos para el zumo de uva. ¡Qué pronto se notaría el cambio de orientación de esta costumbre!

El tabaquismo, otra lacra social de primera magnitud, vicio, porque es tal, indudablemente, al que casi todos hemos rendido tributo en estos últimos siglos, venciendo para ello las desagradables sensaciones del aprendizaje, impulsados por el ejemplo que arroja el poco consistente discernimiento de la juventud, que da entrada á tan nocivo agente, hasta que el transcurso del tiempo nos lleva á la vejez, en la que madura la reflexión, se acumula la experiencia, se vigorizan los propósitos, y sobre todo, se agrieta la tersura de la salud, obligándonos, no sin despertar en nuestra alma sentimientos de melancolía y de vencimiento orgánico, á abandonar la satisfacción de esa necesidad, ficticia, sí, pero que ha arraigado en nuestro ser con la tenacidad de una repetición semisecular. Es una forma del placer como el de las bebidas, el de la mesa, el desastroso del juego, cuya génesis fisiológica estriba exclusivamente en la impresión que produce, constituyendo una de tantas pruebas de que el *móvil de la animalidad es la sensación*; ésta nos llama, nos conduce y nos arrastra cuando el entendimiento no interpone su veto, haciendo que nuestra voluntad se abroquele inmovible ante el peligro; ¡y feliz el que atiende á la voz de su conciencia, dejando de fumar con relativa oportunidad!; porque los hay recalcitrantes, abúlicos, que á ciencia y conciencia de que les perjudica, prefieren morir fumadores á vivir contrariados.

El tabaco es innegable y absolutamente nocivo en la casi totalidad de casos; su única utilidad, pero no orgánica, sino simplemente recreativa, es la que expresa esa frase que podríamos calificar de axioma social: *otium in negotium et negotio in otio*; es decir, que constituye un descanso en

el trabajo, suspendiendo éste momentáneamente, y una ocupación, muy convencional por cierto, en las estepas de la ociosidad; evidentemente, al tabaco podría considerársele como al amigo íntimo del hombre, si no le traicionase intoxicándole lentamente.

¿Es que puede abrigarse alguna duda respecto de su nocividad? No; el convencimiento es unánime, aun empleando el tabaco únicamente fumándole, pues en las demás formas es más pernicioso todavía; su toxicidad es tal, que se produce hasta en aplicaciones á la piel; y no se crea que los fumadores que no aspiran el humo se hallan libres de su acción nociva, pues, aunque es lógico suponer que lo sea menor en este caso, la experiencia demuestra que su nocividad es innegable, aun cuando el humo no pase de la boca y de las fosas nasales, debida, sin duda, á su gran difusibilidad.

Los efectos son múltiples, pudiendo ser clasificados en locales y generales; los primeros, que podríamos llamar de contacto, son las alteraciones bucales, nasales, gástricas y de las vías respiratorias; y los segundos están representados por alteraciones del sistema nervioso y del aparato circulatorio, siendo la arteriosclerosis y la angina de pecho dos manifestaciones morbosas de las de más entidad que el tabaco produce. Los obreros que se dedican á elaboraciones de esta substancia sufren también sus perniciosos efectos, y en las mujeres tiene lugar frecuentemente el aborto, y sus hijos, aunque nazcan de todo tiempo, revelan á veces la nociva influencia que han experimentado en la debilidad de su constitución y á menudo en la aparición del raquitismo.

Es preciso, pues, proclamar que la acción del tabaco es positiva y transcendentalmente nociva, y el Gobierno haría muy bien en poner á este vicio todas las posibles trabas, ya que cuenta para ello con medios de relativa eficacia, entre los que figuran el dar á conocer al pueblo lo perjudicial que es el uso del tabaco y la prohibición terminante de fumar hasta que el sujeto tenga una edad determinada; claro es que los Gobiernos enfocan sus disposiciones respecto del tabaco en el engrandecimiento del presupuesto nacional, como ocurre con la Lotería; pero su primer deber es el *Salus populi suprema lex est*.

En los Estados Unidos, donde por su juventud y heterogeneidad como nación son tan fáciles é impetuosas las iniciativas, porque no tienen la cortapisa de la tradición, la Liga Americana contra el uso del tabaco trata de obtener la promulgación de una ley prohibiendo el consumo del tabaco bajo cualquier forma que sea.

¿Qué he de decir del morfínismo, cocainismo, etc.? Que son vicios de una perniciosidad extrema, *condenables, sin ninguna atenuante*, aumentando su radio de acción social el carácter de modernismo (!) que se ha dado á semejantes aberraciones, las cuales, valiéndose del ejemplo como causa ocasional y de la irreflexión como causa predisponente, extienden su nociva influencia en el secreto de la vida individual y de una propaganda impelida por un impuro mercantilismo.

El saturnismo, hidrargirismo, fosforismo y otras intoxicaciones de carácter industrial, son también dignas de que los Gobiernos inspiren su acción tutelar en los previsores y sabios consejos que la Higiene pública ha formulado hace mucho tiempo y formula constantemente respecto del particular.

El paludismo es una plaga mundial, que tiene, por desgracia, una siniestra y poderosa sucursal en nuestra España.

¡Cuánto no se ha escrito y hablado de este asunto, y, sin embargo, qué distante se halla la acción rectificadora de

alcanzar la intensidad y la continuidad que su inmensa importancia reclama!

Numerosas comarcas sufren el nocivo influjo de la malaria, que no sólo arroja un alto porcentaje de mortalidad, sino otro enorme de morbilidad y un sello general de depresión orgánica en todos sus habitantes. Las fiebres, en sus variadas modalidades, las profundas alteraciones de la sangre, las lesiones viscerales, las perturbaciones del sistema nervioso, la caquexia, la intoxicación *totius substantiae*, son la expresión patológica predominante de estas tristes é inhospitalarias regiones.

Semejante endemia es para nuestra nación motivo de sonrojo, pues las medidas oficiales tomadas para combatirla son tan exiguas que representan exclusivamente un tratamiento paliativo con un ligerísimo matiz profiláctico, pero nulo en su aspecto causal, que es el único fundamental y definitivo. La quinina y el petróleo no hacen desaparecer el paludismo de una región; son recursos vergonzantes, por lo deficientes, de la terapéutica de esta endemia, pues para que sea eficaz tiene que ser de índole topográfica: desagüe de pantanos, roturación de terrenos, encauzamiento de ríos, destrucción de charcas, etc., pues sólo así se remueve la causa del paludismo.

Es evidente que el saneamiento de estas comarcas no es problema baladí, ni referible exclusivamente á deficiencias de la acción ministerial, pues es muy complejo el esfuerzo y de gran consideración la cuantía del presupuesto que exige su resolución; pero nunca se puede aplicar con más propiedad la frase de: «á grandes males, grandes remedios», y los Gobiernos tienen el deber moral y el político de colocar este problema entre los que constituyen su constante preocupación, en vez de dejarlo olvidado en la penumbra de los asuntos que, por su antigüedad, se miran como un mal irremediable que no impresiona en el grado debido la mente y los sentimientos de los llamados á combatirlo.

Mas es preciso decir muy alto, que los que están obligados en primer término á cooperar intensamente al esfuerzo saneador de las regiones palúdicas son sus Ayuntamientos, sus Diputaciones provinciales, y, *sobre todo, sus habitantes*; es uno de los factores de la descentralización; el problema entraña, no sólo restauración de salud y de energía de los vecinos, que es, sin duda, el principal objetivo, sino creación de riqueza, y bajo este último aspecto, pueden los Gobiernos encontrar alguna compensación en el presupuesto nacional, y los mismos pueblos, á los gastos que efectúen.

Semejante problema, presentado en bloque, en su conjunto nacional, es de tal magnitud, que paraliza la acción de un Gobierno que ve tantas necesidades públicas sin satisfacer; pero desmenuzado en regiones (tan numerosas, que, según la Inspección de Sanidad del Campo, son 1.818 los términos municipales maláricos, de los 9.261 que constituyen España), y encomendando á la pequeña sociedad de cada una de ellas, á todos sus organismos oficiales y á todos sus individuos aptos, el rico con su peculio particular y el bracero con su trabajo, por prestación personal, unido á la ayuda del Gobierno, su resolución se hallaría en el horizonte de una muy asequible posibilidad. Es mucho, es inmenso el poder que desarrollan las poblaciones cuando se hallan vivamente interesadas en la consecución de un objeto; les basta para ello vencer su apatía.

Á los ciudadanos nos preocupan nuestros derechos, pero no en el mismo grado los deberes; creemos que el Gobierno, las Diputaciones y los Municipios tienen la obligación, y así es, de sanear el suelo; pero no pensamos en la pobreza de los erarios públicos y en que estas entidades oficiales no son sino la representación del pueblo, que es la verdadera enti-

dad real, de existencia positiva, y, por lo tanto, la única productora de la riqueza que ha de subvenir á cuantas creaciones, mejoras y reformas exija y efectúe España; si el ciudadano se desvía de sus deberes sociales, no puede haber patria próspera, pues ésta no es, en último resultado, sino la suma de espafíoles, y según sean éstos, así será la nación; considerará á las Corporaciones oficiales como entidades con existencia propia é independientes del pueblo, es una de tantas formas de la quimera, que la realidad se encarga de poner en evidencia con el atraso, el malestar, la miseria y la mortalidad nacionales. ¡Qué ejemplo tan grandioso nos ofrece Holanda con la maravillosa transformación que ha operado en su suelo!

Pero ya que en los pueblos no brota la iniciativa con las necesarias pujanza y continuidad, los Gobiernos, que son los más competentes y capacitados, tienen el sagrado deber de estudiar y plantear el procedimiento, que es *posible, posibílimo, pero imponiendo á los pueblos su grande é ineludible cooperación*, para librarles del veneno sutil y letal que les aniquila, y que ni les permite siquiera gozar plácida y libremente de los encantos de la Naturaleza, pues se halla difundido en la misma atmósfera que respiran.

No me ocupo de la labor de la Sociedad de Naciones para la supresión de la malaria, porque es pública y notoria, tanto que es internacional, y, por consiguiente, de inútil referencia; y en este discurso no me propongo desarrollar ampliamente materia alguna de las innumerables que la Medicina ofrece, porque desnaturalizaría inevitablemente mi propósito; que es el razonar lo que España puede hacer por su propia actividad, para disminuir la mortalidad y morbilidad que nos agobia y nos afrenta.

El cáncer, tan temible por el gran número de defunciones y por los sufrimientos que ocasiona, es hasta ahora, desde el punto de vista etiológico, una angustiosa interrogación; sólo conocemos su armazón histológico, porque esto es susceptible de examen objetivo, el cual nos muestra el resultado de la hipergénesis celular y del incremento de las actividades todas del punto en que asienta el carcinoma á impulso de la causa, que es precisamente la incógnita que hay que resolver para orientar la terapéutica; problema nosológico en el que con tan brillante empeño trabaja nuestro ilustrado compañero Sr. Goyanes.

La tuberculosis es la enfermedad de más amplio radio y la que figura en una de las primeras categorías en las tablas de mortalidad, objeto de la preocupación de los Gobiernos y de las Sociedades, y tema constante de investigaciones científicas, que aun no han encontrado un tratamiento satisfactorio.

El problema etiológico está casi resuelto, y digo casi, porque, no obstante el reconocimiento unánime del bacilo de Koch como causa de la enfermedad, aún se halla ésta rodeada de dudas, suscitadas por los trabajos microbiológicos respecto de la naturaleza genésica de este bacilo y de sus posibles fases, por la también posible variedad de la causa viva en casos determinados, y por la observación clínica que lleva á nuestro entendimiento gérmenes de incertidumbre, no respecto de la virtualidad morbígena del clásico bacilo, sino de la identidad de naturaleza de la tuberculosis en todos los casos.

Hay que reconocerlo y proclamarlo: nuestro conocimiento de la tuberculosis es muy relativo, muy incompleto; este nombre genérico abarca dominios tal vez llamados á dividirse en parcelas merecedoras de emancipación nosológica.

No es éste lugar adecuado para abordar tan importante y transcendental estudio; y así me limitaré á manifestar que, abandonando un momento el campo del microscopio y

mirando este asunto á distancia, aparecen ante nuestra razón circunstancias que incitan á considerar como entidades relativamente independientes la causa ó causas de la tuberculosis y la modalidad somática de esta enfermedad; tales son: la opinión del gran Virchow, según la cual, la tuberculosis, aunque es única desde el punto de vista anatómico, puede ser múltiple desde el causal; las nebulosidades que rodean á la génesis del bacilo de Koch; la probable variedad de tuberculosis, de un lado, la típica ó clásica, y de otro, las atípicas ó pseudotuberculosis, como la bacilar de Charrin y Roger, y de Dor; la zoogléica de Malassez y Vignal, la bacilar humana, casos de Legrain, J. y P. Courmont, Du Cazal y Vaillard, etc.; las tuberculosis externas ó quirúrgicas, que, comparadas entre sí y con la pulmonar, ofrecen diferencias verdaderamente inmensas, y en las cuales no suele hallarse el bacilo de Koch; la tuberculosis pulmonar, cuyas variantes intensivas y de curso implican abismos nosológicos; y, por último, las flegmasías experimentales tuberculosas sin tubérculos; y es que la razón, en sus lucubraciones investigadoras, se eleva á regiones y desciende á profundidades en las que muchas veces no puede penetrar la observación material.

Y la predisposición individual, aunque cierta, certísima, ¿qué incógnita no representa su grado de intervención? Digo esto, porque tal vez se exagera inadvertidamente su alcance etiológico, haciéndola desempeñar un papel *cuantitativamente* inadmisibles, por cargarla con algunas responsabilidades, probablemente referibles, no á la predisposición, sino á la naturaleza ó á la intensidad de la causa viva; sin negar por eso el gran papel que juega la receptividad individual, que es realmente la causa predisponente, hallándose representada la causa determinante por la bacteria.

La receptividad individual consta, á mi juicio, de dos elementos distintos, pero ambos del mismo carácter predisponente: el uno es la debilidad constitucional del sujeto, con el funesto aditamento, cuando existe, de la estela hereditaria; y el otro, los procesos inflamatorios ó tal vez simplemente hiperémicos de los órganos en que se desarrolla la tuberculosis, cuyo proceso juega el papel de causa ocasional. La penetración de la causa viva en la economía, obedece á los diversos procedimientos que tienen lugar en las demás enfermedades microbianas.

La profilaxis, pues, fácil de formular en teoría, pero difícilísima de efectuar en la realidad, consiste en recomendar á los individuos la evitación de todas las causas debilitantes y un género de vida ajustado á los preceptos de la Higiene, con el fin de vigorizar su organismo, y á la vez el tratamiento adecuado de los procesos que favorecen la aparición de la tuberculosis; y desde el punto de vista del bacilo, cumplir escrupulosamente todos los consejos que la Ciencia tiene dados para evitar el contagio. Los preceptos profilácticos y curativos ofrecen realmente el carácter de Medicina social, en la que figuran los sanatorios y los dispensarios, como instituciones benéfico-terapéuticas de transcendentalísima importancia.

Terminaré este asunto mencionando la vacuna antialfa del gran Ferrán contra la tuberculosis; ¿qué entidad alcanzarán las esperanzas que esta vacuna pueda ofrecer?

La *sífilis* y el *venéreo* son otras dos plagas mundiales que aportan elevados contingentes á la mortalidad, y difunden en la Sociedad, por los mecanismos secretos de la vida individual, el germen latente de un copioso catálogo de estados morbosos.

No creo necesario detenerme á hacer consideraciones referentes á este particular, porque es objeto permanente de estudio de la Medicina; sólo diré que, á mi juicio, su

profilaxis descansa principalmente en la divulgación amplia y constante de las enseñanzas relativas á estas enfermedades, pues del conocimiento del peligro nace el temor, y éste engendra la previsión.

Mucho se ha discutido y escrito respecto del procedimiento más abonado para evitar la mutua propagación de estos procesos en los cónyuges, asunto complejísimo, que es imposible tratar aquí ni en forma de índice; pero sí diré mi opinión, por conceptuarla de alguna utilidad y de fácil realización.

La preservación de las enfermedades se obtiene, aparte de las medidas de carácter oficial, por las precauciones de orden privado, las cuales tienen su fundamento en la natural tendencia del individuo á conservar su salud y su vida, inclinación que no es preciso reglamentar, porque es racional é instintiva, y en la necesaria ilustración que lleve al sujeto el conocimiento del peligro que corre de contraer una enfermedad determinada, y el modo de evitarla; semejante acción de defensa individual es, no sólo indispensable, sino *insustituible, y la única que ofrece garantías satisfactorias*, pues la intervención de la autoridad es de muy complejo y contingente mecanismo, y por celosa y previsora que sea, es de líneas generales inflexibles, y, por lo tanto, inadaptables á las sinuosidades de cada caso particular, dejando deslizarse entre sus mallas el incumplimiento frecuente de sus preceptos; no hay nada tan minucioso, perspicaz é intransigente como el interés individual, único que se afana investigando en la realidad cuanto se refiere al objetivo que persigue. Pero como este factor de profilaxis es aplicable á diferentes enfermedades, dejo su exposición para el momento oportuno, que será al final de este discurso, cuando me ocupe de la profilaxis desde un punto de vista general, constituida por la *ilustración del pueblo*; diré, sin embargo, que el procedimiento sería tan sencillo como eficaz, pues se reduciría á que en la oficina, sea eclesiástica ó civil, que entiende en el expediente matrimonial, se entregase á los interesados *el primer día de actuación* un impreso, en el que constase *con letras gruesas*, no sólo la conveniencia, sino la necesidad en que se hallaban, de averiguar con absoluta certeza el mutuo estado de su salud, valiéndose, al efecto, de *cuantos medios fuesen precisos*, para que el casamiento no fuera el principio de un dolor inextinguible, haciendo firmar el recibo de semejante impreso á los contrayentes y á sus respectivos padres, para prevenir así, en lo posible, ocultaciones ó ligerezas ocasionadas por la pasión, por el interés ó por la irreflexión. No obstante lo dicho, como la gestión privada no la realizarían muchos, por ser muy delicada, creo que deben emplearse ambos procedimientos, pues ambos son indispensables: el impreso con las advertencias necesarias y el certificado médico de sanidad del sujeto.

