

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLINICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

SOLUCIÓN CLIN al Salicilato de Sosa

2 gr. Salicilato de Sosa por cucharada grande

DOSIFICACION RIGOROSA — PUREZA ABSOLUTA — SABOR AGRADABLE

ES EL MEJOR MODO DE ADMINISTRAR EL SALICILATO DE SOSA

REUMATISMOS AGUDOS ó CRONICOS — DOLORES MUSCULARES

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

POLVOS
DE ABISINIA
EXIBARD

Sin Opio ni Morfina
Muy eficaces contra

ASMA

Catarro — Opresión

y todas afecciones espasmódicas

de las vías respiratorias.

85 Años de Buen Exito. — Med. Oro y Plata.

H. FERRÉ, BLOTTIÈRE & Co

6, rue Dombasle

PARIS

TODAS FARMACIAS

**SANTAL
RAQUIN**

0 gr. 25

6 á 12 al día

LABORATOIRE
NATIVELE
PARIS

DIGITALINE NATIVELLE.
Obra mas regularmente que todas
las otras preparaciones de Digital

AGENTE

M. BENEYTO

La Lealtad 5 y 7 - MADRID

FUENTE DE VIDA
Reconstituyente muy Energico

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

DOSIS:

1 á 3 cucharadas
de las de sopa
por día.



Jugo
de Carne
de Buey Cruda

preparado en frío
y concentrado en el vacío
en solución sacaro-glicerínada.

Establecimientos FUMOZE

78, Faubourg St-Denis, PARIS - France.

PREPARACIONES COLOIDALES

Metas coloidales eléctricos de granos pequeños. — Coloides eléctricos y químicos de metaloides.

ELECTRARGOL (Plata)

Ampollas de 5 cc. (8 por caja).
Ampollas de 10 cc. (8 por caja).
Ampollas de 25 cc. (1 por caja).
Frascos de 50 y de 100 cc.
Colirio en amp. cuente-gotas.
(valores 4 por caja).
Tomada (Tubo de 30 gramos).

Todas las
enfermedades
infecciosas
sin
especificidad
para el agente
patógeno.

ELECTRAUROL (Au)

Ampollas de 1 y 2 cc. (8 por caja).
Ampollas de 5 cc. (8 por caja).
Ampollas de 10 cc. (2 por caja).

N. B. — El
ELECTRARGOL
se emplea
igualmente en
el tratamiento
local de
numerosas
afecciones
asépticas.

ELECTROPLATINOL (Pt)

ELECTROPALLADIOL (Pd)

Ampollas de 5 cc. (8 por caja).
Ampollas de 10 cc. (2 por caja).

ELECTRORHODIOL (Rd)

Ampollas de 5 cc. (8 por caja).

ELECTR=Hg (Mercurio)

Ampollas de 5 cc. (8 por caja).

Todas las
formas de la
Sífilis.

ELECTROCUPROL (Cobre)

Ampollas de 5 cc. (8 por caja).
Ampollas de 10 cc. (2 por caja).
Colirio en amp. cuente-gotas.

Cáncer,
Tuberculosis,
Enfermedades
infecciosas.

ELECTROSÉLENIUM (Se)

Ampollas de 5 cc. (8 por caja).

Tratamiento
del
Cáncer.

ELECTROMARTIOL (Fe)

Ampollas de 2 cc. (12 por caja).
Ampollas de 5 cc. (8 por caja).

Síndrome
anémico.

ARRHENOMARTIOL

(Complejo de hierro-arsénico).

Ampollas de 1 cc. (12 por caja).
Gotas.

IOGLYSOL (Complejo coloidal)

(yodo-glicógeno).

Ampollas de 5 cc. (8 por caja).

Cura yodada
y yodurada.

ELECTROMANGANOL

(Manganeso)

Ampollas de 5 cc. (8 por caja).

Piodermitis,
Impetigo,
Furunculosis.

LABORATORIOS CLIN - PARIS

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

LABORATOIRE
NATIVELE
PARIS

SOLUBAÏNE

CARDIOTÓNICO ENÉRGICO

Agente:
M. Beneyto.
Lealtad, 5 y 7.
Madrid.

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PERTURBACIONES MENSTRUALES

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

LABORATOIRES GRÉMY — 14, rue de Cléchy. — PARIS

Depósito general para España: **CURIEL Y MORAN. — Aragón, 225. — BARCELONA**

ARHÉOL



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

KOLA ASTIER

Granulada



**Antineurasténica
Regulador del corazón.**
Tónico Poderoso del Sistema ner-
vioso. Gripe y Convalecencias de
todas las Enfermedades Infecciosas

Laboratorios **P. ASTIER**, 45-47, Rue du Docteur-Blanche. — PARIS (10) (Francia).

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

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

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

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

REDACTORES:

Excmo. Sr. D. AMALIO BIMENO | 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. GODINA 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 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 Hos-
pital de la Facultad de Medicina.

G. MARARÓN
Médico del Hospital General de Ma-
drid. 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 Ge-
neral.
B. NAVARRO CÁNOVAS
Médico-Director del Gabinete de ra-
diografía y radioterapia del Hospital
de la Princesa.
S. PASCUAL Y RÍOS
Prof. A. de la F. de M. Médico forense.
A. PULIDO MARTÍN
Médico del Hospital de San Juan de
Dios. Profesor de vías urinarias.
J. y S. RATERA
De las Beneficencias Provincial y Mu-
nicipal de Madrid. Radiólogos del Hos-
pital General y de San Juan de Dios.

G. RODRÍGUEZ LAFORA
Prof. A. de la F. de M. ex-Histopató-
logo del Manicomio de Washington.
J. SARRAIA PARDO
Director del Hospital del Niño Jesús
Académico de la Real de Medicina.
F. TELLO
Director del Instituto Alfonso XIII.
L. URRUTIA
Especialista en enfermedades del apa-
rato digestivo.
A. VALLEJO NÁGERA
Jefe de Clínica mental militar de
Ciempozuelos.
J. M. DE VILLAVEVERDE
Del Real Hospital del Buen Suceso
Del Instituto Cajal.
R. DEL VALLE Y ALDABAI DE
Académico de la Real de Medicina.

Redactor Jurídico: A. CORTEZO COLLANTES

PROGRAMA CIENTÍFICO:

Glenea 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* — *Centros 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: Resistencia natural á las infecciones, por el Dr. Martín Salazar. — Influencia de las vitaminas en la alimentación de los niños pequeños, por el Dr. Baltasar Hernández Briz. — Las sales de oro en el tratamiento de la tuberculosis pulmonar, por el Dr. Felipe García Triviño. — La úlcera péptica y su mecanismo de curación por la gastroenterostomía, por José Luna Gañán. — Bibliografía, por el Dr. Stöcker. — Periódicos médicos. — Los grandes errores de la Clínica de nuestros días, por el Dr. Miguel Bañuelos.

RESISTENCIA NATURAL A LAS INFECCIONES

POR EL

DR. MARTÍN SALAZAR

La resistencia natural, que es un asunto que envuelve el gran problema clínico de la predisposición mayor ó menor de los individuos á las infecciones, ha sido, durante estos últimos años, abordado con fortuna por muchos investigadores; y sin estimar la cuestión resuelta, ni mucho menos acabada, es lo cierto que en poco tiempo se ha adelantado mucho en el conocimiento, más ó menos cierto, de su complejo y oscuro mecanismo. A más de haberse reconocido, en la integridad anatómica de los epitelios que protegen la piel y las mucosas, y en la normalidad de la función de esos mismos epitelios, como pasa, entre otras, con la secreción gástrica, la biliar, etc., algo muy interesante creado y dispuesto maravillosamente por la Naturaleza para las defensas normales del organismo contra la invasión de los microbios, se ha demostrado que existen en el interior del cuerpo mismo elementos celulares especialísimos y sustancias químicas disueltas en los plasmas (suero de la sangre, linfa, et-

cétera), encargados, dentro de ciertos límites, de atacar y destruir aquellos gérmenes que, llegando á franquear las corazas epiteliales, se aventuran á penetrar en la intimidad de los tejidos.

Desde el principio de estos estudios se señalaron para explicar los hechos relacionados con la resistencia natural dos diferentes puntos de vista, que encarnaron á su vez en dos grandes teorías: la teoría celular ó de la fagocitosis de Metschnikoff, y la humoral ó de Buchner, las cuales, muy separadas entre sí en los primeros momentos por intransigencia de escuela y acaso de nacionalidad, han ido, poco á poco, transigiendo y armonizándose, hasta el punto de que ya Buchner, de un lado, no negaba la importancia de la función fagocitaria en el fenómeno de resistencia natural; y de otra parte, Metschnikoff admite la existencia de las alexinas ó defensas químicas naturales de Buchner en los humores, si bien suponiendo, conforme con su primitiva manera de ver, que esas alexinas provienen de la destrucción de los leucocitos, y están constituidas por el propio fermento que dentro de ellos sirve primitivamente para la digestión intracelular de las bacterias. A estos fermentos llama Metschnikoff citinas, y en armonía con su división de los fagoci-

tos en micrófagos y macrófagos, admite una microcitasa y una macrocitasa, según provenga de una u otra clase de elementos fagocitarios.

Metschnikoff sostiene, como es sabido, que la principal defensa natural contra las infecciones, estriba en la facultad que poseen ciertas células del organismo, dotadas de movimientos amiboideos, de acudir al sitio de invasión de los microbios (quemotaxis positiva), atrapar é incorporarse á éstos por medio de sus móviles digitaciones protoplasmáticas, y terminar por disolverlos y digerirlos merced á la acción de diastasas existentes en el contenido celular de los propios fagocitos.

El número de observaciones en que Metschnikoff apoya su opinión es tan grande, y el valor de los razonamientos con que defiende sus ideas tan poderoso, que no hay forma de negar la exactitud de lo que podríamos llamar el aspecto celular del fenómeno de resistencia natural, tal y como ha sido concebido por el ilustre maestro del Instituto Pasteur.

Metschnikoff, ampliando sus ideas primitivas, ha dividido los fagocitos, como se ha indicado antes, en macrófagos y micrófagos. Comprende entre los primeros los grandes leucocitos mononucleares, las células de la pulpa del bazo, de la medula de los huesos, de los ganglios linfáticos, del tejido conjuntivo y de muchos endotelios; y entre los segundos, los llamados leucocitos polinucleares. Estos últimos y los macrófagos de la sangre y de la linfa, que son móviles y están dotados de excepcionales aptitudes para la lucha, son los que toman la principal parte en la defensa del organismo contra la invasión de los microbios.

Buchner demostró, por su parte, que el fenómeno de quemotaxis positiva, el estímulo del movimiento de concentración de los fagocitos sobre los sitios invadidos, era determinado principalmente por productos químicos proteicos procedentes de microbios anteriormente muertos, y que éstos, antes de ser atrapados y digeridos por los leucocitos, han sido ya gravemente lesionados, cuando no destruidos, por la acción microbicida de los líquidos ó plasmas del organismo. Inyectando bacilos carbuncosos á las ranas, Buchner observó la degeneración y muerte de los gérmenes en el líquido de los sacos linfáticos de esos animales, sin intervención alguna de los fagocitos.

Después de estos primeros estudios de Buchner, fué totalmente comprobado por Fodor, Nuttal y otros muchos observadores, que en todos los líquidos ó humores del cuerpo, pero singularmente en el suero de la sangre, existen unas sustancias químicas, que, formando parte de su composición ordinaria, poseen cierta acción normal microbicida y

ejercen un papel interesante en el fenómeno de resistencia natural contra las infecciones.

A estas sustancias bactericidas normales de la sangre denominó Buchner *alexinas*.

Las alexinas, aunque no bien conocidas todavía en su naturaleza química elemental, porque no se han podido aislar de las demás sustancias con quienes se hallan unidas y confundidas en el suero de la sangre, puede decirse que pertenecen á ese grupo especial de cuerpos orgánicos azoados, de composición atómica complicada y por demás inestable, que constituye el carácter de los fermentos amorfos en general, y de todos aquellos productos de secreción celular fisiológica que, llamadas á ejercer una función química transcendente, llevan en su propia arquitectura molecular una gran fuerza de tensión acumulada. Fuera del organismo, en el suero y demás humores que normalmente las contienen, se descomponen con relativa facilidad. Basta el tiempo, el solo reposo y, sobre todo, la acción de una temperatura de 50 á 60° durante media hora próximamente, para que se alteren y destruyan por completo. Su propiedad microbicida se ejerce con preferencia á la temperatura del cuerpo humano. Y para que no les falte nada de su visible analogía con los fermentos orgánicos, hasta parece que necesitan una pequeña cantidad de sales minerales, ó, cuando menos, requieren para su función que el líquido en que se hallan disueltas sea de reacción alcalina. En el orden experimental, es evidente que se aumenta en los animales la resistencia á contraer el carbunco, por ejemplo, elevando con inyecciones de cloruro de sodio la condición alcalina de su sangre.

En este sentido, hemos pensado alguna vez si muchos casos de predisposición individual á las infecciones están ocasionados por una disminución transitoria de la cantidad de sales ó de la calidad alcalina de los humores que haga ineficaz la virtud microbicida de las alexinas; y quién sabe, además, si la eficacia indiscutible del tratamiento mineral alcalino de algunos padecimientos de naturaleza todavía no muy bien determinada se explique también por el aumento de esa condición química indispensable de la sangre, que así ayude á la función de fermentos íntimos del organismo, que sirvan á la normalización de las funciones nutritivas, si se trata de padecimientos meramente tróficos, como coopere á la acción microbicida salvadora normal de las alexinas, si se trata de verdaderas infecciones.

Para Buchner, pues, el grado de resistencia natural está en relación con la cantidad de alexinas contenidas en la sangre; si bien es cierto que esa relación, como lo demuestran muchos hechos, no es

siempre rigurosamente exacta; lo que autoriza á pensar que en el fenómeno de defensa espontánea contra las infecciones, á más de las alexinas, intervienen otros factores acaso no muy bien conocidos todavía. La cantidad de alexina existente en la sangre varía en el estado normal, según muchas circunstancias. Todas aquéllas causas físicas y morales que deprimen el cuerpo y el espíritu, y que han sido consideradas en todo tiempo por los prácticos como motivos predisponentes de las infecciones, producen una disminución de las alexinas, que tal vez sea el secreto de tales morbosas predisposiciones.

Baumgarten y Fischer, contrarios á la opinión de Buchner, sostuvieron que, para explicar la acción bactericida normal del suero de la sangre, no era preciso recurrir á la existencia de las alexinas. Bastaba, según ellos, considerar que las bacterias eran transportadas á un medio químico inadecuado para su asimilación nutritiva, y, sobre todo, sometidas á diversas presiones osmóticas muy perniciosas para su vida, para darse cuenta del fenómeno de destrucción normal de los gérmenes en los humores. Para estos autores se trataba de un hecho de naturaleza físicoquímica, en que intervenía principalmente el cambio brusco de presiones osmóticas, que, rompiendo el equilibrio físico entre el contenido celular de los microbios y el medio líquido que les rodeaba, daba lugar á la muerte de éstos. Sin embargo, esta opinión es insostenible. Como ha demostrado el propio Buchner, basta someter el suero normal á la temperatura de 55° durante media hora, para que pierda su poder bactericida. Además, se han hecho numerosos experimentos agregando al suero soluciones de sal común más ó menos concentradas, para cambiar en grados varios la relación de las presiones osmóticas entre el medio líquido y las bacterias, y no ha podido observarse armonía alguna entre ese grado y el valor microbicida del suero. Por último, tratando animales con inyecciones de suero aléxico se ha llegado á obtener, después de algún tiempo, en la sangre de éstos, por un mecanismo que hemos de estudiar detenidamente después con otro motivo, una antialexina; es decir, un *anticuerpo* que, neutralizando por sí las alexinas mismas, atestigua y da fe de la existencia independiente de estas substancias como elementos defensivos normales del organismo.

¿Cuál es el origen de las alexinas? ¿Qué elementos anatómicos son los encargados de su formación? ¿Son acaso productos de secreción interna de ciertos órganos? ¿Son, por ventura, desechos de desasimilación de determinadas células, ó restos y detritus cadavéricos de la destrucción de ciertas otras? He aquí una serie de cuestiones que tienen dividi-

da la opinión de los autores. En una cosa coinciden, sin embargo, la mayoría de éstos: en suponer que son los leucocitos los elementos de donde principalmente las alexinas proceden; pero mientras Metschnikoff cree que son las mismas citosomas normales de los glóbulos blancos, puestas en libertad en el suero de la sangre después de la muerte y desintegración de su protoplasma, Buchner piensa que son productos de secreción fisiológica, fermentos fabricados por función viva, perenne, de las células blancas que sirven de defensa natural contra las infecciones.

Si se intenta formular aquí una idea resumen ó vista de conjunto de toda la parte teórica expuesta sobre el fenómeno de resistencia natural, colocándose por encima de las parcialidades de escuela, y teniendo presente todos los hechos hasta ahora plenamente comprobados, podemos decir lo siguiente: que si bien la doctrina de Metschnikoff da más importancia al aspecto celular que al aspecto químico del fenómeno, y la teoría de Buchner más valor al lado químico que al celular, pueden ambos puntos de vista armonizarse en una integración mental superior, admitiendo, como admitimos nosotros, que no un grupo de células, ni un linaje especial de humores, sino el organismo todo se defiende contra las infecciones, conduciéndose cada uno de sus elementos, sean hísticos ó anhistos, según su especial naturaleza y función. Buena prueba de ello son los últimos descubrimientos de Heim, que han demostrado la participación que toman los glóbulos rojos en la acción bactericida normal de la sangre, y el hecho de que las alexinas se encuentren, no sólo en el suero sanguíneo, sino en todos los demás líquidos plasmáticos del organismo.

El propio Metschnikoff, hostigado por sus adversarios, ha ido poco á poco ensanchando el número de los elementos anatómicos que ejercen función fagocitaria: primero, eran sólo los leucocitos, después han sido los endotelios, las células del tejido conjuntivo, las de la medula de los huesos, las de la pulpa del bazo, etc.

Nosotros hallamos, sin embargo, en la doctrina humoral de Buchner lo que pudiéramos llamar la superioridad de la tendencia; es decir, el pretender buscar en lo químico de la acción de los fermentos normales, la resolución del problema histológico fagocítico de Metschnikoff, ahondando más, de esta suerte, en la interioridad del mecanismo orgánico de la defensa natural; porque como decía, con razón, nuestro ilustre Letamendi, las funciones de lo hístico, con el progreso de la ciencia, tendrán que ir resolviéndose poco á poco en funciones moleculares.

Al lado de la resistencia natural contra los mi-

erobios hay que estudiar la insensibilidad innata que poseen determinadas especies, razas é individuos á la acción de las toxinas ó venenos microbianos.

Ya llamó la atención de los antiguos la inocuidad con que puede ser ingerido en el estómago el veneno de las serpientes, tan rápido y terrible en sus efectos cuando es inoculado bajo la piel. La misma inocuidad se observa con la ingestión de las toxinas tetánica, diftérica, etc., siempre que se halle íntegra la mucosa digestiva. La explicación de este hecho consiste en que la naturaleza albuminoidea, coloide, de esos venenos tan enérgicos, hace difícil su difusión osmótica á través de las membranas epitéllicas, dando tiempo, con su tardanza á penetrar en la sangre, á que sean antes atacados y destruidos por los jugos digestivos.

En general, puede decirse que la resistencia espontánea á las toxinas es menor que á la invasión de los microbios. Sin embargo, hay casos, como el de las gallináceas contra el veneno tetánico, y el de las ratas contra el diftérico, en los que la inocuidad natural resulta verdaderamente extraordinaria. Así y todo, puede asegurarse que esa resistencia á las toxinas, como á los microbios, es relativa, nunca absoluta. Las ratas, por ejemplo, que soportan bien la inyección debajo de la piel y en el interior del peritoneo de grandes cantidades de toxina diftérica, mueren rápidamente si se les inyecta de una manera directa una pequeña dosis de ese veneno en el cerebro. Lo mismo pasa á las gallinas con relación al tétanos. Por lo demás, á grandes dosis de estos venenos, difícilmente resisten los animales más refractarios.

¿Cuál es el secreto de esta inmunidad innata contra las toxinas? Este punto anda, si cabe, menos esclarecido que el de la resistencia espontánea á las infecciones propiamente dichas. Después del descubrimiento de las antitoxinas, se creyó que existirían en la sangre de los animales refractarios, verdaderos anticuerpos naturales que neutralizarían los venenos absorbidos. Pero no es así. Inyectando altas dosis tolerables de toxina á un animal no susceptible, circula ésta en la sangre durante cierto tiempo, íntegra, sin ser destruída ni eliminada, y en disposición de matar á otro animal sensible si se le inyecta en cantidad suficiente suero del primero. Metschnikoff, en su empeño de incluir y forzarlo todo en su fórmula fagocitaria, supone que ciertos elementos celulares, los mismos leucocitos, están encargados, como tropas de primera línea, de destruir tales venenos antes que lleguen á los centros nerviosos, que es el sitio sobre que obran principalmente. En realidad, parece más racional admitir, con Behring, una insensibilidad innata, genética,

de las células, á la acción de las toxinas, llamada por este autor inmunidad histógena; ó, todavía mejor, por ser más amplio y filosófico el pensamiento en que se inspira, aceptar con Ehrlich, conforme con su célebre teoría de las cadenas laterales, la falta absoluta, ingénita, de afinidad química entre la molécula de toxina y los diferentes receptores atómicos que representan las diversas apetencias químicas de la célula, considerada como una gran molécula viva. Ya explicaremos más tarde, con claridad y extensión, esta original teoría de Ehrlich y sus últimas rectificaciones.

El cómo han venido las especies, las razas y hasta determinados individuos á adquirir esa resistencia natural contra las infecciones y las toxinas microbianas, es cosa para nosotros absolutamente desconocida. ¿Es acaso que, según la doctrina darwinista, son estos hechos efecto de la selección natural en la lucha por la existencia de los animales y las plantas superiores contra sus naturales microscópicos enemigos, los microbios, y la inmunidad innata, por tanto, el resultado de la herencia de esa selección, transmitida de padres á hijos en el transcurso de muchas y muchas generaciones? ¿Ó es, por ventura, que desde *ab initio*, la molécula viva, total, verdaderamente gigante que constituye el hombre, por ejemplo, carece de afinidad para la molécula microscópica, viva también, que constituye el microbio, á la manera que dos cuerpos químicos cualesquiera que, no atrayéndose por motivos de mecánica molecular, no se combinan entre sí ni se dejan influir el uno por el otro jamás?

Sea de esto lo que quiera, y sin dar á tales ideas más que un valor meramente especulativo, es posible que estas hipótesis expliquen mejor que otra alguna los hechos referentes á la génesis natural de la resistencia innata contra los microbios y sus toxinas.

Hay que advertir, por último, que muchos casos de resistencia individual, considerados como de inmunidad innata, son debidos á infecciones ó intoxicaciones imperceptibles, levísimas, pasadas sin que el propio individuo se haya dado cuenta de ellas, pero que han dejado tras sí un cierto grado de indemnidad evidente, y cuya explicación entra dentro del concepto de la inmunidad adquirida que vamos á estudiar inmediatamente después. Hechos de esta naturaleza se observan, singularmente, en las grandes epidemias de cólera, tifus, fiebre amarilla, etc. Durante mi permanencia en Cuba, tuve ocasión de convencerme de que muchas de aquellas pequeñas fiebres, llamadas de aclimatación, que entonces se padecían, no eran más que casos leves de infección amarilla que daban lugar á un estado especial refractario de los individuos, que podía pasar

después como de resistencia natural ó innata contra el vómito endémico en la isla.

El sentido mismo con que en climatología se interpreta hoy el concepto de aclimatación micróbica, que los higienistas modernos han establecido para distinguirlo del antiguo, clásico, de aclimatación física, se refiere, en parte, á ese modo de inmunización lenta, callada, que merced á pequeñas inadvertidas infecciones van adquiriendo los individuos y las razas obligados á vivir en un medio climatológico extraño á su naturaleza.

La inmunidad espontánea ó resistencia natural es transmitida por herencia en las especies, las razas, las familias y los individuos, y es verdaderamente transferida por el plasma germinal. La inmunidad congénita puede provenir de una inmunidad activa desarrollada en el feto por la presencia de antígenos en la sangre circulante de la madre, ó puede ser instituída en forma de inmunidad pasiva transmitida por la sangre inmune de la madre al feto. Esta última es una forma muy frecuente é interesante de inmunidad congénita natural.

En resumen: el mecanismo de la resistencia espontánea á la infección, ó inmunidad natural, puede ser debido á las siguientes causas: 1.ª A varios factores no específicos que previenen las infecciones; como son la integridad de los epitelios de la piel y las mucosas, y la actividad de fermentos ó enzimas de los mismos, que forman parte de varias secreciones glandulares de acción físico-química que protegen al organismo contra la entrada en su interior de ciertos microbios patógenos. 2.ª A la penetración de los microorganismos por vías ó caminos inadecuados á su vida y reproducción; así, por ejemplo, los gérmenes del cólera y de la fiebre tifoidea no prenden en el organismo, sino penetran por la vía digestiva, la única apropiada para su desarrollo. 3.ª A ciertos tejidos que parecen poseer una marcada inmunidad local contra determinados microbios. Este punto concreto ha sido últimamente bien estudiado por Besredka. 4.ª A la fagocitosis, que en la reacción inflamatoria local, sobre todo, constituye uno de los factores más importantes de la resistencia á las infecciones. 5.ª A la acción de las alejinas del suero de la sangre y demás humores, que representan un fermento antimicróbico normal que unido á los anticuerpos específicos destruyen los microorganismos invasores. 6.ª A la presencia en la sangre y demás fluidos del cuerpo de bacteriolisinas y bacteriotropinas naturales no achacables á una inmunidad activa, y venidas seguramente por herencia. 7.ª A la falta de medios nutritivos normales para los microorganismos invasores, que no permite á éstos crecer y multiplicarse en el interior del cuerpo humano. Por ser en este caso la atrepsia

responsable de la resistencia á la infección, se le ha denominado á esta inmunidad, atrépsica.

Influencia de las vitaminas en la alimentación de los niños pequeños

POR EL

DR. BALTASAR HERNÁNDEZ BRIZ

Ex médico jefe de la Inclusa Colegio de la Paz y Asilo San José de Madrid.

En la alimentación del recién nacido y de los niños pequeños que se encuentran en pleno período de desarrollo y crecimiento debemos procurar, por todos los medios posibles, que su nutrición se realice con la más completa perfección y de una manera fisiológica y acabada; para esto se requiere que nosotros fijemos la atención en lo que la naturaleza sabiamente enseña al hombre.

El primer alimento que toman todos los mamíferos una vez acabados de nacer, es el líquido segregado por las glándulas mamarias de la madre.

Este líquido, la leche del pecho de la madre, reúne todos los principios indispensables para el completo desarrollo del nuevo ser.

Es un líquido opoterápico y vivo, que, además de los tres grupos principales de principios alimenticios—materias albuminoideas, grasas é hidratos de carbono—el organismo precisa para el mantenimiento de sus actividades fisiológicas el concurso de ciertos productos que se denominan con el nombre genérico de *vitaminas* (Fuch) ó *nutraminas* (Abderhalden), productos éstos que no están todavía bien definidos desde el punto de vista químico, pero que se encuentran vivos en la leche recién salida de la glándula mamaria.

