

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

FRANQUEO
CONCERTADO

HISTORIAL

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

PUBLICACIONES REFUNDIDAS

Boletín de Medicina, Gaceta Médica, Genio Médico-Quirúrgico, Fundador: Tejada y España.—Correspondencia Médica, Fundador: Cuesta y Chervin.
La Sanidad Civil Fundador: D. J. Albiñana.

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN

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

PAGO ADELANTADO

Número corriente 1 peseta. Toda suscripción se considera prorrogada, de no recibir aviso en contrario. Número atrasado 2 pesetas.

La correspondencia administrativa y giros al Administrador.

La científica y profesional al Director. Apartado de Correos, núm. 121.



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

Veramon
Analgésico

VENTAJAS ESPECIALES: 1. intenso efecto analgésico

2. falta de efecto hipnótico

3. no ataca al corazón, ni a los riñones.

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

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

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

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

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

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

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



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

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

APARTADO 479 - MADRID.

Avuntamiento de Madrid

PRODUCTOS FARMACÉUTICOS ESPECIALIZADOS

MAURICIO LEPRINCE

Doctor en Medicina :- Farmacéutico de 1.^a clase.
Laureado en la Facultad de Medicina, en la Escuela Superior de Farmacia y en los Hospitales de París.
PARIS, 62, rue de la Tour, PARIS

MEMENTO TERAPÉUTICO

Indicaciones terapéuticas.

Facsimil de los productos.

Dosis y modo de empleo.

CASCARINE LEPRINCE

(C¹² H¹⁰ O⁵)

Estreñimiento habitual.—
Enfermedades del hígado.—
Estreñimiento durante el embarazo
y la lactancia, etc.
Colagogo y copragogo de pri-
mer orden.



CASCARINE LEPRINCE

Píldoras dosificadas, á 0,10. —
Una ó dos por la noche, al acos-
tarse ó durante las comidas, si el
estreñimiento es de origen diges-
tivo.

GUIPSINE

Principios activos del
muérdago.

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



GUIPSINE

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

Píldoras del Dr. Sejournet

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



Píldoras del

Dr. Sejournet

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

RHOMNOL

(C⁴⁰ H³⁴ A²⁴ P⁴ O¹²)

A base de ácido nucleínico pu-
ro y de los principales núcle-
ofosforados extraídos de los ce-
reales. Poderoso reconstituyente
del núcleo celular. Verdadera nú-
cleoterapia. Hiperleucocitario de
primer orden. Especialmente indi-
cado en las convalecencias, etc.



RHOMNOL

Píldoras dosificadas, á 0,05
de 4 á 8 por día durante las co-
midas. Sacaruro (granulado) á
0,10 por cucharada de café.
Una cucharada de las de café du-
rante las comidas. Ampollas de
1 c. c. á 10 c. c. dosificadas á 0,05
de nucleinato de sosa por c. c.
para inyecciones hipodérmicas (in-
fecciones agudas).

EUMICTINE

Blenorragia, uretritis, cistitis, etc.
Antigonocócico, diurético, an-
tiséptico, etc.

(Tratamiento completo.)



EUMICTINE

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

NEO - RHOMNOL

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



NEO - RHOMNOL

Ampollas de 1 c. c. Cada una
contiene un miligramo de nucle-
inato de estricnina definido y 0,05
de cacodilato de sosa.
Durante doce días una inyección
diaria, descansar doce días y em-
pezar de nuevo.

Inyecciones indoloras.

Sucursales de los Laboratorios M. LEPRINCE. — BARCELONA. — Apartado 205.
Depósito en las principales Farmacias de España y del Extranjero.