Las *vesanias*, ¡ah, qué enigma clínico, derivación del misterio que encierra la inteligencia ante la fisiología! Aunque trabajosamente, vamos penetrando el mecanismo que efectúan los diferentes sectores del fenomenalismo orgánico; mas es tan sólo de aquellos que, aunque movidos por el impulso vital, gira su realización dentro del marco cognoscible de lo físico químico; pero nuestra razón ve disiparse sus lucubraciones en el vacío cuando trata de penetrar los arcanos, los arcanos, sí, de cómo de la inteligencia, y aun del porqué, pues siendo éste de orden esencialmente espiritual, carecen nuestros sentidos de la capacidad adecuada á su investigación. Se conoce la anatomía del cerebro, ¡grosero conocimiento y tan sólo de relativa utilidad!; se ha llevado la mirada inquisidora, auxiliada por el sutil alcance del microscopio, á descubrir partecitas infinitamente pequeñas y

(Se continuará.)



INSTITUTO FERRAN

APARTADO 250

— BARCELONA —

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

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

Análisis clínicos de sangre, orina, esputos, etc.

Inoculaciones de prueba y preparación de autovacunas.

ANTIBYXINA ALEX

INYECTABLE

COMPOSICIÓN

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

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

Muestras a la clase médica en el

LABORATORIO LEFEL. - Roma, 5. - MADRID

Estación termal y climática.

850 metros de altura.

Meseta de Charlannes (1.200 m.)

Temporada: del 15 de Mayo al 30 de Septiembre.

Son las aguas termales más arsenicales que se conocen, además bicarbonatadas sódicas, cloruradas y unas de las más radioactivas que se conocen.



Curas arsenicales.

Indicaciones principales:

Linfatismo, anemias, adenopatías, clorosis, convalecencias, neurastenia, diabetes, paludismo, dermatosis, enfermedades de la sangre, asma, etc.

*** La Bourboule (Auvernia) Francia. ***

Jarabe

"DEYEN"

de Manzana Laxante.

Utilísimo en los adultos é insustituible en los niños.

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

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

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

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

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

CONTRA

AMENORREA DISMENORREA MENORRAGIA

Dosis: 2 á 4 capsulas al día.

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

CESTONA

AGUAS Y BALNEARIO DE CESTONA

(S. A. GUÍPÚZCOA) cerca de San Sebastián.

EL CARLSBAD DE ESPAÑA

Únicas indicadas con éxito maravilloso para las enfermedades del HIGADO, BAZO, INTESTINOS, ESTREÑIMIENTO, ARTRITISMOS, NEURASTENIA, etc. Se exportan en botellas de á litro. — De venta en todas las farmacias y droguerías.

Temporada oficial: de 15 de Junio á 30 de Septiembre.

Se han introducido grandes mejoras este año y aumentado los hoteles en

163 habitaciones más de las ya existentes.

Antes y después de la temporada oficial, hay un hotel del Balneario abierto al público, á precios módicos.

ITINERARIO. — Estaciones de ferrocarril más próximas al Balneario: ZUMÁRRAGA: Línea del Norte, á 27 kilómetros.

ARRONA. — Ferrocarriles Vascongados, 7 kilómetros. (Línea de Bilbao á San Sebastián).

Hay automóviles de servicio en ambas estaciones, durante la temporada.

Noticias y detalles en las Oficinas de Cestona (Guipúzcoa).

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. — Academias, Sociedades y Conferencias médicas, por Sedal. — Sección oficial: Presidencia del Consejo de Ministros. — Gobernación. — Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid. — Crónicas. — Vacantes. — Correspondencia. — Por las Clínicas de Europa. — Tertulia Médica. — Anuncios.

Boletín de la semana.

Otro triunfo. — Conferencia notable. — Reformas á la vista.

Quien por sentirse inspirado de la justicia no escatima la censura, siquiera le produzca esto enojo ajeno y violencia propia, no debe tampoco escatimar la expresión de su complacencia cuando los hechos que describe lo merecen. Decimos esto porque no falta quien haya censurado nuestros francos é imparciales juicios acerca de lo ocurrido en varios de los últimos Tribunales de oposiciones para la provisión de cátedras y, principalmente, con motivo de las que, con uno ú otro pretexto, han quedado sin ser provistas en la Facultad de Medicina de Madrid.

Pronto habrán podido convencerse nuestros censores de la ligereza de su crítica al ver que en los más recientes casos ni hemos ahorrado el aplauso á los que han obtenido el triunfo, ni se le hemos regateado á los Tribunales que con indiscutible acierto han procedido.

El sábado último terminaron los ejercicios para la provisión de la cátedra, que por haber sido desempeñada durante largo tiempo por él, venía siendo designada con el nombre de la *Cátedra de Cajal*, ó lo que es lo mismo, la de *Histología Normal y Patológica de la Universidad de Madrid*. El Sr. D. Jorge Francisco Tello, director del Instituto de Higiene de Alfonso XIII y discípulo constante y predilecto de Cajal, ha sido quien ha obtenido por unanimidad los sufragios del Tribunal.

Cuando por jubilación del gran maestro quedó vacante esta Cátedra no faltaron elementos que, constantes en su manifestación de desdén á los preceptos legales y á las prácticas tradicionalmente respetadas, quisieron, como también pretendieron en el caso del Sr. Tapia, que se adoptasen procedimientos excepcionales para la provisión, sin tener en cuenta, que aun encontrando en un caso determinado garantías de acierto, son las improvisaciones en estos asuntos extremadamente peligrosas por prestarse á generalizaciones faltas de base y dadas á improvisaciones y desigualdades. Renováronse

las tentativas, cuando ocurrió la jubilación del profesor D. Luis del Río, quien por concurso había sucedido á Ramón y Cajal, y el Sr. Tello, dando muestra de una discreción y una sensatez tan grandes como sus demás merecimientos, opuso su voluntad y sus iniciativas á la adopción de todo otro procedimiento que no fuera el único legal en este caso. El resultado ha venido á demostrar que los que sienten la confianza interior en sus propios méritos, no tienen necesidad de acudir á caminos excepcionales ni apoyándose en nepotismos protectores, intrigas regionales ó propagandas bulliciosas: lo que debe ser, podrá tardar más ó menos el realizarse, pero al fin y al cabo se consigue, añadiendo entonces á la satisfacción del triunfo, la que dá el haber procedido con arreglo al deber y á la conciencia.

Nuestra enhorabuena incondicional al Sr. Tello y á la Facultad de Medicina.

El martes último oímos con verdadera complacencia disertar, en el salón de la Academia de Jurisprudencia y Legislación, al Dr. D. Antonio Piga, quien en un extenso discurso, elocuente y correctísimo, expuso ante un público selecto y numeroso sus patrióticas y atinadas opiniones acerca de *La educación y porvenir del pueblo español*. El Sr. Piga ha demostrado una vez más hasta qué punto los médicos de hoy, cuando siguen la tradición de la Medicina española y extienden sus anhelos de cultura más allá del ejercicio profesional, pueden dar gallarda muestra del valer intelectual de nuestra clase y contribuir al ensalzamiento del concepto de la cultura patria. El orador fué merecida y calurosamente aplaudido.

Por los periódicos de noticias y las notas oficiales del Gobierno aparece hace días la información de hallarse ocupado el Sr. Callejo, ministro de Instrucción Pública, en dar la última mano á reforma de transcendencia que debe introducirse en el ramo de la Administración que le está confiado.

Inútil es que digamos lo que esta promesa nos alegra; pues no habrá lector nuestro que no recuer-

de la campaña sostenida, perseverante é imparcial que nuestro periódico viene sosteniendo desde hace muchos años, expresando en cada uno de sus números el convencimiento de que la enseñanza nacional es el cimiento más firme de la restauración de nuestra Patria y al propio tiempo la persuasión también constante, de que de todos los servicios administrativos, el más necesitado de una radical transformación es el de la enseñanza en sus tres grados de elemental, secundaria y superior, sin olvidar los técnicos y especializados.

Mucho puede esperarse de quien, como el señor Callejo, goza de reputación de hombre conocedor de la teoría y de la práctica en tales y tan importantes servicios, pero no se nos oculta el cúmulo de dificultades de todo linaje con que ha de luchar si afronta con valentía puntos tan trascendentales como los de la regularización y disciplina de la enseñanza primaria, del empleo equitativo de los recursos que el Estado á ella dirija, de la aplicación de sus materiales y del freno puesto á los ya en ella incipientes abusos de los libros de texto. Tampoco puede olvidarse la necesidad de una reforma profunda en la segunda enseñanza, que si de carácter generalizado y enciclopédico, debe acudir al de perfección y especialización preparativa por una división del bachillerato en esa bifurcación, por la que hace tantos años venimos propugnando, sin perder de vista el desamparo en que ha venido á caer el estudio de las humanidades, como tampoco el aún mayor desconcierto y abuso que tantas lamentaciones produce y tantas injusticias demuestra en el actual estado de los programas caprichosos y de los libros de texto. Y por último, no podrá el señor ministro eludir su intervención en la enseñanza superior, que aunque no tan necesitada de urgentes remedios, bien merece estar fortificada con una mayor generosidad en sus medios de ejecución, una inspección y vigilancia en su empleo, una severidad previsorá en la provisión de las cátedras y una igualdad en los programas, ya que en los libros de texto sea en este grado de la enseñanza menos impositivo y urgente el remedio.

Si á todo esto se añade la reforma general de los medios administrativos y disciplinarios, la radical transformación del Consejo de Instrucción Pública privándole del carácter exclusivista y reduciendo al propio tiempo que vigorizando sus funciones, se comprenderá todo lo difícil de la tarea que ante sí tiene el actual ministro, al que de todas veras deseamos acierto, energía y fortuna para que sea reconocida su buena voluntad y estimado su esfuerzo.

DECIO CARLAN

Academias, Sociedades y Conferencias médicas.

Lunes 3 de Mayo. ACADEMIA MÉDICO-QUIRÚRGICA, presidida por el Dr. Slocker.

El Dr. Gutiérrez Arrese desarrolla el tema «Diarrea crónica por lamblia tratada con arsenicales», que en varios casos ha podido observar, y de entre los cuales cita el de un señor de cuarenta años, diplomático, sin antecedentes patológicos, afecto de diarrea, que daba lugar á diez, doce y hasta veinte deposiciones diarias, y que al ser tratadas por los arsenicales (neosalvarsán y treparsol) aminoraron el número de aquéllas, modificaron gradualmente la textura de las heces, que de líquidas se tornaron en compactas y bien formadas, quedando á los seis meses casi curado. Habla de los estudios que, de manera concluyente, han demostrado la formación de quistes por lambias que, en caso determinado, produjeron la perforación y la muerte; de su no rara presentación en hígado, estómago, líquido duodenal y, sobre todo, en intestino delgado y grueso en que fácilmente se encuentran, concluyendo por asegurar que multitud de medicamentos habían fracasado en su tratamiento y que el sujeto á que se ha referido toleraba mal el estovarsol. El Dr. Tapia historia el caso de un hombre de cincuenta y cuatro años, que no recuerda haber padecido más que el paludismo en Cuba y más tarde tifoidea; que á su presentación acusaba cansancio, fatiga, color subictérico y diarrea, anemia y evidente desnutrición, pero sin fiebre. Dice que, establecido el tratamiento arsenical con estovarsol, mejoró en aspecto, peso y diarrea; que de nuevo volvió á presentarse al suprimir aquel por dar el sondeo un resultado negativo; que, nuevamente mejorado con su empleo por vía duodenal, hubo que añadir otro fracaso á su interrupción; que recurrió al neosalvarsán, con el cual se produjo aumento considerable de deposiciones; y, que, por último, simultaneó un purgante con el salvarsán, á cuyas expensas obtuvo la curación, sacando de todo ello la consecuencia de que en esta clase de enfermos hay que tener muy en cuenta el dato de la profesión de labrador y su procedencia tropical. El Dr. González, que según dice le interesan mucho estas cuestiones, expone el deseo de que se añadan á ellas algunas aclaraciones. El Dr. Urrutia hace la observación de que no todos los casos de lamblasis van acompañados de diarreas, porque hay muchos en que existe estreñimiento y los dolores aparecen tardíos. El Dr. De Buen llama la atención hacia el hecho de que tanto el caso relatado por el Sr. Arrese, como el historiado por el Sr. Tapia, han venido de fuera de España en que no es frecuente esta modalidad patológica. El Dr. Carro deduce de lo dicho que la lamblasis está más generalizada de lo que se cree, y añade un caso que, por ir acompañado de hemorragia, hizo pensar en un cáncer, con treinta comprimidos de treparsol curado. Dice que el arsénico fraccionado se tolera porque da lugar á su eliminación, y concluye manifestando que tras la colitis se encubren algunas veces las lamblasis. El Dr. Arrese rectifica haciéndose cargo de lo expuesto, y lo mismo hace el Dr. Tapia.

Los Dres. Montaud, Mouriz y Díaz Gómez suscriben el tema: «Falsas reacciones meníngeas de tipo tuberculoso», á propósito del cual dicen: el Dr. Montaud, que á pesar del carácter tuberculoso que acusan las reacciones del líquido cefalorraquídeo en algunos casos de meningitis tuberculosas que cita y han obtenido la curación, tiene la sospecha de que se hayan padecido equivocaciones que, á su juicio, merecen la pena de ponerse en claro. El Dr. Díaz Gómez habla de un caso de neuralgia del trigémino, seguido de foco purulento. El Dr. Mouriz manifiesta que, no obstante las dificultades

tades que en ciertas circunstancias puedan salir al paso de precisión diagnóstica, el aumento de albúmina presupone desde luego á favor de la tuberculosis; que la prueba de la polipina da excelentes resultados y está muy abandonada; que muchos casos curados han ofrecido líquido con red fibrinosa, siempre tuberculosa, y que en defecto y como complemento á las reacciones citadas, podían emplearse otras muchas que en verdadero alarde de técnica y competencia enumera. El Dr. García del Díez habla de las meningitis tuberculosas ambulatorias con todos los síntomas propios á ellas y aumento de albúmina en líquido cefalorraquídeo, asunto traído á discusión otras veces sin poder llegar á la afirmación de qué reacción puede emplearse para precisar la existencia de la meningitis tuberculosa. El Dr. Lafora dice que sus observaciones le permiten afirmar que la meningitis tuberculosa con bacilos tuberculosos puede curarse. El Dr. Tapia se pronuncia en el mismo sentido, invocando la autoridad de las estadísticas que así lo demuestran. El Dr. González emite también su favorable opinión en el mismo sentido. El Dr. Stocker sale á la palestra recordando que en su práctica tiene registrados muchos casos semejantes al invocado por el Sr. Díaz Gómez, á quien advierte que en circunstancias tales, procedió al despegamiento de las meninges. Los ponentes del tema rectifican y se levanta la sesión.

* *

Martes 4 de Mayo.—SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIGIENE, presidida por el Dr. Fernández Caro.

El señor secretario da cuenta de la laudatoria comunicación en honor de la Sociedad suscrita por el ministro del ramo, y da cuenta de la solicitud en que el Sr. Requena pide se le autorice la instalación de unos baños con piscina de natación y terraza para helioterapia, que pasa á informe de los Sres. Olea y Lasbennes.

Sobre el tapete la moción del Dr. Olea, «Higiene de la locomoción», el Dr. Martín Menéndez interviene manifestando que aprueba y acepta las conclusiones en que sintetiza su trabajo el Dr. Olea, pero que á ella se cree en el caso de añadir la falta de higiene que en los tranvías supone el caprichoso y arbitrario abrir y cerrar de puertas y cristales, la suciedad de algunos viajeros, y la ineducación y falta de respeto con que el personal afecto á este servicio atiende á las observaciones, aunque éstas sean hechas por quien como él ostenta el cargo de inspector municipal de Sanidad. El Sr. Olea no tiene inconveniente en admitir la adición propuesta, y cita algunos otros casos parecidos de que ha sido testigo presencial. El Sr. Huertas hace entender á entrambos señores que tanto los empleados del tranvía como los del metro están investidos del carácter de autoridad. El Dr. Deceñ dice que estas y otras muchas cosas que se lamentan, son el resultado de la mala educación ciudadana y de la tontería de creer que cada español lleva dentro de sí un Napoleón, manía que desaparecería pronto si en vez de tolerar faltas y escuchar simplezas se impusieran, duplicaran y triplicaran las multas con arreglo al tiempo que tardaran en callarse y satisfacerlas. El Dr. Franco habla de los peligros de la desigualdad de temperaturas, de la posibilidad de contagios y de la necesidad de poner los pavimentos en condiciones adecuadas. El Dr. Lasbennes considera peligroso, por la deficiencia de conocimientos y por los abusos á que podría prestarse, el que á los empleados se les den facultades de que seguramente no acertarían á hacer un buen uso; y cree que bastaría con que en sitio visible y letra gruesa se expusieran al público las instrucciones á que debiera atenderse. El Dr. Martín Menéndez enca-

rece la conveniencia de que los niños con tos ferina no sean admitidos en esta clase de vehículos. El Sr. Olea se muestra conforme en lo de evitar discusiones y mejorar la pavimentación. El señor presidente, como siempre oportuno y discreto, invita al Sr. Olea á modificar las conclusiones; hace ver que una cosa es la higiene, y otra muy distinta las intempestivas ingerencias en casos que no son de su incumbencia; y que no hay que perder de vista que el tranvía es el coche del pueblo en que todo el mundo tiene acceso, á menos de impedir éste razones muy justificadas.

El Dr. Yagüe da lectura á una interesante comunicación con el epígrafe «Características higiénicas de los parques infantiles», á la cual pone término con la siguiente conclusión resumen:

«Sería de suma utilidad higiénica la creación de parques infantiles, en terrenos acotados de los generales, pero sin que pueda darse tal calificativo á plazas situadas en el interior de las urbes.

Su emplazamiento convendría tuviese muy ligeras pendientes y acertada orientación, protegido de los vientos dominantes, contase con suelo permeable y árboles de sombra y de hoja perenne, adecuadamente repartidos, que permitieran disponer de espacios, libres y soleados en el invierno y de grandes sombreados en el verano; pudiera haber, asimismo, una parte de césped ó pradera artificial, con hierba corta y no excesivamente regada, donde se permitiese la estancia.

Contarían, para solaz y entretenimiento de los pequeños, con grandes montones de arena fina, estableciéndose, además, columpios y balancines gratuitos, pero no aparatos de gimnasia; y de juegos, estarían permitidos todos los sanos y no peligrosos para los demás. Durante el verano, se permitirían los acuáticos, en estanques con agua corriente de muy escasa profundidad, vacíos en el invierno.

En estos parques sólo se permitiría la entrada á los niños y personas dedicadas á su cuidado, siendo expulsados los menores ó adultos que presentasen síntomas ó señales de dolencias transmisibles, fumasen, escupiesen en el suelo ó, por su conducta, pudieran perjudicar á la higiene moral. Estaría terminantemente prohibida la venta, dentro del recinto y en sus proximidades, de golosinas, cascajo, barquillos, helados y demás comestibles y bebidas.