La madre del hombre no puede sustraerse á esta ley orgánica, y la leche de sus pechos reúne, como ya hemos dicho, todos los elementos imprescindibles para la perfecta nutrición de sus hijos.

Una madre sana criará al pecho á sus hijos, siguiendo los preceptos más elementales de la higiene infantil (1) con toda perfección.

Existe una diferencia entre las sustancias de la primera categoría—materias albuminoideas, grasas é hidratos de carbono—y las de las segundas—las vitaminas;—las primeras desempeñan una función energética, son materiales de energía; las segundas, que se encuentran en reducidas cantidades en los alimentos, poseen una acción activadora comparándose, en este sentido, á los productos de secreción de las glándulas vasculares sanguíneas ó á los fermentos. Hopkins designa estas sustancias con el término «factores alimenticios accesorios» y Lichtvoitz con el de «hormones alimenticios, s. exónacos»; sea de esto lo que quiera, pues repito, no están bien definidos en la actualidad, pero que son necesarios, imprescindibles, para lograr la perfecta nutrición y librar al niño y al hombre de gravísimas dolencias.

(1) Véase mi obra «La lactancia», tomo II de la Biblioteca «Por la salud de nuestros hijos», recientemente publicada.

Las vitaminas se encuentran en la mayor parte de los productos alimenticios que entran en la composición de la alimentación habitual del hombre (leches recién ordeñadas, sesos, yemas de huevo, frutas frescas, zumo de uvas, de naranjas, de limones, en la miel de abejas, en los vegetales frescos, cereales, etc., etc.). En los granos de los cereales las vitaminas, se ha demostrado que aquéllas se encuentran, sobre todo, en las capas más superficiales de la cutícula; de tal manera, que la separación mecánica de estas partes privan al grano de sus vitaminas. También los alimentos pierden sus vitaminas cuando sufren la cocción ó cuando se desecan; es decir, que las vitaminas parecen como cuerpos vivos que la naturaleza los presenta como tales y mueren cuando son sometidos á diversos mecanismos culinarios.

Se ha discutido ampliamente en los Congresos y Sociedades médicas, qué clase de leche era más nutritiva, si la leche cruda ó la leche hervida, reconociendo todos que la leche cruda recién ordeñada asépticamente es muchísimo mejor, porque la cocción la privaba de ciertos cuerpos, entre ellos de las vitaminas; pero tiene la leche cruda el gravísimo inconveniente que, alterándose y llenándose de microbios al poco tiempo de ser ordeñada, y sobre todo en la época de los calores, días tormentosos, etc., era peligrosísimo para los niños, y la causante de diarreas gravísimas, de verdaderos envenenamientos; por eso hay necesidad de dar hervida, pasteurizada, etc., la leche á los niños, y para obviar el inconveniente de la pérdida de las vitaminas, se dará al niño zumo de naranjas, uvas ó miel de abejas, que en esta edad lo toman perfectamente, y el resultado es verdaderamente notable.

En todos los casos en que el niño y el hombre siguen un régimen alimenticio privado de vitaminas, como sucede en los que hacen una alimentación casi exclusiva de arroz descascarillado ó con maíz ó trigo exentos de salvado, se desarrollan determinados estados patológicos que se incluyen en el grupo de las *avitaminosis ó enfermedades por carencia*.

Entre las avitaminosis figuran el beriberi, el escorbuto, ciertas formas de xeroftalmia y de hemeralopia, raquitismo, espasmofilia, etc.

En los niños, cuando el régimen es incompleto ó pobre en vitaminas, se manifiestan anemias, retardo de la marcha, ciertos trastornos digestivos, raquitismo, trastornos neuróticos, etc.

En Inglaterra, que se hace mucho uso, entre las clases modestas, de las leches condensadas, se presenta con grandísima frecuencia la enfermedad llamada de Barlow—el escorbuto infantil—, por ser este ilustre paidópata quien la describió, y esto ocurre porque en las leches condensadas, con el calor á que han sido sometidas para su preparación, se destruyen, mueren las vitaminas. He visto niños criados con esta clase de leches en los casos que ni la madre los podía criar ni tampoco se encontraba otra mujer que se encargase de la lactancia y las leches de la localidad no merecían confianza, y se criaron perfectamente teniendo siempre la precaución de dar á estos niños el zumo

de la naranja ó de las uvas ó miel de abejas, para proporcionarles las vitaminas necesarias.

Durante la guerra europea han señalado Weill y Mouriquand numerosos estados preescorbúticos caracterizados por debilidad muscular y dolorimientos de las extremidades inferiores, hemorragias gingivales y trastornos intestinales que cedieron con la adición de vegetales frescos al régimen alimenticio.

El profesor Novoa Santos dice que ciertas formas de polineuritis observadas entre nosotros, son neuritis por carencia de vitaminas.

Los trastornos observados en niños de teta alimentados con harinas, según Czerny y Nähruchlschades, son asimilables en cierto modo á la forma polineurítica hipertónica producida experimentalmente en las aves.

El abuso exclusivo de las infinitas harinas y alimentos preparados en los laboratorios de que tanto uso se hace en los Estados Unidos y en Londres, han dado ocasión á numerosísimos casos de raquitismo—llamada enfermedad inglesa,—y á diversos trastornos en la nutrición ósea.

Hay vitaminas indispensables para el mantenimiento de la vida (como son las vitaminas antiberibérica, antiescorbútica y antipelagrosa), y hay otras no bien estudiadas que su disminución en los alimentos determinan el raquitismo y la espasmofilia, si no directamente, por alteraciones en la función paratiroidea y tímica.

Sabemos que el beriberi se observa en aquellas comarcas en donde la alimentación está constituida casi exclusivamente por arroz descascarilla to—China, Japón, Filipinas, Archipiélago malayo, etc.,—adoptando una de las cuatro formas más comunes: forma pura sensitivo-motora, forma atrófica, forma hidrópica con ascitis, edema, hidropericardias, forma aguda pernicioso, formas de tránsito y cuadros mixtos de estas formas. Las manifestaciones más características de esta enfermedad se observan por parte del sistema nervioso, sobre todo, en fenómenos degenerativos de los nervios periféricos, disturbios de la sensibilidad, parálisis, degeneración grasienta del corazón, etc. Las gallinas y palomas alimentadas exclusivamente con arroz descascarillado, sucumben al poco tiempo con el cuadro de una polineuritis de forma paralítica.

No se desarrolla nunca el cuadro del beriberi cuando se consume arroz sin descascarillar ó cuando se mezcla cascarilla de arroz al arroz pulido.

La falta de vitaminas en los alimentos ingeridos produce el cuadro del *escorbuto* en los adultos y el de la *enfermedad de Barlow* (que es una variedad del escorbuto) en los niños.

En la etiología de estos estados ya lo hemos indicado y lo repetiremos aquí, en el adulto por la falta prolongada de frutas y legumbres frescas; y en el niño por la alimentación con leche, esterilizada ó hervida largo tiempo ó con preparados artificiales de leche—leche condensada, leche homogenizada, y en general, con todas las leches «trabajadas»—. La alimentación exclusiva con harinas de flor, figura también en la etiología de este escorbuto.

El pan de que se hace generalmente uso, hecho con

harinas refinadas, es causa de estos trastornos y hay autores que suponen que esta es la causa de la degeneración de la raza.

El pan deberá hacerse como aconsejaba hace cerca de cuatrocientos años el famoso médico del Emperador Carlos V, el Dr. Luis Lobera de Avila, que dice (1): «el pan ha de ser de trigo y bien amasado y cocido, de manera que no tenga ningún humor y sea resistente y de harina no muy apurada y blanca, antes tenga un poco de salvado porque así es más sano y nutritivo». Es un atisbo genial que tuvo este sabio médico adelantándose a lo que hoy la ciencia tiene demostrado, el pan integral de los higienistas, pero desgraciadamente este consejo poco se practica, y debiera hacerse obligatoria la fabricación de este pan higiénico.

Las vitaminas deben tomarse conforme las presenta la naturaleza en los frutos, verduras frescas y demás alimentos naturales, y desconfiar de toda otra vitamina preparada artificialmente en los laboratorios, pues será una vitamina muerta, el cadáver de la vitamina, que no tendrá acción de ningún género.

Como desgraciadamente vivimos en una época de mercantilismo y en todos los países del mundo no se piensa más que en hacer dinero, sea de la forma que sea, y como las ciencias médicas que antes eran un sacerdocio y hoy son una industria en la mayoría de los casos; se preparan una serie de productos, drogas, etcétera, que anunciados por todos los medios imaginables ejercen estos anuncios una acción sugestiva en los cerebros débiles de los hombres en todos los países que logran los fabricantes hacer su negocio á costa de las gentes.

Hay que ponerse más en contacto con la naturaleza, no hacer artificial la vida y se logrará de este modo una longevidad más larga y una salud y robustez más completa, que es el ideal á que debe aspirar la Humanidad.

Las sales de oro en el tratamiento de la tuberculosis pulmonar (2)

POR EL

DR. FELIPE GARCÍA TRIVIÑO

Jefe del servicio de enfermedades del pecho,
del Instituto Rubio, y profesor del Real Dispensario
Antituberculoso de María Cristina.

Como todos sabemos perfectamente, la aparición del libro de Holger Mollgaard titulado «Chemotherapy of Tuberculosis», en el que Secher, Be, Gravesen, Strangard, Würtzen y otros colaboran, y la publicación de recientes y numerosos trabajos en los que se comentan y dan á conocer los resultados hasta ahora obtenidos con la sanocrisina, vuelve á poner sobre el tapete si en el tratamiento quimioterápico estará ó no la verdadera clave de la terapéutica antituberculosa.

Por eso nosotros, que hemos seguido paso a paso y con sumo interés todo cuanto se ha dicho y se ha publicado acerca del tratamiento de la tuberculosis por las sales de oro, y

que hemos tenido el honor de ser los primeros médicos españoles, al menos que nosotros sepamos, de utilizar en una primera serie de enfermos uno de dichos preparados de oro, el krisolgan, como se demuestra en nuestro trabajo, hecho en colaboración con el Dr. Marín Viar, titulado «Las sales de oro en el tratamiento de la tuberculosis pulmonar», publicado en *La Medicina Ibero* del 25 de Julio del año pasado (núm. 403); nosotros, como decimos, hemos proseguido nuestros estudios é investigaciones con las diversas sales de oro para podernos formar un juicio todo lo más exacto posible acerca de la eficacia terapéutica de cada una de ellas, y procurando cuidadosamente no sugestionarnos ni influirnos en nuestras prácticas y en la valoración de sus resultados por los apasionamientos favorables ó adversos que acerca de este tratamiento reina en la actualidad.

Y como la mayoría de nuestros trabajos experimentales han sido realizados en mi servicio de enfermedades del pecho del Instituto Rubio, y como la mayoría de los enfermos tratados son de los que acuden habitualmente á dicha consulta, me ha parecido un inexcusable deber y una ineludible obligación dar á conocer en el Instituto Rubio antes que en ninguna otra parte lo que nosotros hemos hecho y hemos visto con esta clase de tratamiento, aprovechando de paso el que ésta sea la segunda conferencia del curso práctico de enfermedades del aparato respiratorio, que hemos comenzado á primeros del mes corriente, y en cuyo ciclo de conferencias nos proponemos abordar los temas de mayor actualidad científica que dentro de la especialidad interesan y apasionan en los momentos presentes.

Sabido es que el empleo de la quimioterapia en la tuberculosis pulmonar se remonta á tiempos pasados, cual lo demuestran los trabajos de Finkler, Meissen, Straus y la condesa Von Linden, que en el Congreso de Tuberculosis de Roma en 1913 dio á conocer sus estudios con las sales de cobre, á las que consideraban de una eficacia superior á la de las sales yodadas de anilina utilizadas anteriormente, quimioterapia cúprica que fué ensayada en España por los Dres. Verdes Montenegro y Sampelayo sin resultado estimable alguno, y que las investigaciones de Schröder, Selter, Eggers, Dumarest y otros hicieron desear, por demostrarse que dichos preparados de cobre ejercían una acción insignificante sobre el bacilo tuberculoso.

Más anteriores todavía son los estudios llevados á efecto con las sales de oro, iniciados en 1890 por Roberto Koch, que comunicó en el X Congreso Internacional de Medicina de Berlín sus observaciones referentes á la acción del cianuro de oro y potasio sobre el bacilo de la tuberculosis, y proseguidos por Feldt, que en 1913 publica su primer trabajo «Sobre la quimioterapia de la tuberculosis por el oro», en el que da á conocer sus investigaciones químicas y bacteriológicas, realizadas en animales.

Más tarde, Feldt, en colaboración con Spiess, prepara el aurocanthán, que es una sal integrada por el cianuro de oro y la cantaridin tilendiamina, y, finalmente, tras una larga serie de investigaciones y estudios, obtiene Feldt en 1917 el krisolgan, que es la sal sódica del ácido 4 amino-2 aurotiofenol-1 carbónico, y que es la que le parece de mejores y más eficaces resultados.

Más recientemente, en fin, se han dado á conocer el trifal, que es el aurotiobencimidazolcarbonato sódico, y la llamada por Mollgaard sanocrisina, que es el conocido thiosulfato doble de sodio y de oro, descubierta por Fordos y Gelis en 1945 y ensayado mucho antes que Mollgaard por Feldt en una serie de experimentos bacteriológicos y en animales,

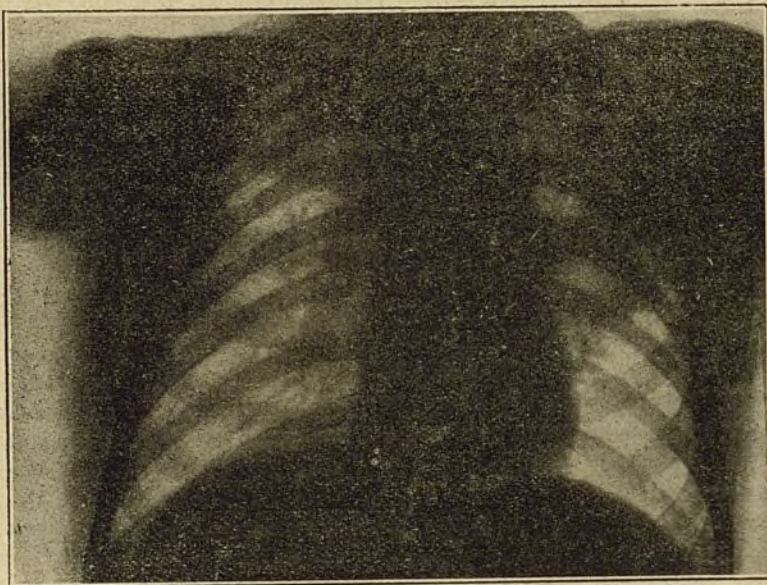
(1) Vergel de Sanidad ó Banquete de caballeros y orden de vivir así en tiempo de sanidad como de enfermedad, 1850.

(2) Conferencia dada en el Instituto Rubio el 22 de Abril de 1928.

como lo demuestra claramente en su trabajo, publicado en 1913, anteriormente citado, y que, como indica en un moderno artículo, titulado «El tratamiento de la tuberculosis

jos, como el publicado en el *British Medical Journal* del 4 de Abril de 1925, titulado «Las bases teóricas del tratamiento de la tuberculosis por la sanocrisina», expone el curso de

Radiografías obtenidas con anterioridad al tratamiento con el supragol.

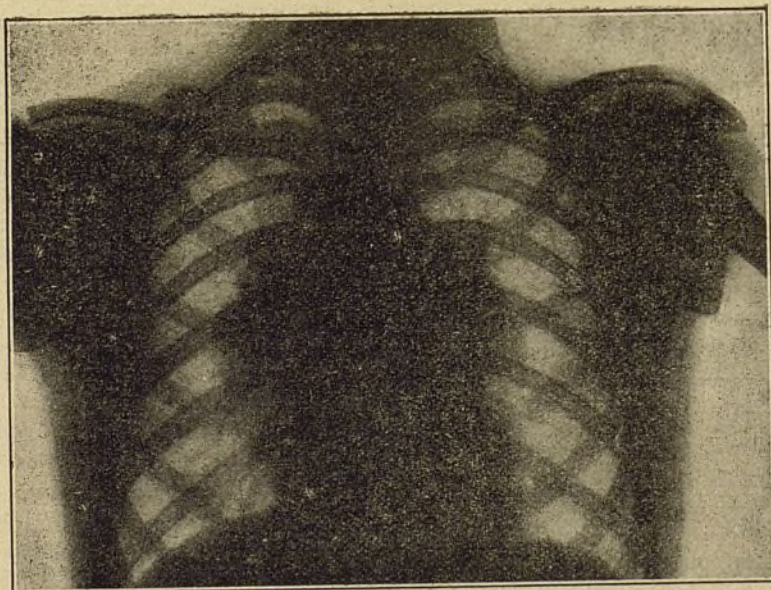


Núm. 1.—F. S., treinta y un años. Inspiración áspera y soplo bronquial lado derecho. Estertores crepitantes lado izquierdo.

por los preparados de oro», publicado en la *Fortschritte der Therapie*, núm. 3, 1925, «es cosa que evidentemente habría permanecido ignorada por Mollgaard» si él no recabara muy justamente las primicias de dichos ensayos.

La sanocrisina, como todos sabemos, es una sustancia blanca, pulverizable, que se presenta en forma de agujas

sus investigaciones experimentales, en las que estudia las propiedades bacteriológicas del preparado y su acción sobre el organismo tuberculoso y el no tuberculoso, de todo lo cual sólo indicaremos lo más fundamental é interesante, por ser todo ello suficientemente conocido y difundido por numerosas publicaciones.



Núm. 2.—F. M., diez y siete años. Lado derecho: Inspiración áspera. Lado izquierdo: Inspiración áspera y entrecortada.

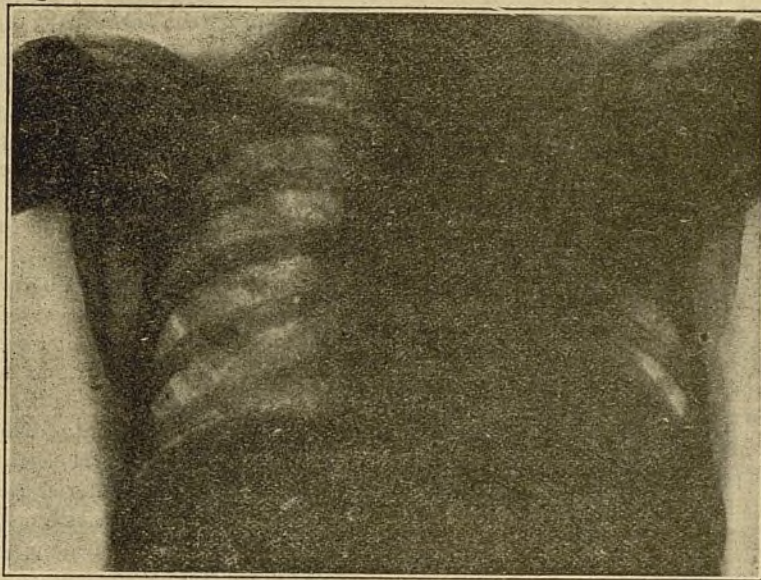
alargadas, perfectamente soluble en el agua, insoluble en el alcohol y en el éter, que se descompone al cabo de algún tiempo cuando está en solución acuosa, pero que permanece inalterable en forma de polvo cuando está encerrada en tubos que es como se expende en el comercio.

Mollgaard, en su obra citada y en algunos otros traba-

Para obtener, según Mollgaard, con una sustancia un buen efecto bactericida sobre el bacilo de Koch, precisa que ella contenga un ión de gran estabilidad y un buen poder de movilización, y como quiera que las investigaciones de Hamburger, Bunge, Abderhalden, etc., han demostrado que los iones electronegativos se difunden más rápidamente que

los electropositivos, llega á la conclusión de que el ideal quimioterápico de la tuberculosis debe hallarse representado por un ión electronegativo, que es el caso de la sanocrisina-

mando que la sanocrisina en soluciones de 1 por 100.000 no solamente evita el crecimiento del bacilo tuberculoso en los cultivos, sino que lo altera de tal modo, que, trasladándolo



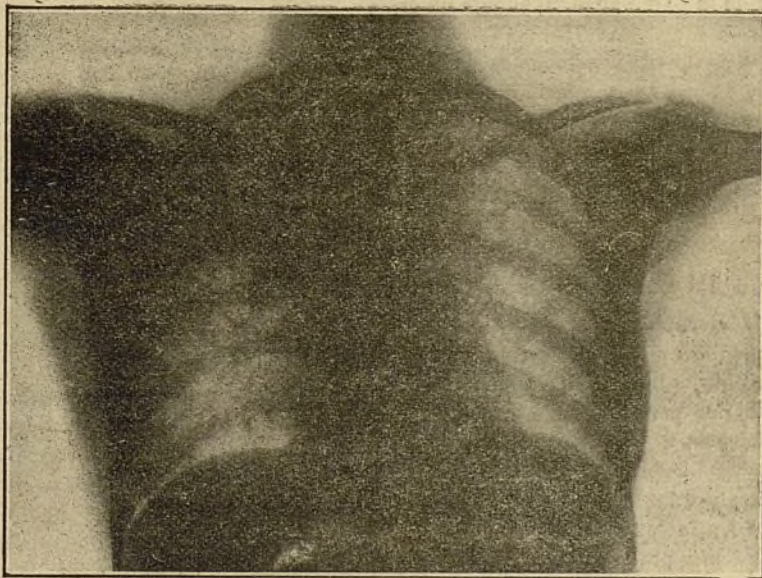
Núm. 8.—P. T., cuarenta y seis años. *Lado derecho:* Inspiración áspera y sople bronquial. *Lado izquierdo:* Estertores crepitantes.

na, en la cual un metal pesado, que es el oro, ha sido incluído en un especial complejo químico que constituye un ión electronegativo muy estable y de gran rapidez de difusión.

Los escasos resultados obtenidos hasta ahora con la quimioterapia en el tratamiento de la tuberculosis lo explica Mollgaard afirmando que se deben á no haber tenido nunca

á otro cultivo adecuado, ya sin sanocrisina, tampoco se desarrolla.

Parece demostrado, sin embargo, después de los estudios de Madse y Morch, que esta acción inhibitoria de la sanocrisina es muy variable para las diferentes razas del bacilo tuberculoso, pues mientras el desarrollo de una vieja muestra



Núm. 4.—A. C., diez y siete años. *Lado derecho:* Inspiración áspera, sople bronquial y crepitantes. *Lado izquierdo:* Inspiración áspera.

en cuenta las propiedades que Ehrlich atribuyó á toda medicación quimioterápica tuberculosa y á la poca importancia concedida á los diferentes fenómenos osmóticos que entre la célula tuberculosa y los elementos que la rodean pueden desarrollarse.

Como ya hemos dicho, Mollgaard estudió primeramente las propiedades bactericidas de la sanocrisina y su acción sobre el desarrollo de los cultivos de bacilos de Koch, afir-

de laboratorio apenas fué afectada por una concentración de sanocrisina al 1 por 25, un bacilo recién aislado de un esputo tuberculoso no germinó en un medio adicionado de 1 por 100.000; por eso ya Mollgaard dice en su libro que á veces deben quedar bacilos tuberculosos vivos en los cultivos puestos en contacto con la sanocrisina, porque en ocasiones, inyectados á cavia, producen la tuberculosis generalizada.

(Continuará.)

La úlcera péptica y su mecanismo de curación por la gastroenterostomía⁽¹⁾

Tesis para aspirar al grado de doctor

POR

JOSÉ LUNA GAÑAN

5.º El grupo atónico. Caso de estenosis con agotamiento de la musculatura, grande úlcera callosa en la curvatura menor ó en la cara posterior del estómago en que la atonía es una parálisis refleja, á menudo, con un alto piloroespasmo.

Después de la operación:

1.º Recobra pronto la musculatura gástrica la acción normal.

2.º Recobra lentamente su acción, debido á un pobre estado general preoperatorio.

3.º La atonía persiste ligeramente, la recobra lentamente después de la operación.

4.º La atonía persiste por un largo tiempo, especialmente si es debida á una avanzada estenosis pilórica. Si la atonía es debida á la parálisis refleja antes citada, la recobra rápidamente.

5.º Casos con mejoría en la actividad muscular; pero con vueltas á la atonía.

Estas experiencias demuestran también claramente que después de la operación, la mejoría del tono muscular es siempre observada; pero claramente se ve que en todos los casos lo primero es una atonía muscular que vuelve más ó menos pronto á su estado normal.

Que tenía que suceder una baja del tono muscular era evidente, según se desprende de lo que dejamos dicho en la primera parte al hablar de las modificaciones del tono en excitaciones que parten de la pared abdominal ó de un órgano en ella contenido.

El que no vuelvan á observarse exageraciones del tono ni fuertes contracciones, es asunto no fácil de explicar, aunque muy bien pudiera ser debido á que las excitaciones motoras al no encontrar un obstáculo tan riguroso para el vaciamiento del estómago, pierdan fuerza y no lleguen á hacerse hipernormales, y también por alguna modificación en el mecanismo nervioso.

III

La gastroenterostomía ejecutada por vez primera por Wölfler, con el fin de remediar una estenosis cancerosa en un enfermo que Nicoladoni le mandó en el año 1881, fué después aplicada por Rydigier para el tratamiento de las estenosis cicatriciales benignas.

Con el tiempo ha ido modificándose de tal manera la operación, que son ya muchos los procedimientos usados. Vamos á pasar revista á los principales para después hacer la crítica de ellos, y de los demás procedimientos operatorios aconsejados en el tratamiento de las úlceras de estómago y de duodeno.

Wölfler, después de la laparotomía, cuya incisión hacía paralela al reborde costal izquierdo, buscaba el yeyuno levantando el delantal epiploico y el colon transversal y lo invertía de modo que la porción eferente del intestino llevase la misma dirección que llevan los alimentos á su salida del estómago, resultando así que el cabo aferente se halla hacia el cardias y el eferente hacia el píloro; lo adosaba al estómago al que abría á un través de dedo, por encima de la

inserción del epiplón gastrocólico en una extensión de cinco centímetros ó seis, luego hacía una incisión en el intestino en sentido longitudinal de igual extensión; practicaba las suturas correspondientes, una profunda para unir la boca del estómago con la yeyunal y otra seromuscular protectora.

Hartmann modificó este procedimiento, con el fin de darle mayor facilidad á los movimientos del colon, para lo cual dejaba antes de adaptar el intestino al estómago unos 50 centímetros libres, después fijaba el yeyuno al estómago en una gran extensión para impedir la formación de cresta en la boca gastrointestinal.

Brenner y Haasler modificaron el anterior procedimiento, procediendo el primero de ellos como sigue: coge el epiplón gastrocólico y lo lleva hacia delante, después rechaza el epiplón mayor hacia la curvatura mayor del estómago, pasándolo por debajo de ella; escoge un punto en que las dos serosas están desprovistas de vasos, las une por puntos de sutura y deja así cerrada la cavidad posterior de los epíplones. Por entre los puntos de sutura incide verticalmente y por la hendidura saca el asa del yeyuno, para en seguida suturarla á la cara anterior del estómago poco por encima de curvatura mayor. De este modo el yeyuno toma una dirección apropiada y no tiene necesidad de dar la vuelta al colon dificultándole sus movimientos.