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

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

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

REDACTORES:

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



A. BASTOS (M.)
Médico de la Real Casa.
Prof. A. de la F. de M.
J. BLANC Y FORTAGÓN
Del Hospital de la Princesa.
L. CARDENAL
Osteodrástico de Cirugía de Madrid.
Cirujano del Hospital de la Princesa.
J. CODINA CASTELLVÍ
Académico. Médico de los Hospitales.
Dr. de los San. Antituberculosos.
V. CORTEZO
Jefe del Parque Sanitario de Madrid.
Del Instituto de Alfonso XIII.
L. ELIZAGARAY
Del Hospital General de Madrid
A. ESPINA Y CAPO
Académico de la Real de Medicina.
A. FERNÁNDEZ
Ex-interno de la Facultad y Hospitales.
F. LÓPEZ PRIETO
Electro-radiólogo
Ex-Médico Titular.

A. GARCÍA TAPIA
Laringólogo. Académico de la Real de Medicina.
J. GOYANES
Cirujano del Hospital General de Madrid.
B. HERNÁNDEZ BRIZ
Médico Jefe de la Inclusa y Colegio de la Paz.
T. HERNANDO
Osteodrástico 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 Hospital de la Facultad de Medicina.

G. MARAÑÓN
Médico del Hospital General de Madrid. Prof. A. de la F. de M.
M. MARÍN AMAT
Oftalmólogo. Académico C. de la Real de Medicina.
J. MOURIZ RIESGO
Jefe del Laboratorio del Hospital General.
B. NAVARRO CÁNOVAS
Médico-Director del Gabinete de radiografía y radioterapia del Hospital de la Princesa.
S. PASCUAL Y RÍOS
Prof. A. de la F. de M. Médico forense.
A. PULIDO MARTÍN
Médico del Hospital de San Juan de Dios. Profesor de vías urinarias.
J. y S. RATERA
De las Beneficencias Provincial y Municipal de Madrid. Radiólogos del Hospital General y de San Juan de Dios.

G. RODRÍGUEZ LAFORA
Prof. A. de la F. de M. ex-Histopatólogo del Manicomio de Washington.
J. SARABIA PARDO
Director del Hospital del Niño Jesús. Académico de la Real de Medicina.
F. TELLO
Director del Instituto Alfonso XIII.
L. URRUTIA
Especialista en enfermedades del aparato digestivo.
A. VALLEJO NÁGERA
Jefe de Clínica mental militar de Cuernavaca.
J. M. DE VILLAVEDE
Del Real Hospital del Buen Suceso. Del Instituto Cajal.
R. DEL VALLE Y ALDABALDE
Académico de la Real de Medicina.

Redactor Jurídico: A. CORTEZO COLLANTES

PROGRAMA CIENTÍFICO:

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

SUMARIO: Sección científica: Ideas clínicas: Enfermos aórticos, por el Dr. G. R. Gonzalo. — Inmunidad adquirida, por el Dr. Martín Salazar. — La terapéutica específica del paludismo, por el Prof. Vittorio Ascoli. — El empleo terapéutico de la lecitina, por el Prof. César Sereno. — Bibliografía, por A. C. y C., R. L. Yagüe y A. Fernández Martín. — Periódicos médicos.

IDEAS CLÍNICAS

ENFERMOS AÓRTICOS

POR EL

DR. G. R. GONZALO

Constituyen las lesiones aórticas, una de las cardiopatías vasculares más curiosas de cuantas hemos convenido en incluir dentro de su grupo, no obstante poderse considerar como procesos independientes del propio corazón.

Y una de sus curiosidades estriba precisamente en la manera especial cómo por sí mismas se suplen, compensan y alivian en los múltiples trastornos funcionales que sus lesiones suelen producir.

Sea la lesión arterial de tipo escleroso difuso, ateroscleroso, endoarterial, aneurismática, etc... casi siempre suele relacionarse con algo causal que lesionó al propio tiempo el resto del aparato vascular; consecuencia de ello es, la primitiva hipertensión arterial con la aparición de los naturales trastornos generales que por sí misma determina (cefaleas, mareos, disneas de esfuerzo, oligurias, etc., etc.).