Contigüos, se establecerían los servicios higiénicos pertinentes (W. O. infantil, fuentes higiénicas, etc.), todos al descubierto; reservándose, asimismo, algunos bancos para uso exclusivo de niños ó adultos.

Se estimaría conveniente la creación de un vigilante sanitario, encargado de hacer observar las disposiciones adoptadas.

Aun cuando no se juzgaría útil la creación de recintos aislados comunes para los contagiosos y convalecientes, proscritos de estos parques, tal vez conviniera el estudio de aquéllos, con separación de dolencias productoras.»

* *

En el mismo día disertó en la MUTUALIDAD OBRERA DE LA CASA DEL PUEBLO el tocólogo de la Beneficencia Municipal Dr. D. Isidro Morales, desarrollando el tema «Consejos á las embarazadas», á propósito del cual manifestó que hacía tiempo acariciaba la idea de dar unos cuantos consejos á las mutualistas que se hallan en gestación, para evitar con ellos el gran número de abortos que se producen y los contratiempos á que, tanto durante el embarazo como en el parto, están expuestas. Explica las fases y modificaciones que la mujer experimenta desde que concibe hasta que normalmente da á luz; encarece la conveniencia de que éstas

vayan al tocólogo para que vigile y salga al paso de cualquier incidente que pueda ocurrir; lamenta que de 1.200 mutualistas que aproximadamente dan á luz todos los años, apenas si 50 acuden á las consultas; hace hincapié en demostrarlas los peligros á que se exponen con tan anómala conducta; cita el caso de un parto doble seguido de la muerte de la madre y los dos fetos, por el edema generalizado de la madre y el estado asfíctico que como consecuencia á todos alcanzó, con el desconsuelo de que todo ello hubiera podido evitarse analizando la orina y poniendo á régimen con tiempo á la madre. Recomienda con toda eficacia que no omitan el análisis de orina una vez al mes en los tres primeros del embarazo, y cada quince ó cada ocho días en los demás; que haga una vida metódica; rehuya los esfuerzos; abandone el trabajo en las profesiones que exponen al aborto, sales de plomo, mercurio, fósforo y tabaco; que se alimente bien, y descansen en cama, más bien dura que blanda, de ocho á diez horas; que se abstenga de especias, pican-tes y bebidas alcohólicas; que lleve la ropa suficiente según la estación, y que ésta se sujete á los hombros y no á la cintura; que suprima el corsé y las ligas, y sean sustituidos por fajas de goma, moderadamente apretadas, y cintas que sujeten la media á la faja ó pantalón. Considera de extraordinaria importancia el aseo personal de la embarazada, á que aconseja lave sus genitales con agua y jabón dos veces al día; que no se ponga irrigación ninguna sin prescripción facultativa; que los baños generales sean templados y nunca excedan de 35°; que desde el séptimo mes del embarazo se laven todos los días los pezones con alcohol ó preparados muy alcohólicos, ú otros preparados astringentes, alumbre, tanino, etc., que curten la piel y evitan las grietas; y concluye aconsejando sigan sus advertencias en la seguridad de que así darán hijos sanos al trabajo.

El conferenciante fué ovacionado á la terminación de su discurso.

Miércoles 5. SOCIEDAD GINECOLÓGICA ESPAÑOLA, presidida por el Dr. Recasens.

En ella explanó el Dr. Stocker una muy luminosa conferencia inspirada en el tema «La moral, la responsabilidad y el alma del ginecólogo», que el lector saboreará en toda su integridad gracias á la benevolencia del autor, que rendido á insistentes requerimientos ofreció enviárnosla.

Viernes 7. Ante la SOCIEDAD OFTALMOLÓGICA DE MADRID, reunida en petit Comité bajo la presidencia del doctor García Mansilla, el Dr. Basterra presentó el interesantísimo caso de un niño de nueve años afecto de microftalmía y microcórnea á que acompañan anomalías é irregularidades que hizo notar, y de que bien sentimos no haber podido obtener un diseño por no disponer de momento á persona capacitada al efecto.

Y con esto y los comentarios consiguientes terminó la sesión, por ausencia de los que á la orden del día tenían anunciadas comunicaciones.

Sábado 8. REAL ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA, presidida por el Dr. Cortezo.

El Dr. Stocker ocupó gran parte de la sesión en hacer la reseña, exhibir, proyectar y añadir las apreciaciones pertinentes á los «Casos clínicos á mi parecer interesantes», lema con que epigrafó su comunicación; y á fe que la expectación de los oyentes quedó colmada, y el interés preconcebido de

los casos comprobado y satisfecho, á la vista de las piezas de convicción que con verdadero deleite fueron examinadas por todos los concurrentes. Entre los casos por el Dr. Stocker reseñados, recordamos: una esquiriotomía para desaguar un foco de infección intracraneano; otro de injerto corrector de la giba en un caso de mal vertebral de Pott; cálculo obliquo en vesícula biliar; hidropesía vesicular; quiste mucoso adherido á duodeno; úlcera de cara posterior de estómago, etc. Todos á cual más interesantes por sí mismos y por los procedimientos y recursos empleados en su curación.

El Dr. Codina desarrolla el tema «Nota acerca de los efectos secundarios de la sanocrisina», de la cual, después de pasar revista á todos los tratamientos preconizados hasta la fecha y á lo manifestado por los especialistas, viene á decir en substancia que la está empleando en la clínica del hospital y del sanatorio al mismo tiempo que el criargol y trisal y que ha observado como efectos secundarios acusados por los enfermos, sabor acentuado, estomatitis intensa, otros trastornos digestivos y eritemas, y en una determinada enferma, el raro fenómeno de presentarse albuminuria inmediatamente á la inyección, pero sin ninguna otra clase de riesgos, terminando por aconsejar el uso de pequeñas dosis, que la práctica demuestra ser más eficaces y convenientes.

SEDISAL

Sección oficial.

PRESIDENCIA DEL CONSEJO DE MINISTROS (1)

Entenderse directamente con el Gobierno y con las autoridades de todos los órdenes, reclamando de ellas los antecedentes y auxilios que considere necesarios para el ejercicio de la misión atribuida á la Junta.

Art. 20. A la Junta Superior en pleno compete:

Primero. Informar al ministro, oyendo previamente á la Junta provincial respectiva y á la Inspección técnica de Beneficencia, acerca de los nombramientos de patrono para las Fundaciones que carezcan de ellos, ya porque la representación fuese aneja á oficios suprimidos ó á personas que los hubieran abandonado ó renunciado, ó porque no se conozcan los llamados á ostentarlos, siempre que el fundador no hubiere dispuesto la manera de proveer á la representación, así como también cuando quedase un solo patrono en Fundaciones que tuvieran ó debieran tener dos ó más, informando sobre el nombramiento que compete el número mínimo.

Cuando la representación de una Fundación fuese aneja á oficios suprimidos, el ministro de la Gobernación designará el oficio más análogo entre los existentes al desaparecido, para que en lo sucesivo queden á él anejas con carácter general las representaciones confiadas antes al cargo suprimido.

Segundo. Señalar los premios de investigación que correspondan á los llamados á efectuarla, sin rebasar los límites fijados en las disposiciones vigentes, pero apreciando libremente en cada caso las circunstancias que concurran para conceder esta remuneración.

Tercero. Informar si han de completarse, y en qué cuantía, las dotaciones señaladas á los secretarios de las Juntas provinciales de Beneficencia, según las categorías de las plazas y número é importancia de las Fundaciones que administran, teniendo en cuenta lo que perciben por premios

(1) Véase el número anterior.

de patronazgo y de administración y las asignaciones que les están señaladas en los presupuestos provinciales.

Cuarto. Proponer al ministro de la Gobernación las reformas que considere conveniente se introduzcan en la legislación sobre Beneficencia.

Quinto. Informar á dicho Ministerio:

a) Sobre la creación, agregación, segregación ó modificación de Fundaciones, en armonía con las nuevas necesidades sociales y cuando resulte indispensable suplir ó acárrar las disposiciones de los fundadores.

b) Sobre aplicación que ha de darse á otros servicios, inexcusablemente benéficos, de los capitales y rentas pertenecientes á objetos caducados de Fundaciones de beneficencia particular, y de los intereses, rentas ó productos de los subsistente acumulados por haber sufrido demora el funcionamiento de la Institución, si la cuantía de los mismos lo permite.

c) Sobre la inversión de los bienes destinados á constituir un establecimiento benéfico, cuando no se hubiere expresado por el fundador qué parte de los mismos haya de emplearse en su sostenimiento, y sobre la aplicación de las herencias, legados y donaciones hechos á la Beneficencia, cuando en las escrituras ó testamento no se exprese taxativamente la inversión que hubiere de darse á estos bienes.

d) Sobre la creación ó supresión de las Juntas de Beneficencia municipal, cuando se susciten dudas.

e) Sobre las condiciones que deban exigirse á los secretarios-administradores de las Juntas de Beneficencia para desempeñar sus cargos.

f) En las competencias que se susciten acerca del conocimiento de los expedientes de investigación.

g) Informar sobre la concesión de autorización á los representantes legítimos de las Fundaciones para vender sus bienes inmuebles no amortizados, para convertir en títulos al portador las inscripciones intransferibles y para negociar los demás valores representativos de capital.

h) Sobre destitución de las Juntas provinciales y municipales de Beneficencia, Patronos y Administradores.

i) Sobre cualquier otro asunto en que el ministro de la Gobernación lo crea preciso.

Art. 21. La cantidad consignada en los presupuestos generales del Estado para gastos de la suprimida Junta Superior de Beneficencia será aplicada en lo sucesivo á los que origine los de este organismo de nueva creación, entendiéndose que el personal técnico-administrativo mencionado anteriormente no podrá disfrutar remuneración especial por dicho concepto. El personal auxiliar de secretaría que se estime indispensable será designado por el ministro de la Gobernación entre los funcionarios afectos á la sección del ramo y únicamente podrán disfrutar de la gratificación á que reglamentariamente tengan derecho previo acuerdo de la Junta.

Art. 22. Corresponde á la Junta Superior de Beneficencia y á las provinciales, aparte de sus funciones consultivas, como principal misión la de ejercer una constante inspección sobre las Fundaciones benéficas particulares existentes en el territorio de su jurisdicción, velando por que se respete en todo momento la voluntad de los legatarios ó fundadores y por que no dejen de cumplirse, ni un solo instante, los fines benéficos objeto de cada Institución.

A ese efecto, podrán una y otras, en su respectivo territorio, visitar los establecimientos benéficos de carácter privado, incluso aquellos que por voluntad del fundador se hallen relevados de la obligación de rendir cuentas al protectorado, exigiendo con motivo de estas visitas de los patronos y administradores de los Institutos benéficos cuantos

datos juzguen útiles para el desempeño de su misión; pudiendo asimismo reclamar de oficio, con las formalidades legales, testimonio ó certificación autorizada de los documentos que precisen de las oficinas, archivos y registros públicos de toda clase.

Art. 23. Cuando por consecuencia de dicha acción inspectora, por denuncia de los particulares ó por cualquier otra causa, tuviera la Junta Superior de Beneficencia ó las provinciales, en su caso, noticia de que en un establecimiento privado de Beneficencia se incumplen, desvirtúan ó difieren los fines impuestos por el fundador, formarán inmediatamente un expediente encaminado á la depuración de tales hechos, el cual remitirán con su informe y con cuantos datos y antecedentes hayan podido obtener, á la Inspección técnica de Beneficencia del Ministerio de la Gobernación, para que ésta, en vista de lo actuado, tramite el oportuno expediente, proponiendo al ministro de la Gobernación las resoluciones que estime pertinentes.

Art. 24. En todo caso, y aun cuando no haya partido de las Juntas provinciales la iniciativa del expediente de investigación, éste habrá de remitirse á informe de la Junta respectiva por la Inspección técnica de Beneficencia, antes de proponer al ministro la resolución que proceda. Contra este recurso sólo cabrá recurso contencioso administrativo en su caso.

Art. 25. La Junta Superior de Beneficencia podrá proponer, y el ministro de la Gobernación acordar en casos extraordinarios y de conformidad con el Consejo de Ministros, el nombramiento para una misión de inspección, de investigación de un delegado especial con facultades amplísimas.

Art. 26. Podrá el Gobierno encomendar á la Junta Superior y á las provinciales de Beneficencia las misiones adecuadas á su naturaleza, tales como la propulsión de suscripciones de carácter benéfico y la administración y distribución de sus fondos.

Art. 27. Por el Ministerio de la Gobernación se nombrará una Comisión encargada de formar, con audiencia de la Junta Superior y de las provinciales, los Reglamentos para régimen interior de las mismas, que serán elevados á la sanción del ministro.

Art. 28. Cesan con esta fecha los actuales vocales de la Junta provincial de Beneficencia de Madrid, debiendo designarse por el Ministerio de la Gobernación los que han de sustituirles, así como los que deben componer la nueva Junta Superior de Beneficencia, con arreglo á las prescripciones de este Real decreto.

Art. 29. El ministro de la Gobernación dictará las disposiciones convenientes para la implantación y ejecución de este Decreto, quedando derogadas cuantas se opongan á lo establecido en el mismo.

Dado en Palacio á 9 de Abril de 1926.—ALFONSO.—El presidente del Consejo de Ministros, *Miguel Primo de Rivera y Orbaneja*. (Gaceta del 11 de Abril de 1926.)

EXPOSICIÓN

Señor: Es universalmente conocida y admirada la relevante personalidad del eminente histólogo español, doctor en Medicina, D. Santiago Ramón y Cajal.

Universidades, Academias científicas, Sociedades culturales, Centros docentes y los más afamados hombres de ciencia de España y del extranjero han tributado homenaje de simpatía y testimonio de admiración al insigne y sabio maestro, otorgándole señaladas y muy honrosas distinciones por su fecunda y meritisima labor intelectual, condensada y difundida en numerosos libros, monografías, revistas y ar-

títulos en la prensa profesional, que reflejan el fruto de los esfuerzos y desvelos de su preclaro talento, en la cátedra, en el anfiteatro y en el laboratorio, habiendo logrado, con tenaz y perseverante amor al estudio y al trabajo, realizar laboriosas investigaciones y trascendentales descubrimientos científicos en favor de la Humanidad y conquistar lauros de gloria para la Patria.

Estima el Gobierno de su deber premiar los indiscutibles y extraordinarios méritos del gran patriota y eximio doctor D. Santiago Ramón y Cajal, y creyéndole merecedor de la preciada medalla «Plus Ultra», de reciente creación, el presidente del Consejo de Ministros que suscribe, cumpliendo acuerdo de éste, tiene el honor de someter á V. M. el siguiente proyecto de Real decreto.

Madrid, 22 de Abril de 1926.—Señor: A L. R. P. de V. M., Miguel Primo de Rivera y Orbaneja.

REAL DECRETO

A propuesta del presidente del Consejo de Ministros, de acuerdo con éste y con el parecer del Consejo de Estado, y de conformidad con lo preceptuado en Mi Decreto de tres de los corrientes,

Vengo en conceder la medalla de oro «Plus Ultra» á don Santiago Ramón y Cajal, doctor en Medicina.

Dado en Palacio á 23 de Abril de 1926.—ALFONSO.—El presidente del Consejo de Ministros, Miguel Primo de Rivera y Orbaneja. (Gaceta del 24 de Abril de 1926.)

GOBERNACIÓN

Por Real decreto del Ministerio de Hacienda de 9 del actual (Gaceta del 11), se han concedido varias transferencias de créditos, y entre ellas: una de 17.500 pesetas al capítulo 3.º, «Sanidad personal», nuevo artículo 9.º, que se figurará con la expresión «Para haberes de los alumnos de la Escuela Nacional de Sanidad», á razón de 3.500 pesetas cada uno (crédito para cinco meses), y otra de 12.500 pesetas, al capítulo 7.º, artículo 2.º, nuevo concepto que se figurará con la expresión «Para gastos y material de enseñanza de la Escuela Nacional de Sanidad» (crédito para cinco meses).

De Real orden lo comunico á V. S. para su conocimiento y efectos, significándole que los alumnos de la expresada Escuela han empezado á devengar haberes desde 1.º de Marzo próximo pasado, fecha en que por Real orden fué aprobado el concurso-oposición, nombrándose alumnos á los señores siguientes, por el mismo orden con que han sido propuestos por el Tribunal:

Número 1, D. Laureano Albaladejo; 2, D. Rodrigo Varo Uranga; 3, D. Pedro Hernández Andueza; 4, D. Santiago Ruesta Marco; 5, D. Julio Freijanes Malíngre; 6, D. Priscilo L. Marrín Pérez; 7, D. José Román Manzaneque; 8, D. Pedro González Rodríguez; 9, D. Mariano Fernández Horque; 10, D. Luis Suárez de Puga; 11, D. Carlos de la Calleja, y 12, D. Justiniano Pérez Pardo.

Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 14 de Abril de 1926.—Martínez Anido.—Señor ordenador de Pagos de este Ministerio.

Ilmo. Sr.: Vista la instancia que el presidente de la Junta provincial de Alava, del Real Patronato de lucha antituberculosa de España, en nombre y representación de la misma, dirige á este Ministerio suplicando que, con objeto de aumentar los medios económicos para la misión que le está confiada, se le autorice para la creación ó establecimiento

de del Timbre voluntario de Correos, de tan excelentes resultados en el extranjero, como ensayo que podría realizarse en las provincias Vascongadas, encargándose ella de la administración, expendición y tirada de los referidos sellos:

Resultando que el Real Patronato ha informado favorablemente y lo mismo esa Dirección:

Considerando que se ha concedido esa misma facultad á otras instituciones, y que todo lo que sea arbitrar recursos para combatir la tuberculosis en nuestra Nación es de una conveniencia y necesidad absoluta para el mejoramiento de la salud pública,

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer se autorice á la referida Junta provincial de Alava, del Real Patronato de la lucha antituberculosa, como á cualquiera otra de dichas Juntas que quiera establecerlo, para emitir sellos ó viñetas que, llevando el distintivo de la misma y siendo su empleo voluntario y su tamaño y colorido distintos de los del franqueo del Estado, á fin de evitar toda confusión, corran de su cargo la administración, expendición y tirada de dichos sellos.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos oportunos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 21 de Abril de 1926.—Martínez Anido.—Señor director general de Comunicaciones. (Gaceta de 25 de Abril de 1926.)

Ilmo. Sr.: Vista la instancia presentada por D. Carlos Muñoz del Portillo, en representación de las entidades aseguradoras de servicio médico farmacéutico de tipo industrial, de esta Corte, en solicitud de que se dicte una disposición señalando la cantidad que deberán pagar los igualados por el servicio de entierro; oído el parecer de la Comisaría Sanitaria Central y recogidos los datos suministrados por diversas sociedades,

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

A partir del día 1.º de Mayo próximo, los igualados de dichas sociedades deberán pagar una cuota mínima de 80 céntimos con destino al servicio de entierro.