Haasler difiere en su modo de proceder en que incinde las serosas en dirección paralela á la curvatura mayor.

La gastroenterostomía posterior, que fué ideada por Courvoisier, la hizo en una ocasión en que trataba de hacer una pilorectomía; pero encontrándose con grandes dificultades tuvo necesidad de hacer una gastroenterostomía, adosando el asa yeyunal á la cara posterior del estómago, después de haber seccionado entre ligaduras el epiplón mayor y el colon transversal.

Fué luego Von Hacker el que regló de un modo perfecto la operación ideada por Courvoisier. Levantaba el delantal epiploico y el colon transversal, extendía bien el mesocolon, para buscar un trozo con escasa vascularización, en este sitio lo incindía y sacaba por el ojal suficientemente ensanchado la cara posterior del estómago. Una vez fuera la porción suficiente, era fijada con unos puntos al mesocolon. Busca seguidamente el asa correspondiente del yeyuno y la adosa al estómago después de haberla vuelto de izquierda á derecha, según aconseja Rockwicz Lücke, haciendo luego las suturas correspondientes.

Petersen y Ricard, partiendo de la base que el yeyuno tiene una dirección vertical desde el sitio de su origen, primera ó segunda vértebra lumbar, descendiendo por detrás del estómago exclusivamente separado por el mesocolon, para evitar la maniobra de Rockwicz Lücke, pensaron que podían unirse verticalmente y que el funcionamiento había de ser perfecto, puesto que no producirían ningún codo ni reflujo de clase alguna.

Petersen unía el yeyuno á la cara posterior del estómago cerca de la curvatura mayor.

Ricard une verticalmente el yeyuno al estómago en toda la altura de la cara posterior del mismo.

Murphy, con el fin de hacer la operación en menos tiempo, ha aconsejado un botón compuesto de dos piezas que encajan perfectamente una en otra. Para efectuar la operación se busca el asa yeyunal y el estómago y se disponen como dejamos dicho más arriba, según cual sea la clase de gastroenterostomía; se hace una pequeña incisión, lo suficiente para que pase el botón, y con una sutura en forma de bolsa que sirve para sujetar el cabo central á las paredes de intestino y estómago, quedan en condiciones de introducir el botón macho en el botón hembra y dar por termi-

(1) Véase el número anterior.

nada la sutura intestinal. Sin embargo, para mayor seguridad se hace una sutura seromuscular que dé la vuelta á todo el botón.

Para evitar el círculo vicioso, Kocher empleó uno de los procedimientos llamados valvulares, que consiste en hacer una gastroenterostomía precólica, teniendo cuidado de que el cabo aferente esté situado á la izquierda y colocando el yeyuno perpendicular al estómago; incide el intestino transversalmente y lo fija al estómago; para que no afluya nada al cabo aferente, en vez de hacer la incisión al lado de la sutura la hace curvilínea con la convexidad anterior y une la cara serosa de ésta al estómago dejando su borde libre; suturando el borde superior del ojal gástrico al cóncavo del intestino.

Hay más procedimientos valvulares, como el de Sonnenburg, Faure, Rusca, etc., que no describimos por usarse muy poco y por tener con uno suficiente para hacer la crítica de todos ellos.

Wölfler aconsejó que se seccionara el intestino y se uniera el cabo eferente con el estómago y el aferente con aquel. Roux aconsejó el procedimiento y se hizo su defensor, para así poder evitar el inconveniente del círculo vicioso.

Se busca el yeyuno y se corta á unos 20 centímetros del ángulo duodenoeyunal prolongando la incisión por el mesenterio hasta la primera bifurcación arterial, después se perfora el mesocolon, si la operación es posterior, y se sutura el cabo eferente al estómago en su cara posterior haciendo una doble sutura, completa y seromuscular; abocando por último el cabo aferente á la anterior en la misma forma.

Se han usado también gastroenterostomías por doble sutura lateral. Estas se llevan á cabo practicando una gastroenterostomía posterior, abocando luego por anastomosis lateral las ramas aferentes y eferentes y cerrando por último el asa aferente entre las bocas gástrica y yeyunal.

La gastroduodenostomía ejecutada primero por Jaboulay y luego por Finney es una operación difícil, que consiste en hacer una incisión en la parte anterior del estómago, cerca del píloro, y otra en la parte anterior del duodeno, se juxtaponen verticalmente las dos vísceras y se sutura en doble plano.

Finney hace dos incisiones que se unen formando arco en la parte superior, en la unión del píloro y duodeno y con las ramas verticales paralelas. Sutura que una estómago é intestino; después, sutura total para hacer la unión, y por último, sutura seromuscular envolvente.

Se han hecho pilorotomías: resecano más ó menos porción del estómago y abocando el cabo intestinal á la sección estomacal, estrechándola suficientemente, procedimiento llamado de Billroth, primero; ó cerrando con doble sutura las secciones gástrica y duodenal, y haciendo luego una gastroenterostomía anterior ó posterior.

Kocher cerraba la sección estomacal, y luego hacía una anastomosis término lateral de intestino y estómago.

Por Heinecke y Mikulicz se ha propuesto la piloroplastia, operación que consiste en hacer una incisión longitudinal del píloro, y después suturarla transversalmente.

Por último, se hacen resecciones de la úlcera suturando el ojal estomacal que resulte con doble plano.

El procedimiento seguido por nuestro maestro es como sigue:

Momentos antes de la operación se le hace al enfermo un lavado de estómago hasta que salga el agua clara.

El día anterior, por la noche, se ha afeitado muy bien todo el vientre del enfermo, lavándole la región con agua y jabón, y después con éter y alcohol; seguidamente se cubre

con un apósito aséptico. Al ir á operar, se vuelve á lavar con éter y alcohol y se dan dos manos de tintura de yodo.

La incisión supraumbilical, de seis á ocho centímetros de longitud, seccionando piel y línea alba. Se coge con unas pinzas el peritoneo, se practica un ojal lo suficiente para introducir los dedos y se corta el peritoneo con unas tijeras; se colocan paños de peritoneo, sujetando con pinzas uno y otro lado, y también la parte superior é inferior de la unión de ambos, con el fin de que no quede ningún campo operatorio sin cubrir con paños asépticos.

La gastroenterostomía es siempre que no lo impiden adherencias ú otra causa cualquiera, posterior. La busca del intestino y estómago se hace, como ya dejó reglado von Hacker: exteriorizándolos del vientre, para de ese modo operar á campo descubierto; colocando pinzas con rama muy larga en estómago é intestinos, y así aislar la porción de las vísceras sobre que se va á operar, del resto de las mismas. El bocado que se coge de estómago, se procura que sea en una parte poco vascularizada, y todo lo más cerca posible de la curvadura mayor en su parte más baja. Una vez colocadas las pinzas antedichas, se coloca una gasa doblada, de tal forma que se quede de una anchura de dos á tres centímetros, y dos decímetros de larga, entre estómago é intestino y en dirección transversal al eje del cuerpo; después se colocan cuatro gasas, una á cada lado, que dejan sólo al descubierto las porciones de víscera sobre que se va á operar.

La sutura seromuscular se hace la primera, con una longitud de más de un decímetro; una vez terminada la mitad de esta sutura, ó sea la parte inferior, se cogen los extremos de los hilos con pinzas y se dejan caer sobre los paños que cubren el campo operatorio; se vuelve á cubrir con otras cuatro gasas, y se practica la incisión de estómago é intestino, á ser posible, con termocauterio, con dirección paralela á su luz y en una extensión de 10 centímetros por lo menos. El ayudante va secando la sangre y lo que pudiere haber en estómago é intestino con trocitos de gasa, que coge con pinzas y tira cada vez que le sirven.

Terminadas las incisiones, se hace la sutura total con hebra muy larga que se divide en dos partes iguales: una se deja libre, y con la otra se comienza la sutura en la parte media de los labios inferiores (Cardenal), continuando la sutura con punto por encima hacia un extremo de las bocas; al llegar al ángulo de las incisiones, se tiene gran cuidado para que no quede ningún resquicio sin cerrar bien, y se continúa la sutura por los labios superiores hasta que llegue frente al sitio donde se dió comienzo; allí se anuda y se deja un trocito de cabo para anudar con el extremo del que dejamos libre, una vez que haya dado la vuelta la sutura á la otra mitad de la incisión en la misma forma que dejamos expuesta.

Terminada la sutura total, se da con una bolita humedecida en tintura de yodo á la incisión, se quitan las cuatro últimas gasas, y operador y ayudante se lavan con sublimado. Ahora se enhebra uno de los cabos de la sutura seromuscular y se continúa por encima hasta la mitad próximamente; se anuda y se deja un cabo como en la sutura profunda, para hacer el último nudo con el otro cabo, después de haber hecho con él la otra mitad de la sutura correspondiente.

(Se continuará.)

Bibliografía. (1)

CONSULTAS MÉDICO-QUIRÚRGICAS, Vademécum del médico práctico, por el Dr. A. Delangre. — Versión española por el Dr. Ramón R. de Mata. — Gustavo Gili, editor, calle de Enrique Granados, 45, Barcelona. — 1926. — Precio, 82 pesetas.

La división del trabajo ha permitido poner en claro la génesis y evolución de multitud de afecciones, pues como dice el autor en el prólogo, han podido aplicarse métodos más precisos de diagnóstico y, como consecuencia de ello, una terapéutica más eficaz, en ocasiones específica, y se han ido formando médicos prácticos que cada vez han ido resolviendo más dificultades.

Pero al lado de los especialistas que resuelven el máximo de casos dentro del cometido de su disciplina, hay que contar con el médico general que necesita reunir un número de conocimientos y de agrupación de materias que le permitan aproximarse a la condición práctica en que el especialista se sitúa para resolver los casos difíciles, no sólo en lo que se refiere al diagnóstico, sino también a las indicaciones terapéuticas y otras tan trascendentes como las operatorias.

Por ello ha querido Delangre sintetizar la tarea, reuniendo en cada grupo de afecciones una descripción rápida; la profilaxis, el tratamiento y la descripción de algunas variedades que permitan orientar al médico, bien para tomar resoluciones, ó en todo caso para proponerlas, y que las practique un especialista. Esto es hacer del médico general un médico eficaz, no sólo para que resuelva por sí el mayor número de casos, sino para hacerle un médico discreto, resolviendo por sí lo que sepa hacer bien y proponiendo *á tiempo* lo que no pueda, no sepa ó no deba practicar para que pueda ir á mejores manos, que el enfermo tan agradecido quedará como si él lo hiciera, al ser bien orientado cuando lo tenga que hacer otro.

El plan que se desarrolla en esta obra, que no se puede dudar en calificarlo de consulta, está bien orientado; así, por ejemplo, sucede con el grupo de las enfermedades del aparato respiratorio, en donde estudia las afecciones de las fosas nasales más comunes, las de la laringe, incluyendo los tumores, los cuerpos extraños de la laringe y las indicaciones de la laringectomía. La bronquitis, tos ferina y asma, así como á las afecciones de los pulmones, aspergilosis, sífilis pulmonar, pneumoconiosis, etc. y, finalmente, las pleuresías y los traumatismos pleuropulmonares.

Luego, hay un capítulo breve, pero de una descripción, aunque concisa, clarísima, de enfermedades del aparato circulatorio, precedida de las exploraciones de corazón; de enfermedades de los vasos, con un opúsculo sobre ligaduras. Tan ponderado como en los capítulos anteriores es el autor en los que siguen de enfermedades del aparato digestivo, en lo referente al aspecto, no sólo médico, sino quirúrgico de las mismas, glándulas salivares, boca y dientes, lengua, faringe, esófago, dedicando amplia descripción á las del estómago, intestinos y recto, así como al peritoneo, hígado y bazo y, finalmente, un amplio capítulo sobre hernias, incluyendo las hernias poco frecuentes, que permiten orientar al médico general en este gran grupo en donde tantas indicaciones operatorias hay ocasión de plantear.

Otro tanto ocurre en las enfermedades del sistema nervioso, cuya descripción es muy afortunada, así como los trámites necesarios para la reclusión de los alienados.

Con gran conocimiento de la Medicina y Cirugía prácticas describe las meningitis y las lesiones cerebrales, así

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

como las llamadas enfermedades funcionales, incluyendo las neurosis traumáticas.

Siguen las enfermedades del cerebelo, bulbo, medula espinal, nervios, trastornos tróficos y vasomotores.

Lo mismo pudiéramos decir en cuanto al acierto en la descripción, y sobre todo en las indicaciones terapéuticas de las enfermedades del aparato genitourinario y de las ginecológicas, incluyendo los modernos tratamientos de fisioterapia, tan en boga en la actualidad.

Muy bien descritas las enfermedades de la sangre, de la nutrición é infecciosas y de las intoxicaciones, dedicando más amplia descripción á la morfina y cocaína, por desgracia tan extendido su uso fuera del orden terapéutico en los tiempos actuales.

Las enfermedades del aparato locomotor, así como las deformidades congénitas y adquiridas del tronco y de los miembros, podrían formar por sí solas un pequeño *vademécum* de patología quirúrgica y operaciones, describiendo lo más indispensable para una actuación correcta y discreta.

Finalmente, las enfermedades de las glándulas de secreción interna, de la mama, ganglios linfáticos, enfermedades y retardos del crecimiento, piel, ojos, oídos, así como la cirugía reparadora de la cara, los injertos, los traumatismos en general y en particular, las lesiones producidas por agentes físicos y los trastornos funcionales tienen un digno final en un estudio como la desinfección y la anestesia quirúrgica, así como los cuidados postoperatorios en cirugía abdominal y lo indispensable para poder interpretar y actuar en Radiología.

Es, pues, una obra completa en donde hasta la distribución de las materias de que trata facilita el encontrar cualquier punto de consulta y permite abreviar la información rápida que el médico general necesita, no sólo cuando lleva mucho tiempo en el ejercicio de la profesión, sino cuando comienza, y todos los días necesita orientaciones.

DR. SLOCKER.

Periódicos médicos.

MEDICINA INTERNA EN LENGUA ESPAÑOLA

1 Obesidad hipofisaria de origen sífilítico, por el Dr. E. Bonilla. — Algunos autores insisten mucho últimamente en la etiología sífilítica de las endocrinopatías, llegando la escuela de Castex á considerar á la lúes como el agente etiológico más importante de los procesos endocrinos. Esto es evidentemente exagerado, pudiendo afirmarse que los síndromes tiroideos, suprarrenales, etc., de origen sífilítico son extraordinariamente raros. Los trastornos genitales, sobre todo los ennuoidismos y los síndromes gerodérmicos, se relacionan más frecuentemente con la sífilis; pero es la hipofisis la glándula de secreción interna más afectada por esta infección. Creen muchos que la hipofisis es atacada principalmente por la sífilis hereditaria, pudiendo encontrarse en ocasiones el treponema en la glándula pituitaria de los heredosisífilíticos. Unas veces la hipofisis es invadida en el curso de la septicemia espirilar; pero otras la lesión glandular es la preponderante.

Las observaciones de Patry, Sainton y otros, demuestran que la sífilis adquirida origina también distintos síndromes hipofisarios.

La acromegalia sífilítica es muy rara; pero existen algunos casos, entre ellos uno muy interesante de Gazzolo. La lúes determina, sobre todo, síndromes hipofuncionales, sien-

do bastante frecuente el origen sifilítico de la diabetes insípida, síndrome de Frölich, infantilismo hipofisario, etc., habiendo publicado casos renombradas figuras en esta especialidad. Sin embargo, Pepère considera raras las lesiones sifilíticas hipofisarias, en comparación con los otros procesos anatomopatológicos de esta glándula.

La presencia de un síndrome hipofisario en un enfermo sifilítico no permite tampoco asegurar su naturaleza específica, habiendo publicado Lereboullet y Mouzon un caso de síndrome de Frölich con linfocitosis y Wassermann positivo en el líquido céfalo-raquídeo, en cuya autopsia encontraron un tumor epitelial del tercer ventrículo.

Limitándonos al caso concreto de la obesidad, encontramos que Massalongo y Piazza defienden la patogenia hipofisaria de todas las obesidades postinfecciosas, observando casos de esta naturaleza después de la fiebre tifoidea y de la pulmonía, y Babonneix y Paisseau después de la escarlatina. En cuanto a la sífilis, Noorden sostiene el origen hipofisario de muchas obesidades postsifilíticas, llegando a afirmar a algunos autores que en presencia de una obesidad endógena la etiología sifilítica permite establecer la patogenia hipofisaria. Esto no puede sostenerse de un modo absoluto, como lo demuestra un caso de obesidad colosal que estudiamos Marañón y nosotros, en el que el origen sifilítico y el aspecto clínico nos hizo pensar en un mecanismo hipofisario, y en cuya autopsia comprobamos la perfecta normalidad de esta glándula, existiendo, en cambio, esclerosis ovárica y tiroidea.

Sólo puede hacerse un diagnóstico de obesidad hipofisaria cuando, además de la típica distribución de la grasa, existan síntomas focales (hemianopsia, alteraciones de la silla turca) u otros trastornos como la diabetes insípida, de indudable origen hipofisario.

No queremos entrar ahora en la discusión sobre el origen glandular o nervioso de los síndromes hipofisarios, asunto, por otra parte, ya completamente resuelto en favor de un mecanismo mixto neuroendocrino; pero sí hemos de indicar que la frecuente etiología sifilítica de la diabetes insípida constituye para algunos autores un dato favorable a la teoría neurógena, pues creen que estos casos son debidos a una meningitis basilar que lesiona los núcleos infundibulares, con integridad de la hipófisis, describiendo dos observaciones de este género; pero otras muchas veces las lesiones sifilíticas asientan en los centros cerebrales y en la hipófisis. En ocasiones la sífilis, en vez de engendrar lesiones hipofisarias de tipo tumoral (gomas), determina una atrofia indurativa de la glándula (hipofisitis intersticial sifilítica de Cagneto), sin que sea posible, por consiguiente, la compresión de los centros nerviosos. Vemos, por tanto, que la etiología sifilítica no puede invocarse en apoyo de la patogenia nerviosa de un síndrome hipofisario, pudiendo, por el contrario, interpretarse muchos de estos casos en un sentido puramente glandular.

Los dos casos de obesidad hipofisaria observados por nosotros son los siguientes:

Caso 1.º—R. A., viuda, de treinta y cuatro años. No sabe de qué ha muerto su marido; pero cree que era sifilítico. Ha tenido una hija que murió a los dos años. Hace unos seis años empezó a engordar, adquiriendo su obesidad proporciones exageradas desde hace dos, alcanzando cuando la exploramos un peso de 133 kilogramos, con una talla de 1,58 metros. La distribución de la grasa es de tipo hipofisario, estando principalmente localizada en las mamas y en el vientre, que cuelga en forma de delantal hasta cerca de las rodillas, ocultando los genitales. Las reglas han sido siempre normales. Orina, normal. Exploración visual, normal. Wassermann, positivo. Metabolismo basal, — 3 por 100. La

radiografía demuestra la existencia de una sombra anormal en la región hipofisaria. Se le hizo un tratamiento antisifilítico con biyoduro de mercurio, que no dió ningún resultado, fracasando también la opoterapia tiroidea.

Caso 2.º—R. G., soltera, de veintiséis años. La madre ha tenido seis abortos, uno de ellos gemelar. Ha padecido viruela y escarlatina. Empezó a engrosar hace unos tres años. Cuando la observamos pesaba 110,500 kilogramos, con distribución hipofisaria de la grasa. (Se negó a ser fotografiada). Reglas, orina y aparato visual, normales. Wassermann, positivo. Metabolismo basal, — 5 por 100. Radiografía de silla turca, de tipo borroso. La prescribimos un tratamiento con luexina, y dos meses después el peso descendió a 103 kilogramos, elevándose el metabolismo a + 3 por 100. Continúa con la luexina, volviéndola a ver al cabo de un mes, ó sea a los tres de haber comenzado el tratamiento, pesando entonces 90 kilogramos, con una cifra metabólica de + 6 por 100. No hemos tenido más noticias de ella.

Los dos casos referidos, especialmente el segundo, se prestan a algunas consideraciones de interés. El diagnóstico de obesidad hipofisaria nos parece indudable, fundándonos en el cuadro clínico, en la cifra metabólica, que permite rechazar la intervención preponderante de un factor hipotiroideo, y sobre todo, en los datos radiológicos. Pero hay que tener en cuenta que la función menstrual era completamente normal en las dos enfermas, no tratándose, por tanto, de un síndrome de Frölich, sino de obesidad hipofisaria pura. En los dos casos, aunque dentro de la normalidad, el metabolismo basal era de tipo bajo. Si la acción sobre el metabolismo se ejerciese por la compresión de los centros infundibulares, se encontraría la misma cifra en la acromegalia que en el síndrome de Frölich. El aumento del metabolismo en la primera y el descenso en el segundo demuestra la intervención de un factor humoral.

Un gran interés tiene el resultado logrado en nuestra segunda enferma con el tratamiento específico. Se han citado mejorías y hasta curaciones de distintos síndromes hipofisarios con la medicación antisifilítica; pero el efecto conseguido en nuestro caso es verdaderamente notable, siendo el primero en que ha podido demostrarse la influencia del tratamiento antisifilítico sobre el metabolismo basal. (*La Medicina Ibera*, 12 de Junio de 1926.)

TERAPEUTICA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Experiencias clínicas con el bardanol, por el doctor Lauerbach.**—En la clínica dermatológica del Hospital General, St. Georg, de Hamburgo, ha sido ensayado el producto bardanol. Sus componentes activos son estaño y extracto de la planta *Lappa Major*. El bardanol mismo es una bebida como vino, de sabor dulce y agradable de tomar y representa un remedio contra las enfermedades cutáneas y subcutáneas producidas por los estafilococos.

Los ensayos clínicos con el bardanol se efectuaron en la clínica dermatológica en todas las formas posibles de afecciones cutáneas estafilocócicas, como foliculitis, forúnculos, hidrosadenitis, impétigos y sicosis estafilocócicas.

El bardanol se administró al principio, a una serie de enfermos afectados de las ya citadas enfermedades estafilocócicas, además del tratamiento local habitual, y se obtuvo la impresión de que, en la mayoría de los casos, se aceleraba el proceso curativo.

En vista de esta favorable impresión obtenida en la observación de los síntomas, se administró el bardanol solo, sin tratamiento local ó general concomitante alguno, porque

sólo así se podría obtener un juicio bastante claro de la manera de actuar el medicamento. Desde luego, hay que hacer constar que ya por sí el juicio farmacológico en las dermatopatías estafilocócicas es muy fácil de establecer la diversidad de las formas de evolución de las mismas, producida por las diferencias en la reacción individual de defensa y por la distinta virulencia que muestran los gérmenes en unos y otros casos. Sin embargo, se observaron mejorías ó curaciones. A continuación exponemos dos casos, especialmente demostrativos:

Enfermo I.—Padece desde hace dos años de una sicosis simple de la mejilla. Ha estado casi continuamente en tratamiento, y en Abril del presente año fué depilado por medio de los rayos X. El enfermo llegó á nuestra clínica en 5 de Octubre y presentaba numerosas pústulas foliculares y gruesas costras en la región mentoniana y ambas mejillas con infiltraciones duras. El examen bacteriológico acusó un cultivo puro de estafilococos dorados. Las costras se reblandecieron algo con una sola aplicación de pomada salicilica. Después de un tratamiento con bardanol que se prolongó veinticuatro días se modificó considerablemente el cuadro clínico. Sólo quedaron pequeñas y escasas pústulas superficiales. Las infiltraciones que se apreciaban antes al tacto como nódulos duros, desaparecieron por completo. La piel quedó lisa y blanda.

Enfermo II.—Llegó hace dos semanas á la clínica y padecía desde hace cuatro meses de forunculosis. En la nuca y en la región occipital se apreciaban numerosos forúnculos hasta el tamaño de una nuez. En ambas axilas presentaba rebeldes hidrosadenitis supuradas.

Se le administró también el bardanol. Después de cuatro semanas de tratamiento sólo existen en la nuca y en el occipucio escasos forúnculos pequeños; las hidrosadenitis supuradas en ambas axilas están curadas por completo.

Resume el Dr. Lauerbach así su artículo:

Según mis observaciones hay que registrar una favorable influencia del medicamento sobre las enfermedades citadas. Si este preparado basta por sí solo para obtener una curación definitiva en las enfermedades estafilocócicas rebeldes como, por ejemplo, en la sicosis simple, debe ponerse en duda después de una recidiva que hemos podido observar aquí. Sin embargo, esta medicación debe continuarse durante bastante tiempo de tratamiento sin tener acción nociva alguna sobre el organismo. Por lo menos no hemos observado nosotros ningún efecto secundario desagradable.

HIGIENE

EN LENGUA EXTRANJERA

1. Depuración bacteriológica del agua de bebida por su simple almacenamiento, por H. F. Schaefer.—El autor sienta como principios verdaderos los dos siguientes:

1.º El paso directo de las materias fecales al agua de bebida es la causa más frecuente de los casos de fiebre tifoidea.

2.º Basta conservar el agua destinada á la bebida en un recipiente durante ocho días, para inutilizarla como medio de propagación de la fiebre tifoidea.

La noción de conservar el agua en un recipiente apropiado durante ocho días, suscita la prevención contra el agua estancada, como si el agua no estuviese también estancada bajo la tierra hasta el momento de aparecer en la superficie. Se teme que el agua así conservada pueda llegar á podrirse, cosa que está muy lejos de la realidad si se trata de un agua clasificada y reconocida como potable, es decir límpida, sin gusto ni olor, que no contenga más del 0,50 de

materias orgánicas por litro, ni sales minerales en cantidad excesiva. El agua, realmente, no entra en putrefacción: á lo sumo, y esto muy raramente, sirve de asiento para el desarrollo de ciertas algas que desprenden mal olor, inconveniente que, por otra parte, puede ser suprimido con facilidad cuando se produce por la adición en una sola vez de una cantidad extremadamente débil de sulfato de cobre.

En el problema del agua de bebida es preciso hacer una distinción importante: de una parte, las grandes ciudades, provistas de laboratorios y de una instalación permanente, susceptible de aplicar los diversos procedimientos químicos de esterilización de las aguas; de otra parte, las pequeñas villas y poblaciones rurales, así como las colectividades (familias) que construyen una finca en el campo para ir á pasar á ella las vacaciones.

En las primeras—las grandes ciudades—deben utilizarse indudablemente los maravillosos recursos que la química pone á su disposición.

En las otras aquellas aglomeraciones que no pueden permitirse el sostenimiento de un control científico, y con más razón las pequeñas colectividades—deberá adoptarse como regla absoluta la de almacenar en un recipiente apropiado el agua destinada á ser bebida durante ocho días, por lo menos, antes de su utilización. Para el caso particular de las familias que quieren pasar una temporada en el campo, la necesidad de conservar el agua destinada á ser bebida es un imperativo ineludible, por lo que incurrirá en una menor negligencia el arquitecto que se olvide de poner un pararrayos, que aquel otro que descuide la construcción de un depósito apropiado para la conservación del agua potable. (*La Presse Medicale*, núm. 75, 19 de Septiembre de 1925).—T. R. Y.

SIFILOGRAFIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. Tratamiento de la tuberculosis del post-partum por el neumotórax bilateral, por E. Sergent.—En las mujeres encinta atacadas de tuberculosis pulmonar en evolución es del mayor interés intentar la realización del neumotórax bilateral de seguridad, inmediatamente después del parto. Esta práctica no presenta ningún inconveniente y no ha ido seguida nunca del menor accidente. Sus efectos, en cambio, pueden ser altamente beneficiosos, ora oponiéndose á las consecuencias de la descompresión brusca y evitando así una recrudescencia precoz de la marcha de las lesiones, ora también favoreciendo la detención de estas lesiones y conduciendo al establecimiento de un neumotórax unilateral completo cuando uno de los pulmones continúa el solo dando signos de evolución. La única contraindicación es el estado de caquexia de la parturiente.

Del mismo modo, en aquellas mujeres encinta que han sido atacadas anteriormente de lesiones de tuberculosis pulmonar incontestable, pero que en el momento no presentan ningún signo de actividad evolutiva, no debe vacilarse para intentar la realización del neumotórax bilateral preventivo.

El porvenir se encargará de justipreciar la verdadera eficacia de este método; pero lo cierto es que se halla exento de inconvenientes, mientras que nadie puede negar la gravedad á veces alarmante de la tuberculosis del post-partum. (*Paris Medical*, núm. 1, 2 de Enero de 1926).—T. R. Y.

Los grandes errores de la clínica de nuestros días ⁽¹⁾

POR EL

DR. MISAEL BAÑUELOS

Académico de Número de la Real de Medicina y Cirugía de Valladolid.

He aquí, pues, una de las más grandes verdades de la Clínica de todos los tiempos, y he aquí también explicado uno de los más grandes errores de la Clínica de todos los días, y del que nos vamos á ocupar brevemente.

Muchos clínicos respiran ansiosos y bruscamente tranquilos cuando de repente pueden poner una etiqueta diagnóstica á su enfermo, creyendo ya resueltos todos los problemas clínicos. Y no obstante, pocas cosas más erróneas. El verdadero clínico debe estudiar su enfermo sin buscar como fin poner una etiqueta diagnóstica, sino por el contrario, conocer todas las peculiaridades del sujeto clínico, y seguirle poco á poco en su evolución para de este modo desarrollar más y más su intuición clínica, y su habilidad diagnóstica, su juicio pronóstico y su capacidad para llenar las indicaciones del tratamiento.

Siempre recordaré con emoción las frases de mi maestro de Clínica Médica, Alonso Sañudo, cuando en cierta ocasión solemne afirmó entre la estupefacción de muchos viejos clínicos, que hacer un diagnóstico de úlcera de estómago ó de estrechez mitral, correctos, es lo menos que puede y debe hacer un médico, y que ello no es el papel principal encomendado al médico clínico.

Las discusiones que entonces oí y las controversias que suscitaron las afirmaciones anteriores, se grabaron tan profundamente en mi alma, que muchas veces medité sobre ellas, sin alcanzar en el principio á comprender su justo valor.

Hoy me parecen ser tan fieles expresión de la realidad clínica, que muchas veces las he repetido en mi cátedra, por las profundas enseñanzas que encierran.

Creo firmemente que el papel del clínico no termina en el diagnóstico grosero, sino, por el contrario, obliga siempre al análisis minucioso de un enfermo, para poder de este modo juzgar la realidad clínica, con el mayor conocimiento posible de causa.

Y, no obstante, todos los días descubrimos la tendencia fatal, por lo peligrosa, de no estudiar más que parcialmente al enfermo, y sólo lo suficiente para colocarle en tal ó cual casilla de un tratado de Patología.

Muchas, muchísimas más cuestiones de interés grande encierra el tema que tratamos de analizar; pero queremos sólo en virtud de la escasez del tiempo, ocuparnos únicamente de las cuestiones de más relieve, y por ello saltamos ahora á ocuparnos de alguno de los grandes defectos de la Clínica actual en su aspecto de Clínica terapéutica.

Siempre nos ha causado penosa sorpresa, ver cómo diariamente se encomienda por unos todo el resultado de un tratamiento á un único remedio, con una fe y confianza, que raya en la credulidad profana más ridícula; y por el contrario, no pocas veces nos hemos sentido aterrados ante una polifarmacia, en la que el análisis crítico y científico es imposible, ó no se descubre con los mejores deseos, razones y

fundamentos para emplear tan peligrosísimo arsenal de fármacos.

Y conste, señores académicos, que si hay creyentes en la Farmacología, el que en este momento se dirige á vosotros no lo es de los menos fervorosos. Conmigo no reza nada de cuanto la crítica profesional, satírica ó la literaria puramente, han escrito contra el médico y sus remedios. No soy un escéptico, soy un creyente profundo en la Farmacología experimental y clínica, y considero un deber confesarlo así y proclamarlo á los cuatro vientos para su propagación por la ciudad y el mundo.

Pero mi creencia en la Farmacología, que me hace mirar con cariño y afición para estudiarlo, el arte de los curanderos nacionales y extranjeros, porque nuestra ciencia tuvo su origen en el empirismo más grosero; mi fe en la Farmacología, tan completa, que me lleva á probar en mí mismo casi todos los medicamentos que uso, retrocede y se siente aniquilada, ante la polifarmacia más ó menos empírica, pero siempre empírica, y la inmensa mayoría de las veces, sin los fundamentos del más bárbaro empirismo y por consiguiente desatinada.

En verdad que maravilla muchas veces la resistencia del organismo humano ante una colección de recetas, que, si correctamente despachadas, deberían haber destruido epitelios y parénquimas. Pero acciones desconocidas antitóxicas anularon, seguramente, posibles efectos deletéreos.

Pero si la polifarmacia la consideramos un gran error en la Clínica actual, no nos parece menos grave el confiar la solución de un tratamiento á un solo medicamento cuando éste es de acción fisiológica y clínica desconocida, como sucede muy frecuentemente y más desde que el específico ha derrotado totalmente á la fórmula magistral. Porque cuando el medicamento es de acción conocida y su indicación justa, casi nada tenemos que objetar, ya que este debiera ser el ideal de la Clínica terapéutica.

Pero desgraciadamente muchas veces no es así, al menos juzgando por lo que se publica en revistas profesionales de todas las categorías. Y este empirismo, que inunda las revistas profesionales, á veces con un tinte ó sello pseudocientífico, nos parece un error gravísimo, muy característico de la Clínica de comienzos y mediados de nuestro siglo XX.

Para nosotros creyentes fervorosos de la Farmacología, el ideal de una Clínica terapéutica se basa en el conocimiento exacto, según el estado actual de los conocimientos médicos, de la acción fisiológica y clínica de los fármacos, y en el diagnóstico correcto, para cumplir justamente con las indicaciones de su empleo.

Si se me dice que ello para hacerse así es difícil y exige conocimientos más profundos de los que corrientemente tiene el práctico moderno, entonces no se hace más que señalar otro defecto serio de la Clínica que se practica en los tiempos que vivimos, pero que no es de los que nos proponemos estudiar en esta ocasión.

Tan grave como los anteriores consideramos el escepticismo absoluto de muchos prácticos, más grave todavía cuando recae en el profesorado de las Facultades y Hospitales como muy frecuentemente ocurre.

El daño que entonces se hace es formidable, no ya á los enfermos, sino también á los jóvenes estudiantes y médicos que allí concurren. Tengo para mí que la desgracia de muchos médicos en toda su práctica profesional ulterior, nace y se origina de un internado ó de una asidua asistencia á la clínica de tales maestros,

(1) Véase el número anterior.

¡Qué profunda lástima y qué indignación he sentido cuando el amado varias veces para asistir a un joven médico tuberculoso unas veces, diabético otras, bronquítico crónico otras, me decía: «no me mande nada, porque no lo he de hacer, esto no se cura con nada ó se cura sólo de por sí». ¡Cuántas muertes indebidas! ¡Cuánta desesperación y cuántas ilusiones perdidas!

Si la Historia no ha perdonado todavía al clínico del relieve de Skoda su escepticismo terapéutico; ¿qué decir y cómo perdonar, señores académicos, á aquellos clínicos de hoy, que después del inmenso caudal de la Farmacología experimental y clínica acumulado con los mayores rigores de una técnica, absolutamente científica, todavía siguen propagando su escepticismo terapéutico?

Bien haría quien no cree poder curar ó aliviar á sus enfermos, con dejar el campo de la Clínica, y dedicar sus actividades á profesión donde su trabajo pudiera ser útil á la Humanidad.

No lejos de éstos están aquellos prácticos que sólo creen y recomiendan, y á veces con contumacia inaudita, un proceder terapéutico, como son ciertos cirujanos, ó los médicos naturistas, ó los creyentes exclusivos en la electricidad ó en la homeopatía.

Me parecen explicables únicamente estas aberraciones por la ignorancia supina de quienes las propagan. Mil veces me he acercado á estos paladines de una terapéutica exclusivista, y mil veces he salido convencido de su ignorancia, no ya de la Medicina, sino de los conocimientos fundamentales de la cultura humana de nuestros días.

No basta conocer la Matemática, ó la Filosofía ó el Derecho, para ser un hombre comprensivo de la ciencia actual, y de sus posibilidades y de su orientación. Tampoco un conocimiento más ó menos superficial de la Anatomía, de la Fisiología ó la Patología, permiten á nadie imaginar las posibilidades de la Clínica.

Siempre nos llamó la atención en esos exclusivistas de un proceder terapéutico, su candoroso desconcierto al observar las curaciones ó alivios obtenidos por otro proceder.

El clínico, merecedor de tal nombre, debe tener el criterio amplio y sereno, tolerante y abierto que le permita estudiar libre de prejuicios, cuantos procederes puedan ser sometidos á su observación y experiencia, y no profesar jamás ese criterio de escepticismo terapéutico, que es idéntico al nihilismo terapéutico más absurdo.

El único escepticismo posible es aquel que recomendó un médico famoso de la antigüedad, que hoy alcanza gran relieve en el mundo de la Filosofía, Sextus Empiricus, en su fundamental librito «Hipotiposis pirrónicas».

Si, es cierto, el médico debe estar siempre con su espíritu en *ekesis*; pero no debe ser refractario tampoco á un cierto grado de *ataraxia*.

La *skepsis* necesaria al médico, es la *skepsis* de la duda, que lleva la intranquilidad al espíritu y le obliga á seguir estudiando é investigando; pero nunca la *ataraxia* de la negación de todo progreso y de toda posibilidad de avance.

La *skepsis* de Sexto Empírico es marcha hacia adelante, la *ataraxia* de los nihilistas de la terapéutica es *statu quo*, es la negación del progreso, es la muerte.

Por último, queremos tratar de un muy grave error de la Clínica de nuestros días, muy particular de España.

Nos referimos á la manera de hacerse la parte clínica de mayor transcendencia para el enfermo, el tratamiento.

Por nuestra condición de médicos de hospital, nos hemos visto más obligados que otros á lamentar las deficiencias de una malísima, mejor será decir de una pésima organización hospitalaria. Pero también hemos podido comprender, por ello mismo, la inmensa ventaja que para los éxitos del tratamiento representa una buena organización hospitalaria.

Dos ejemplos de nuestra experiencia bastarán para vencer á todos. De 10 epilépticos de epilepsia esencial, tratados en el hospital, nueve salieron prácticamente curados. De la misma cifra, en la calle, sólo dos han llegado al mismo resultado.

Bien al contrario en los casos de tuberculosis pulmonar. El 75 por 100 de los casos curables han llegado á curarse ó aliviarse extraordinariamente en la calle, mientras que en el hospital, esta cifra no ha llegado ni al 10 por 100.

¿Y hecho bien interesante! La tuberculosis pulmonar debería ser más curable en el hospital y la epilepsia en la calle.

¿Qué factores explican esto? Es sencillísimo. El resultado de un tratamiento no depende del médico, ni de su diagnóstico, ni de la corrección con que se disponga el tratamiento, sino por el contrario, de como se realice. Y para realizarlo hacen falta ayudantes, y sobre todo enfermeras y enfermeros. He aquí la clave, como afirma Joslin (7), con gran razón.

A medida que la Clínica se va volviendo más científica, hacen más falta los auxiliares del médico; pero auxiliares especializados, inteligentes, y con sentimiento del deber.

Yo declaro que no concibo el tratamiento de un diabético, de un esclerótico del riñón, de un epiléptico etc., etc., fuera del Sanatorio; aunque á veces bien contra mi voluntad me vea obligado á tolerarlo.

La Clínica ambulante del enfermo, que ve una vez á un médico y se va y no se le vuelve á ver ó se le ve á menudo, pero no es vigilado por persona capaz de entender el pensamiento del médico, que dirige el tratamiento, está condenado al fracaso y forzosamente tendrá que desaparecer.

Debemos tender todos á la Clínica de Sanatorio y dejar el consultorio exclusivamente para casos muy frecuentes verdaderamente, pero que no requieren una vigilancia estrecha del enfermo, ó para aquellos que después de una estancia en el Sanatorio, han aprendido lo bastante sobre su enfermedad para poderlos permitir cuidarse por sí mismos y con la vigilancia más espaciada del médico.

En la Clínica domiciliaria se encuentran mil veces obstáculos insuperables que inutilizan con frecuencia de esperante los esfuerzos mejores del médico, y hacen fracasar los tratamientos de resultados satisfactorios más seguros.

Fuera de España, estas verdades han sido comprendidas en multitud de países y la organización sanatorial para todas las fortunas y para gran número de enfermedades, es un hecho venturoso, pero en nuestro país será bien contado el Sanatorio privado ó la Clínica hospitalaria que haya dado solución justa á problema de tanta transcendencia.

Y finalmente mencionaremos, como error grave á nuestro juicio, la poca importancia que en publicaciones clínicas de toda índole, se presta á la evolución clínica de cualquier enfermedad ó enfermo, cuando no se trata de la afirmación escueta se curó, murió.

Es que acaso no es tan importante como esas afirmaciones secas y rotundas, el curso de la enfermedad, según el día, con todos sus matices de agravaciones y mejorías transitorias y fugaces, complicaciones que se resuelven ó ponen en peligro la vida del enfermo ó son causa de la muerte?

(Concluirá.)

FOSFOTIOL

TOSSES Y CATARROS

—Valdeganga, partido de Casas Ibáñez (Albacete), con el sueldo de 1.600 pesetas. Solicitudes hasta el 2 de Agosto.
Datos.—2.398 habitantes, á 24 kilómetros de la cabeza del partido y á 24 de la capital, cuya estación es la más próxima.

—Olmeda de la Cebolla, partido de Alcalá (Madrid), de nueva constitución, dotada con 1.250 pesetas más 125 por la inspección. Por iguales pagan 4.200 pesetas. Nuevo Bastán es también del partido. Solicitudes hasta 8 de Agosto.

Datos.—455 habitantes, á 16 kilómetros de la cabeza del partido y á 5 de Ambite, cuya estación es la más próxima.

—Bonillo, partido de Alcaraz (Albacete), con el haber anual de 2.200 pesetas. Solicitudes en treinta días (*Boletín Oficial* del 5 de Julio.)

Datos.—5.233 habitantes, á 70 kilómetros de la capital y á 40 de Villarrobledo que es la estación más próxima.

—Villarrobledo de los Ojos, partido de Daimiel (Ciudad Real), con la dotación de 2.200 pesetas, inspección comprendida. Solicitudes hasta el 7 de Agosto.

Datos.—6.939 habitantes, á 45 kilómetros de la capital y á 20 de la estación de Daimiel.

—Lebrija, partido de Utrera (Sevilla), por defunción. Solicitudes en treinta días (*B. O.* del 7 de Julio).

Datos.—12.012 habitantes, á 23 kilómetros de la cabeza del partido. Hay estación.

—Perazancas, partido de Cervera de Pisuerga (Palencia), con la dotación de 1.250 pesetas, más 125 por inspección. Es de 5.ª categoría. Solicitudes en quince días (*B. O.* del 7 de Julio).

Datos.—499 habitantes, á 11 kilómetros de la cabeza del partido, á 93 de la capital y á 12 de la estación de Vado Cervera.

—Zayas de Torres, partido de Burgo de Osma (Soria), con la dotación de 1.500 pesetas, más 150 por inspección. Hay dos anejos. Solicitudes hasta el 7 de Agosto.

Datos.—387 habitantes, á 30 kilómetros de la cabeza del partido, á 75 de la capital y á 10 de la estación de Langa.

—Ateca (Zaragoza), por renuncia, dotada con 2.500 pesetas, 250 por inspección. Se podrá contratar las iguales con los vecinos pendientes. Solicitudes en treinta días (*B. O.* del 4 de Julio).

Datos.—Vila cabeza de partido de 3.089 habitantes, á 109 kilómetros de la capital. Hay estación.

SIEROSINA

MODO-TUBERCULINA CÚPRICA DEL DR. SERRAJO

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

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

INDICACIONES. Tuberculosis en todas sus formas, eritropatías serenas, adenitis, tumores fríos, Mal de Pott, etc.

De venta en Farmacias y Centros de Específicos

Representante: J. Vallés y Ribó, Paseo de Gracia, 75, Barcelona.

:: 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 pildoras para **calenturas** de toda clase, y en ampollas para el paludismo rebelde é inveterado.

VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERIAS

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

VINO DE VIAL

LACTOFOSFATO - CARNE - QUINA

Alimento fisiológico completo

ANEMIA - CONVALECENCIA

PERDIDAS DE LAS FUERZAS

FIEBRE - INAPETENCIA

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

TODAS LAS FARMACIAS

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

TINTURA COCHEUX cura la Gota, Reumatismo

— y el Mal de Piedra. —

Exito en los Hospitales desde 1848.

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

HIERRO QUEVENNE

Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

a causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar Cloro-Anemia.

— 14 rue de Retz - París

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 distribuidas 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

Hémostyl

Du Dr.

Anémies

ROUSSEL

Hémorragies

SUERO HEMOPOIETICO FRESCO DE CABALLO

Frascos-ampollas
de 10^{ca} de Suero puro

A) *Seroterapia específico de
las ANEMIAS* (Carnot)

B) *Todos otros empleos
del Suero de Caballo:*
HEMORRAGIAS (P.E. Weill)
CURACIONES (R. Petit)

Comprimidos
de sangre hemopoïetica
total

{ ANEMIAS
CONVALECENCIAS
TUBERCULOSA, etc

Muestras, Littérature

21 RUE D'AUMALE .PARIS

EN
AMPOLLAS
5
CENTI-
CUBOS

Terapeutica Cacodilica Intensiva é Indolora

CYTO-SERUM

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

*Poderoso Estimulante
de la Hematopoyese y de la Fagocitosis*

**GRIPE
TUBERCULOSIS
PALUDISMO
NEOPLASMA
NEURASTENIA
CONVALESCENCIAS**

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

Solicítense Muestras Gratis

EN
AMPOLLAS
5
CENTI-
CUBOS

Agente G^o para España: **FERNAND BEJAR, 173, ALCALA, MADRID (9)**

LAS GRANDES ESPECIALIDADES DE LA ELECTROTERAPIA DEL DIA

DIATERMIA. SOL DE ALTITUD. UNIVERSALES. RAYOS X. ALTA FRECUENCIA. TERAPIA PROFUNDA, etc. PERFECCIONADISIMOS.

Los más poderosos AUXILIARES DE LA TERAPIA MODERNA,

ABSOLUTAMENTE INDISPENSABLES

á todos los señores médicos.

Precios **BAJOS JAMAS VISTOS**. Catálogo el más completo publicado hasta el día, lo envía gratis á los señores doctores, la casa

OTTO STREITBERGER

Calle Berlin, 19.

BARCELONA, S. G.

ALMORRANAS



Producto español á base de Hamam-virg.^a, Esculus hippocast; novocaína, anestésina, etc. Cura Hemorroides internas, externas, sangrantes y padecimientos del recto. Tubo con cánula, 3 pesetas correo, 3.50. De venta en farmacias.

VACANTES

—Universidad de Valladolid.—Se hallan vacantes en esta Facultad de Medicina seis plazas de alumnos internos numerarios, con destino á las Clínicas, dotadas con 1.000 pesetas anuales; dichas plazas han de proveerse por oposición entre alumnos oficiales de la citada Facultad que tengan, por lo menos, dos años aprobados de la misma. Solicitudes acompañadas de hojas de estudios al señor rector en treinta días. (B. O. del 24 de Junio.)

(Continúa en la página XXX.)

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

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

De venta en todas las buenas farmacias y droguerías.

Muestras y folletos á los Sres. Médicos.

LABORATORIO PESQUI

Alameda, 17.—SAN SEBASTIÁN (Guipúzcoa)

CALDAS DE OVIEDO

Aguas azoadas, hipertermales, de las más radiactivas de España.

Sin rival para el tratamiento del artrismo, reumatismo, afecciones del aparato respiratorio y enfermedades consecutivas á la gripe.

HOTEL DEL BALNEARIO

Servicio esmerado. — Selecta cocina. — Precios económicos. — Pensión completa desde 11 pesetas. Varias fondas y casas de huéspedes.

15 Junio á 30 Septiembre.

Ayuntamiento de Madrid

ESTREÑIMIENTO TRATAMIENTO FISIOLÓGICO

Extracto total de las Glándulas del Intestino - Extracto Biliar - Agar-Agar - Fermentos lácticos

TAXOL

Laboratoires Reunis. — J. LEGRAND, Farmacéutico. — 159, Avenue de Wagram. — PARIS

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

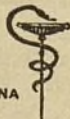


**EXTRACTO
DE
MALTA**

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
8º Congreso de médicos de la lengua
catalana — Julio 1917 —

Cabañes, 60,

BARCELONA

Dr. P. Andreu Lloberes

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.

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

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

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

VITORIA

INSOMNIOS SEDATIVO NERVIOSO

Béatol

LIQUIDO - COMPRIMIDOS - AMPOLLAS

à Base de: VERONAL SÓDICO - EXTRACTO DE BELEÑO - INTRACTO DE VALERIANA
BIBLIOGRAFIA Y MUESTRAS

Laboratoires Reunis. — J. LEGRAND, Farmacéutico. — 159, Avenue de Wagram. — PARIS

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

Ayuntamiento de Madrid

Antiséptico Urinario por excelencia.

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES Y POR LAS SUMIDADES MÉDICAS DE PARIS

DIATESIS

URICA

Y

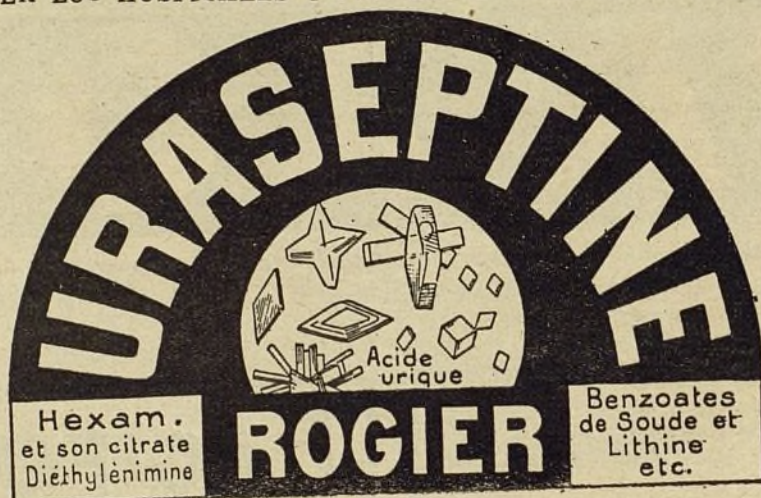
ARTRITISMO

DISUELVE

Y EXPULSA

EL

ACIDO URICO



Estimulante de la Actividad hepática y de la Actividad renal.

Diurético suave no tóxico.

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

DOSIS: 3 a 6 cucharadas de las de café por día.

MUESTRAS Y FOLLETOS:

Henry ROGIER, Doctor en Farmacia, antiguo interno de los Hospitales de Paris.

19, Avenue de Villiers, PARIS (XVII).

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

UN SIGLO DE EXITO

Cura radicalmente

las grietas de los Senos.
(grietas y Rajas en general)

COSMETICO
ó BALSAMO

DELACOUR

BENZO-TÁNICO

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

3,5, Boul.^d de Courcelles



ANTISEPTICO

Preparado
por
Henry ROGIER
FARMACÉUTICO DE 1^{ra} CLASE
ex-interno de los Hospitales
de PARIS,
Membro de la Sociedad
QUÍMICA
DE FRANCIA

* **PARIS** *

INSTITUTO FERRAN

APARTADO 250

— BARCELONA —

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

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

Análisis clínicos de sangre, orina, esputos, etc.

Inoculaciones de prueba y preparación de autovacunas.

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 frescode 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.

TERAPÉUTICA NOVÍSIMA

FEBRIFUGOL

“Egabro”

Maravillosa medicación de positiva antiseptia interna, sin sales de mercurio ni fermentos lácticos.

Infalible en las fiebres tíficas, paratíficas y colibacilares, y en todas las infecciones endodigestivas.

UROTROPINA y PLATA COLOIDAL en elixir de Zeas Mais. Fórmula racional y modernísima.

Ensayarlo una sola vez es prescribirlo siempre.

Servimos muestras y folletos.

LABORATORIO “ÉGABRO”

CABRA (Córdoba).

CESTONA

AGUAS Y BALNEARIO DE CESTONA

(S. A. (GUIPÚZCOA) 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 1 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).

DE PRODUCCIÓN NACIONAL

El tratamiento Quimioterápico de las Infecciones

por el

SEPTOYODO

PREGL

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

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

Corroborado por una extensísima literatura extranjera.

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

PREYOYODO

PREGL

Frascos de 100 c. c.

S. A. L. I. A.



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

Glorieta de las Delicias, 2.—MADRID

Apartado 7.060.

Veramon

Schering

Analgésico

VENTAJAS ESPECIALES:

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



INDICACIONES:

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

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

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

DOSIFICACIÓN:

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

ENVASES ORIGINALES:

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

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



“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.

KELATOX

(gotas é inyectable.)

Fórmula de elección para administrar el Benzoato de Benzilo.

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

Solicítense muestras y literatura al
LABORATORIO IBERO, TOLOSA (GUIPÚZCOA)

3

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

UROSOLVINA

antiúrico y antiséptico vésico renal;

LACTOFITINA

tónico reconstituyente infantil;

TABLETAS AMIKATZ

Hiperclorhidria, gastralgias.

Preparados por el

LABORATORIO IBERO

Tolosa (Guipúzcoa).

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

**INYECTABLES
DEL LABORATORIO IBERO**

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

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

HAPTINÓGENOS

| | |
|--|--|
| Haptinógeno <u>NEUMO</u> «Méndez» | { GRIPE EN TODAS SUS MANIFESTACIONES. Neumonía é infecciones á Neumo. Rinitis y Larinitis pseudomembranosas. Traqueitis. |
| Haptinógeno <u>ESTAFILO</u> «Méndez» . . | { ANTIPIOGENO.—Anginas. Acné. Forunculosis. Antrax. Abscesos é infecciones á estafilo. |
| Haptinógeno <u>GONO</u> «Méndez» | { Blenorragia. Metritis. Pelvi-peritonitis. Artritis. Orquitis. Cistitis. Prostatitis. |
| Suero <u>CARBUNCLOSO</u> «Méndez» . . . | { Carbunclo en el hombre. |
| Haptinógeno <u>ECZEMA</u> «Lóizaga» . . . | { Curativo del Ezcema agudo. |
| Haptinogenina <u>DIFTERICA</u> «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. MARTIN YÁÑEZ. — Apartado 384. — MADRID. — Teléf. 25-81 S.**

Eminal

para el tratamiento de las afecciones
Utero-Ovarianas.

Poderoso moderador de las funciones catameniales.

Rep.

CADA CUCHARADA CONTIENE:

| | |
|---|----------|
| Viburnum prunif..... | 1 gramo. |
| Hidrastris (representado por su alca- loide blanco hidrastrina)..... | 1 „ |
| Euminal..... | 1 „ |
| Licor aromático..... | 20 „ |

INDICACIONES

Hemorragias uterinas.
Amenorrea. — Dismenorrea.
Gastralgias

y alteraciones digestivas producidas por acción refleja del útero ó sus anexos.

Muestras y literatura á disposición de los señores Médicos.

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

Por carta **Apartado 384. — MADRID**

MADRID

Ayuntamiento de Madrid

Almormanos

Anusol-Goedecke

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

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

Lysol



único
legítimo

El rey
de los
desinfectantes

Fórmula y marcas registradas de
LYSOL, LTD. Londres

Importado en España, durante muchos años, de la Sucursal de dicha entidad en Hamburgo, y ahora fabricado exclusivamente por el

LABORATORIO BRITÁNICO de M. DE LARA
Juan de Urbieto, 5 MADRID Apartado 82

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

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

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

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

Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

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

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

M A D R I D

Nuevos productos "IBYS"

"SUERO ANTIGANGRENOSO POLIVALENTE"

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

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

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

"ANATOXINA DIFTÉRICA"

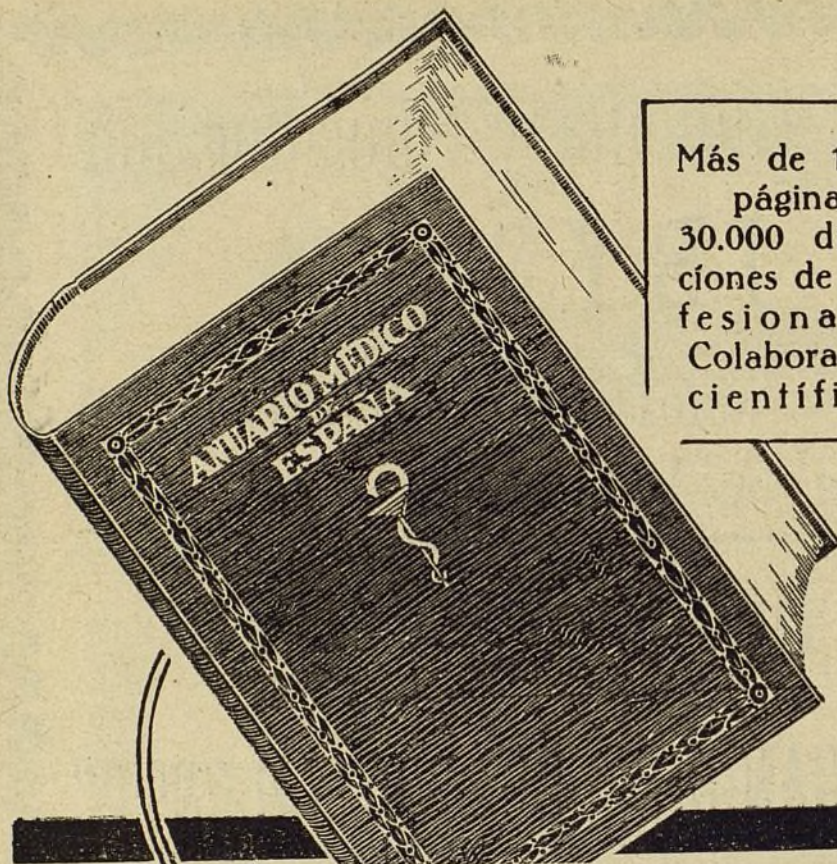
Para vacunación preventiva de la difteria.

"MIOCARDINA"

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

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

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



Más de 1.000
páginas
30.000 direc-
ciones de pro-
fesionales.
Colaboración
científica.



ANUARIO MÉDICO

DE
ESPAÑA

NOMBRE

REGIST^a

Índice de las principales
materias.

Historia de la Medicina
Grandes figuras
Legislación sanitaria
Facultades y Escuelas
Colegios Profesionales
Directorio de Médicos
Directorio de Farmacéu-
ticos
Directorio de Veterinarios
Directorio de Odontólogos
Directorio de Matronas
Directorio de Practicantes
Médicos especialistas
Sanidad Militar y Naval
Hospitales - Clínicas - Sana-
torios - Manicomios - Hidro-
logía - Laboratorios
Especialidades médicas y
farmacéuticas
Bibliografía

Los profesionales que contraten la
dirección en NEGRITAS, reci-
birán gratuitamente un ejemplar del
ANUARIO MÉDICO, cuyo
precio al público es de pesetas 20.

ANUARIO MÉDICO DE ESPAÑA
GRAN VÍA, 21 y 23. - MADRID

Declarado por Real Orden DE UTILIDAD SANITARIA
será obligada obra de consulta para

Médicos
Farmacéuticos
Veterinarios

Odontólogos
Practicantes
Matronas

y cuantos se relacionan con
MEDICINA, SANIDAD, HIGIENE

Tiene mucho interés para usted aparecer en el
ANUARIO MÉDICO. Escribanos comunicándonos
su domicilio, profesión, comercio u ocupación.

SOLICITAMOS CORRESPONSALES EN CAPITAL
DE PROVINCIA Y PUEBLOS IMPORTANTES

Sr. Administrador del ANUARIO MÉDICO DE ESPAÑA

APARTADO 202. - MADRID

Sírvase inscribir mi nombre y dirección en
el directorio correspondiente en NEGRITAS

Nombre
Especialidad
Dirección

Abonaré por ello ptas. 15, al recibir, gratuitamente, un ejemplar del ANUARIO MÉDICO

FIRMA.

ento de Madrid

TRATAMIENTO DE LA DIÁTESIS ÚRICA
Y DE LAS AUTOINTOXICACIONES
POR EL

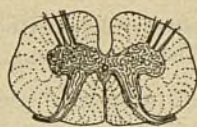
UROLAN

(GRANULADO DE PIPERACINA,
BENZOATO DE LITINA Y UROTROPINA)

GOTA. REUMATISMO. LUMBAGO.
OBESIDAD. LITIASIS ÚRICA
Y BILIAR. CIÁTICA. ETC. ETC.

NO SE HACE NINGUNA PUBLICIDAD
EXTRA-MÉDICA

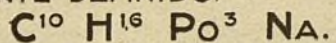
MUESTRAS:
LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA.



FOSFOXYL

CARRON.

COLOIDE ALCALINO QUÍMICA-
MENTE DEFINIDO.



(TERPENOL HIPOFOSF. SÓDICO)

ESPECÍFICO DE TODAS LAS
CARENCIAS DE FÓSFORO.

MUY ACTIVO,
NINGUNA TOXICIDAD.

Tratamiento eficaz de
las AFECCIONES NERVIOSAS y MENTALES,
los ESTADOS DEPRESIVOS,
la DIABETES,
las ANEMIAS,
el RAQUITISMO,
las INSUFICIENCIAS UNI y
PLURIGLANDULARES.

MUESTRAS: LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA.

LA TERAPÉUTICA CARDÍACA

POSEE UN NUEVO MEDICAMENTO DE GRAN VALOR

Eurhyton

(EXTRACTO TRIPLE DE CRATHAEGUS OXYACANTHA)

ELTÓNICO DEL CORAZÓN.

SEDANTE. ATÓXICO.

EVITA LOS INCONVENIENTES DE LA DIGITAL
MEDICACIÓN ADECUADA PARA LOS TRATAMIENTOS DE LARGA DURACIÓN
NO SE ACUMULA

INDICACIONES.

COMO TÓNICO

EN LA DEBILIDAD DEL MIOCARDIO DURANTE
Y DESPUÉS DE LAS INFECCIONES GRIPALES
TÍFICAS: ARTERIOESCLEROSIS ETC

COMO SEDANTE

NEUROSIS CARDIACAS, ANGINA DE
PECHO, ENFERMEDADES DE LA AORTA
INSOMNIO Y NEURASTENIA (EN SUBSTITUCION DEL BROMO Y DE LA VALERIANA) ETC

FABRICA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
HAUSMANN S.A. ST GALL.

LITERATURA Y MUESTRAS
LABORATORIO **MIRABENT** BARCELONA

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

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

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

TETRADINAMO

Formas: ELIXIR é INJECTABLE

Medicación dinamófora y regeneradora de los estados consuntivos.

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

SEPTICEMIOL

INJECTABLE

Tratamiento específico é insustituible de las enfermedades infecciosas.

COLESTERINA, GOMENOL, ALOANFOR y ESTRIGNINA

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

PURGANTIL

(JARABE DE FRUTAS)

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

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

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

Granulos de Catillon

0,001 EXTRACTO
NORMAL de

STROPHANTUS

0,001 EXTRACTO
NORMAL

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

GRANULOS DE CATILLON

0,0001

STROPHANTINE

CRISTAL

TÓNICO DEL CORAZON POR EXCELENCIA

NO DIURÉTICO. — TOLERANCIA INDEFINIDA

Muchos Strophantus son inertes, las tinturas son ineficaces; exigir la firma CATILLON, Premio de la Academia de Medicina de París, por "Strophantus y Strophantine".

Medalla de Oro, 1900, París, 3, Boul' Saint-Martin

Tabletas de Catillon

IDO-THYROIDINE

OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERAS, etc.

PEPTONA CATILLON

En POLVO, SUPERIOR, PURO, INALTERABLE. Alimento de los Enfermos que no pueden digerir

EXIGIR LA FIRMA CATILLON. Laureado por la Academia de Medicina de París. Medalla de Oro, 1900, París, 3, B' St-Martin

NITIUM

BUISSON

*Radio
Sobreactividad*

OVULO

LAPIZ

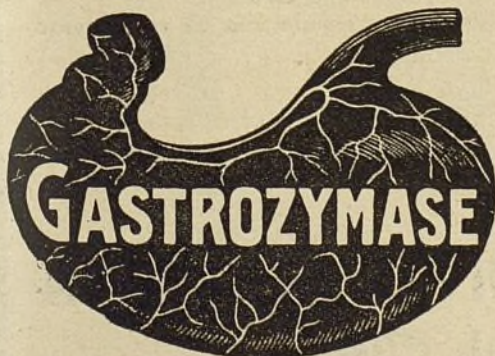
POMADA

Ginecología - Dermatología

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

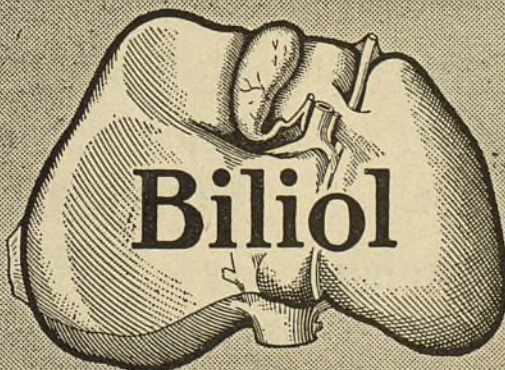
Representante: D. Juan J. de Díez Vicario. — Carmen, 6 y 8. — Madrid.

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



Capsulas 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

Tratamiento de las Tuberculosis

Pulmonares, Oseas, Peritonitis tuberculosas,
Tuberculosis del riñón.

Linfatismo, Anemia, Raquitismo, Escrofulosis,
Caries dentaria, Trastornos de la dentición.

DISPEPSIAS ÁCIDAS Medicación «recalcificante», preventiva
para todo el período del crecimiento.

TRICALCINE

A BASE DE SALES CÁLCICAS CONVERTIDAS EN ASIMILABLES

RECALCIFICACIÓN DEL ORGANISMO



Directeur: **E. PERRAUDIN**

Ph^{en} de 1^{re} classe.

Ex-chimiste Expert de la Ville de Paris.

Laboratoire des Produits Scientia.

21, Rue Chaptal. — PARIS

LA "TRICALCINE" SE VENDE

TRICALCINE PURA {

Polvos, Comprimidos, Granulados, Sellos
y Tabletas chocolate,

5,50 francos el frasco, para treinta días de tratamiento

TRICALCINE FLUORADA }

Id.

Metilarsinada.

Id.

Adrenalinada.

Solamente en sellos.

Laboratoire des **PRODUITS SCIENTIA**
21, Rue Chaptal, PARIS

Depósito general en España: Juan Martín, MADRID y BARCELONA

Muestras y folletos: M. Moses, Plaza de la Independencia, 2 duplicado, MADRID

UROFORMINE GOBEY

Comprimidos dosificados á 0 gr. 50
de hexametilenatretamina químicamente pura.

Gripe - Fiebres infecciosas
REUMATISMO - ARTRITISMO - VIAS BILIARES Y URINARIAS
Disolvente del ácido úrico

REFERENCIAS MÉDICAS :

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

ÉXITO CONSTANTE

Tolerancia perfecta debida a la pureza del producto

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

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

ESTOMAGO

SAL
DE

H U N T

GRANULADA FRIABLE

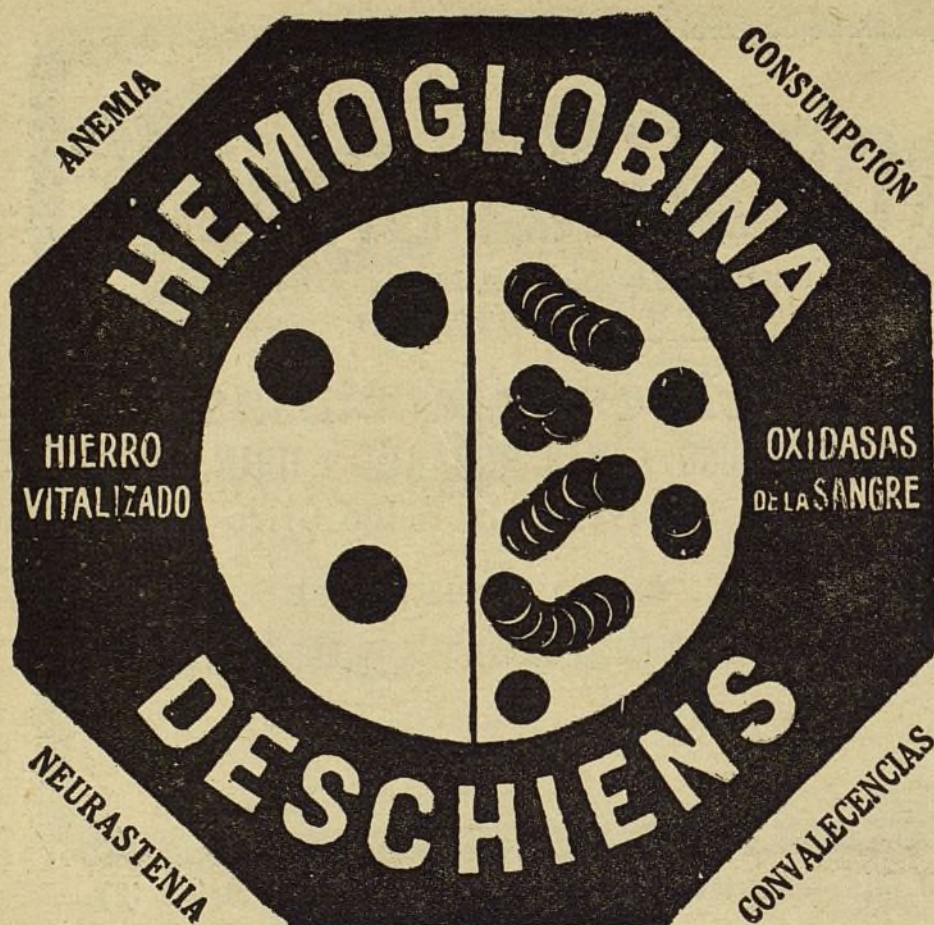
Regulador normal de la acidez gástrica.
Apósito calmante de la mucosa estomacal.

HYPERCHLORHYDRIA,
GASTRALGIAS, FERMENTACIONES ÁCIDAS

Acción cierta. — Uso práctico. — Inocuidad absoluta.

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

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



OPOTERAPIA HEMÁTICA

el JARABE y
el VINO

DESCHIENS

á la Hemoglobina pura

Admitidos en los Hospitales de París

Proporcionarán á los
Médicos resultados que
asradecerán sus enfermos

DOSIS :

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

Vino : Un vaso de madera en cada
comida.

SUSTITUYE LA CARNE CRUDA
Y EL HIERRO

Laboratorios Deschiens,
9, Rue Paul-Baudry, París

Agentes para España :

GIMENEZ-SALINAS y Cia. Sagués, 2 y 4, Barcelona S O

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

Deposítarios 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



**Z'IMEMA
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**

JARABE OSTEÓGENO GENOVÉ

de fosfato monocálcico puro



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



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



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



DE VENTA: EN LA
Farmacia del Autor.



RAMBLA de las FLORES, 5.
Barcelona,

Teléfono 2018 A. y en las principales de España,

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.

Lipiodol

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES

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

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

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

FORMAS FARMACÉUTICAS :

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

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

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

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

Se halla en todas las buenas farmacias.

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

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

**LIPIODOL
LAFAY**

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

BROMIDIA BATTLE & C.

"El HIPNOTICO por EXCELENCIA"

MEDICAMENTO REGISTRADO
Y GARANTIZADO

Siempre digno de
CONFIANZA

Insomnio, Nervosismo, Epi-
lepsia, Irritabilidad, Mono-
manía, Toxicomanía, etc.

Literatura y muestras
gratis contra pedido a los
señores Médicos.

E. DURAN S. en C.

Tetuán, 9 y 11.—MADRID



LA

CITROSODINE

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

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

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

Acción sobre la viscosidad de la sangre:

Flebitis, trombosis, embolias.

Neumonías, bronco-neumonías.

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

LACTOLAXINE FYDAU

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

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

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

LABORATORIOS BIOLÓGICOS de ANDRÉ PARIS

Farmacéutico de 1ª Clase,
Ex-interno y Jefe de Laboratorios de los Hospitales de París,
4. Rue de La Motte-Picquet, PARIS (Francia).

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

Asociación
Digitalina - Uabaina.



reemplaza ventajosamente
á Digital y Digitalina.

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

LABORATOIRES DEGLAUDE 6, Rue d'Assas
PARIS, VI.

Muestras y
literatura: J. M. BALASCH
Agente general para España.

Diagonal, 440.
BARCELONA



Enteritis
Diarreas
Auto-
intoxicacion

Muestra D. BOUCARD, 30, Rue Singer, PARIS XVI



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

**ANIODOL
EXTERNO**

Desodorizante Universal
Cirugía — Obstetricia
Ginecología
Dermatosis — Rinología.

Muestras sobre pedido á los Médicos.

ANIODOL

El mas poderoso antiséptico
NO TÓXICO

**ANIODOL
INTERNO**

Gastro-Enteritis
Fiebre Tifoides
Diarrea verde de los lactantes
Tuberculosis.

LABORATORIOS DEL ANIODOL, 40, Rue Condorcet, PARIS

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.

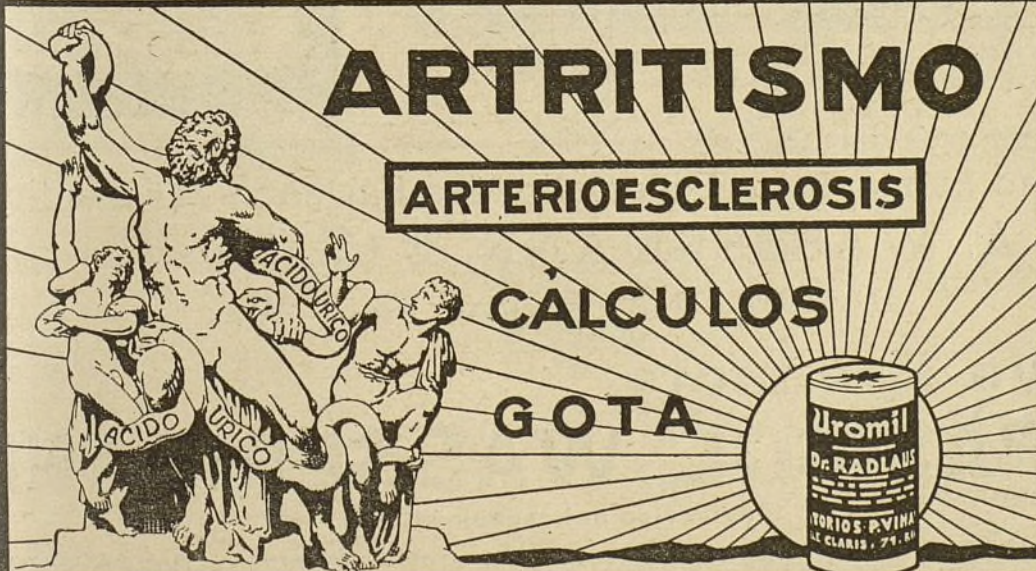
417-421, Canal Street, NUEVA YORK, N. Y.

Distribuidor:
J. PLANS SINTAS
Provenza, 136. — Barcelona.

Representantes:
ANDREU Y RAMÓN
Pasaje Batlló, 1 y 3. — Barcelona.

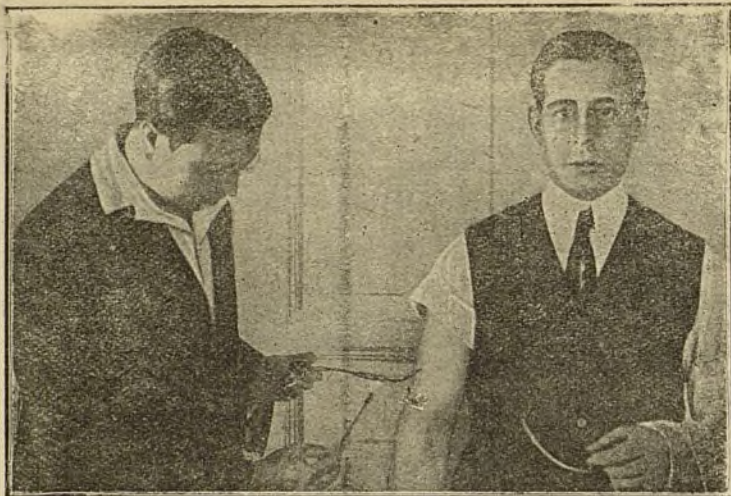
Uromil

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



REUMA

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

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

CARIES
ÓSEA Y
DENTARIA
TUBERCU
LOSIS - RA-
QUITISMO.

BIONERGO BLEFELT
ELIXIR E INECTABLE.

COMPUESTO DE SALES CALCICAS CON MIERO

PODEROSO RECONSTITUYENTE EFICAZ ANTITUBERCULOSO

MUESTRA LABORATORIO LEFEL - MADRID

Elixir Estomacal de SAIZ DE CARLOS

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

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

DISENTERÍA

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

33 AÑOS DE ÉXITOS CONSTANTES
Ensayese 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

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

BARCELONA - FOMENTO, 63 (S. M.)

Nuevo Producto ASPASMOL WASSERMANN

(Analgésico antiespasmódico.)

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

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

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

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

SIL - AL

Metahidrosilicato de aluminio fisiológicamente puro.

Muestras y literatura
A. GAMIR.-Valencia.

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

BARDANOL

Elixir de bardana y estaño eléctrico.

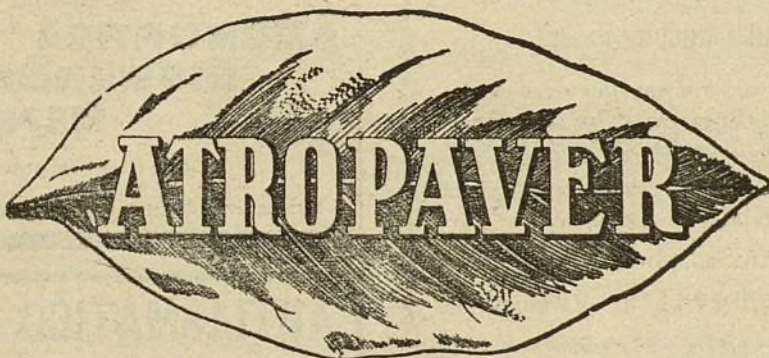
Muestras y literatura
A. GAMIR.-Valencia.

Indicaciones:

Estafilococias en todas
sus manifestaciones.

Autorizado por la Ins-
pección General de Sa-
nidad, número 4.193.

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



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



Aguas minero - medicinales
bicarbonatado - sódicas de

MONDARIZ

FUENTES DE GANDARA Y TRONCOSO

PROPIEDAD DE LOS

Sres. HIJOS DE PEINADOR

Mondariz dista de Vigo 36 kilómetros.

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

Pídanse detalles á HIJOS DE PEINADOR

MONDARIZ-BALNEARIO

Ayuntamiento de Madrid



CICA-SÉPTICO LIRAS

(Gomo-resina kercitrinada con ceraina.)

De seguros resultados en quemaduras, heridas, grietas de los pechos, sabañones ulcerados, úlceras atónicas y fúngicos abiertos. Su cómoda y sencilla aplicación (no se pega e apósito á la superficie cruenta y calma rápidamente los dolores), á la par que su rapidez en el curar, constituye agradable sorpresa á los pacientes.

Venta: Madrid, E. Durán, Mariana Pineda, 10; P. Martín, Alcalá, 9; García Alfaro, farmacia en Vicálvaro; principales farmacias de Burgos y provincias y la de L. Liras, Villadiego.

Recomiende usted siempre

«SPARTSERUM»

(Suero hemopoyético, espartina y alcanfor.)

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

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

DEPÓSITO EN MADRID:

Farmacia del DR. TORRECILLAS. — Barquillo, 37.

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 á la clase médica en el

LABORATORIO LEFEL. — Roma, 5. — MADRID

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.

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

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

CONTRA

AMENORREA DISMENORREA MENORRAGIA

Dosis: 2 á 4 capsulas al dia.

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

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.

LABORATORIOS OPOTERÁPICOS Y BIOLÓGICOS

Oficinas:

Balmes, 21. — BARCELONA

Teléfono 363 A.



Laboratorios:

Cataluña, 34 y 36. — SARRIA

Teléfono 6179 G.

DIRECCION TELEGRAFICA: FHERSA

HOPOGASTRINA FHER

Fórmula:

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

HORMONAS ENTÉRICAS FHER

Fórmula:

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

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIJANSE AL DELEGADO REGIONAL:

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

ESTAFILASA del D^r DOYEN

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

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

Solución coloidal
fagógena
polivalente.

MICOLISINA del D^r DOYEN

2 FORMAS:
MICOLISINA BEBIBLE
MICOLISINA INYECTABLE

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

NEURASTENIA
ANEMIA
CONVALENCIAS

Vino de Bugeaud

Tónico-Nutritivo,
con Quina
y Cacao.