De Real orden, etc. Dios guarde, etc. Madrid, 21 de Abril de 1926.—Martínez Anido.—Señor director general de Sanidad. (Gaceta del 22 de Abril de 1926.)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 706,2; ídem mínima, 698,5; temperatura máxima, 21º.1 ídem mínimo, 9º.7, vientos dominantes, ONO. NE

Algún tanto han aumentado los estados gripales generalizados y febriles, así como sus determinaciones locales en los pulmones y las pleuras. Las anginas tonsilares se presentan en crecido número y se agudizan los reumatismos articulares y musculares.

En los niños disminuye el sarampión y se presentan algunos casos de coqueluche.

Crónicas.

Homenaje celebrado.—Según anunciamos en nuestro número último, el día 9 del corriente se celebró en la Facultad de Medicina el homenaje al insigne Jorge, mozo del cuarto de internos del Hospital Clínico.

Presidió el Dr. Hernando. Hizo uso de la palabra, en primer lugar, el Dr. Gómez Fernández, autor del bajorrelieve que se colocó en el cuarto de guardia, para explicar el origen de este homenaje. Después habló el Dr. Ibáñez, quien en

frases muy sentidas expresó el cariño y la gratitud que todos los que hemos sido internos de aquél hospital guardamos á los solícitos servicios y al respeto sincero y natural del buen ordenanza. A continuación, el Dr. Hernando emitió su opinión acerca del carácter de verdadero Santo que ha demostrado poseer el festejado, y que lo hubiera sido, sin duda, si hubiera vivido en otra época y hubiera desarrollado otra actividad. Los aplausos que escucharon los oradores demostraron que todos los presentes se asociaban á lo manifestado. Por último, el festejado dió las gracias todo lo mejor que le dejó hablar la emoción.

La lengua internacional y la Medicina.—Entre las secciones que está dividida la Semana Universitaria de Verano que se celebrará en Edimburgo, al mismo tiempo que el XVIII Congreso Universal de Esperanto, del 31 de Julio hasta el 7 de Agosto del presente año, figura la de Medicina, á la que, según nos comunican, concurrirán los profesores Bujoid, de la Universidad de Cracovia, quien tratará del hombre y los microbios; Pascal Deutel, de Leipzig, sobre los tratamientos modernos de la tisis, y otros doctores.

Propuesta para el uso del Esperanto en las Ciencias.—Doscientos estudiantes de la Universidad de Río Janeiro han dirigido una petición al embajador alemán, en el Brasil, proponiendo que ciertas obras maestras de la Medicina alemana sean traducidas al Esperanto, para uso de los extranjeros. «La enseñanza científica de los grandes profesores alemanes, dice la súplica, la tenemos que interpretar por medio del francés, el italiano y el español, y por ello estamos obligados á aprender estos idiomas. En vista de las grandes dificultades que tiene el estudio de la lengua alemana, la mayoría de las más importantes obras nos quedan desconocidas. La única posibilidad de facilitarnos el conocimiento de los grandes trabajos científicos alemanes está en la traducción de tales obras á la lengua internacional Esperanto. Bastan veinte lecciones para poder leer y comprender cualquier cosa escrita en este maravilloso y simple idioma.

Concursos, comisiones y nombramientos.—La Sociedad «La Honradez» abre concurso para proveer plazas de médicos supernumerarios de las especialidades de Ginecología, Tocología, oculista y de piel y secretar.

Las instancias se admiten hasta las siete de la tarde del día 31 del mes que rige, en las oficinas de la Sociedad, calle de la Madera, 11, principal derecha, donde se halla de manifiesto el pliego de condiciones.

—Por el Comité central antivenéreo ha sido designado D. Vicente Gimeno para que en su representación concurra á las sesiones que en breve han de celebrarse en París de la Unión Internacional contra el peligro venéreo.

—Por Real orden de 5 del actual se ha encargado al doctor Rosendo Castell gire una visita de inspección al balneario de Espungas Francolí (Tarragona).

—Se ha concedido una comisión de tres meses á los países escandinavos, al director de Sanidad de Puerto de la Cruz, D. Donato Albela, para estudiar su organización sanitaria en lo que se refiere á los servicios de Sanidad exterior.

Alumnos internos del Hospital Provincial.—En las últimas oposiciones para plazas de alumnos internos, supernumerarios, en el Hospital Provincial, han sido aprobados D. Félix Sanz, D. Antonio Alonso, D. Luis Perpina, don Francisco José Herráiz, D. Rosendo Bravo García, D. Nicandro Pérez Brotóns, D. Angel Rodríguez, D. Gabriel Arco, D. Pedro Tena, D. Manuel de la Loma, D. Andrés Sánchez, D. José María Pérez Miralles, D. Enrique Parache, D. Emilio Carrillo, doña María García, D. Rafael Villanueva, don Mariano Casado, D. Enrique Oiva, D. Eduardo Ramos, don Ramiro Sanz, D. Enrique Sobrini, D. Alfonso de la Fuente, D. Cecil o González, D. José María de la Lastra, D. José de la Iria, D. Antonio Mínguez, D. Vicente Velasco, D. Moisés Manuel Sanz, D. Luis Romero, D. Ernesto Suárez, D. José García, D. Manuel Salmerón, D. Carlos Vázquez, D. Fernando Setién, D. José Sáez, D. José María Ruiz, D. Fernando de Castro, D. Sarapio Rosado, D. Urbano Barnés y don Antonio de la Peña Gracia.

Junta Municipal de Sanidad.—En la última sesión celebrada por la Comisión permanente de esta Junta, presidida por el Dr. Chicote, se han adoptado, entre otros, los siguientes acuerdos:

Conceder autorización para el funcionamiento de las

clínicas y consultorios médicoquirúrgicos de nueva instalación que la tenfan solicitada, cuyos locales reúnen las debidas condiciones de higiene y salubridad, disponen de instrumental y material de curas apropiado é indispensable y están regidos por personal técnico legalmente capacitado.

Reglamentar la venta ambulante de mantecado helado. Limitar el obligado saneamiento de las viviendas á aquellos casos en que para realizarlo no se precise el desalojamiento de los inquilinos.

Llevar al Excmo. Ayuntamiento informe razonado sobre las modificaciones que deben hacerse de las Ordenanzas de 15 de Enero de 1925 acerca de las instalaciones electrorradiológicas, teniendo en cuenta la propuesta formulada por el Colegio de Médicos de Madrid.

Proceder á la desinfección de ropas y efectos usados que se exponen á la venta pública.

La asistencia social.—El concejal Sr. Darriba, secretario de la Junta de Beneficencia, se ha puesto de acuerdo con el gobernador civil para que la labor de protección que ese departamento efectúa cerca de los niños necesitados de lactancia guarde armonía con la que realiza el Ayuntamiento.

Parece ser que ahora se daban casos en que los beneficios de la Beneficencia provincial y municipal recaían en un mismo niño.

Por virtud de este acuerdo no se repetirán esos hechos. Es de desear que éste sea el primer paso para que los servicios de asistencia social se presten de forma más eficaz que al presente.

Reposición de un bacteriólogo.—Tomamos de *La Medicina Canaria*:

«Ha sido repuesto en su cargo de jefe de la sección de Bacteriología del Laboratorio municipal, D. Alberto García Ibáñez, que fué destituido por el ex alcalde, señor León García.»

La noticia, que nos alegra, no nos sorprende, pues conocíamos la razón que asistía al compañero, que con ocasión de estar realizando gratuitamente estudios sanitarios en Alemania en beneficio de Las Palmas y para aplicación á dicha ciudad, y con consentimiento y encargo del Municipio, fué no obstante destituido por abandono de su destino.

De todos modos, nuestra enhorabuena por habérselo hecho justicia.

Dispensario Antipalúdico.—Para combatir el paludismo en la provincia de Sevilla, se ha establecido en el Hospital de Santa Catalina, en Lora del Río, un Dispensario Antipalúdico, que abarcará la zona de riego del valle exterior del Guadalquivir, y cuenta con material de investigación y otros elementos enviados por la Comisión Central Antipalúdica. También se ha organizado un Dispensario móvil.

Visita al Hospital Militar de Carabanchel.—Acompañado de los directores de Abastos y Sanidad, estuvo en el Hospital Militar de Carabanchel el ministro de la Gobernación, general Martínez Anido.

El objeto de la visita fué ver la nueva instalación ambulante de cirugía militar que ha adquirido el ramo de Guerra.

El general Martínez Anido fué recibido por el director del hospital Dr. Gómez Ulla, que explicó al ministro el montaje y funcionamiento de la nueva instalación.

Epidemia de sarampión.—En Acebuchal (Badajoz) existe una alarmante epidemia de sarampión de que han sido atacados numerosos niños y adultos, entre los cuales se han registrado siete defunciones.

Los pueblos limítrofes reclaman medidas para evitar se propague la epidemia.

Noticias.—El Dr. Gimeno Cabañas ha presentado la renuncia de presidente del tribunal de oposiciones á la Cátedra de Terapéutica de Salamanca.

—Ha sido concedida al comandante médico D. Mariano Gómez Ulla, la cruz de segunda clase del Mérito militar, con distintivo blanco, pensionada con el 20 por 100 del sueldo de su actual empleo hasta su ascenso á inspector ó retiro, en recompensa á los meritosísimos servicios que ha prestado, tanto como cirujano modelo en los Hospitales militares como en los equipos quirúrgicos de campaña y en el ejercicio del profesorado de su especialidad, en todos los que ha dado relevantes pruebas de máxima competencia.

—Han sido nombrados tenientes médicos de la Armada, los Sres. D. Antonio Gómez Marciano, D. Alberto Pelegrín

Cervino, D. Ramón García Cervino, D. Eugenio Herráiz Tierra, D. Juan Virgilio Olaverio del Campo, D. Manuel Herrero López, D. César Muñoz Callejas, D. Manuel González Escalfo, D. José Aranda Rodríguez, D. Felipe Alonso Martín, D. José M.^a Fernández Guerrero, D. Vicente Espinosa Sotelo, D. Francisco Reig Cerdá y D. Mariano Estevan Ciri-quian.

—La *Gaceta* del 12 de Mayo inserta un Real decreto-ley señalando la forma en que ha de quedar redactado el primer párrafo del art. 21 y el art. 25 del Reglamento aprobado por Real decreto de 9 de Febrero de 1924, para la elaboración y venta de especialidades farmacéuticas, y ratificando y dando fuerza de ley al Real decreto de 22 de Diciembre de 1925.

—Ha sido designado el inspector provincial de Sanidad de Almería, D. Andrés López Prior, para que se traslade a Copenhague (Dinamarca), con el fin de girar una visita de inspección a las instituciones sanitarias de aquel país.—(*Gaceta* del 8 de Mayo de 1926.)

Homenaje al general Vallespinosa.—En el salón de actos del Tribunal tutelar para niños de Madrid ha tenido lugar el homenaje que todos los Tribunales tutelares para niños de España han rendido al general D. Adolfo Vallespinosa por haber prestado, durante la época que perteneció al pasado Directorio militar, amparo a los Tribunales para niños, consiguiéndose, merced a su intervención, las reformas que mejoraron la ley y el reglamento por que dicha institución se rige.

El homenaje ha consistido en la entrega al Sr. Vallespinosa de un ejemplar único de la ley y el reglamento que para este efecto se ha editado, no imprimiéndose más que dicho ejemplar, el que, como primera página, tiene un artístico pergamino con una sentida dedicatoria que va firmada por catorce presidentes de los Tribunales que se hallan actuando.

Al acto, que fué muy solemne, asistió la Comisión directiva de los Tribunales para Niños de España, que es el organismo que regula la vida de esta institución, y que está presidida por el magistrado D. Edelmiro Trillo, integrándola los Sres. D. Antonio Cubillo, D. Quintiliano Saldaña, D. Pedro Sangro, D. Angel Pulido, D. Rafael de Tolosa Latour, D. Francisco García Molinas, D. Conrado Espín, D. Miguel Gómez Cano, D. Gabriel María de Ibarra, D. Inocencio Jiménez y D. Ramón Albó. También asistieron el gobernador civil, Sr. Semprún, y el Dr. Palanca, el Sr. Calvo Maestre, el Dr. Cirajas, el general Laó y el Sr. Carranceja, todos ellos en representación de la Junta provincial de Protección a la Infancia; teniendo el Tribunal de Madrid la atención de invitar expresamente a estos señores porque el sostenimiento de dicho Tribunal corre a cargo, principalmente, de la citada Junta provincial de Protección a la Infancia. Asimismo se hallaban presentes el presidente del Tribunal, señor García Molinas; el presidente suplente, D. Alvaro López Núñez, y los vocales de dicho Tribunal señora Peguero de Trallero, Sr. Cosío y Gómez Acebo, Sr. Encío y Sr. Soler Labernia, quienes, con el secretario del Tribunal, D. Conrado Espín, hicieron los honores, atendiendo a los asistentes y representantes de la Prensa.

El presidente de la Comisión, D. Edelmiro Trillo, hizo entrega del ejemplar-homenaje al general Vallespinosa, mostrando el reconocimiento de los Tribunales para Niños de España, y el Sr. García Molinas manifestó la satisfacción y el alto honor que para el Tribunal de Madrid representaba el que se hubieran escogido sus locales para celebrar este acto, siendo respondido por el general Vallespinosa en términos de gran consideración y afecto.

Los asistentes fueron obsequiados con un «lunch» servido por Lhardy.

Huésped ilustre.—En estos días ha llegado a Madrid el profesor Hans Much, de Hamburgo, muy conocido en el mundo científico por sus numerosos trabajos sobre tuberculosis, entre los cuales destacan el hallazgo de los corpúsculos que llevan un nombre y los patógenos o antígenos parciales, que tan importante papel han jugado en el tratamiento de la tuberculosis.

El profesor Much, que es un verdadero polígrafo, pues ha publicado numerosos libros de versos, novelas, crítica de arte, estudios religiosos, etc., viene a Madrid invitado por la Residencia de Estudiantes, donde dará una conferencia sobre la contribución de la medicina filosófica a la esencia de la vida.

Nombramientos.—Médicos forenses: de Barco de Avila, D. Gustavo Albi de Paz; de Vendrell, D. Rafael Escofet Masé; de Herrera del Duque, D. Bernardo Romano Gómez.

Excipiente Inerte.—Aquellos que deseen entrar en los Caminos a fin de convertirse y ser verdaderamente discípulos de Buddha, deben aplicarse a cuatro cosas: primero, deben buscar las buenas compañías; después, deben entender la ley; luego, deben tratar de esclarecer su inteligencia por medio de la reflexión, y, finalmente, deben practicar la virtud. Tales son, oh novicio!, los cuatro grados del Camino. (El Ev. del Buddha.)

Obras de oposiciones a médicos.

La Editorial Campos, Mayor, 4, tiene las siguientes obras: Para Beneficencia Municipal de Madrid, a 75 pesetas; Forenses, a 50 y 30, según autor; Higiene, a 25; Médicos Escolares, a 25; Prisiones, a 50; Sanidad Armada, a 75; Subdelegados de Medicina, a 30, y en publicación Marina Civil y Escuela de Sanidad.

Cloramina Heyden. Gineclorina.—Con el número presente acompañamos un prospecto sobre cada uno de los indicados productos, recomendando su lectura y pedido de muestras a Casa Halica, Málaga.

VINO PINEDO

El mejor tónico.

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

PALMIL Jiménez.

Purgante Ideal.

Paseos de un solitario.—Hombres y mujeres de mi tiempo. Recuerdos y memorias de Carlos M.^a Cortezo. Precio de los dos tomos publicados, 5 y 6 pesetas cada uno; para los suscriptores de EL SIGLO MEDICO, 8,50 pesetas los dos tomos.

BARDANOL

Compuesto de extracto de raíces de LAPP

MAJOR L., y Estadio coloidal.

LABORATORIO GAMIR. San Fernando, 34. — Valencia.

El Siglo Médico.—Precios de suscripción: Año, 25 pesetas; 14 semestre y 8 trimestre. Para los suscriptores anteriores a 1925, año 20 pesetas. Pago adelantado.

LABORATORIO DE ANÁLISIS

Doctor Giral. — Catedrático y Académico.

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

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

Hojas patentadas con gráficos y cuadros de composición.

SOLUCION BENEDICTO

Alcornoque - resaca 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, cáries, raquitismo, escrofulismo, etc.

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

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

TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. — ARTE. — CRÍTICA

— AMENIDADES —

15-V-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 JUARROS (1)

Arrogancia contra arrogancia, fantasía contra fantasía, delirio contra delirio; aplicación atrevida y resuelta del principio terapéutico. Por de contado, nuestro caballero tiene el mentis en el pico de la lengua; mas se soporta y ciñe á poner en duda que le haya vencido á él, alegando que pudo ser á otro que se

Que de tal ley no estaba fuera el andante, bien lo manifiesta su historiador cuando, después del acaecimiento referido, dice: *En extremo contento, ufano y vanaglorioso iba Don Quijote, por haber alcanzado victoria de tan valiente caballero, como él se imaginaba que era el de los Espejos; y en otra parte: con la alegría, contento y ufandad que se ha dicho, seguía Don Quijote su jornada, imaginándose, por la pasada victoria, ser el caballero andante más valiente que tenía en aquella edad el mundo.*

Pero el encrudecerse una dolencia por la acción de los remedios que propina el tratamiento de los semejantes, no es razón para desistir de él y subrogarle con otro, dado que subsistan las indicaciones que determinaron á ponerle en práctica. Así lo dicta el criterio clínico. Así también hubo de juzgarlo Carrasco, quizás pidiendo al Cura y al Barbero dictamen, y con éste confirmando el suyo, pues persistió en el deseo de reducir á Don Quijote haciendo armas con él, y solamente difirió su ejecución para una coyuntura propicia. Como quiera, no parece sino que todos

desesperada lamentación que exhaló al verse caído y bajo el acero de un contendor, sobradamente declaró que su infortunio le arrancaba el alma: *aprieta, caballero, la lanza, y quitame la vida, pues me has quitado la honra. ¡Oh! ¡Cómo sintió el de la Blanca Luna el atroz martirio del Hidalgo! ¡Eso no haré yo, por cierto, le dijo; viva, viva en su entereza la fama de la hermosura de la señora Dulcinea del Toboso; que sólo me contento con que el gran Don Quijote se re-*

EL ANALGÉSICO VERAMON SCHERING se distingue

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

le pareciese; pero replícale el de los Espejos:

—¿Como no? Por el Cielo que nos cubre, que peleé con Don Quijote, y le vencí y rendí: jaque del que ya no puede librarse el de la Mancha sino llegando á las manos, porque huir, harto se le alcanza al del Bosque porque no lo hará, y con esta certidumbre le ha presentado la batalla. Apréstase Don Quijote para sustentar con las armas que él no fué el rendido, sino otro, transformado por los encantadores; y, aceptado por el de los Espejos el reto, recalándose en que, si pudo vencerle en esta disposición, bien puede esperar rendirle en su propio ser, pelean en singular combate, cuyo éxito ya se sabe. Derribado y medio muerto el del Bosque, aunque convertido á los ojos de Don Quijote, por magia de los hechiceros, en el mismisi-



tiraban á poner en observancia aquel precepto de la escuela griega, que, en forma de aforismo, se contiene en la Colección Hipocrática, y dispone que cuando en un tratamiento curativo se obra estrictamente según razón, y los resultados no son los que, conforme á ésta, eran de esperar, no se haga novedad mientras el motivo de la primera determinación subsista: famoso aforismo que ha sido materia de acalorados debates; que puso un día en vivo movimiento muy diestras y eruditas plumas; que sin duda invocaban á menudo y con mucha prosopopeya los médicos de aquella época; pero del que acaso ni noticia tenían los tres amigos del Manchego, con ser el uno licenciado por Sigüenza, el otro bachillerado en Salamanca, y poseer el tercero una más que veintena carta de examen del oficio barberil.

La coyuntura se ofreció á Carrasco, y con ella su desquite, en la playa de Barcelona, campeando bajo el nombre de Caballero de la Blanca Luna. Desafiado y vencido Don Quijote, pidió la muerte, preferible para él á vivir sin honra y á contemplar sin defensa la hermosura de Dulcinea.

Con las últimas palabras de aquella

SARNA Cúrase con SULFURETO CABALLERO

tire á su lugar un año, ó hasta el tiempo que por mí le fuere mandado, como con certamos antes de entrar en esta batalla! ¡Incomparable rasgo, no de magnanimidad, sino de discreción y tiento de quien, animoso y compasivo, se jugó la vida por salvar la de su amigo, midiendo con él sus armas; para vencerle, no; sí para ver de curarle! El que peleó por postergar á Dulcinea, vitoréala proclamando su hermosura; el que rindió á Don Quijote, levántale y ensálzale apellidándole grande; el que infirió la herida, cáta la con el único bálsamo de virtud poderosa para atajar su estrago. Tales correctivos pedía la violencia del tratamiento moral, bien así como el dolor del cauterio candente reclama la inmediata aplicación de un repercusivo anodino. Esto tocante á lo clínico, pues respecto á lo literario, á las personas de buen gusto remito el decidir si no es una gran belleza la que avalora el final de la patética escena del vencimiento de nuestro Hidalgo, tan atormentado como valeroso, tan noblemen-

“Solución Reichenbach” (Bronquitis.)

te altivo en la desgracia como apacible y benigno en la próspera fortuna.

Luego volvió éste á encerrarse en su casa, para no salir de ella sino en el ataúd. No se equivocaron los que entraron que, aceptada la condición del combate, cumpliría religiosamente á fuer de caballero. Llevaron hasta el cabo el método homeopático, que, si no tuvo al punto el éxito mejor, el de todos apetecido, aunque no esperado en ninguno, ó sea la curación de la monomanía, á lo menos moderó sus síntomas, contuvo su curso, y, conmoviéndola hondamente, facilitó una transformación no tardía, que preparó y dió impulso al restablecimiento completo y ejemplar del enfermo.

Ya, á pocas jornadas, cuando camina-

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

mo Sansón Carrasco, ha de confesar que Dulcinea se aventaja á Casildea, y prometer que ella se presentará en el Toboso, para que haga de él lo que más en talante le viniere. La obligación del vencimiento para Don Quijote, es decir, la indicación terapéutica, hubiera sido quedar á voluntad del Bachiller, que no había de cumplir la de la consulta, que era, según queda dicho, mandarle volver pío atrás para que lo metiese en su casa y no lo sacase en dos años ó más.

La ley fisiológico patológica, que, si la medicación para los semejantes no alcanza á abatir y aniquilar de luego á luego la enfermedad, ésta recrece y toma casi siempre un muy alto vuelo.

(1) Véase el número anterior.

han amo y mozo para su aldea, según refiere el cronista, apedronse en un mesón, que por tal reconoció Don Quijote, y no por castillo de caba honda, torres, rastrillos y puente levadizo; que, después que le vencieron, con más juicio en todas las cosas discurría. A D. Alvaro Tarfe

PAIDODINAMO el mejor tónico infantil

cuenta que pasó «á Barcelona, archivo de la cortesía, albergue de los extranjeros, hospital de los pobres, patria de los valientes, venganza de los ofendidos y correspondencia grata de firmes amistades, y en sitio y en belleza única». Y aunque los sucesos que en ella me han sucedido no son de mucho gusto, sino de mucha pesadumbre, los llevo sin ella, sólo por haberla visto. Encomio, lo primero, que los barceloneses debiéramos esculpir con letras de oro en algunos de los lugares más frecuentados de esta ciudad, no tanto por lo que satisface al amor propio, cuanto por lo que obliga la advertencia que tácitamente nos hace, enderezada á la conservación y acrecentamiento de nuestro buen nombre. Indicio claro, lo segundo, de cómo, recobrando su energía fisiológica la sensibilidad moral del caballero, sobrepujaba y reprimía las aberraciones del entendimiento; porque la verdad es, que esto no pudo decirlo sino un loco cuyo delirio flaqueaba ya mucho.

También por lo mismo pudo el escu-

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

dero, al descubrir su aldea, hacer aquel apóstrofe que cautiva el corazón y llega al alma por la ternura del sentimiento y la alteza del concepto: *Abre los ojos, deseada patria, y mira que vuelve á ti Sancho Panza, tu hijo... Abre los brazos, y recibe también á tu hijo Don Quijote, que, si viene vencido de los brazos ajenos, viene vencedor de sí mismo, que, según él me ha dicho, es el mayor vencimiento que desear se puede;* con que, de más de aplicar muy atinadamente la filosofía que había aprendido, significaba, á su manera, la reacción psíquica del Hidalgo, resultado inmediato y casi decisivo del procedimiento terapéutico.

Con tal sagacidad y perseverancia se usó, en la curación de Don Quijote, el método homeopático psíquico. ¿Podrá servir ello de pauta para otros casos semejantes? Dejando aparte las dificultades inherentes á la ejecución de un plan te-

Calcinhemol Alcuberro.

Poderoso antianémico.
Alcalá, 88. — Madrid.

rapéutico de esta especie, y la rareza de que ofrezca la práctica algún enfermo que para él dé asidero, dudo mucho de que el éxito fuese tan satisfactorio, á menos que, también por maravilla ó rareza, el procedimiento originase una pasión que se convirtiese en curativa; como del Caballero se ha escrito. Con

todo esto no cabe negar que fué luminosa la idea del tratamiento; que ella y su realización estuvieron conformes á los principios científicos, y se llevaron de grado en grado con mucho tino hasta el fin propuesto; y, por último, que se expuso con verdad la serie de fenómenos de la bien imaginada intervención de un dolor moral profundamente melancólico, único capaz, por su carácter deprimente y negativo, de borrar el exaltante afirmativo de la monomanía: pensamiento que, como le celebra la Ciencia, ha de aplaudirlo el Arte.

(Continuará.)

VITAMIN FRUIT

Son poderosos alimentos de frutas y cereales. Folletos Call, 22, Barcelona.

INSTITUCIÓN MUNICIPAL DE PUERICULTURA (1)

SEGUNDO PERÍODO

Consulta de niños y Gota de Leche para enfermos.

Desde el año 1908 al 1913 se desarrolló la segunda etapa y en ella el Excmo Ayuntamiento extiende su obra benéfica completando los socorros ya expresados que recibía el niño en la Consulta, con la creación de plazas gratuitas para lactantes y preparación de leche esterilizada, dando comienzo al servicio de Gota de Leche.

Fueron destinadas las plazas de lactancia gratuita á niños enfermos, haciendo obra benéfica de alimentación con fin terapéutico.

En esta segunda etapa de la vida de la Institución tuvimos también destinado un día á la semana para recibir exclusivamente á los niños lactantes, á quienes no proveíamos de alimento.

Con todo este segundo grupo de ni-

HIPOFOSFITOS SALUD GRAN RECONSTITUYENTE

ños formamos una Sección titulada de Lactancia vigilada, y eran atendidos y cuidados exactamente igual que los lactantes de la Sección gratuita.

TERCER PERÍODO

Institución municipal de puericultura.

Aunque fué en el año 1913 el acuerdo municipal de crear la Institución de Puericultura y en el presupuesto de dicho año se destinaron 50.000 pesetas para los gastos de implantación, hasta principio del año 1914 no pudieron terminarse las obras que requerían los locales donde habían de instalarse las máquinas y aparatos que eran necesarios.

Según expresan las bases que teníamos que cumplimentar, el plan á seguir en la creación de la Institución de Puericultura, consistía en centralizar en un local en condiciones adecuadas la dirección médica, la administración y la pre-

(1) Véase el número anterior.

paración de la leche y alimentos lácteos y feculentos que necesitan los niños durante el período de lactancia y destete. En el mismo edificio montar un consultorio, que podría ser como el modelo al que podrían copiar los que en lo sucesi-

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

vo fueran instalándose en las sucursales que irían estableciéndose en los sitios más apropiados de Madrid, eligiendo para su emplazamiento los barrios donde es más densa la población de obreros y clases de modesta posición social.

Lo mismo el consultorio de la Central, como los de las sucursales, y cuanto constituye acción de la obra puericultora, debe estar sometido á una dirección única y todos los servicios regularse de un modo idéntico.

En el transcurso del año 1913 se acondicionó el local de la Central y el de la sucursal Sur (hoy denominada del distrito del Hospital), situada ésta en la calle del Amparo, número 100; se hizo el Reglamento de la Institución y pudimos comenzar los servicios, sin fiesta de inauguración oficial de ellos, desde primeros del año 1914.

Al comenzar los servicios el año 1914, contaba la Institución con una galería de máquinas y aparatos que permitían preparar la leche con arreglo á las exigencias científicas.

Una máquina lavadora automática de biberones, con un rendimiento de 700

LIPOCITHINE Tuberculosis. Neurastenia.

á 1.000 frascos por hora, hace la limpieza externa é interna de los frascos.

Esta tercera etapa ó período de la obra protectora infantil municipal comenzó con el año 1914, pues desde el 1.º de Enero de dicho año funcionaron los servicios, si bien la inauguración oficial se efectuó en el mes de Junio; en ese mismo año se abrieron los servicios de las sucursales de los distritos del Hospital, Congreso y Chamberí; en el año 1920, se establece é inaugura la sucursal del distrito de la Latina; en el año 1922, la del distrito de la Universidad, y en 7 de Diciembre del año 1925, la del distrito de Palacio.

Cada uno de los siete consultorios tiene asignado para el servicio dos profesores puericultores, un practicante y un ordenanza.

(Continuará.)

Sífilis NEO-TREPOL

YO BEBÍA vino, y se me dijo: «No bebáis vino, que es el enemigo de la religión.» Cuando supe que el vino era el enemigo de la religión dije: «¡Por Al lah! Déjame beber su sangre; es un acto de piedad.»

OMAR-AL-KHAYYAM.

SIGUE A LA PAGINA XXX

JE SUIS UN PASSEREAU

Il y avait un pauvre passereau
qui fit son nid dans mon jardin,
avec l'espoir d'un temps nouveau,
quand l'hiver touchait sa fin.

Le printemps, certes, arriva
mais comme il le rêvait meilleur,
en regardant un lilas qui éclata
il se mit à chanter railleur:

Ce n'est pas le printemps
lilas,

c'est l'hiver encore,
je connaîtrai mieux mon temps,
lilas,

il aura plus rose l'aurore!

Le soleil, a son sommet, brulait,
voilà l'été bien couru deja,
que le passereau, qui mieux le rêvait,
attend toujours un printemps qui sera.

Ce fit seulement un jour d'automne,
le ciel luisant, l'air embeaumé,
déguisé en fortune l'aumone,
que le passereau crut son temps arrivé.

Ce n'est pas le printemps,
passereau,

c'est presque l'hiver,
les lilas ont fleuri il y a longtemps.
Qu'as tu fait hier
pauvre oiseau?

Le lilas mourut, mais il fit ses devoirs
en donnant ses fleurs avant de mourir,
toi, tu finiras comme tous mes espoirs
sans laisse rien, même un bon souvenir.

F. JAVIER CORTEZO.

15 Abril 1920.

Antiséptico GLORÓGENO LUMEN

Muestras gratis.

Centro Farmacéutico Jienense.

Apartado 22. - Jaén.

Resistencia de la tierra.

El gran sismólogo alemán B. Gutenberg ha llamado la atención de los que se dedican a estudiar los movimientos de la superficie terrestre.

«El suelo—dice—en que edificamos construcciones de peso tan considerable, no tiene la firmeza y resistencia que se le supone. Esto se advierte cuando un camión bien cargado pasa por las calles, conmoviendo con su estrepitoso rodar las casas contiguas. Los aparatos registradores de los movimientos sísmicos muestran que la superficie terrestre no permanece rígida é inmóvil. Los de mayor sensibilidad señalan en precisiones relativamente débiles la elasticidad de la corteza terrestre. El sismo

Vías respiratorias: Atussol Wassermann.

grafo de Wielchrt registra movimientos producidos por el paso de un tren á más de 10 kilómetros de distancia, los de un rebaño de ovejas á 500 metros y el paso de un hombre á 100 metros.

El Sr. Gutenberg asegura que ha efectuado numerosas experiencias para investigar el resultado de la influencia de la Naturaleza y del hombre en la superficie terráquea.

Dice que los movimientos que produce el oleaje en la costa escarpada del occidente de Noruega, se transmite has-

ta el Asia Central. El sismógrafo de Gottingen, reacciona al influjo del oleaje de la costa noruega de modo más pronunciado que el de la costa alemana del mar del Norte. La conmoción registrada en Gottingen es mayor cuando hay temporal en el occidente de Escan-

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatirlas:

ZIMEMA

dinavia, que cuando lo hay en Bremerhauen.

La explicación de este fenómeno estriba en que el mar del Norte tiene costa llana, que las olas pierden paulatinamente su fuerza al rozar con el fondo arenoso y que terminan en las dunas ligeramente. En la costa escarpada no-

ANTIPHLOGISTINE

Calor húmedo, de aplicación fácil, cómoda y limpia.

Produce hiperemia, mitiga la inflamación suprime el dolor.

ruega, por el contrario, las olas avanzan potentes contra las rocas, estrellándose en ellas con gran energía.

Las observaciones hechas sobre el movimiento de las olas en diversos lugares del mundo como en Barcelona, Tsingtan, Java y Cheltemhan, cerca de Washington, dan por resultado los movimientos de largos periodos.

También pueden producir movimientos las variaciones de la presión atmosférica, especialmente en caso de tempestad, como se ha observado simultáneamente en lo Postdor-Pulkowo y Ottava. Es asimismo interesante lo observado por Gutenberg, sobre la influencia de las heladas. Apreció que el movimiento se experimentaba en Gottingen tanto más cuanto más baja era la temperatura y más próximo su centro de la ciudad alemana.

Los movimientos sísmicos ó menos

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

violentos originados por los fenómenos volcánicos, ó sea los terremotos propiamente dichos, son demasiado conocidos de todos y no hace falta insistir sobre ellos. Afirma que el sismólogo alemán A. Silberg ha probado que también producen movimientos en la superficie de la tierra los gases de los volcanes que al elevarse frotan con las asperezas y obstáculos internos.

La industria moderna con sus potentes máquinas ha descubierto el origen de las vibraciones del suelo, averiguándose con las producidas por un motor de 1.200 caballos son sensibles á 400 metros de profundidad.»

AQUELLO que la pluma escribió no se cambiará jamás. Desolarse es caer en una profunda tristeza, pues sufriendo aún se añade una gota más á la angustia.

OMAR-AL-KHAYHAM.

Ayuntamiento de Madrid

A MI MÉDICO

Asegura usted, doctor,
con mucha formalidad,
que para mi enfermedad
el tabaco es lo peor.

Y me pone usted, cruel,
en el trance amargo y duro
de no fumarme ni un puro...
¡ni un cigarro de papel!

Un día—tan sólo un día—
seguí su plan con firmeza;
pero me entró una tristeza
que creí que me moría.

Urosolvina: eficaz antiúrico.

Yo, doctor, podré pasar,
si así me lo manda hacer,
cuatro días sin comer;
¡pero lo que es sin fumar!...
¡Imposible!... ¡Empresa vana!
Mándeme otra medicina:
el colombo, la quinina,
el ruibarbo, la genciana,
¡el demonio!... Lo que sea...

Que yo tomaré al instante
todo lo más repugnante
de nuestra Farmacopea.

¡Pero mandarme, señor,
que no fume en veinte días?
¡Eso es pedir gollerías,
queridísimo doctor!

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

En este mismo momento,
y sin el menor empacho,
encerrado en mi despacho
y saltando de contento,
con un placer infinito
y de mi vicio orgulloso,
me estoy fumando un jugoso
Cabañas, ¡que es exquisito!
¿Dice usted que es un veneno
el tabaco para mí?
¡El tabaco malo sí!
¡Pero, hombre, el tabaco bueno!
¡No me venga con simplezas!
Yo con un puro me curo.
Por algo se llama puro...
¡porque no tiene impurezas!

Poderoso reconstituyente:
BIOPLASTINA SERONO

Un buen tabaco, doctor,
tonifica, fortalece,
depura, nutre, embellece,
limpia, fija y da esplendor.

No hay nada más excelente,
más higiénico y más grato.
Tiene un mal: ¡que no es barato!
¡Ese es el inconveniente!

¡Nada, doctor! Yo protesto
contra esta prohibición.

¡Lo grave de la cuestión
no es esto sólo, no es esto!

Lo grave es que mi mujer
ya se ha llegado á enterar
y no me deja fumar
y me tengo que esconder.

Me registra los bolsillos,
si hay algún puro lo saca,

y me quita la petaca
y me deja sin pitillos;
y me manda y me suplica
que no fume, por favor.
—«Tiene razón el doctor.
¡El fumar te perjudica!»

Lactofitina: reconstituyente infantil.

La pobre se desconsuela;
tiene en usted mucha fe,
¡y estoy, por culpa de usted,
como un niño de la escuela!

Mientras me levante el veto,
para fumar sossegado,
me meto en el... excusado
es decir donde me meto.