Actúa por la Teobromina y por los Alcaloides de la Quina

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

Venosina

Tratamiento específico completo de las **AFECCIONES VENOSAS**

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

GASTROL MIRET

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

Aparato Digestivo

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

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

De venta en todas partes

SOLICÍTENSE MUESTRAS E INFORMES

Laboratorios N. MIRET

Diputación, 205.-Barcelona

TUBERCULOSIS

AFECCIONES BRONCO-PULMONARES
Gripe, Escrófula, Raquitismo

SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al Clorhidro-Fosfato de Cal creosotado.

La mejor tolerada de todas las preparaciones creosotadas

ANTICATARRAL y ANTISÉPTICA

Seca las Secreciones y Cicatriza
las Lesiones tuberculosas.

EUPÉPTICA, RECONSTITUYENTE

Reanima las funciones de Nutrición
y el estado general.

L. PAUTAUBERGE

10, Rue de Constantinople, PARIS, y Farmacias.

Depositorios para España:

Giménez-Salinas y C.^a, Sagués, 2 y 4, Barcelona (S. G.)

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 —

SARNA

♦♦ (ROÑA) ♦♦

Cura rápida y
cómoda con el

SULFURETO CABALLERO
Destructor tan seguro del Sarcptes Scabiei, que una
sola fricción, sin baño previo lo hace desaparecer por
completo, siendo aplicable en todas circunstancias y
edades por su perfecta inocuidad.

J. CABALLERO ROIG

Farmacia-Laboratorio: CONDE DEL ASALTO NÚM. 86. — BARCELONA

SANATORIO DEL PARQUE-DAVOS

(ANTES SANATORIO TURBAN)

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

— Médico Director: Dr. F. BAUER —

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.

SOLUTO

Reconstituyente general
del organismo

Elixir e
Inyectable

VITAL

Laboratorio
ARRANS
SEVILLA

JARABE ARRANS

De amapolas Fosfo-Creosotado

Medicamento Específico
de las enfermedades del
PECHO y VÍAS
RESPIRATORIAS

LABORATORIO ARRANS
SEVILLA

—Por acuerdo del Ayuntamiento de San Fernando (Cádiz), se suspende el concurso para la provisión del cargo de director de la Sección de Análisis químico del laboratorio municipal de aquella población, que publicamos en el número pasado.

—Laza, partido de Verín (Orense). Los aspirantes pueden enterarse de las condiciones en el Ayuntamiento.

(Continúa en la página XXX)

ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega,
Sucesor del Dr. Calderín
Carretas, 14, Madrid.
Fundado en 1868

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*. — Retazos sociológicos, por *Selisal*. — Montepío facultativo. — Necrología: El profesor Juan Casasayas. — John Addison Fordyce. — Sección oficial: Gobernación — Gracia y Justicia. — Instrucción Pública y Bellas Artes. — Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid. — Crónicas. — Vacantes. — Correspondencia. — Por las Clínicas de Europa. — Tertulia Médica. — Anuncios.

Boletín de la semana.

Agasajos. — Ofensas á académicos. — La contribución médica.

El brillante y concurrido banquete conque numerosos amigos obsequiaron al inspector provincial de Madrid Sr. Palanca, haciéndole en él entrega de las insignias de la Cruz de Beneficencia, artística y lujosamente construídas y costeadas por sus múltiples admiradores y el no menos concurrido banquete celebrado el domingo último en honor de don Luis Recasens para festejar su designación por unanimidad, después de lucidos ejercicios de oposición para la cátedra de Ginecología de la Universidad de Zaragoza, han sido dos actos de los que producen complacencia, por ser expresivos de un espíritu de cordialidad y de anhelo colectivo de recompensa, simbólicamente representado en las simpáticas personalidades objeto del agasajo y en el desinteresado entusiasmo de los que le promueven y organizan.

La actuación del Sr. Palanca en el desempeño del cargo trabajoso por el que dejó su tranquila cátedra y su numerosa clientela de Sevilla es bien digno del aplauso de que es primera y pública muestra esta á que hemos hecho repetida alusión. En cuanto al homenaje ofrecido al Sr. Recasens, poco podemos decir que no esté en el ánimo de la generalidad de los médicos españoles: su actitud severa y modesta al lado de su padre, como alumno perseverante y laborioso y como colaborador eficaz y activo: su singular y aplaudida exhibición de las evoluciones embriológicas del óvulo, mediante la película cinematográfica ingeniosa con que tantos plácemes obtuvo en España y fuera de España, y por último, sus no olvidados ejercicios de oposición para un renombrado Hospital de una provincia, en los cuales el fallo del Tribunal distó mucho de coincidir con el de las personas peritas y el numeroso público que presenciara el certamen; todo esto ha venido á juntarse para que el éxito reciente obtenido por el Sr. D. Luis Recasens, haya tenido tan general y simpática resonancia.

Sirva de lección el último caso para los jóvenes que pueden encontrar contrariedades en alguno de

los pasos de su carrera; recuerden á Cajal y á otros que como él los tuvieron y que, sin embargo, cuando han llevado en sí verdadero mérito, han terminado por serles éste reconocido por encima de las eventualidades que en los tribunales de oposición pueden imponerse en momentos determinados.

Nuestra cordial enhorabuena á los Sres. Palanca y Recasens, en quienes auguramos crecientes y seguros triunfos.

No creemos indiscreto el hacernos eco de algo que recientemente se nos dice que ha ocurrido en el seno de una importante y respetable Corporación científica. Lo que entre cincuenta individuos ocurre, se discute y se acuerda es muy difícil que no trascienda al público y que por éste no sea comentado.

Según parece, un señor farmacéutico, autor de preparaciones, propagadas y anunciadas entre el público médico y no médico, ha hecho en algunos de sus escritos de propaganda alusiones en los juicios emitidos por algunos señores académicos en discusiones tenidas durante el último invierno. Los términos en que el farmacéutico productor se ha expresado, particularmente al juzgar las opiniones emitidas sobre sus productos, han ofendido la susceptibilidad de los aludidos primeramente, y luego en conjunto la de la Academia, que ha juzgado oportuno llevar á los tribunales alguno de los mencionados escritos por estimarle injurioso.

Bien nos parece todo lo que sea manifestación de susceptibilidad en el decoro personal y colectivo de una Corporación; pero, la pícara realidad, nos hace temer que en la gestión, hidálgamente emprendida por la Academia, no se venga á determinar, en resumidas cuentas, un provechoso reclamo para lo que tienen los productos aludidos de carácter comercial, sin que se entre realmente en el estudio de su eficacia y de su valor científico. El reclamo es, en el mundo actual, un verdadero Proteo de tan ingeniosas como variadas formas; pero si á éstas se añaden las inesperadas de la colaboración ajena, antes se le ayuda, que se le corrige.

Esperemos los acontecimientos.

En la *Gaceta* del 16 ó del 17 aparecerá una Real orden del Ministerio de Hacienda regularizando la contribución médica; siéndonos materialmente imposible insertarla en este número lo haremos en el inmediato, limitándonos á decir, según los periódicos de noticias que se confía la distribución del tributo *exclusivamente* á cada Colegio provincial; que el importe total será: a) la cantidad recaudada por patente en el ejercicio 1925-1926; b) el déficit á repartir que haya resultado en el mismo ejercicio; c) aumento de una cantidad igual á la suma de las dos anteriores.

A esta disposición sustancial que por hoy no podemos comentar siguen algunas otras más acertadas encaminadas á regularizar el ejercicio de la Medicina fuera de las provincias en que cada profesional esté colegiado.

DECIO CARLAN

RETAZOS SOCIOLOGICOS

Tan arraigado está en mi ánimo el convencimiento de que en la niñez radica, y de la niñez forzosamente tienen que arrancar la moralización de costumbres ciudadanas y la ética individual, tan desquiciadas y relajadas en las modernas sociedades, que todos los plácemes y estímulos me parecen pocos para alentar en la redentora tarea que se han impuesto corporaciones integradas por relevantes personalidades de ambos sexos que con todo desinterés y espíritu de sacrificio encaminan sus anhelos á la redención física y moral de la niñez, ya desde el Consejo Superior de Protección á la Infancia, ya en Patronatos de fundaciones oficiales, semioficiales ó particulares de clase determinada, no todo lo conocidas y estimadas que debieran por el frívolo gran público que se pasa la vida deambulando entre fruslerías é inútiles insubstancialidades tan poco beneficiosas al cuerpo como enervadoras del alma.

Si, como es de esperar suceda más ó menos tarde, sus adormecidos sentimientos humanitarios y caritativos despiertan y se sintieran aguijoneados por la curiosidad de informarse cómo se labora, y resultados que en la actualidad se obtienen de una actuación inteligente y bien orientada en pro de la niñez abandonada ó pervertida en el ambiente del arroyo, me permitiría aconsejarles que con un ejemplar en la mano de la Memoria del presidente del Tribunal Tutelar para niños de Madrid, D. Francisco García Molinar, dedicaran unas horas á visitar el Reformatorio del Príncipe de Asturias, sito en Carabanchel..., bien seguro de que después de hacerse cargo del esplendente aspecto exterior y emplazamiento del grandioso edificio, hermosa huerta que le circunda, amplio pórtico que á él da acceso, adecuada é inteligente distribución de comedores, clases, dormitorios, talleres, oficinas, enfermería, gabinetes de consulta y orientación profesional, cocinas, cuartos de baños, lavabos, evacuatorio, sitios de recreo y corrección, etc.; empaparse bien del empleo del tiempo, régimen interior del establecimiento, alimentación, sistema pedagógico en uso para la enseñanza en general, funcionamiento y elementos de trabajo en los talleres, temero con que se investigan las aptitudes del niño, y con que, como resultante se confecciona la ficha psicomédicopedagógica por personal facultativo de

máxima competencia en estos menesteres, paciente y quíntaesenciado amor con que los hermanos de la Congregación de Terciarios Capuchinos que á su cargo tienen la dirección, administración, orden interior, enseñanza elemental generalizada, vigilancia de servicios y personal á ellos afecto, y lo que es más arduo y transcendental, la regeneración espiritual de los extraviados ó delincuentes, de cuyo estado anímico por sí mismo podrá formar juicio el visitante pidiendo antecedentes é interrogando á los propios niños, como por arte mágico trocados de huraños y rebeldes en sociables y asequibles, de díscolos en obedientes, de refractarios al trabajo en modelos de aplicación, de desafectos á la familia en deseosos de obtener su perdón y volver á ella, de furibundos enemigos de la entrada en reclusión, en apacibles moradores que cuando es llegado el caso se resisten á marcharse, et., et., quedarían captadas sus voluntades por tan sublimadas ejemplaridades, y trocadas su indiferencia y apatía en interesadas y afectivas concomitancias con la magna obra social tan acreedora y digna de ser propagada y conocida.

Por no hacer á este esbozo de artículo recordatorio interminable, me veo en el duro trance de prescindir de ampliaciones y estadísticas demostrativas y convincentes que en la Memoria citada y en *Pro Infancia*, Boletín Oficial del Consejo Superior de Protección á la Infancia, podrá encontrar todo el que como padre, pedagogo ó médico, se sienta impulsado á capacitarse en estas disciplinas.

No ha de terminar, no obstante, sin antes transcribir algunos fragmentos del documentado artículo que tengo á la vista, del que es autor el Dr. Gómez Marín, médico director de la Colonia de San Vicente y del Tribunal Tutelar para niños de Valencia, porque en ellos se condenan enseñanzas y advertencias muy dignas de tenerse en cuenta. Dice así: «Nadie se cansa de prodigar las sonrisas y las caricias al niño delincuente. Téngase en cuenta que la mayor parte de ellos lo fueron por ir á buscar amor que les faltaba en su familia, y que el mundo les negó con mayor avaricia que lo hiciera aquella. Procurar educar con el palo y el régimen severo, á quien por la abundancia con que gustó de uno y de otro renunció á toda educación, es un contra sentido á todas luces evidente. Abridle sin temor las puertas. Dejadle marchar; él habrá aprendido á saber hacer uso de la libertad, y el volverá á la escuela de reforma con el mismo espíritu que los hombres volvemos á nuestras casas al regresar de la calle donde trabajamos, sabiendo que en nuestra casa reside la verdadera libertad.»

Contribuyamos, pues, todos, en la forma que nos sea posible, á levantar al niño caído y alejarle del peligro de nuevos extravíos, porque al hacerlo así aportaremos nuestro granito de arena al bien de la sociedad y mejoramiento de sus costumbres.

SEDISAL.

MONTEPIÓ FACULTATIVO

MEMORIA Y CUENTA GENERAL CORRESPONDIENTE
AL SEGUNDO SEMESTRE DE 1925.

Sres. Apoderados:

En cumplimiento de lo que dispone el art. 124 del Reglamento, la Junta directiva tiene el honor de elevar á esa Superior de Apoderados el estado económico y administrativo de la Sociedad al terminar el segundo semestre de 1925.

Durante este período han fallecido el contador general D. Francisco Garrido Mena y D. Antonino Bueno.

Se ha concedido pensión de orfandad á doña Luisa

Aurralde, huérfana del socio jubilado D. Luis Aurralde, con el haber anual de 900 pesetas, y de viudedad á doña Manuela Saavedra, viuda de D. Francisco Garrido Mena, con el haber de 900 pesetas anuales.

Por tanto, resulta que al finalizar el semestre anterior había inscritos 40 socios y 118 pensionistas con las declaradas en el mismo.

La Junta directiva hizo efectivos á su debido tiempo los cupones de la Deuda perpetua, importantes la suma de pesetas 10.660, de cuya cantidad hay que descontar el impuesto sobre la renta; también hizo efectivas 3.000 pesetas, importe de la mitad de la subvención del Estado.

La recaudación del dividendo 130, que han satisfecho los socios, ha ascendido á la suma de 2.153 30 pesetas.

Unidas las anteriores sumas á la de 17.999,45 pesetas, que quedaron de existencia en el pasado semestre, forman un total de 33.812,75 pesetas.

Los gastos de la Sociedad en el mismo semestre, incluso el pago de la nómina de pensiones efectuado en el mes de Julio, último ascenden, según los datos que acompañan á la Memoria y se detallan en la Cuenta general, á la suma de 16.910,19 pesetas.

Con los anteriores datos, y teniendo presente lo acordado por la Junta de Apoderados, procedió la Directiva á calcular el descuento que debía hacerse en el pago de la nómina de pensiones en el mes de Enero último, cumpliendo las disposiciones vigentes, y en atención á que los gastos de la Sociedad ascienden á 1.500 pesetas, cuya suma hay que descontar de dicho haber, se acordó el abono del 40 por 100, habiéndose efectuado el pago con toda puntualidad.

La Junta directiva espera que, como hasta aquí, no ha de faltarle el apoyo de los socios para todas sus iniciativas, por tratarse de una Sociedad que, como el Montepío facultativo, tiene en su brillante historia la recomendable circunstancia de ser la primera Asociación de su índole que se estableció en España; que sus bases y fundamentos han resultado tan sólidos y acertados, que á pesar de verse privado de dos terceras partes de la renta de su capital social, porque así lo han dispuesto las leyes del reino, como consecuencia de nuestras guerras y desdichas de todo género en el siglo XIX, más el nuevo tributo creado por ley de 29 de Diciembre de 1910 sobre las personas jurídicas, se abona con la mayor regularidad una cantidad respetable del valor nominal de las pensiones; que á medida que éstas vayan caducando, se irá acrecentando su cuantía, hasta llegar al percibo de la cantidad estatutaria; y que contamos con un capital de 533.000 pesetas nominales en títulos de la Deuda perpetua al 4 por 100, que es intangible, y cuya renta, más el dividendo que abonan los socios y la subvención del Estado, de 6.000 pesetas, consignada en los últimos presupuestos generales, se aplican al pago de las atenciones de nuestra benéfica institución, inspirada siempre en los más puros sentimientos de confraternidad y de altruismo, según patentiza su larga y honrosa historia, cimentada en los más nobles ideales de solidaridad y amor, que son el mejor vínculo para unir en haz apretado á los profesores españoles de Ciencias médicas.

Cuenta general correspondiente al 2.º semestre de 1925.

| CARGO | Pesetas. |
|-------------------------------------|-----------|
| Existencia anterior..... | 17.999,45 |
| Intereses de la Deuda..... | 10.660,00 |
| Cobrado por dividendo..... | 2.153,30 |
| Idem íd. subvención del Estado..... | 3.000,00 |
| TOTAL..... | 33.812,75 |

| DATA | Pesetas. |
|---|-----------|
| Pagado por pensiones..... | 12.652,25 |
| Idem íd. nómina de empleados..... | 925,00 |
| Idem íd. gastos de oficina y delegada..... | 135,00 |
| Idem íd. impuesto del 20 por 100 á la renta... | 2.132,00 |
| Idem íd. derechos reales como entidad jurídica. | 966,24 |
| Idem d. íd. íd. por subvención..... | 63,70 |
| Idem. íd. íd. íd. de subvención..... | 39,00 |

TOTAL..... 16.910,19

RESUMEN

| | |
|-----------------------|-----------|
| Importa el Cargo..... | 33.812,75 |
| Idem la Data..... | 16.910,19 |

Existencia en 1.º de Enero de 1926... 16.902,56

Pormenor de la existencia:

| | |
|---------------------------------|-----------|
| En el Banco de España..... | 11.726,52 |
| Idem Tesorería general..... | 1.898,21 |
| Idem la delegada de Madrid..... | 3.277,83 |

Total igual..... 16.902,56

Con cuya suma hubo que hacer frente á los gastos de la Sociedad en el actual semestre y al pago de las pensiones en el mes de Julio último.

El capital del Montepío se halla constituido por los valores siguientes:

401.000 pesetas nominales en 15 títulos de la Deuda perpetua al 4 por 100, cuya numeración es:

- 2 Serie A, números 5.953 y 54.
- 10 Serie E, números 1.149 á 1.158.
- 3 Serie F, números 2.043 á 45.

15

Y 182.000 pesetas en 11 títulos de la Deuda perpetua al 4 por 100, procedentes de la conversión, y cuya numeración es:

- 4 Serie A, números 8.310 á 13.
- 1 Serie B, número 1.841.
- 3 Serie C, números 2.909 á 11.
- 1 Serie D, número 1.868.
- 2 Serie F, números 3.019 y 20.

11

Que forman un total de 533.000 pesetas nominales, cuyos valores están depositados en el Banco de España.

Madrid, 15 de Mayo de 1926. — El presidente, *Angel Pulido*. — El contador general, *Rufino Escribano*. — El secretario general, *Manuel Manzanque*.

JUNTA DE APODERADOS

En vista del informe favorable emitido por la Comisión de Contabilidad, la Junta de Apoderados, en sesión de este día, aprueba la Memoria y Cuenta general correspondiente al 1.º semestre de 1924. — Madrid, 28 de Junio de 1926. — El presidente accidental, *Angel Pulido*. — El secretario, *Juan Horma*.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad y á los efectos del Reglamento. — El secretario general, *Manuel Manzanque*.

Necrología.

El profesor Juan Casasayas.

La *Revista Médica de Barcelona* dedica al Dr. Casasayas las siguientes líneas:

La brusca desaparición de Casasayas del cuadro de la

medicina barcelonesa nos ofrece una penosa ocasión de recordar las excelentes dotes que poseía esta relevante figura de la especialidad pediátrica. Las más sobresalientes de estas dotes eran el poseer un espíritu abierto y comprensivo, adaptable á todas las adquisiciones de la ciencia de su predilección, su amor al trabajo, demostrado especialmente en la clínica, y un nulo afán de exhibición que hace que su nombre no se haya prodigado en los anales de la Pediatría, pero esté rodeado de una aureola de seriedad mucho mayor que la que pueda lograrse con una vida llena de alardes oratorios.

La firme preparación de Casasayas databa ya de su época de estudiante, habiéndole reportado brillantes triunfos en múltiples ocasiones, que le valieron, entre otros, el nombramiento de profesor auxiliar de Anatomía (más tarde lo fué de Pediatría) de la Facultad de Medicina y el de médico numerario de la Casa de Maternidad de Barcelona.

Sus conocimientos de ambas ramas de la Medicina—Anatomía y Pediatría—le permitieron verificar interesantes estudios necróscopos, ya que para que éstos den su máximo fruto es preciso un conocimiento perfecto de lo que es en estado normal el terreno alterado por la enfermedad.

Su carácter sencillo se revelaba en él en toda ocasión y con toda espontaneidad. Así, su criterio ante el enfermo no lo imponía más que razonándolo. Así también le recordamos en otro de sus aspectos, en el filarmónico—poseía una vasta cultura musical—, sobresaltándose ante una estridente «bontade» musical ultramoderna, que producía en él una hilaridad mal contenida.

Y es que el cuidado de los niños, al que se había consagrado, se aviene mal con lo que no sea método, suavidad y honradez técnica, cualidades que poseía en alto grado.

Ha muerto cuando estaba en sazón el caudal científico acumulado en una vida de trabajo.

John Addison Fordyce.

Ha muerto á los sesenta y nueve años el profesor de Dermatología y Sifiliografía de la Universidad de Nueva York.

Antiguo alumno de las Universidades europeas era actualmente visto como la figura más brillante de la especialidad en Norteamérica. El gran número de sus publicaciones le valió esta merecida reputación.

En la Dermatología son numerosísimos los trabajos suyos, habiendo dejado su nombre unido á una enfermedad de los labios que se conoce por «enfermedad de Fordyce» y, con Fox, á una variedad de prurigo. En Sifiliografía sus trabajos se refieren especialmente al diagnóstico humoral de la neurosífilis, exámenes de líquido cefalorraquídeo y tratamiento endolumbar, habiendo orientado la opinión en el estudio de estos problemas, por los que mostró desde su iniciación un gran interés.

Sección oficial.

GOBERNACIÓN

REALES ÓRDENES

Excmo. Sr.: La Junta superior de Beneficencia, en sesión de 23 de Junio pasado, acordó solicitar de este Ministerio dicte una Real orden dirigida á los gobernadores civiles, presidentes de las Juntas provinciales de Beneficencia, interesando remitan al mismo:

1.º Relación nominal de las Fundaciones que adminis-

tren, con expresión del capital que las mismas posean, clases de valores y rentas que producen.

2.º Circunstancias que motiven estar encargadas las Juntas del Patronato interino, desde qué fecha y en virtud de qué disposición legal les ha sido confiado.

3.º Estado actual de las instituciones que tienen á su cargo, haciendo constar si están ó no clasificadas como de beneficencia particular; cuáles son las verdaderas cargas fundacionales; quiénes son los llamados por el fundador á ejercer el patronazgo; si rinden cuentas al Protectorado; si funcionan normalmente por lo que respecta á los fines fundacionales y, caso negativo, los expedientes que aquellos organismos tengan promovidos y las medidas adoptadas á conseguir la regularización.

Los anteriores datos que dichas Juntas provinciales de Beneficencia deberán remitir en el plazo de tres meses se confrontarán con los que obran en la Sección del ramo y con los que existen en el Archivo general de la Beneficencia que se custodia en la Junta provincial de Madrid y servirán de base á la Junta superior para la propuesta de resolución que en cada caso convenga adoptar.

Y conformándose S. M. el Rey (q. D. g.) con lo anteriormente interesado, ha tenido á bien resolver como en el mismo se propone, ya que ello es consecuencia obligada de las facultades que el Real decreto de la Presidencia del Consejo de Ministros de 9 de Abril último creando la expresada Junta asigna á dicho organismo.

De Real orden lo digo á V. E. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 5 de Julio de 1926. — *Martínez Anido*.— Señor gobernador civil, presidente de la Junta provincial de Beneficencia de... (*Gaceta* del 8 de Julio de 1926.)

Ilmo. Sr.: La Sala de lo Contencioso-administrativo del Tribunal Supremo, en pleito promovido por D. José Méndez Jiménez, contra Real orden de este Ministerio de 22 de Abril de 1924, ha dictado sentencia cuya parte dispositiva es como sigue:

«Fallamos que debemos declarar y declaramos que el recurrente, D. José Méndez Jiménez, tiene derecho á que se sumen á la puntuación con que aparece clasificado en el Escalafón de médicos de aguas minerales, habilitados, dos puntos mas, por la oposición que ganó á médico titular del distrito universitario de Granada, rectificándose, en su consecuencia, el lugar en que figura en el expresado Escalafón, y en cuanto á este particular se refiere, revocamos a Real orden recurrida de 22 de Abril de 1924, y en lo demás absolvemos á la Administración general del Estado de la demanda interpuesta contra dicha Real orden por el propio interesado, declarándola firme y subsistente.»

Y conformándose S. M. el Rey (q. D. g.) con dicha sentencia, se ha servido disponer se cumpla en sus propios términos cuanto en la misma se ordena.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 6 de Julio de 1926. — *Martínez Anido*.— Señor director general de Sanidad. (*Gaceta* del 8 de Junio de 1926.)

Ilmo. Sr.: La Real orden de 7 de Junio de 1906 recordando lo dispuesto en Mayo de 1880, acerca de la necesidad de hacer análisis periódicos de las aguas mineromedicinales, estableció, como norma para lo sucesivo, que cada diez años los propietarios de estas aguas que gocen del beneficio de la declaración de utilidad pública quedarán obligados á presentar nuevos análisis de las mismas; fundándose en las

modificaciones que la experiencia ha demostrado pueden éstas sufrir, por numerosas causas geológicas y meteorológicas, y en que la mayoría de ellos, por ser de épocas remotas, no estaban de acuerdo con los modernos adelantos de la Ciencia.

A pesar de la reiteración de estas órdenes, la mayoría de los propietarios y Sociedades explotadoras de las aguas medicinales no han cumplido con tan elemental deber, haciéndose necesario adoptar una determinación por la que se exija con todo rigor la efectividad de lo dispuesto, y por lo tanto,

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer:

1.º Al tomar posesión de sus cargos en la actual temporada los médicos directores de baños, cuidarán de indagar la fecha del último análisis de las aguas medicinales, cuya dirección facultativa les está encomendada, comunicándolo á la Dirección general de Sanidad en el plazo más breve posible.

2.º La Dirección general advertirá á los propietarios, cuyas aguas no hayan sido analizadas en los últimos diez años, que en el plazo de uno quedan obligados á presentar nuevos análisis, efectuados en el Instituto de Higiene de Alfonso XIII, quedando apercibidos, para en caso de desobediencia, á las sanciones que se estimen oportunas por ese Centro.

3.º Por el Negociado correspondiente de la Dirección se abrirá un registro, con los datos que se vayan recibiendo, en donde consten la naturaleza, caracteres, composición, clasificación é indicaciones, etc., de las aguas mineromedicinales españolas, cuyos datos servirán de punto de partida para la confección de una Guía oficial de los mismos.

4.º El precio del análisis, que habrá de ser químico, micrográfico y bacteriológico, no podrá exceder de 1.500 pesetas, de las cuales 1.000 quedarán á beneficio del Instituto de Higiene de Alfonso XIII para costear los gastos producidos y las otras 500 servirán para contribuir á la impresión y tirada de una Guía oficial de balnearios y aguas mineromedicinales españolas, que ha de servir para el fomento de la industria balnearia.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 30 de Junio de 1926.—Martínez Anido—Señor director general de Sanidad. (*Gaceta* del 2 de Julio de 1926.)

Dirección general de Sanidad.

CIRCULAR

Como continuación á la Circular de este Centro, publicada en la *Gaceta* correspondiente al día 5 del pasado mes de Junio, y á los efectos de dar cumplimiento á lo establecido en el artículo 126 del Reglamento para aplicación de la ley de Protección y Fomento de las industrias y comunicaciones marítimas, se previene que en la Dirección general de Navegación han sido inscriptos los buques siguientes:

Nombre del buque. Nombre y domicilio de la matrícula del buque. Armador.

Eusebia del Valle, Naviera Valle, San Sebastián (Bilbao).
Pura Rasilla, Wenceslao González Garra, Villagarcía, Villagarcía.

Además tienen derecho á los beneficios del referido artículo 126 los buques de las Empresas subvencionadas (artículo 17 de la ley), que en la actualidad son: Compañía Transatlántica, Compañía Transmediterránea y Compañía de Vapores Interinsulares Canarios.

Madrid, 9 de Julio de 1926.—El director general, F. Murillo. (*Gaceta* del 13 de Julio de 1926.)

GRACIA Y JUSTICIA

REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Publicado el Real decreto de 21 del corriente mes (*Gaceta* del 22), reduciendo desde el 1.º del mes de Julio próximo en 40 el número de Juzgados de primera instancia é instrucción, se hace preciso determinar la situación legal en que por efecto de esa supresión han de quedar los médicos forenses y de la Prisión preventiva adscritos á esos Juzgados, y regular al propio tiempo sus derechos á ocupar las vacantes de su categoría que se produzcan, para lo cual,

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer que los médicos forenses y de la Prisión preventiva que sirven en los cuatro Juzgados de primera instancia é instrucción de categoría de ascenso y en los 36 de entrada, suprimidos por el citado Real decreto de 21 del corriente mes, queden desde el día 1.º del próximo mes de Julio en situación de excedentes, con derecho á ocupar por orden de antigüedad en su categoría las vacantes de ésta que se produzcan. Al efecto, todas las vacantes de la categoría de los excedentes, se anunciarán para su provisión en la *Gaceta de Madrid* entre los que en tal caso se encuentren antes de hacerlo al turno que corresponda.

Lo que de Real orden digo á V. I. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 26 de Junio de 1926.—Ponte.—Señor director general de Justicia, Canto y Asuntos generales. (*Gaceta* del 27 de Junio de 1926.)

INSTRUCCIÓN PUBLICA Y BELLAS ARTES

DIRECCIÓN GENERAL DE ENSEÑANZA SUPERIOR Y SECUNDARIA

Incoado ante este Ministerio expediente para clasificar como benéfico docente, de carácter particular, la Fundación instituída en Madrid por el Dr. D. Jesús Sarabia y Pardo, académico de número de la Real de Medicina,

Esta Dirección general ha dispuesto, en cumplimiento de lo prevenido en el artículo 43 de la Instrucción de 24 de Julio de 1913, conceder audiencia á los representantes de dicha Fundación é interesados en sus beneficios, por un término de quince días, á contar desde el siguiente al de la publicación del presente edicto en la *Gaceta de Madrid*, plazo durante el cual se hallará de manifiesto el expediente de referencia en la Sección de fundaciones benéfico docentes del expresado Ministerio, de nueve de la mañana á dos de la tarde.

Lo que se hace público para general conocimiento.

Madrid, 3 de Julio de 1926.—El director general, W. González Oliveros. (*Gaceta* del 10 de Julio de 1926.)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 709,4; ídem mínima, 702,8; temperatura máxima, 33°,4; ídem mínima, 15°,8; vientos dominantes, NNE

Siguen siendo frecuentes los trastornos digestivos, principalmente en sus manifestaciones más ó menos pasajeras de cólicos por indigestión; también continúan presentándose cólicos hepáticos y fiebres por infección intestinal polibacilar. Las erupciones artríticas persisten; ha disminuído el

número de las erisipelas y en los niños se observan frecuentes complicaciones gastrointestinales en la edad del destete.

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

Comparación por grandes grupos de edades:

| | Promedio anterior. | Junio de 1926. |
|------------------------|-----------------------|-------------------|
| Menores de 1 año..... | 315 | 310 |
| De 1 á 4 años..... | 138 | 195 |
| De 5 á 19..... | 91 | 89 |
| De 20 á 39..... | 176 | 181 |
| De 40 á 59..... | 281 | 251 |
| De 60 en adelante..... | 265 | 331 |
| Sin clasificación..... | 1 | » |
| TOTAL..... | 1.217 | 1.357 |

Comparación por diagnósticos de mayor importancia médico-social:

| | Promedio anterior. | Junio de 1926. |
|---|-----------------------|-------------------|
| Fiebre tifoidea..... | 10 | 11 |
| Tifus exantemático..... | 2 | » |
| Paludismo..... | 1 | » |
| Viruela..... | 1 | » |
| Sarampión..... | 10 | 24 |
| Escarlatina..... | 2 | 10 |
| Coqueluche..... | 9 | 1 |
| Difteria..... | 3 | 4 |
| Gripe..... | 8 | 6 |
| Otras epidémicas..... | 2 | 3 |
| Tuberculosis pulmonar..... | 123 | 145 |
| Idem meningea..... | 24 | 24 |
| Otras tuberculosis..... | 22 | 29 |
| Cancerosas..... | 75 | 72 |
| Meningitis..... | 78 | 64 |
| Congestión, hemorragia y reblandecimiento cerebrales..... | 52 | 65 |
| Orgánicas del corazón..... | 65 | 96 |
| Bronquitis aguda..... | 33 | 32 |
| Idem crónica..... | 18 | 18 |
| Pulmonía..... | 16 | 30 |
| Bronconeumonía y otras..... | 88 | 86 |
| Estómago (menos cáncer)..... | 15 | 16 |
| Enteritis (menores de dos años)..... | 177 | 196 |
| Apendicitis y tífis..... | 6 | 3 |
| Hernias y obstrucciones..... | 16 | 11 |
| Cirrosis hepática..... | 14 | 18 |
| Nefritis..... | 36 | 56 |
| Septicemia puerperal..... | 6 | 5 |
| Debilidad congénita y vicios de conformación..... | 47 | 58 |
| Senectud..... | 23 | 39 |
| Otras enfermedades..... | 235 | 235 |
| TOTAL..... | 1.217 | 1.357 |

| | |
|---|-------|
| Varones..... | 657 |
| Hembras..... | 700 |
| Promedio de mortalidad diaria del mes en el quinquenio anterior..... | 40,57 |
| Idem íd. en Junio de 1926..... | 45,23 |
| Idem íd. en Mayo de 1926..... | 43,58 |

Observaciones.

Iniáase en Junio todos los años un amplio aumento de la mortalidad infantil debido á las enteritis estivales. Así ha ocurrido en éste. pasando la rúbrica correspondiente de 50 defunciones en Mayo último á 196 en este mes. A pesar de ésto, en la totalidad, el aumento ha sido tan sólo de seis unidades, debido á lo relativamente alta que fué la mortalidad del mes anterior.

Continúa el franco descenso del sarampión. 61 en Abril, 42 en Mayo y 24 en Junio.

La escarlatina ha duplicado sus víctimas, 5 en Mayo y 10 en éste. Las restantes infecciones muy bajas con excepción de la fiebre tifoidea que aumenta sin salir del promedio correspondiente á la estación.

Diagnosticadas de afecciones sífilíticas han muerto: 4 niños en el Asilo de San José y 1 en su domicilio; y 1 adulto en el Hospital Provincial y 3 en sus casas. Total, 9. Nacieron vivos, 1.551.

LUIS LASBENNES.

Crónicas.

Breve viaje.—Aprovechando las vacaciones legales del Consejo de Estado que preside y para asuntos personales, sale mañana para París, nuestro director el Sr. Cortezo, acompañado de su hijo el letrado D. Gabriel y del administrador da esta Revista D. José García Sicilia, proponiéndose estar de vuelta en los primeros días de Agosto.

El Dr. Mañes á los Estados Unidos.—El miércoles salió para los Estados Unidos el Dr. Juan Mañes, catedrático de la Escuela de Odontología de Madrid, como delegado del Gobierno en el Congreso Dental Internacional que ha de celebrarse en el próximo mes de Agosto.

Es seguro que el Dr. Mañes colocará el nombre de la Odontología española á la altura que merece en un certamen que ha de revestir tan alto interés científico y pedagógico.

Médico condecorado.—Le ha sido concedida la gran cruz de Beneficencia al médico D. Valentín Matilla, de Zamora por sus valiosos servicios prestados durante su vida profesional.

Las insignias le han sido regaladas mediante suscripción, iniciada entre todos los médicos de la provincia.

Laudatoria comunicación al gobernador.—El Colegio de Médicos de Madrid, reconocido al gran interés y probada eficacia con que el Sr. Semprún trata de cohibir y extirpar el intrusismo de que la clase médica resulta víctima, ha tenido el buen acuerdo de enviarle una laudatoria comunicación de gracias por el buen servicio que con su actitud presta á la Sanidad y á los preceptos de la ley.

De estimar es el concurso de autoridades celosas en el cumplimiento del deber en que bien quisiéramos todos perseverar.

Un médico de sesenta y tres años rejuvenecido.—A título de información reproducimos el siguiente telegrama publicado en un diario de esta corte:

«Con buen éxito ha practicado el doctor ruso Kolesnikoff, en Zajevar (Sudslavia), la operación de rejuvenecimiento Voronoff, utilizando por primera vez la glándula intersticial humana.

El operado, un médico de sesenta y tres años, que presentaba, hasta el día en que fué operado, síntomas de senilidad acusada, ha recobrado el vigor de la juventud y ha reanudado su vida profesional, que se había visto obligado á abandonar.

La glándula utilizada para la operación fué extraída del cuerpo de un asesino, Iliju Krajan, de veintiocho años, que condenado á muerte se prestó en beneficio de la ciencia á la ablación de su glándula intersticial. El Soberano ha firmado el indulto del reo.»

Imposición de la Gran Cruz de Beneficencia al inspector provincial de Sanidad de Madrid, Dr. Palanca.—Constituida en el salón de sesiones de la Diputación provincial la mesa presidencial, por el gobernador civil, presidente de la Diputación, concejal por delegación del alcalde, director general de Sanidad, á la vez investido de la representación del ministro; inspector general de Sanidad interior, y dos individuos de la comisión organizadora, y á presencia de multitud de significados profesionales y amigos particulares, y de una gran concurrencia de sanitarios de todos matices venidos de los ámbitos de la provincia, y de las de Sevilla, Cádiz, Ciudad Real, Orense y Toledo. El señor gobernador impuso las insignias al Dr. Palanca, después de pronunciarse

elocuentes y encomiásticos discursos en que los Sres. Salcedo, María Bayod, Murillo y Semprún, bajo distintos aspectos pusieron de relieve la copiosa labor y grandes merecimientos en la profesión y cargos desempeñados por el homenajeado.

El Dr. Palanca en sentidas frases patentizó á todos su gratitud, y muy en particular á los señores ministros de la Gobernación, director de Sanidad, duque de Tatuán y Semprún, por el apoyo que siempre le prestaron en el desempeño de su cometido, siendo al finalizar por todos felicitado, y como los demás oradores muy aplaudido á la terminación de su discurso.

Y aunque ya un representante suyo se congratuló felicitando al Dr. Palanca en el momento oportuno, EL SIGLO MÉDICO le envía su parabién desde estas columnas.

Socorros á médicos necesitados.—El Patronato de la Fundación San Nicolás (Rodríguez Abaytua) ha dispuesto que, por modo extraordinario y aparte los socorros, premios y recompensas anunciados oportunamente para el año 1926, se abra concurso para la adjudicación de los socorros y recompensas que á continuación se detallan:

Primer. Cuatro socorros de 1.500 pesetas cada uno para médicos que acrediten la más precaria situación por edad avanzada ó enfermedad crónica.

Para optar á dichos socorros se presentarán en la Secretaría de la Real Nacional de Medicina, Arrieta, 10, antes del 1.º de Octubre próximo venidero, los siguientes documentos: instancia fijando la edad y domicilio del aspirante, su título de médico ó copia de él, certificación facultativa en que se acredite la enfermedad que imposibilita ejercer la profesión, certificación por el alcalde de barrio y el cura de la parroquia, de que carece de recursos para vivir y cuantos documentos consideren oportunos los interesados para fundamentar su pretensión.

Segundo. Doce cartillas del Monte de Piedad, de 250 pesetas cada una, para los niños de las escuelas públicas municipales del término de Madrid que, no teniendo edad menor de ocho años ni mayor de once, hubiesen sobresalido más en los exámenes de fin de curso. Para este concurso el Magisterio de las escuelas de referencia remitirá á esta Real Academia, antes del 1.º de Octubre próximo venidero, los nombres de las alumnas y de los alumnos que hayan conseguido los tres primeros puestos en dichos exámenes, reuniendo las condiciones antedichas y expondrán las circunstancias sociales de los examinandos, siendo preferidos los de mayor escasez pecuniaria de su familia.

Tercero. Once cartillas del Monte de piedad, de 250 pesetas cada una, para los niños y niñas del Colegio del Príncipe de Asturias para huérfanos de Médicos.

Para este concurso la Dirección del Colegio de referencia remitirá á la Real Academia antes del 1.º de Octubre próximo venidero la propuesta de las cinco niñas y los seis niños merecedores de recompensa.

Colegio del Príncipe de Asturias, para huérfanos de médicos.—Donativos recibidos en tesorería desde el 1.º de Enero al 31 de Marzo de 1926.

Mes de Enero.—De D. José Quintanal, de Piedra, Burgos, 25 pesetas; D. Félix García Merino, Burgos, 25; doctor Bernal, de Huelva, 12; Colegio de Médicos de Avila, 50; Un médico, anónimo, enviado por el Colegio de Médicos de Zaragoza, 100; EL SIGLO MÉDICO, 125; Dr. Fernández Sanz, 100; Dr. Rojo Yañez, 20; D. José Paló, director del balneario de Caldas de Montbui, 120; D. Ernesto Alcibar, de Alborna, Bilbao, 25; D. Julio López, de Marquina, Badajoz, 4; D. Enrique Protas, de Zaragoza, 50; Dr. Sr. Sanchis Bergón, de Valencia, 43; D. Julio López, de Marquina, Badajoz, 8; don Juan P. Rodríguez, de Herrera del Duque, Badajoz, 6. Total, 713 pesetas.

Mes de Febrero.—De varios médicos del Colegio de Médicos de Córdoba, 182,15 pesetas; Varios médicos de Santa Cruz de Tenerife, 70; Dr. Decref, un tike de certificado, 2; Dr. Vital Aza, tres tikes de certificado, 6; Colegio de Médicos de Palencia, 10; Dr. Decref, un tike de certificado, 2; doctor Huert s Barero, nueve tikes de certificado, 18. Total, 290,15 pesetas.

Mes de Marzo.—De varios médicos, enviado por el Colegio de Médicos de Madrid, 340 pesetas; Dr. Vega Vilalonga, Inspector provincial de Sanidad de León, 25; Federación Sanitaria de Arévalo, 200; D. Adrián Nodal, presidente de la Federación Sanitaria de Arévalo, 10; D. Francisco Sánchez, de San Pedro del Arroyo, Avila, 20; Colegio de Practicantes

de Valladolid, 25; D. Justo de la Fuente, de Zaratán, Valladolid, 21; D. Blas Sierra, de Valladolid, 5; D. José Cilleruelo, de Valladolid, 18. Total, 664 pesetas.

Total, salvo error ó omisión, 1.667,15 pesetas. — Madrid, 1.º de Abril de 1926. — El tesorero, Dr. Isla.

El centenario de Laënnec.—La Academia de París ha tomado la iniciativa de conmemorar este año el centésimo aniversario de la muerte de Laënnec y de la publicación de la segunda edición de su magistral obra «Tratado de Auscultación».

A este efecto se ha constituido un Comité para organizar el centenario, que tendrá lugar en París los días 13, 14 y 15 de Diciembre de 1926.

El Comité está formado como sigue: profesor Chaffard, presidente; profesores Achard, Calmette, Setulle y Rger, vicepresidentes; profesor Roussy, secretario general; profesor agregado Saignel Lavastine, secretario general adjunto, y M. P. Masson, tesorero.

Gran número de sabios extranjeros han aceptado ya cargos del Comité de Patronato y han prometido asistir al centenario. El homenaje que se rendirá á la memoria de Laënnec, no solamente interesa á todos los médicos sino también á todas las personas relacionadas con los progresos de la Medicina.

El Comité de organización recibirá agradecido los donativos que le sean enviados á la dirección de su tesorero, M. Masson, 120 boulevard Saint Germain, París, 6.º, para celebrar dignamente este memorable aniversario.

El programa detallado se publicará próximamente.

No hay plazo que no se cumpla...—Recibimos con gran satisfacción la noticia de que el día 29 de Junio último el Ayuntamiento de Miguelturra (Ciudad Real) ha abonado á los tres médicos titulares de su servicio, las últimas 3.000 pesetas que en concepto de atrasos por mensualidades devengadas se les adeudaba.

Con esta última entrega ha quedado totalmente saldada la antigua deuda, y desde esta fecha es de esperar que los referidos compañeros cobrarán puntualmente sus sueldos respectivos.

Felicitamos al Ayuntamiento y á los señores médicos.

El Dr. Isabelo Perezagua elegido médico del Cabildo de Toledo.—Para reemplazar al recientemente fallecido Dr. D. Francisco López Fando, que por largo tiempo desempeñó este cargo, ha sido elegido médico del Cabildo toledano el Dr. D. Isabelo Perezagua, presidente del Colegio, y compañero bajo todos los aspectos estimabilísimo, á quien por tal motivo nos complacemos en felicitar afectuosamente.

Merecida distinción.—La Sociedad de Caballeros condecorados de los Alpes Marítimos, ha concedido la medalla de honor de salvamentos á nuestro compañero el Dr. Coloma Sanz, director de *Regeneración Médica*, de Salamanca, regalándole las insignias.

Reciba por ello nuestro parabién.

Necrología.—En Burgos ha fallecido el veterano compañero D. Ramiro Avila, médico tocólogo jubilado de la Beneficencia municipal.

Nuestro pésame á la viuda y demás familia.

Real Consejo de Sanidad.—Presidido por el Dr. Murillo se reunió en el Ministerio de la Gobernación el Real Consejo de Sanidad, que hubo de ocuparse de los asuntos siguientes:

Expediente en solicitud de pensión para la menor Lucía Sánchez López, huérfana de médico fallecido en epidemia.

Discusión del dictámen sobre venta y embotellado de las aguas minero-medicinales de Tres Fuentes, de Baeza (Jaén), al que el Sr. González Alvarez opuso y defendió un voto particular.

Recurso de alzada del médico D. Francisco Hernández, contra acuerdo del Colegio de Salamanca.

Oro interpuesto por el médico D. Emilio Miguel Peregrino, contra acuerdo del Colegio Médico de Toledo.

Ampliación del cementerio de Fuengiroa.

Y por último, instancia de la Asociación general de Fabricantes de Ynte, pidiendo se prohiba el empleo de sacos usados en el envase de substancias alimenticias.

Reglamento orgánico de Sanidad de la provincia de Gerona.—Con el *Boletín Oficial* de dicha provincia se ha

repartido hace unos días el indicado Reglamento. Si pudiera interesar á algunos de nuestros lectores, solicitenlo á *Boletín Oficial*, Casa de Misericordia, Gerona.

Clausura de un hospital.—Clausurado el Hospital de la Cruz Roja de Alicante, había establecido en él la Junta de damas uno para pobres, que funcionó durante cinco años. Ahora ha sido también clausurado por falta de medios para su sostenimiento.

La clausura ha sido lamentadísima por el perjuicio que se causa á los enfermos.

Nombramiento de médicos.—Al Sr. Porta Arqued, subdirector médico de la Estación Sanitaria del puerto de Mahón, y al Sr. Martín Rueda, director médico de la de San Esteban de Pravia.

El Dr. Luis Recasens, catedrático.—Tras refidas oposiciones, y con el voto unánime del Tribunal, ha sido nombrado catedrático de Ginecología de la Facultad de Medicina de Zaragoza el joven Dr. D. Luis Recasens, que aporta á la cátedra una bien cimentada fama de esperto cirujano y publicista.

Que sea enhorabuena.

Mitín sanitario en Avila.—El gobernador civil de Avila presidió en Hoyos del Espino un acto de divulgación sanitaria, con asistencia del presidente de la Diputación, del inspector provincial de Sanidad y elementos del Instituto de Higiene, con gran concurrencia.

Los oradores fueron muy aplaudidos.

Obras útiles.—En vista de los repetidos encargos que se nos hacen de obras útiles para el aprendizaje y expansión del esperanto y su ya copiosa literatura, no pudiendo por ahora tener un fondo de libros tan numeroso como ya existe, nos limitamos á ofrecer, sin comisión alguna, la Gramática de esperanto de D. Julio Mongada, al precio de 1,50 pesetas, y los vocabularios esperanto-español y español-esperanto de D. Vicente Inglada, por 5 pesetas los dos ejemplares.

Acompáñese á los pedidos el importe más 0,50 pesetas para franqueo.

Instituto Médico Valenciano.—Programa de premios para el curso de 1927:

Medicina.—Premio: título de socio honorario.—Tema: «Síndromes gastrointestinales por simpaticotonismo y vagotonismo».

Cirugía.—Premio: título de socio honorario.—Tema: «Tratamiento de las estrecheces del recto».

Oftalmología.—Premio: título de socio honorario.—Tema: «Tratamiento de las hemorragias intraglobares».

Higiene.—Premio: título de socio honorario.—Tema: «Medios de higienizar la playa de Valencia; sus aguas y arenas».

Farmacología.—Premio: título de socio honorario.—Tema: «Asunto de interés general para la farmacia».

Obstetricia y Ginecología.—Premio: título de socio honorario.—Tema: «Tratamiento de la eclampsia puerperal».

Pediatría.—Premio: título de socio honorario.—Tema: «Estudio del paludismo infantil en la región valenciana».

Fundación Röel.—Premio: mil pesetas en metálico y título de socio honorario.—Tema: «Asunto libre de investigación personal referente á las Ciencias Médicas ó á sus auxiliares directas».

Premio: mil quinientas pesetas en metálico y título de socio honorario.—Tema: «Topografía médica de uno de los Municipios de las provincias de Valencia, Castellón de la Plana ó Alicante, con exclusión de los de Alicante, Rátova, Manuel, Melana, Ribarroja, Biar, Villavieja de Nules, Utiel, Castellón de la Plana, Sax, Onda, Requena, Albuñol, Burjassot y Tabernes de Valldigna, cuyas monografías han sido ya premiadas por la fundación Röel».

Condiciones del concurso.—No se concederán más premios de los anunciados.—Podrán optar á estos premios los médicos, farmacéuticos y veterinarios españoles y extranjeros.—A los premios ofrecidos por la fundación Röel, sólo pueden optar los médicos españoles y los alumnos de Medicina de cualquier Universidad de España.—Los trabajos que se presenten podrán estar escritos en latín, castellano, valenciano, alemán, inglés, francés, italiano ó portugués, deben ser originales é inéditos y no estar premiados por otra Corporación ó presentados simultáneamente en otros concursos ó exámenes, ni dados á la publicidad en ninguna forma hasta luego de conocerse el fallo de la Corporación. Deben ser dirigidos,

francos de porte, al Instituto Médico Valenciano, calle del Mar, 53, hasta las doce horas del día 15 de Enero de 1927, acompañados de una plica, con el nombre, apellidos y domicilio del autor, y el lema, según costumbre en estos concursos, debiendo hacer constar en la plica y en la cubierta del trabajo el premio á que aspiran. Los trabajos recibidos con posterioridad no serán juzgados.—Quedarán de propiedad del Instituto todas las Memorias que se presenten, aun las no premiadas, y no serán devueltos los originales, si no se solicita por sus autores, en el solo caso de ser declaradas fuera de concurso.—El Instituto se reserva el derecho de proceder contra los autores de los trabajos que resulten plagio ó copia de otros, ó que después de premiados lo hubieran sido ó sean simultáneamente por otra Corporación.—Serán considerados como de mayor mérito aquellos trabajos de investigación personal, con relación á otros más completos y mejor documentados, pero de mera erudición.—Cuando los trabajos presentados á estos premios reúnan mérito excepcional á juicio de la Junta directiva, se publicarán en el Boletín de la Corporación.—Los autores de los trabajos premiados se obligan á concurrir ó delegar en quien los represente en la solemne distribución de premios del día 31 de Marzo de 1927 y si sus Memorias han de ver la luz pública, á presentar una minuta de las mismas, en forma de cuartillas escritas por una sola cara, con el fin de facilitar la impresión y al propio tiempo conservar mejor el original.—Los trabajos declarados fuera de concurso quedarán propiedad de la Corporación si sus autores no los retiran en el plazo de seis meses, á contar desde la fecha de la publicación del fallo.

Valencia, 15 de Mayo de 1926.—El presidente, *Pedro Tamarit*—P. A. D. L. J. D., el secretario general, *Juan B. Marco Navarro*.

Excipiente inerte.—La verdad no es arbitraria ó hija de la opinión; pero suele estar oculta, y el que la busca con ardor la encontrará.

(*El Ev. del Buddha*.)

Excursiones artísticas por Grecia, por el Dr. J. Goyanes.—Al número presente acompañamos un prospecto sobre esta nueva obra donde describe el autor sus impresiones de una excursión por Grecia. Recomendamos su lectura.

VINO PINEDO
El mejor tónico.

PALMIL Jiménez.
Purgante Ideal.

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

SIL - A L
SILICATO DE ALUMINIO
FISIOLÓGICAMENTE PURO
Laboratorio Gamir, Valencia.—J. Gayoso, Madrid.

SOLUCION BENEDICTO
Glicero-fosfato de cal con CREOBOTAL
Preparación la más racional para curar la tuberculosis, bronquitis, catarros crónicos, infecciones gripales, enfermedades consuntivas, inapetencia, debilidad general, postración nerviosa, neurastenia, impotencia, enfermedades mentales, caquexias, raquitismo, escrofulismo, etc.

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

TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. - ARTE. - CRÍTICA

— AMENIDADES —

17-VII-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.

OTRA TARDE DE VILLAPLÁCIDIA (1)

Así como la ciencia descubre secretos del organismo y trabaja por aumentar el caudal que ya posee de los de la tierra y del cielo, domina muchas veces también las fuerzas naturales y, atajando los pasos de la enfermedad, alarga la duración de la vida media. Hay dolencias que están á punto de desaparecer. La humanidad ha perdido ya la memo-

añadid á esto el contagio fácil y rápido, la causa desconocida, el tratamiento inseguro y la muerte probable, y decidme si no hay que bendecir al hombre que nos trajo con la sencilla vacuna, medio seguro de escapar á la asquerosa pestilencia que arrebató en otros tiempos centenares de miles de seres, que vendía la curación á los humanos sólo al precio de la fealdad, y á la que la mitad de los ciegos del mundo debían su dolor.

Antes que Jenner, á quien se debió tal victoria sobre la enfermedad y la muerte, se había creído encontrar un medio para conseguirlo. Producir á voluntad una viruela natural que se pretendía que fuera benigna y que dejaba al enfermo libre en lo sucesivo de otro ataque posiblemente mortal. Era esto la variolización, venía de Oriente. Una dama, Lady Montague, esposa del embajador inglés en Constantinopla, la había preconizado como ventajosa en Inglaterra.