Ya comprende usted que yo
no puedo seguir así.
Véngase usted por aquí;
diga que se equivocó.

Que puedo fumar sin tasa;
convenza usted á mi esposa.
¡Mire usted que es fuerte cosa
fumar de *ocultis* en casa!

Y si quiere usted, doctor,
devolverme la salud,
prohíbame una virtud;
¿pero un vicio? ¡No, señor!

VITAL AZA (PADRE).

BEBE vino y juega con los bucles de
tu amada, que dormirás largo tiempo
en el polvo, sin un camarada, un amigo,
ni una amiga. Piensa bien, y no olvides
que los tulipanes marchitos no florece-
rán ya más.

OMAR-AL KHAYYAM.

EL MIRON

No podemos admitir que transcurra
un día más sin dedicar nuestro comen-
tario, el sincero homenaje de nuestra
admiración, á esos hombres que se «des-
arrollan» en casinos y círculos de re-
creo, que se dedican á mirar. Es injusta
la indiferencia y mucho más la hostili-
dad con que frecuentemente se les paga.

El mirón es el que aclara quién puso
una peseta falsa que ambula por la mesa
y que invariablemente todo jugador es
con la primera que paga. No sirve que
alguno indague su procedencia. Esa pe-
seta no suele ser de nadie. Todos justi-
fican las monedas de que eran portado-
res al formar la partida.

—Yo—dice uno—traía cuatro duros y

Kelatox: Sedante atóxico.

unas perras sueltas. No traía ninguna
peseta.

—Pues yo—arguye otro—he traído
un billete y pesetas dobles. Mía no pue-
de ser.

—Mía tampoco—declara el de más
allá.—Hasta ahora no he sacado más que
diez reales en calderilla.

Nada, no hay medio. La peseta falsa
ha aparecido en la mesa sola ó estaba
allí desde el día anterior, ó la dejó ma-
liciosamente el camarero para sembrar
entre los jugadores la discordia. Cual
quier hipótesis es admisible menos la
de que la llevara algún jugador.

Ante tal desorientación pensamos en

la formidable penetración necesaria en
un juez que trate de averiguar en una
partida de gitanos, cuál de ellos robó un
burro. Bien, pues el mirón sabe quién
fué el «delincuente», y no sólo lo sabe—
esto es fácil—sino que tiene el valor
cívico de proclamarlo. Gracias á él, el
dueño de la peseta se descubre, y éste
la recoge con unas cuantas improvisa-
das y falsas justificaciones y una mira-
da rencorosa al mirón. Pero al mirón no
le intimidan, importándole un bledo,
estas mudas recriminaciones.

El está allí para eso; para aplicar á
algo útil su tiempo y su capacidad. In-

TRATAMIENTO
Zendejas
Núm. 3.
Tónico
pulmonar.

dica toda falta ú omisión que observa
desinteresada y sacerdotalmente. Lleva
mirando muchos años, porque es un ser
desocupado que nunca hizo nada y no
sintió otra afición mayor. Se acostum-
bró á mirar, lo mismo que pudo acos-
tumbrarse á jugar, á descifrar charadas
ó á afeitarse solo. Naturalmente, se ha
especializado en el mirar, adquiriendo
una suficiencia y una potencia de ob-
servación que, aplicada á la astronomía,
sabríamos, no ya si hay habitantes en
Marte, sino cómo juegan los marcianos
el tute perrero.

A esta su inocente y benemérita cos-
tumbre, la considera perfectamente se-
ria y respetable, y así acoge con imper-
turbabilidad estatutaria los comentarios
ó protestas á sus indicaciones.

El es un mirón idóneo y cabalero que,
persuadido de su alta misión, la aplica
al buen desarrollo de todo cuanto ob-
serva.

Al «fulano» de la peseta le advierte
amablemente:

—Ha debido usted salir de sota. Si
sale usted de sota, ese señor «se cae».

CARABAÑA: el mejor purgante.

—No señor, si salgo de sota levanto
el rey y hace firme el caballo.

—Pero saliendo de sota...

El jugador, molesto con él desde que
le delató como lanzador de la peseta
falsa, le interrumpió agriamente:

—Si salgo de sota, hago su gusto, y
no saliendo, hago el mío. Se acabó.

Toma el pitillo del borde de la mesa
dándole unos golpecitos con el índice
como si tratara de despertarle, pero que
es para que salte la ceniza. Como la
atención la tiene en el incidente, se lleva
el pitillo á la boca por el extremo en-
cendido. Esto le hace escupir precipita-
damente, cambiando su actitud altiva
en la situación un poco grotesca y có-
mica del hombre que al despedirse en
una visita de cumplido, atolondrado,
tropieza con la silla que suele haber de
trás ó el mueble que no suele faltar á la
salida.

El mirón es el único que no ha reído,
ni se ha sentido agraviado por la áspera
y desconsiderada réplica del jugador.
Al contrario, tiene encendida la cerilla
cuando el otro, con el pitillo en la boca,

toca exteriormente los bolsillos para
descubrir por el bulto en cuál lleva la
caja, y sigue impertérrito llamando la
atención del que al pasar el plato no
pone, distraído, la perra, y olvidado ab-

Estreñimiento: Petrosina García Suárez.

solutamente del conato de riña. Su mi-
sión es lo suficientemente elevada para
dejarla incumplida por tales nimieda-
des.

Claro está que nuestro mirón no es de
la familia siquiera de ese otro más abun-
dante, impertinente y metijón que se
sienta el primero, mira la baceta, mole-
sta al jugador y es tan difícil quitárselo
de encima como el eliminar ese mal olor
del brasero que todos conocemos y sab-
mos de dónde procede. No. Este mirón
es una variedad imperfecta y lamenta-
ble de aquél, aunque los dos se «den»
en el mismo ambiente.

El nuestro, tampoco tolera una falsa
declaración cuando, al levantarse la par-
tida, empieza entre los jugadores ese
chusco ajuste de cuentas, que nadie les
pid-, y en el que resulta que todos han
perdido. La conciencia les remuerde sin
duda, no llevarse el dinero de los ami-
gos, sino confesarlo. Pero, afortunada-

"MALTOPOL"

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

mente, aún anda cerca el mirón que,
encarándose con uno de ellos, pone las
cosas en su punto.

—No, señor. Usted, al hacer esa cuen-
ta, según la cual pierde, siete pesetas,
olvida que se guardó el codillo que dió
á D. Epifanio y las siete cincuenta que
ha pagado al camarero de los treinta
café del mes pasado.

Un ligero sonrojo asoma á las mejillas
del aludido, que corrobora las manifes-
taciones de nuestro mirón, gracias al
cual, la verdad triunfa y la moralidad
se mantiene.

Con esta apología, aunque imperfecta
y breve, quedamos liberados de la deu-
da moral en que nos hallábamos con este
hombre singular y admirable que nunca
hizo nada.

J. DE LAYOS.

(El Castellano, de Toledo)

CATARROS TOS JARABE MADARIAGA. benzocinámico.

TANTA GENEROSIDAD al empe-
zar; tanta ternura. ¿Por qué? El haber
me regalado con deleites y caricias, ¿por
qué? Pero ahora, tu único deseo es des-
garrar mi corazón. ¿Qué te hice yo? Otra
vez aún... ¿Por qué?

OMAR-AL-KHAYYAM.

NADIE puede responder de su valor,
sin haberse hallado frente á frente con
el peligro.

MADAME GUIBERT.

ÆTHONE

PODEROSO SEDATIVO, no TÓXICO

Tos *espasmodica*

Tos *Ferina*

Tos *de los Tuberculosos*

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

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

OUABAÏNA

ARNAUD

PODEROSO TÓNICO DEL MIOCARDIO - DIURÉTICO

INDICACIONES

Insuficiencia del corazón izquierdo
Insuficiencia ventricular derecha
Arritmias — Taquicardias.

FORMAS

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

LITERATURA CUANDO SE PIDA

APARTADO
932


OMNIUM MECANOGRÁFICO

PLAZA LEALTAD, 2
MADRID

MÁQUINAS "Olivetti" PARA ESCRIBIR

TALLER DE REPARACIONES Y ACCESORIOS PARA MÁQUINAS DE ESCRIBIR

CINTAS


UNICOLORES 3 PTS.
BICOLORES 4 »
POR DOCENA 10% Descuento

PAPEL CARBON

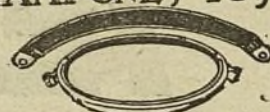
MARCA



"OMNIUM"
CLASE
EXTRA

CAJA 100 HOJAS
COMERCIAL 21x27 8 PTS
MINISTRO 21x32 10 »

TAMPONES YOST



FABRICACIÓN INGLESA
DURACIÓN GARANTIZADA
Ptas. 15 el tampón

Reconstituyente rápido

ENOFSFORINA SERRA

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

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.

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

VACANTES

Villanueva de Perales, partido de Navalcarnero (Madrid), con la dotación de 1.250 pesetas, por 16 familias pobres. Por inspección pagan 125 y por iguales 3.500 pesetas. Solicitudes hasta el 6 de Junio. Exigen los siguientes documentos: Una copia autorizada del título profesional. Certificación de nacimiento. Certificación de buena conducta, expedida por el alcalde de su vecindad. Certificación de antecedentes penales. Esta villa es sana, con buenos alimentos, dista de la de Madrid 42 kilómetros, con la que se halla en comunicación por medio del ferrocarril que pasa por el inmediato pueblo de Villamanta y los automóviles correos y de viajeros que pasan diariamente por la carretera de San Martín de Valdeiglesias, distantes 6 y 3 kilómetros, respectivamente.

—Talárn, partido de Tremp (Lérida), dotada con 2.500 pesetas anuales. Las solicitudes deberán presentarse en el plazo de quince días. (B. O. del 4 de Mayo.)

Datos.—467 habitantes, á 2 kilómetros de Tremp. Estaciones más próximas, Tárrega y Lérida, á 60 kilómetros.

—Morales de Valverde, partido de Alcañices (Zamora), con la dotación anual de 1.500 pesetas, más 150 por inspector municipal. Cuatro pueblos más y un anejo son también de este partido. Solicitudes hasta el 5 de Junio.

Datos.—298 habitantes, á 44 kilómetros de la cabeza del partido, á 55 de la capital y á 16 de la estación de Benavente.

(Continúa en la página VIII.)

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.

GASTRALGIES

ELIXIR DU D^R MIALHE



2, Rue Fournier, Paris



PETIT-MIALHE

CRISTALLISÉE

MARQUE DÉPOSÉE

2, Rue Fournier

Jarabes Yodurados de J.-P. Laroze

Al Yoduro de Potasio,
Al Yoduro de Sodio,
Al Yoduro de Estroncio.

Una cucharada sopera contiene exactamente 1 gr. de Yoduro químicamente puro, completamente desprovisto de Yodatos.

INDICACIONES

Arterioesclerosis en sus comienzos; Angina de pecho, Asma, Enfisema, Bronquitis crónica, Diabetes, Gota, Reuma crónico, Esclerosis viscerales, Sífilis secundaria y terciaria.

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

EL ANTISÉPTICO MAS PODEROSO DE LOS BRONQUIOS



Catarros, Bronquitis,
Enfisema, Asma

SE CURAN CON EL

JARABE FAMEL

ADOPTADO POR LOS HOSPITALES

Ayuntamiento de Madrid

LIPOÏDES ISCOVESCO

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



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



Tratados al
GYNOCRINOL
(Peso : 13 gr. 50)



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



Tratados al
ANDROCRINOL
(Peso : 7 gr. 45)

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

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

Lipoide de las Cápsulas superrenales (Sin Adrenalina) **ADRENOL-TOTAL**
» Ovárico... .. **GYNOCRINOL**
» Testicular **ANDROCRINOL**
» Cerebral... .. **CEREBROCRINOL**
» Cardíaco... .. **CARDIOCRINOL**
etc. de todas las Organos.

(Muestras y Bibliographia a quien las pida)

— DOSIS Y MODO DE USARLAS —

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

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

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

Medicación Antituberculosa

AZOTYL

en Ampollas

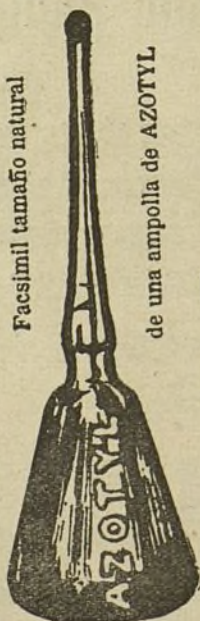
para inyecciones hipodérmicas ó intra-musculares y en

Pildoras Keratinizadas

con base de

Lipoides Esplénicos y Biliares, Colesterina pura.

Esencia antiséptica : Gomenol, Alcanfor.



Facsimil tamaño natural

de una ampolla de AZOTYL

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

Jugo de carne Valentine's

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

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

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

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

VALENTINE'S MEAT-JUICE CO.

RICHMOND, VIRGINIA, U. S. A.



Agentes generales para España y sus colonias:

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

METARSILE MENARINI

FOSFO-METILARSENIATO DE HIERRO

En forma elixir para uso interno y en inyectables para vía hipodérmica.

Contiene, además del hierro, fósforo (lecitina) y arsénico (ácido metilarsenioso) en estado orgánico.

El fosfo-metilarseniato de hierro da excelentes resultados en las **fiebres palúdicas** y en sus consecuencias; en la **neurastenia** y el **agotamiento nervioso**; corrige la deficiente cantidad y defectuosa calidad de las fuerzas nerviosas; en la **anemia** y en la **clorosis** despierta la función digestiva y aumenta el apetito. En las **enfermedades de los niños** es el reconstituyente más indicado á causa del mínimo poder tóxico del arsénico y del fósforo orgánicos.

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Muestras gratis á los señores Médicos que las soliciten á los señores:

J. URIACH y C.^a, S. A. — Apartado 632.—**BARCELONA**

Ayuntamiento de Madrid



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

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 artritis, la arterioesclerosis, tuberculosis quirúrgica, bien sea de localización cutánea (lupus), sinovial, ósea, articular, ganglionar, glandular, las neurosis de origen artrítico, bronquial, gástrico y celérea 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.

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.

—Turón, partido de Ugijar (Granada), por dimisión, dotada con el haber anual de 2 000 pesetas, más el 10 por 100 por inspección. Puede contratar las igualas con los demás vecinos. Solicitudes hasta el 29 de Mayo. Transcurrido el plazo señalado para la admisión de instancias, el Ayuntamiento pleno en sesión extraordinaria, resolverá el concurso entre los solicitantes que a su juicio tengan mayores méritos; pudiendo declararlo desierto si no reúnen los aspirantes las debidas condiciones.

Datos.—1.731 habitantes, á 16,6 kilómetros de Ugijar y á 55 de Almería, que es la estación más próxima.

—San Pedro de Ceque, partido de Benavente (Zamora), con la dotación anual de 1.364 pesetas, más el 10 por 100 de inspector municipal, por la asistencia á 25 familias pobres. En concepto de igualas p agarán 4.500 pesetas. Solicitudes hasta el 5 de Junio.

Datos.—1.028 habitantes, á 35 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 60 de la capital.

(Continúa en la página XXIX.)

ESPECIALIDADES DEL DR. AMARGÓS

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

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

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

Elixir Clorhídrico-Péptico Amargós TÓNICO DIGESTIVO, de pepsina, colombo, aces vómica y ácido clorhídrico.

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

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

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

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

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

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

Laxol Amargós á base de cáscara sagrada.

Menarquión Amargós para combatir la dismenorrea.

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

Suero Amargós FERRUGINOSO, TÓNICO RECONSTITUYENTE. (Inyectable). Cada ampolla de 1 c. c. contiene: cacodilato de estricnina, 1 mg.; cacodilato de sosa, 5 cg.; cacodilato de hierro 3 cg., y glicerofosfato de sosa, 10 cg.

DEPÓSITO GENERAL FARMACIA AMARGÓS

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

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

Cuatro productos especiales

CARLO ERBA

de éxito reconocido.

Opopeptol ERBA

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

Cardiocinol ERBA

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

Vitae ERBA

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

Plasteinol ERBA

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

PIDAN MUESTRAS Y LITERATURA AL AGENTE

C. TAMAGNO

URGEL, 97.

BARCELONA

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.

*traitement intégral
des affections veineuses*

PROVEINASE

Synergie régulatrice de l'insuffisance veineuse

MIDY

Varices - Varicocèles
Edèmes
post-phlébitiques
—
Troubles de
la Ménopause et
de la Puberté

Association d'extraits desséchés dans le vide
de plantes stabilisées
(Marrons d'Inde - Cupressus - Viburnum - Hamamelis)
et de poudres d'organes à sécrétion interne
(Thyroïde - Hypophyse totale et Surrénale)

**2 à 6 COMPRIMÉS
PAR JOUR**

Médication
interne
des
Hémorroïdes

POMMADE MIDY
adréno-styptique

**MÉDICATION LOCALE
des HÉMORROÏDES**

LABORATOIRES MIDY
4 rue du Colonel Mell
PARIS

SUPPOSITOIRES MIDY
adréno-styptiques

Gal.

DOS JUICIOS EXTRANJEROS ACERCA DE UN PREPARADO ESPAÑOL

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

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


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

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

“SEPTOYODO”

Pregl

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



S. A. L. I. A.

S. A. La Industria Hispano-Alemana de Productos Químicos.
Glorieta de las Delicias, 2. — MADRID — Apartado 7060.



MEDICACION GUAYACOLADA INTENSIVA

"Réstyl"

ETER GLICERO - GUAYACOLICO SOLUBLE

Tratamiento eficaz

de las afecciones bronco-pulmonares
del Linfatismo
de la Escrófula

de la **Tuberculosis**

en todas sus manifestaciones

El **Réstyl** significa la anti-sepsia pulmonar con todas las ventajas de la medicación creosotada

sin ninguno de sus inconvenientes.

Bajo su influencia la secreción bronquial se seca, la tos desaparece, las lesiones se cicatrizan, el peso aumenta, cesan los sudores y se mejora por completo el estado general.

Cuatro formas

Jarabe, frasco de 20 dosis.
Cajita de 24 pastillas.
Tubo de 20 comprimidos.
Ampollas de 2 cm³ (inyección subcutánea).

Muestras : Ciba Sociedad Anónima de Productos Químicos
Vía Layetana, 41 : Apartado 744 : BARCELONA



Digifolina
„CIBA“

Totalidad de los principios activos de la digital.

Digitoxina : Digitaleína : Digitalina : Gitalina

Cardiotónico energético de acción constante y dosificación rigurosa.

Poderoso diurético.

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

Inyección subcutánea indolora.

Gotas : Comprimidos : Ampollas

Frascos
de 15 c. c.

Tubos de 12 y 25.

C. de 5 y 20.

MUESTRAS :

Ciba S. A. de Productos Químicos.

APARTADO 744. : BARCELONA

Insustituible en las afecciones
del aparato respiratorio.

Tos,
catarros,
bronquitis,
asma.



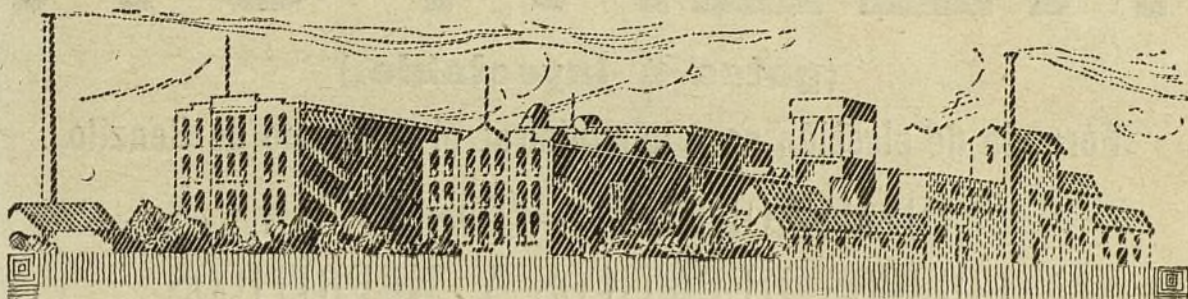
Toleradísimo
por los
más débiles
estómagos.

Fórmula por 20 gramos.

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

Precio, 4,25.

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



PITUITRINA

P., D. & Co

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

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

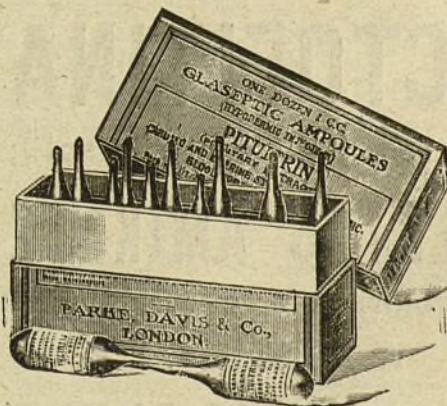
La actividad de cada lote de Pituitrina está comprobada definitivamente. Por lo tanto, los médicos pueden tener toda confianza en que esta preparación posee, en su totalidad, las propiedades terapéuticas del lóbulo posterior de la hipófisis.

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

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

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

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



KELATOX

(gotas é inyectable.)

Fórmula de elección para administrar el Benzoato de Benzilo.

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

Solicítense muestras y literatura al

LABORATORIO IBERO, TOLOSA (GUIPÚZCOA)

3

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

UROSOLVINA

antiúrico y antiséptico vésico renal;

LACTOFITINA

tónico reconstituyente infantil;

TABLETAS AMIKATZ

Hiperclorhidria, gastralgias.

Preparados por el

LABORATORIO IBERO

Tolosa (Guipúzcoa).

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

**INYECTABLES
DEL LABORATORIO IBERO**

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

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 estrofanto.)

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.

QUIMIOTERAPIA DE LAS INFECCIONES

Infecciones
crónicas.

IODO BENZO MÉTHYL FORMINE
IODASEPTINE
 CORTIAL

Ampollas (5 á 20 c. c. por día).

Gotas (20 á 100 por día).

Comprimidos (1 á 4 por día).

TUBERCULOSIS PULMONAR de evolución lenta.
(2 a 5 c. c. por día.)
REUMATISMOS DEFORMANTES, Tuberculosos,

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

DEFORMANTES, Tuberculosos, Gotosos, etc. — Ciática.
Numerosas comunicaciones y referencias.

PIRESIA
Infecciones
agudas.

DI - FORMINE - IODO - BENZOMÉTHYLÉE

SEPTICEMINE

CORTIAL

Ampollas 4 c. c.

1 á 4 por dia.

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

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

siempre que la *excreción biliar* esté total o parcialmente parada

BILÉYL

SALES BILIARES

EN TUBO DE ALUMINIO CONTENIENDO
60 GLOBULOS

MODO DE EMPLEO
2 o 3 GLOBULOS
después de cada comida.

ictericias
 cálculos biliares
 colemia
 enterocolitis

MUCO-MEMBRANOSAS
CON ESTREÑIMIENTO

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

REPRESENTANTE: M. BENEYTO
- LEALTAD 5 y 7 - MADRID -

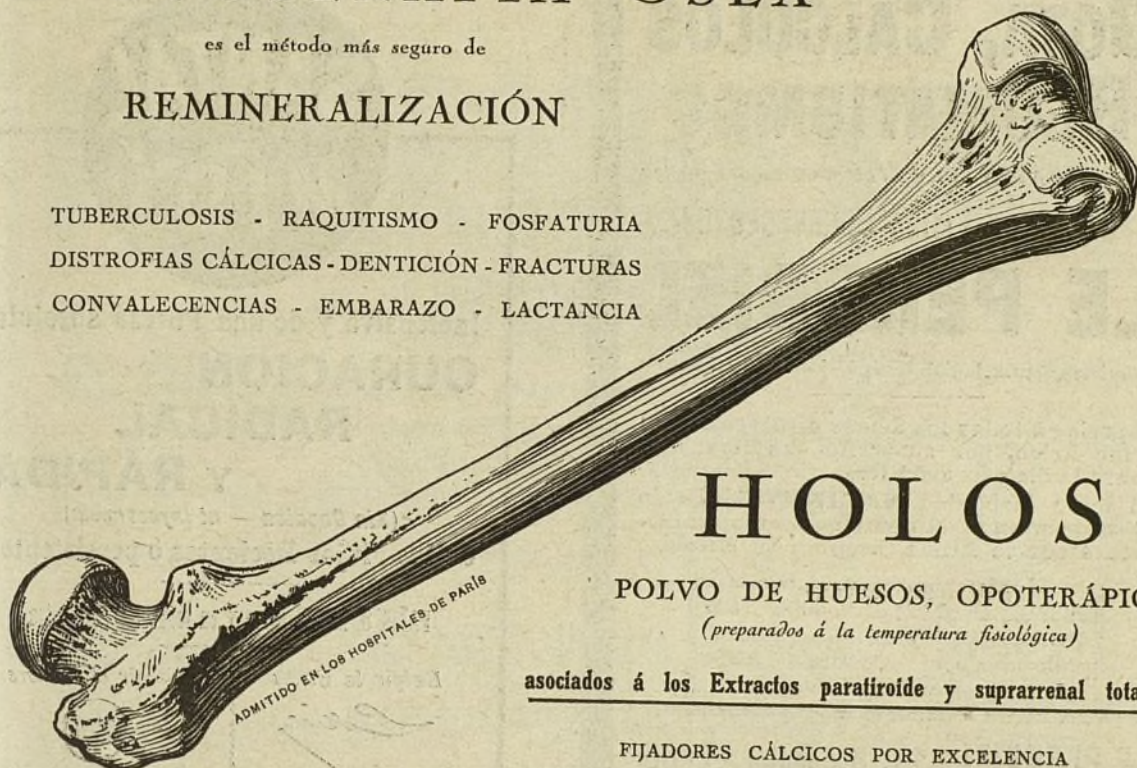


LA OPOTERAPIA ÓSEA

es el método más seguro de

REMINERALIZACIÓN

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



HOLOS

POLVO DE HUESOS, OPOTERÁPICO
(preparados á la temperatura fisiológica)

asociados á los Extractos paratiroide y suprarrenal totales.

FIJADORES CÁLCICOS POR EXCELENCIA

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

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

Espiroquetosis: Sífilis, pian, bronquitis sangrienta de Castellani.

Asociaciones fusoespirilares: Angina de Vincent.

Disenteria amibiana, Lambliosis y Protozoosis intestinales en general.

Sífilis hereditaria precoz.

Piorrea alveolar.

Paludismo debido al plasmodium vivax.

Tratamiento por vía bucal

por el

STOVAR SOL

(Ácido oxiacetil-amino-fenil-arsínico.)

PRESENTACIÓN EN EL COMERCIO:

El **STOVAR SOL** se encuentra:

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

LITERATURA A PETICIÓN

LES ETABLISSEMENTS POULENC FRÈRES

Sociedad Anónima. — Capital: 60 millones de francos.

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

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

Ayuntamiento de Madrid

GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS

se COMBATEN con ÉXITO por medio de las

SALES DE LITINA EFERVECENTES

LE PERDRIEL

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

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

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

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

LE PERDRIEL, 11, Rue Milton. PARIS
Y EN TODAS LAS FARMACIAS



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

ANTALGOL DALLOZ

Granulado

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

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

MORRHUETINE

• JUNGKEN •

EL TÓNICO DE LA INFANCIA

Substituye con ventaja al aceite de hígado de bacalao

SE USA TODO EL AÑO

SABOR AGRADABLE. PERFECTAMENTE TOLERADO. LICOR NO ALCOHÓLICO NI AZUCARADO

DOSIS POR CUCHARADA-SOPERA = YODO 0.015 Gr. - HIPOFOSFITOS COMPUESTOS 0.15 Gr.
FOSFATO SÓDICO 0.15 Gr. - GLICERINA PURA.



EFICAZ EN ADENOPATIAS. LINFATISMO. ESCRÓFULA. RAQUITISMO. BRONQUITIS CRÓNICA. DIABETES. HEREDOSÍFILIS. AMENORRUEA Y DISMENORREA. CONVALESCENCIAS ETC.

DEPURATIVO RECONSTITUYENTE

MUESTRAS GRATIS AL CUERPO MÉDICO

LABORATORIO MIRABENT - BARCELONA.




PAHIRVOL

TÓNICO ESTOMACAL.

FÓRMULA.

GASTERASA	0.65 Gr.
H. CL. QUIM. PURO	0.05 Gr.
TINT. BADIANA	0.17 Gr.
TINT. NUX. VOM.	0.06 Gr.
TINT. COCA	0.13 Gr.

POR CUCHARADA.

EFICAZ EN LA INSUFICIENCIA GÁSTRICA QUÍMICO MOTRIZ Y EN TODAS LAS ATONÍAS GÁSTRICAS

MUESTRAS:
LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA.



NURRISOL

JARABE GALACTÓGENO.

GLICEROFOSFATOS COMPUESTOS-EXT.
FL. DE GALEGA-TINTURA DE SEMILLAS DE
ALGODÓN-VAINILLA-NUEZ MOSCADA
Y CANELA.

RECONSTITUYENTE GENERAL
PARA LAS MUJERES QUE CRIAN.
ESTIMULANTE DE LA SECRECIÓN
LÁCTEA.

PUEDA HACER POSIBLE EN
MUCHOS CASOS LA

LACTANCIA MATERNA.

MUESTRAS:
LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA.

LA

“KAOLINASE”

para el tratamiento de todas las enfermedades del aparato digestivo :

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

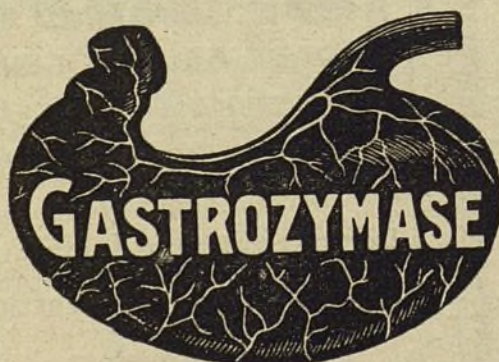
Superior al Bismuto -:- Alivio inmediato

ABSOLUTAMENTE INOFENSIVA

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

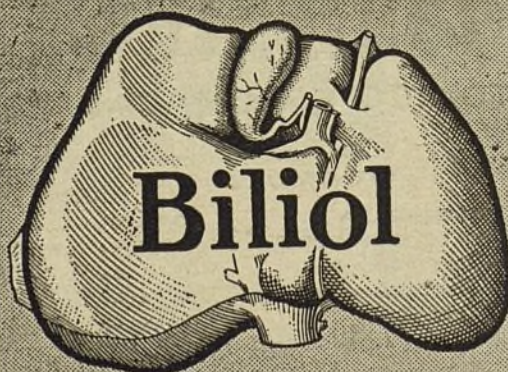
PHARMACIE RATIONNELLE, 4, Faubourg Poissonnière — PARIS.

Fermento Gástrico natural



De 2 a 3 comprimidos disueltos en un poco de agua tomados a la mitad de cada comida.

Extracto Concentrado
DE BILIS DE CERDO



*Capstulas Queratinizadas :
De 2 a 4 cada 24 horas.*

LABORATORIOS BOUTY. 3, Rue de Dunkerque. PARIS

D. ERNESTO MOLINA GATTEAU, Farmacéutico Garante y Agente General para España : Arenal 22 dup^a, MADRID

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

HAPTINÓGENOS

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

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

NOTA.—Los productos de los laboratorios Méndez se encuentran en venta en todas las farmacias y casas mayoristas, y de no encontrarlos en su casa de compras pueden pedirlos directamente al agente general

M. MARTÍN YÁÑEZ. — Apartado 384. — MADRID. — Teléf. 25-81 S.

TABLETAS ANTISEPTICAS DESSAULT

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

Indicadas en:

Gonorrea.
Úlceras chancrosas y
oftalmías purulentas.

Ginecología, para:

Vaginitis.
Uretritis específica.
Infección puerperal.

Desinfección de:

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

Rp.

Cada tableta contiene:

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

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

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

Ayuntamiento de Madrid

ANEMIA

"Calciline"

CLOROSIS

LINFATISMO

RECALCIFICACIÓN

DOS FORMAS

COMPRESIDOS - GRANULADO

TRES TIPOS

CALCILINE
CALCILINE ADRENALINADA
CALCILINE METILARSINADA

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

ODINOT 21, Rue Violet PARIS

TUBERCULOSIS

Recétese: "Cal-ci-li-ne"

ESTÓMAGO-INTESTINO

"GastroSodine"

ODINOT PARIS 21, Rue Violet.

TRES FÓRMULAS - TRES PRESCRIPCIONES
por C. de S

Bicarb. 2, Fosf. 1, Sulfato de Sosa 0.50
Recétese: "GASTRO-SODINE"

Sulfato 2, Fosf. 1, Bicarb. de Sosa 0.50
Recétese: "GASTRO-SODINE" Fórmula S

Bicarb. 2, Fosf. 1, Sulfato de Sosa 0.50
Bromuro de Sodio 0.25
Recétese: "GASTRO-SODINE" Fórmula B

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

Muestras á disposición de la clase Médica.
Depositorio para España: J. M. BALASCH. — Gran Vía Diagonal, 440. — BARCELONA

IODONE ROBIN

Medicamento de elección contra

el **ARTRITISMO**, la **ARTERIO-ESCLEROSIS**, el **ASMA**
el **ENFISEMA**, el **REUMATISMO**, la **GOTA**, la **SÍFILIS**

Absorción fácil sin los inconvenientes de los ioduros.

GOTAS - AMPOLLAS - COMPRIMIDOS

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

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

BALDACCI-Pisa.



IODARSOLO

EL PRIMER PRODUCTO DE YODO Y ARSÉNICO
Sin consecuencias tóxicas secundarias



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**



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

Bismutosa
"KALLE"



Astringente de acción sostenida contra toda clase de gastroenteritis.
Protectivo y a la vez abirritante en los procesos ulcerativos e irritativos
del tracto digestivo. Antácido infalible.

Dosis para niños 1 a 2 g } Cada hora en mucílago o en mixtura media
Dosis para adultos 3 a 5 g } (que deberá agitarse antes de tomarse)

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

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.

MARCA



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

ALIVAL

Yodo orgánico.
63 por 100 de yodo.
Aplicación interna
y externa, inyecta-
ble. Bien tolerado.
Sífilis, arterioescle-
rosis, etc.

Envases de origen:
Tubos de 10 y 20 tabletas de 0,3 gramos.
Cajas de 5 y 10 ampollas de 1 gramo
de Alival.

ANESTESINA

Anestésico local duradero.

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

Dosis:

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

Sólo servimos la Anestesia pura (en
polvo).

SABROMINA

Bromo orgánico
insípido.

De tolerancia perfecta y acción eficaz.
Antiespasmódico y sedante.

Envase de origen:

Tubitos con 20 tabletas de 0,50 gramos
cada una.

2 tabletas de 2 á 4 veces al día.

GARDÁN

Poderoso

**Analgético,
Antirreumático,
Antipirético.**

Indicaciones:

Dolores de todas clases, poliartritis,
neuralgia, reumatismo, lumbago, ciáti-
ca, fiebres infecciosas, dolor de cabeza,
desarreglos menstruales.

Dosificación:

0,25 á 0,50 gramos 3 ó 4 veces al día.

Envase de origen:

Tabletas de Gardán: tubitos con 10 ta-
bletas de 0,50 gramos cada una.

Frascos con 25 tabletas de 0,50 gramos
cada una.

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

HIPOFISINA

Oxitócico
acreditado

para abreviar el trabajo del parto.
Farmacológicamente evaluada. Acción
uniforme. Solución esterilizada muy
estable para inyección y uso interno.

Envases de origen:

Cajitas con 3, 5 y 10 ampollas de 0,5 y
1 c. c. Frascos de 10 c. c.

PERLAS DE VALIL

Remedio calmante.

Sedante eficaz de acción constante, ner-
vino y analéptico.

Envase de origen:

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

TUMENOL

Preparado de Brea
bituminosa sulfonada.

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

Dosis:

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

“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

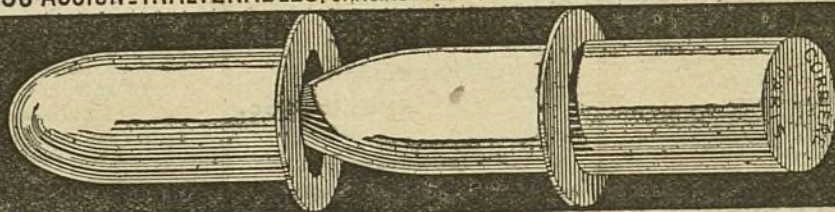
ó de su Delegación en MADRID, Marqués de Cubas, 12.

SUPOSITORIOS CORBIERE AL ARSENOBENZOL

EL MEJOR TRATAMIENTO DE SOSTEN CONTRA ESPECIFICAS

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

DOSIS:
ADULTOS 0,10
NIÑOS 0,03



PIDANSE
MUESTRAS

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

SIC

Curación Rápida y Segura
DE LA
TOS CONVULSA

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

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

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

Sobrerrenal Interior Cortical

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

Pidase en todas las Farmacias.