Tenía el nuevo método una larga historia de éxitos en pueblos lejanos y pa-

Y el Parlamento, que no parecía muy dispuesto en favor del nuevo procedimiento, pedía informe á la Facultad de Medicina y á la de Teología de París, ésta sobre todo, muy á propósito para dar luz sobre materia de tal índole. Al fin la Facultad, aunque en un principio no se mostraba muy preparada para la tolerancia, opinó afirmativamente por 52 votos contra 25. Pero lo que inclinó la balanza del lado favorable, hizo per-

Para vías respiratorias no hay nada como el

Jarabe Benzsol

Benzoato sódico, tiocol, fosf. codeína y tolu.

der el miedo y empezó á vencer á los rabiosos misonéistas, fué la gentil docilidad para inocularse que mostraron algunas personas de la aristocracia y miembros de la familia real. Motivos tenía ésta para ceder á ello, porque durante dos siglos fué fieramente castigada por la viruela. Luis XIV había visto caer, uno tras otro, á muchos seres queridos. Luis XV murió de ella á los sesenta años, sin que la vejez le librara á pesar del dicho vulgar. Al fin, el día 18 de Junio de 1775 se variolizaba el rey Luis XVI y algunos de los suyos. Al Dr. Richard, que fué el que les practicó la inoculación, la gente le apellidaba después: «Ricardo corazón de león y Ricardo el sin miedo». La batalla estaba ganada.

Pero estaba ganada cuando era ya casi innecesaria. Por aquel tiempo, en Inglaterra, un médico obscuro del Glo-

Lactofitina: reconstituyente infantil.

cestershire, llamado Jenner, recogiendo una noción vulgar por mucho tiempo arraigada en las gentes del campo, se propuso sacar partido de ella. Habíase notado, en efecto, que los ordeñadores de vacas que adquirían la enfermedad de unas pústulas padecidas por éstas, no solían tener ya en su vida la viruela. ¿Estaba en incubación uno de los más útiles inventos que ha habido en el mundo? De los más útiles y más por-

el sabio P. Sarmiento hizo más; probó que los aldeanos de Lugo usaban la inoculación desde tiempo inmemorial, aprendida, según el erudito padre, de los celtas, galos ó godos... Antonio Capdevila, modesto médico entonces de Tobarra (Albacete), fué el primero que practicó en España la variolización. Nicasio Mariscal, *Prelusión histórica acerca de la vacuna*. Discurso leído en la Real Academia Nacional de Medicina. 1923.

SUSTITUTOS E IMITACIONES

de toda clase no logran alcanzar á nuestro preparado original

UROTROPINA SCHERING

ria de los espantosos estragos de una que casi pertenecería á la historia á no impedirlo la incuria de los hombres en algunos países. Si deseáis saber lo que era la viruela hace poco más de un siglo preguntádselo á la mueca horrible de la muerte á través de los sesenta millones de humanos que se llevó de Europa durante el siglo XVIII (2). Bien podría decirse de ella que con igual pie entraba *pauperum tabernas, regumque turre;* lo mismo en la choza del pobre que en el palacio de los reyes. Tenía razón el doctor Storck hace doscientos años: «la viruela, como el amor, no perdona á nadie».

¡Y qué espantosa enfermedad! Copiándome á mí mismo, podría decir que muy pocas de ella son semejantes. De todas las enfermedades, decía yo en ocasión de público discurso, «que infun-

El tónico más rápido y seguro es el
PHOSFARSENSTRIGNOL (Ampollas).
Glicerofosfatos con arrhenol y estricnina

den á la vez temor y repugnancia, pocas como ella. Pústulas asquerosas que cubren la piel, la hinchon y la deforman y convierten en máscara la noble faz humana; que atacan á las mucosas, impiden tragar y apagan la vista. Supuraciones extensas á veces y hemorragias terribles; costras que siempre hacen de la cubierta del cuerpo la rugosa de un árbol viejo, y luego, si la salud tan ansiada llega, cicatrices indelebles como estigmas de la triste miseria padecida.

(1) Véase el número anterior.
(2) No es nada exagerada esta cifra teniendo en cuenta que sólo en las grandes ciudades europeas morían al año unos cuantos centenares de miles de variolosos. Espanta el recuerdo de estas mortandades.



recia las más veces sin peligro. Además la práctica demostraba que daba inmunidad. Pero la oposición del misonéismo fué encenada y tumultuosa. En vano se pusieron de parte de los inoculadores hombres ilustres: en vano fueron asistidos de la autoridad de Voltaire, del gran crédito científico de La Condamine, de D'Alambert y Diderot, de la influencia del duque de Orleans y del prestigio del médico Bordeu. La marea creció en su contra, formidable. A La Condamine llamábale la gente el «Don Quijote de la variolización». El conde de Laurignais, entusiasta del nuevo método, fué conducido á la ciudadela de Metz. Al médico ginebrino Tronchin,

Kelatox: Sedante atóxico.

que se dedicaba con éxito á variolizar, le asaltó el populacho en la calle, le destruyó el coche y le puso en grave riesgo de perder la vida (1).

(1) La variolización en España, por el contrario, «se abrió pronto camino. El omnisciente Pedro Feijó se ocupó de ella en uno de sus discursos del Teatro crítico; el ilustre D. Andrés Piquer dió un minucioso dictamen muy favorable á la inoculación...

tentosos, sí; porque siéndolo el de descubrir manchas en el Sol, y saber lo que son los anillos de Saturno, y cuál es el maravilloso mecanismo celeste, y cómo se puede navegar sin velas y telegrafiar sin hilos, mucho más, incomparablemente más, lo es el que va recta e inteligentemente al encuentro de la enfermedad asquerosa y roba á la muerte millones de víctimas. En el orden de las invenciones humanas nadie se atreverá á negarlo. Se podrá contestarme con aquella frase de Franklin, pronunciada en 1783, cuando la primera ascensión de Pilatre de Rozier y el marqués de Arlandes:

(Continuará.)

PAIDODINAMO el mejor tónico infantil

CONSEJO

No ofendas á la mujer
puesto que de ella naciste,
aunque el verla alegre ó triste
te cause pena ó placer.
Ella es el augusto ser
que enaltece nuestro nombre,
ya lo ilumina ó lo ensombre
la paz ó la guerra ajena;
que ella será mala ó buena
según sepa hacerla el hombre.

WENCESLAO BORRACHERO.

Poderoso reconstituyente: BIOPLASTINA SERONO

El españolismo de Stendhal.

«Mi españolismo... Mi incurable españolismo», leemos á menudo en las notas, deliciosamente egotistas, de Stendhal. Y, para darnos cuenta de lo que esas frases pueden contener de amor de España, buscamos, en los repertorios en que las páginas del autor de *El Rojo y el Negro* se hallan clasificadas por asuntos, lo que se refiere á España. En el más completo de tales repertorios, el de Jean Rodés, la obra stendhaliana está dividida en 18 secciones, que son, á saber: *El carácter y la sensibilidad, Su concepción de la vida, Las mujeres y el amor, Su immoralismo, Sus odios, Sus gustos, Su vida y su carácter, La literatura, Las bellas artes, Ideas políticas y sociales, Sobre los hombres, Los ingleses y los alemanes, Los franceses, Italia y los italianos, Los genoveses, Los españoles.* Esta última sección se divide, á su vez, en nueve brevísimos capítulos, que lle-

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

SIL-AL

van los expresivos títulos siguientes: I, «El único pueblo que se atreve á hacer lo que le gusta sin pensar en el qué dirán»; II, «Como los napolitanos, los españoles prefieren la pereza al con-fort»; III, «El placer de ver lo que no se ha visto nunca»; IV, «Belleza de

Barcelona y de su Rambla»; V, «El español no es la copia de nadie»; VI, «De trás de un silencio feroz, esconde las más radiantes quimeras»; VII, «No tiene ninguna hipocresía»; VIII, «La Andalucía, asilo de voluptuosidades»; IX, «El pueblo español es el representante vivo de la Edad Media.»

Leed todas estas páginas ingeniosas, que en conjunto no pasan de seis, y encontraréis en ellas una corriente general de simpatía hacia España. Pero motivos que sirvan para explicar la esencia psicológica de su españolismo, su incurable españolismo, ninguno verdaderamente original. En realidad, el autor de *La Cartuja* apenas conoció á España. Sus frases sobre las pasiones y las ideas que se complace en atribuir á los españoles están fechadas en Tarascón, en Sijean y en Perpignan. Sólo dos de ellas datan de Barcelona. Y eso no es todo: en la lista de los viajes de Stendhal publicada por Paul Leautaud, se ve que el gran escritor errante no visitó en la Península Ibérica más que Barcelona,

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

y, hasta eso, muy de paso, puesto que lo que vemos llegar á Cataluña el 15 de Septiembre de 1837 y dos semanas después lo encontramos ya en Burdeos. Hay, pues, que contentarnos con las explicaciones que de su españolismo nos da él mismo en un capítulo de *La vida de Henri Brulard*, relativo á su tía Isabel. «La mayor parte de mis tonterías, y, sobre todo, la de no coger nunca á la suerte por el único pelo que tiene en su cabeza calva—dice—, me vienen del españolismo que heredé de mi tía Elisabeth, por la cual tuve siempre el más profundo respeto, tan profundo que me impedía demostrarle mi ternura.» Lo malo es que antes apenas nos ha hablado de esa su parienta de una manera vaga, celebrando su carácter, su gentileza, su bondad; pero sin decirnos si era realmente de origen español ó si

Sífilis NEO-TREPOL

sólo tenía aficiones á las cosas sentimentales de la España pintoresca.

De lo que, en cambio, nos hace un análisis rápido y curioso es de la esencia de ese españolismo, que le parece, al propio tiempo, un signo de inferioridad en la vida práctica y un elemento de superioridad en el dominio de los sentimientos. «Todos los días, por españolismo—escribe—, me dejo robar algo al comprar cualquier cosa». Hay, pues, una parte de inocencia en ello. También hay orgullo, y hasta fiera, como lo demuestran las siguientes líneas: «Si mis padres hubieran sabido guiarme, habrían hecho de mí un imbécil, como hay tantos en las provincias. La indignación que, desde mi infancia, he sentido á causa de mis sentimientos españoles, me ha creado, á pesar de ellos, el carácter que poseo». ¿Cuál es ese carácter? El mismo confiesa que no puede explicarlo de una manera exacta. «Tal

vez á los sesenta y cinco años—murmura—veré claro en mi alma». En todo caso, lo que sí sabe es que, por españolismo, se siente «incapaz de tener un genio cómico». Y agrega: «Ese españolismo, primero, me hace alejarme de todo lo que es bajo; segundo, me permi-

ANTIPHLOGISTINE

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

te simpatizar, cual en la época en que, á los diez años, leía Ariosto, con todo lo que es cuento de amor, de selva, de silencio, de generosidad.

El cuento español más vulgar me llena de lágrimas los ojos, mientras los caracteres de los héroes de Molière, como Crisale, me repugnan. Al fin resumiendo sus impresiones, dice: «Ese es pañolismo, heredado de mi tía Elisabeth, me hace pasar, hasta á la edad en que me encuentro, por un niño privado de experiencia de la vida, por un loco cada día más incapaz de asuntos serios». ¡Hay algo de quijotismo!, en suma, y algo de romanticismo en lo que Stendhal llama su españolismo. Para él, España, más aún que Italia, ha logrado salvarse, hace un siglo, gracias á su fondo caballeresco y melancólico, de la epidemia de burguesismo y de comercialismo que se apodera, ya en su época, del resto de Europa. Viendo en la Rambla de Barcelona á un hombre que parece pasearse lleno de orgullo bajo una capa

METABOLISMO de la CAL
RECALCIVM
COMPRIMIDOS - POLVO - INYECTABLES
Doctor ANDREU: Rambla Cataluña, 66 - Barcelona

raída, lo compara con los ingleses y los franceses, que trabajan quince horas diarias sólo para tener el gusto de llevar levitas nuevas, y lo encuentra tan superior, que lejos de tenerle lástima, le tiene envidia.

Lo que le entusiasma, en la imagen que su mente se forja del andaluz y del castellano, es el absoluto desdén de las comodidades y de las necesidades de la existencia vulgar, así como la propensión á cometer toda clase de locuras por amor. «Este pueblo—dice—ignora una serie de pequeñas verdades, que saben sus vecinos; pero conoce á fondo las grandes.» Entre las grandes verdades, ¿cuál más importante que las relativas á las pasiones? Para el novelista de *La Cartuja de Parma*, un hombre de *tras los montes*, sobre todo un hombre de la Andalucía, que á él se le antoja el Paraíso de los enamorados, se halla siempre dispuesto á dar su vida por una sonrisa, por una flor, por un capricho, por un sentimiento «Es el único que pudo resistir á Napoleón», exclama. Y en sus labios de antiguo soldado de las huestes heroicas que pasearon por toda Europa las águilas vencido-

SIGUE A LA PAGINA XXVI

pas, esta sola frase suena con clamores de sublime entusiasmo.»

E. GÓMEZ CARRILLO.

París, Junio 1926.

(De A B C.)

ENTRE los hombres el talento y la nobleza es causa de mayores celos y de odios más implacables que entre las mujeres la hermosura. Todos los seres viles odian á los que valen más que ellos, en cualquier sentido que esto sea; y se nace vil ó noble como se nace feo ó bello, bajo ó alto, bilioso ó sanguíneo.

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

COPLAS ESPAÑOLAS

No quiere dejar tu madre
Que te lleve á la parroquia;
¡Qué pronto se vestiría
Si pudiera ser la novia!

■ Recuerdo que fui tu novia;
Te casaste, y no conmigo.
Tú, cuando me encuentras, lloras.
Yo, si te encuentro, me río.

El candel se está apagando;
La alcuza no tiene aceite...
No te digo que te vayas,
Ni te digo que te quedes.

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatirlas:

ZIMEMA

EL QUIJOTISMO (1)

A buen seguro que, aun haciéndolos de golpe, calificará con el nombre que verdaderamente merece al que con un pequeño hecho quiera subirse á la altura de un gran dicho; al que no tema malquistarse en casa del moro hablando algarabías; al que se arreste á meter los pulgares entre dos muelas cordiales; al que se la vista al revés y, de esta suerte, ande tan pagado de sí, tan ufano y ensobrecido; al que un negocio que pide tiento, orden y método, empiece tomando el rábano por las hojas, y al que la prometa felices en una demanda muy ardua en un estrecho de difícil escapatoria, con andar tan desorientado

HIPOFOSFITOS SALUD
GRAN RECONSTITUYENTE

como el físico de Orgaz, que catiba el pulso en el hombro.

Por embuste de una daifa, con quien juegan al amor y al barato dos escuderos, salen desafiados echando bravatas y rugidos, resueltos á agujerearse con

las espadas los miserables cuerpos por cien partes hasta dejarlos hechos cribas. Presentando ya las puntiagudas armas, ven cerca del campo del combate dos carneros que, en celo quizá por una triste oveja, en todo caso más digna que aquella coima, riñen acorneándose con ferocidad tanta, que vienen por fin á caer muertos entrambos, abiertas las duras frentes y bañados en su valerosa sangre. ¡Horror! Pasmados de la trágica catástrofe,

—¿Qué os parece—dijo el uno—que causan del amor los fueros?

—Dejemos ya—dijo el otro—nuestros intentos primeros; que lo que hacen los brutos no lo han de hacer caballeros;

y, por lo visto, calaron los chapeos, metieron en vaina las espadas de Bernardo, miraron al soslayo, fuéronse y no hubo nada.

La dueña doña Rodríguez, dueña y todo, envanecida con ser de linaje por el que atravesaban muchos de los mejores de las Asturias, de Oviedo, y con haber tenido por esposo á un escudero, hidalgo como el rey, porque era montañés.

El bachiller Corchuelo, que de su com

SARCOPTIÓN El mejor antisárnico.

pañero el licenciado recibió una lección tan bochornosa como que le contase á estocadas todos los botones de una media sotanilla que traía vestida, le hiciese tiras los faldamentos, le derribase dos veces el sombrero, le cansase y pusiese rabioso, había osado desafiarse burlándose de la destreza de la espada, fiando el buen manejo de la suya no más que en los pulsos, fuerzas y ánimo, jactándose de que haría ver á su contendiente las estrellas á mediodía y de que estaba por nacer el hombre que le hiciese volver las espaldas.

El lacerioso escudero á quien servía lazarillo de Tormes, aplicaba á la llaga de su hambre cerina ungüentos como esta reflexión estoica conque al criado pretendía confirmar en la abstinencia: *No hay tal cosa en el mundo para vivir mucho como comer poco.*

Un chusco de gran trastienda, que se burlaba de los Quijotes de letras ha-

COMPRIMIDOS EGARVIC Tónico infantil

ciendo socarronamente que quería meter á un sobrino suyo en el gremio de tales señores, dióle, entre otros mil consejos, este estupendo: «Y si quieres ganar un gran concepto de literato, siempre que de palabra ó por escrito hayas de hablar de lógica, di que Aristóteles fué un pollino con todo su peripato; que su lógica es cosa miserable y vergonzosa; que, como trasto viejo, está ya anticuada, desterrada ó arrinconada, y, sobre todo, que no es de la última moda, siendo la moda la última ley de la literatura.» Yo he visto á muchos amoladores acreditarse de sabios y de críticos sólo con tratar de bestia al famoso Estagirita, sin conocer de vista sus escritos, ni saber siquiera si él fué alcarreño ó ma-

ragato, obispo impartibus ó fraile capuchino, inspector de milicias ó caballería...

¡Oh, más de mil veces dichoso y bienaventurado siglo este en que vivimos y en que no hay asno, como se llama filósofo moderno, que no sepa las causas de todas las cosas y de otras muchas más. Vaya en gracia otro consejo que le dió, ó digamos parodia de la más quijotesca modestia: «Como el prólogo

Urosolvina: eficaz antiúrico.

no sólo es el teatro de las venganzas, sino también de las disculpas, prevén otrosí al lector que no habías escrito tu obra para imprimirla, sino para divertir la ociosidad honestamente y que, mientras más la leías, menos digna te parecía de publicarse. Pero que algunos sabios, celosos del bien público y de las glorias de la nación y aun personajes de alta guisa, habían disipado con tanta fuerza tus desconfianzas, que al fin te habías visto en la dura y triste necesidad de publicarla.»

Don Hermógenes, que estaba graduado en leyes, era opositor á cátedras y académico; no había querido ser domine de Pioz; tenía compuestas siete proluces grecolatinas sobre los puntos más delicados del derecho, y explicaba algunas cosas en griego para mayor claridad; sorprendiase de que hubiese habido quien, delante de cuarenta ó cincuenta personas, le llamase pedante y casquivano y animal cuadrúpedo, á él, que luego dejó probado con una aguda distinción no ser poco haberse vendido solas tres comedias, porque nada hay que sea poco ni mucho *per se*, sino respectivamente, y si tres constituyen una cantidad tercia con relación á nueve, componen una triplicada cantidad con relación á uno, y, por lo tanto, si son poco en el primer caso, son mucho en el segundo.

Tomasito, mozuelo de catorce años, á quien su padre, D. Cándido Buenafé, criaba para literato, había estudiado latín, traducía mal y leía peor *El Telémaco*, y al ser presentado á Figaro, dió jole clarito, de propio movimiento, que conocía el mundo y el corazón humano *comme sa poche*; que todas las mujeres eran iguales, que estaba muy escarmentado, que á él no le engañaba nadie, y que Voltaire era mucho hombre, concluyendo por manifestarle su opinión en orden á política, con estas palabras, bastantes, en mi pobre sentir, para poner en recelo á los diplomáticos y en pie de guerra los ejércitos y armadas de

VITAMIN FRUIT

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

ambos mundos: «Yo y Chateaubriand pensamos de un mismo modo.»

En una conmoción popular que comenzó con sangre y acabó en incendios y ruinas, oí yo á un soldado de tropa allegadiza y mercenaria, en medio de la calle, entre un grupo de gente sobreco-gida de espanto, dar por hecho que con

(1) Véase el número anterior.

Un ataque, no sé si á la bayoneta, él y los suyos ganarían cierto castillo, que adquirió entonces tristísima celebridad y estaba erizado de cañones y defendido por un caudillo valiente y leal, á quien no intimidaban amenazas ni corrompían promesas.

En todo acto quijotesco apunta, cuan-

CARABAÑA: el mejor purgante.

do menos, un optimismo necio, desenfado inconveniente ó inoportuna temeridad, engreimiento, orgullo, vanagloria ú otra mentecatez por el mismo estilo. De donde se infiere ser ociosa toda disquisición sobre diagnóstico diferencial, porque si, como acontece á menudo, el quijotismo toma tales visos de ciencia, valor, hidalguía, celo, santidad ú otras excelentes cualidades y virtudes que pueden inducir en error á los cándidos é inexpertos, pronto el buen sentido descubre el engaño ó los sucesos lo desahacen mostrando que en el fondo de la cosa no hubo sino pedantería, valentónada, hervores de sangre azul, arranques de bullebulle, beatería, flaqueza ó ruindad. Presuponiendo un pueblo pobre, relativamente inerte, afligido de toda suerte de tribulaciones, trabajado de discordias, dividido en parcialidades, hay quijotismo comparable con el de los que en los supremos momentos de justa indignación por un agravio reci-

"MALTOPOL"

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

bido, pero todavía no irreparable, lejos de contener á ese pueblo persuadiéndole á la calma, templanza y sufrimiento compatibles con la entereza, valor, dignidad y honra, le azuzan contra un adversario colosal armado hasta los dientes, envanecido con recientes triunfos, embriagado de gloria, convencido de su indisputable superioridad, y esto, deslumbrándole con un poderío imaginario, desvaneciéndole con la expectativa de victorias dudosas, ya que no imposibles é hinchándole la cabeza con el viento de una lisonja tal como la que de en tierras y mares serán siempre invictos los descendientes de los defensores de acá y los conquistadores de allá, los héroes del mundo antiguo y los del mundo nuevo?

Por este y otros hechos sueltos que van embebidos en los párrafos anterior-

Vacuna antifímica M. S.

res, se ve que hay también de vez en cuando simulación de quijotismo con el carácter que á la de todo mal distingue, y es el propósito que lleva quien la intenta de sacar provecho propio del engaño ajeno.

Con recordar lo dicho arriba, que el quijotismo propende siempre á la cronicidad y añadir aquí que en esta forma suele ser incurable, declarado queda, por modo general, lo grave de su pro-

nóstico. Ciertamente, que á las veces es una dolencia puramente ridícula: pero también algunas, furibunda y trágica. El arrojar la casa por la ventana ó el echarlo todo á doce, aunque no se venda, hará desternillar de risa á los espectadores; pero al fin, los daños resultantes serán sólo para el dueño de la finca ó el vendedor de la mercancía y, acaso, sin perjuicio de tercero; mas el dar coques contra el aguijón, el poner las manos en el fuego ó romper los cascos á algún prójimo, maravilla será que al oído no le deje mal herido, soplando la chamusquina ó castigando con aquella terrible pena que, como pide diente por diente, así ha de querer cabeza por cabeza. De aquí se deduce que si el quijotismo no es de suyo enfermedad mortal, pueden serlo sus secuelas; frecuen-

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

tamente, á las heridas del pie sucede el tétanos; á las quemaduras, las flegmasías viscerales de éxito funesto, y de los traumatismos encefálicos no se diga sino que ponen el alma en un hilo. Sirva esto de término de comparación.

Ahora calcúlese cuáles serán los desastres de este mal cuando invade á colectividades. Ya se ha indicado que, donde reina endémicamente, aun las personas forasteras que no lo parecen y por ventura á él son más resistentes, suelen contraer ciertos defectos que semejan verdaderos síntomas, por aquello de no con quien naces, sino con quien paces; ni más ni menos que toman color térreo y facies semicaquéticas las que moran por largo tiempo en comarcas infectas de paludismo. Una de las mayores calamidades que pueden afligir á una nación es que quijotee su Gobier-

Calcinhemol Alcuberro.

Poderoso antianémico. Alcalá, 88. — Madrid.

no; en los gabinetes áulicos se establece un foco miasmático, cuyas emanaciones, volando con la velocidad del fluido eléctrico hasta los confines del territorio, dejan en horas contagiando al pueblo entero, fija en el suelo ó difusa en la atmósfera una espantable epidemia. ¡Guay de tal pueblo! Osa quizá arrojar el guante á todos los demás que contra él se han coligado y, puesto en la ocasión, ni á uno solo resistir puede; quizá se contempla señoreando la capital del enemigo y no ve que lo tiene ya victorioso á las puertas de la suya propia, y represiones tan crueles reciben uno y otro cuanto fueron insanas su imprudencia y alharacas.

No sin razón he dado á entender que en la etiología del quijotismo se contienen virtualmente su profiláctica ó méto-

Estreñimiento: Petrosina García Suárez.

do preventivo, cuya superioridad, con respecto al represivo, es en Patología tan clara como la luz, sin que valgan

contra ella, cual diz que valen en otras razones, sobre todo en la de Estado, las que aducen ciertos sujetos que no parecen tener sino trazas de ciegos, desmañados ó mercenarios curanderos. La profiláctica del quijotismo, ¡quién lo diría!, sale toda, hecha y derecha, de la medicina doméstica, de la que no hay cátedra en las Universidades y que es una rama de la filosofía del vulgo. Si,

El médico aconseja á los propietarios y agricultores, el abono de las tierras con **Nitrato de Chile.**

señor; de la filosofía del vulgo, que no va en zaga á la de los doctores, ni, como ésta, vacila, ni anda á menudo descaminada y perdida, sin acertar con la puerta de su casa: filosofía transcendental que nació en la gran academia del mundo; que ha vivido siempre en el regazo de la tradición; que de ella la han tomado á la letra los libros sin atreverse á enmendarla ni corregirla, y que encierra verdades de tomo y lomo dentro de un pequeño círculo de sentencias, aforismos y apotegmas que, con ser lacónicos, darían materia para sendos capítulos de un grueso infolio, tan largo en disposición como ricos de substancias.

(Continuará.)

Yoduros Bern de (K y Na), químicamente puros. No provocan Iodismo. Fabricación nacional.

MI VENIDA no fué para mí el día de la Creación. Mi partida es el objeto de una sentencia que yo ignoro; y ¿he de preocuparme por ello? Levántate, ciñe tu cintura ágil, copera y ayúdame á ahogar las miserias de este mundo en el vino.

OMAR-AL-KHAYYAM.

CON LA MISMA indiferencia que corren las aguas por los ríos y pasa el viento del desierto, así un nuevo día se ha ido de mi existencia. Hay dos días por los cuales mi corazón jamás ha languidecido; ese que no ha llegado aún; ese que ya pasó.

OMAR-AL-KHAYYAM.

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

RINCÓN DE LOS POETAS

EL ESTÍO

Hermosa fuente que al vecino río sonora envías tu cristal undoso, y tú, blanda cual sueño venturoso, yerba empapada en matinal rocío: augusta soledad del bosque umbrío que da y protege el álamo frondoso, amparad de verano riguroso al inocente y fiel rebaño mío, que ya el suelo feraz de la campiña selló Julio con planta abrasadora y su verdura á marchitar empieza; y alegre ve la pampanosa viña en sus yemas la savia bienhechora, nuncio feliz de la otoñal riqueza.

JOSÉ JOAQUÍN DE MORA.