AGENTES EN ESPAÑA

J. URIACH y C.^a, S. A.

BARCELONA

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

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

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

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

VITORIA

Preparado por los
LABORATORIOS

DEL
NUJOL

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



UNIFORMIDAD PERFECTA

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

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

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

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

Literatura y muestras a
BUSQUETS HERMANOS

Ronda de Atocha, 23 trip
MADRID

Nujol

CONTRA EL ESTREÑIMIENTO
El lubricante ideal del intestino.



ANTICATARRAL

García Suárez

¡Gracias
a él!

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

Antiséptico enérgico de las vías
respiratorias y reconstituyente eficaz.

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

**NO CONTIENE
CALMANTES**

NO CONOCE USTED LOS INYECTABLES ¿ANTITOXICO?

Procure informarse, sus efectos son muy beneficiosos.

TRATAMIENTO
CURATIVO
DEL
ESTREÑIMIENTO
HABITUAL
CON
PETROSINA
García Suárez.



NO ES PURGANTE

HIDROCARBURO
INSIPIDO
NO ASIMILABLE
OBRA
MECANICAMENTE
LUBRIFICANDO
EL INTESTINO

— PRODUCTO INSUSTITUIBLE POR NINGÚN SIMILAR —

SIEROSINA

IODO-TUBERCULINA-CÚPRICA DEL DR. SBAROGIA

La SIEROSINA, por su eficacia contra la tuberculosis quirúrgica y pulmonar, es una de las mayores conquistas terapéuticas.

Eminentes facultativos atestiguan su superioridad sobre las demás tuberculinas por su fácil manejo y absoluta inocuidad, su acción anti-estérica y astringente y sus efectos rápidos y constantes; afirmando que es el remedio que hasta hoy ha dado más eficaces y prácticos resultados. Su tolerancia es perfecta y si por casualidad produce reacción general, que es rarísimo aun forzando la dosis, es solo de algunas décimas.

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

De venta en Farmacias y Centros de Específicos

Para informes de carácter científico, dirigirse a D. José Valls y Pich, calle de Mallorca 42. Entre 1.ª y 2.ª.

Elixir Estomacal de SAIZ DE CARLOS

Tonifica, ayuda a las digestiones y abre el apetito, curando las enfermedades del ESTÓMAGO e INTESTINOS

**DOLOR DE ESTÓMAGO
DISEPSIA
ACEDÍAS Y VÓMITOS
INAPETENCIA
DIARREAS EN NIÑOS**
y Adultos que, a veces, alternan con ESTREÑIMIENTO
DILATACIÓN Y ÚLCERA
del Estómago
DISENTERÍA

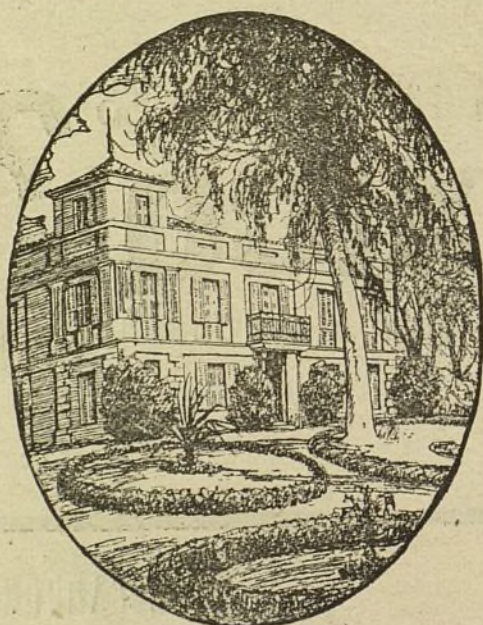
Muy usado contra las diarreas de los niños, incluso en la época del DESTETE y DENTICIÓN.

33 AÑOS DE ÉXITOS CONSTANTES

Ensáyese una botella y se notará pronto que el enfermo come más, digiere mejor y se nutre, curándose de seguir con su uso.

5 pesetas botella, con medicación para unos 8 días

Venta: Serrano, 30, Farmacia, MADRID
y principales del mundo



Sanatorio Neuropático

CARABANCHEL BAJO
(MADRID)

Calle de Manuel Cano, 52.

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

Parque, tennis, helioterapia, electroterapia, instalación moderna.

Tranvía de la Plaza Mayor a Carabanchel Bajo.

Médico Interno:
Dr. Germain.

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

Correspondencia administrativa . .

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

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

Giros que están sin aplicación por falta de datos:

Enero 1926.— José X., Agreda. Jacinto X., Cartagena. Fortú, Cifuentes.

Febrero 1926.— Antonio X., Nava del Rey; Domingo X., Burgos.

Marzo.— Gradunio, de Málaga.

D. José Gonzalo Cortés.— Aplicado giro 900 a su cuenta, y pagado fin Diciembre 1926.

(Se continuará.)

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 ENTERICAS FHER

Fórmula:	
Tripsina.....	0,35
Enteroquinasa.....	0,50
Trepsina.....	0,02

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIJANSE AL DELEGADO REGIONAL:

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

LABORATORIOS CAMPOS FILLOL
VALENCIA

LACTOBULGARINA

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

El mejor desinfectante intestinal.

SUERO HEMOPOIÉTICO

Suero fresco de caballo.

En cajas de 10 ampollas de 10 c. c.

Para combatir anemias, cohibir
hemorragias y exaltar fagocitosis.

El mejor tratamiento proteínoterápico.

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

GASTROL MIRET

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

Aparato Digestivo

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

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

De venta en todas partes

SOLICITEN 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 a quien las solicite.

—Villardondiego, partido de Toro (Zamora), por dimi-
sión, con la dotación de 1.250 pesetas anuales, más el 10 por
100. Las iguales con unos 150 vecinos pudientes producen
3.625 pesetas. Solicitudes hasta el 5 de Junio.

Datos.—540 habitantes, a 7 kilómetros de la cabeza del
partido, cuya estación es la más próxima, y a 30 de la ca-
pital.

—Rupíá, partido de La Bisbal (Gerona). Solicitudes en
treinta días. (B. O. del 6 de Mayo.)

Datos.—418 habitantes, a 7 kilómetros de la cabeza del
partido y a 16 de la capital. Hay estación.

—Argelaguer, partido de Olot (Gerona). Solicitudes hasta
el 6 de Junio.

Datos.—881 habitantes, a 32 kilómetros de Gerona y a
16 de Olot, cuya estación es la más próxima.

—Madremaña, partido de Gerona, por estar servida in-
terinamente. Solicitudes hasta el 6 de Junio.

Datos.—890 habitantes, a 15 kilómetros de Gerona y a
7 de Bordil, cuya estación es la más próxima.

—Villaverde de Montejo, partido de Riaza (Segovia), por
dimisión, dotada con 1.500 pesetas y el 10 por 100 de ins-
pección. Se pueden contratar las iguales con 180 vecinos.
Solicitudes hasta el 7 de Junio.

Datos.—392 habitantes, a 35 kilómetros de la cabeza del
partido, a 80 de la capital y a 15 de la estación de Aranda.

(Continúa en la página XXXIV.)

Recomiende usted siempre

«SPARTSERUM»

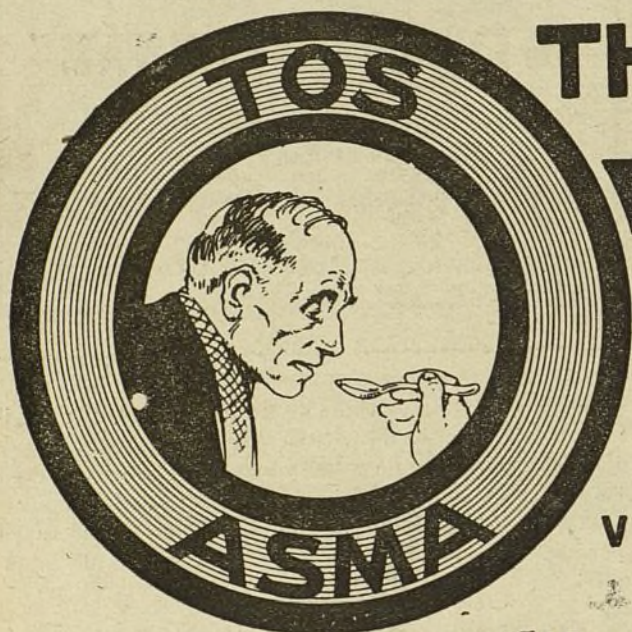
(Suero hemopoyético, espartina y alcanfor.)

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

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

DEPÓSITO EN MADRID:

Farmacia del DR. TORRECILLAS.—Barquillo, 37.



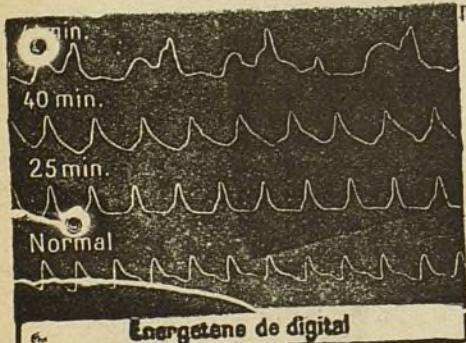
THUS-SERUM

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

Indicado en todas las afecciones
de las

VÍAS RESPIRATORIAS

Laboratorios VIÑAS - Claris, 71 - BARCELONA



MUESTRAS Y LITERATURA : ESTABLECIMIENTOS BYLA
• 26, Avenue de l'Observatoire, París XXV
Laboratorio científico e in preparació de les investigacions en química (Salas)

**DOSIFICACIÓN QUÍMICA
Y FISIOLÓGICA
RIGUROSA**

XXXVI gotas 1 gr. Energetene = 1 gr. Plantes frescas

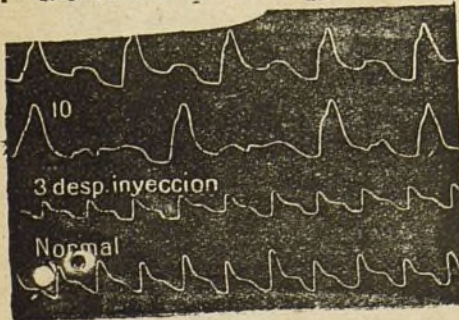
OPOTERAPIA VEGETAL



Todo el JUGO inalterable de la PLANTA fresca y viviente
DE ACTIVIDAD TERAPÉUTICA CONSTANTE, ESTABLE Y CONCENTRADO EN LAS

Energétènes Byla

Energetene de Lirio del Valle

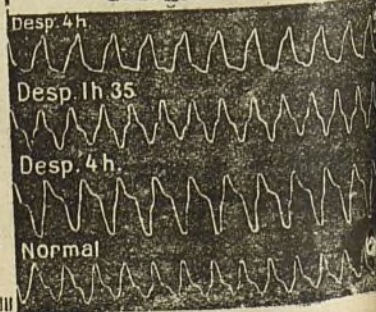


Digital, Cochico :
X a XXX gotas por día.

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

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

Energetene de valeriana



JARABE BEBE

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

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

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

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

TETRADINAMO

Formas: ELIXIR é INYECTABLE

Medicación dinamófora y regeneradora de los estados consuntivos.

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

SEPTICEMIOL

INYECTABLE

Tratamiento específico é insustituible de las enfermedades infecciosas.

COLESTERINA, GOMENOL, ALCANFOR y ESTRICNINA

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

PURGANTIL

(JARABE DE FRUTAS)

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

**LABORATORIO
FARMACÉUTICO**

PONS, MORENO Y COMPAÑÍA

**BURJASOT
(VALENCIA)**

Director: BERNARDO MORALES

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

IODALOSE GALBRUN

YODO FISIOLÓGICO, SOLUBLE, ASIMILABLE

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

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

Veinte gotas de IODALOSE obran como un gramo de yoduro alcalino

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

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

No confundir la IODALOSE, producto original, con los numerosos similares, aparecidos después de nuestra comunicación al Congreso Internacional de Medicina de Paris de 1900.

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

CARIE / OSEA Y DENTARIA / TUBERCULOSIS - RAQUITISMO.

BIONERGOL LEFEL
ELIXIR INDETERMINABLE.

CALCIL LEFEL
COMPRIMIDOS DE SALES CALCICAS CON MIEL

PODEROSO RECONSTITUYENTE EFICAZ ANTITUBERCULOSO.

MUESTRA LABORATORIO LEFEL

F. GAYOSO - Farmacia.

Arenal, 2.—MADRID

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

Depósito de Especialidades Farmacéuticas.

Aguas minerales y productos químicos de las mejores marcas.

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

ANTIASMA POLVO FUMIGATORIO MENTOLADO

BENGALAIS

Eficaz, Agradable e inofensivo.

ASMA, ENFISEMA, CATARRO, CORIZA

De Venta en todas las Farmacias. — MUESTRAS: RIERA S. C. BARCELONA, Ap. 229.

A. FAGARD, Farmacéutico Preparador, 44, Rue d'Aguesseau, BOULOGNE-PARIS

DOCTOR CEA.—VALLADOLID

Nuestra estrella verde de seis puntas con el texto DOCTOR CEA, VALLADOLID, insertos en un círculo negro, y las palabras mismas DOCTOR CEA, VALLADOLID (marca y nombre legalmente registrados), son los distintivos con que desde hace casi medio siglo conocen el Comercio y el público los productos y preparaciones de esta

Casa, —no otra.

Laboratorio de Vendajes asépticos y antisépticos. Sueros fisiológicos.

Adquiriendo el FORMULARIO CRÍTICO
POR LAS CLÍNICAS DE EUROPA

que tiene á la venta EL SIGLO MÉDICO y que viene publicando por entregas de ocho páginas en todos sus números, tendrá usted el mejor diccionario y libro consultivo que puede imaginarse.

Pida detalles á la Administración, Serrano, 58, Madrid. — Apartado 121.

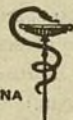


**EXTRACTO
— DE —
MALTA**

“EUMALT”

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

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



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

Cabañes, 60,
BARCELONA

Dr. P. Andreu Lloberes

LA DIABETES

SE CURA RADICALMENTE CON EL

**VINO URANADO
PESQUI**

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

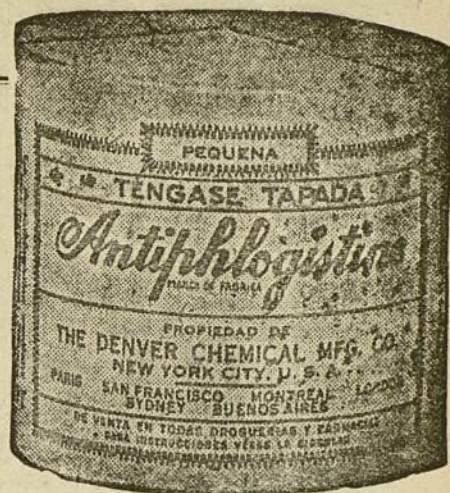
Es el más eficaz y acreditado antidiabético.
Más de veinticinco años de éxitos mundiales.
De venta en todas las buenas farmacias y droguerías.
Muestras y folletos a los señores médicos.

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

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

**MÁS QUE
CATAPLASMA**

**Calor
húmedo.**



Más

**Acción Higroscópica.
Antiséptica-Osmótica.**

Lo que distingue a la Antiphlogistine de todas las demás aplicaciones de calor húmedo, es su poder osmótico é higroscópico—la facultad de absorber en su masa misma los productos de la inflamación.

Otro rasgo especial de la Antiphlogistine es su noble propiedad térmica. Cuando el agua que exuda de una área inflamada entra en contacto con la glicerina contenida en la Antiphlogistine, se produce calor. En tanto que hay acción osmótica, tiene que resultar calor; de ahí que una aplicación de Antiphlogistine pueda permanecer caliente durante veinticuatro horas ó más.

La



está indicada siempre y donde quiera
que la inflamación entre en juego.

(5-6)

FOSFOTIOCOL

TOSSES Y CATARROS

:: PIREXOL ::

MARCA REGISTRADA

Medicamento antipalúdico de resultados excelentes, compuesto de elorhidrato de quinina, hierro, arsénico orgánico, extracto de quina, preparado por J. B. Muni-lla, farmacéutico. En cajas de cuarenta píldoras para **calenturas** de toda clase, y en ampollas para el paludismo rebel-
de é inveterado.

VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERIAS
Agente general: D. JULIO CARREÑO ROLDAN
Plasencia (Cáceres).

JARABE ARRANS

De amapolas Fosfo-Creosotado

Medicamento Específico
de las enfermedades del
PECHO y VÍAS
RESPIRATORIAS

LABORATORIO ARRANS
SEVILLA

SOLUTO

Elixir e
Inyectable

Reconstituyente general
del organismo

VITAL

Laboratorio
ARRANS
SEVILLA

ANALISIS

de orinas, esputos, leches,
minerales, aguas, etc.

Laboratorio del Dr. E. Ortega,
Sucesor del Dr. Calderón
Carretas, 14, Madrid.
Fundado en 1866.

SUERO BIOTAXICO POLIVALENTE

TONICO GENERAL TUBERCULOSIS

Es este nuevo suero una solución isofónica inyectable indoloro, de inalterabilidad perfecta, constituido por el complejo:

Fórmula	Sulfuro de Alilo	0.005
por	Esencia de Masuli (Gomenol) ..	0.005
ampolla	Cinamato de sosa (Hetol) ..	0.02
de	Cacodilato de sosa ..	0.05
2 c. c.	Nucleinato sódico	0.02
	Suero Marino	2 c. c.

Preparado
del Laboratorio
Fundado en 1878

D-Cea

Oficina de Farmacia: Preciados, 14
Laboratorio: Catalina Suárez. n.º 4 MADRID

El Suero Biotaxico va presentado en ampollas de dos c. c. y en cajas de diez, serie apreciada como más conveniente. Muestras y literatura a los señores Médicos que lo soliciten. ■ ■ ■ DE VENTA EN TODAS LAS FARMACIAS



—Aledo, partido de Totana (Murcia), por no haberse posesionado del cargo el que últimamente fué nombrado. Está dotada con 4.000 pesetas anuales, que se satisfarán por mensualidades vencidas. Solicitudes en treinta días (*Boletín Oficial* del 5 de Mayo).

Datos.— Villa de 1.306 habitantes, á 10 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 54 de la capital.

Médico con acreditada práctica profesional se ofrece para interinidades. Informará D. José Iriarte, médico. Alegría (Guipúzcoa.)

Practicantes.

Alobras (Teruel), por defunción, dotada con 25 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 4 de Junio.

—Castro Urdiales (Santander), por asistir á las familias pobres y al Hospital. Está dotada con 1.500 pesetas. Solicitudes hasta el 7 de Junio.