En las lesiones ya más circunscritas y limitadas al propio cayado aórtico, en cualquiera de sus tres porciones, los síntomas locales de auscultación, y sobre todo

los radiográficos, pronto nos aleccionan sobre los contornos, diámetros y proporciones recíprocas de tan importante vaso, no siendo infrecuentes las distensiones y dilataciones aórticas, que sin ser aneurismáticas, ó permanecen latentes, ó originan angustiosos y dolorosos síntomas subjetivos de carácter anginoso en unas ocasiones, disneicos en otras, de compresión de órganos vecinos en algunas, y en todos los casos acompañados de una elevada hipertensión arterial, constituyendo el cuadro clínico que con mayor frecuencia se nos suele presentar en la práctica.

Entre la multiplicidad de casos, destacan aquellos en los que las hondas lesiones de la pared arterial aórtica, haciendo perder á ésta su elasticidad, permiten distender el vaso con tal intensidad, merced al exceso de tensión, que los angustiosos síntomas de la disnea subjetiva ó los más agobiantes del síndrome anginoso, son los que obligan al enfermo á acudir á nuestros cuidados, en el curso de los cuales he tenido alguna vez ocasión de observar repentinas mejorías, coincidentes con una hipotensión arterial, al propio tiempo que se instauraba una insuficiencia de válvulas sigmoideas aórticas, por simple propagación lesional de lo vascular á lo valvular, pudiéndose en tales casos considerar á mi juicio la insuficiencia aórtica así instaurada, como lesión compensadora de la aortitis crónica hipertensiva.

En los enfermos que tal sucede, mejoran repentinamente los síntomas angustiosos y disneicos, independientemente de toda medicación, al mismo tiempo que una detenida auscultación permite sorprender la aparición de un evidente soplo diastólico en foco aórtico que antes no existía, á la par que un rápido y sorprendente descenso de la tensión mínima especialmente, quedando en ocasiones sorprendido el enfermo de su mejoría y aun el propio médico, de no estar éste prevenido de la posible aparición de tan interesante mecanismo compensador, siquiera sea á trueque de una nueva lesión que posteriormente evolucionará de la manera ya conocida.

La causa de esta rápida mejoría subjetiva del enfermo, no puede ser otra que el equilibrio tensional restablecido merced á la insuficiencia aórtica creada, la cual hace desaparecer por el momento los síntomas que más solían molestarle (disnea y sensaciones angustiosas), pero quedando siempre lo lesional y aun en estos casos relativamente agravado, por su propagación hacia las cavidades cardíacas, pasando por la zona valvular.

En semejantes casos, pudiéramos considerar el proceso aórtico evolucionando en dos etapas ó períodos distintos; una primera que pudiéramos denominar aórtica propiamente dicha ó supra-sigmoidea, en la que dominan los fenómenos de disnea, dolor y síndromes anginosos, y otra segunda valvular, sigmoidea ó de compensación, en la que interesándose el mecanismo propio de estas válvulas, compensan algunos de los trastornos funcionales de la aortitis, especialmente la hipertensión aórtica, coincidiendo con una mejoría subjetiva del enfermo y que en este caso no ha de ser engañosa para el clínico que sabe se ha verificado á expensas de instaurarse una nueva lesión en válvulas importantes.

Ante semejantes lesiones reacciona siempre el miocardio ventricular izquierdo, primero con su esfuerzo, después con su hipertrofia y al final con su definitivo agotamiento, marcando estas diferentes etapas los tres grandes períodos que desde el punto de vista del pronóstico se pudieran establecer, y coincidiendo y explicando la sintomatología propia de cada uno de ellos por todos los clínicos sobradamente conocida.

Entre la sintomatología toda del aórtico, sobresale de modo preferente el dolor y la disnea, asociados en determinados casos al síndrome anginoso y la hipertensión arterial, y que por sí solos bastarían para presumir una lesión aórtica que con posterioridad suele venir á confirmar el resto de la exploración clínica, especialmente la exploración radiológica, indispensable siempre en esta clase de cardiopatías, pues por sí sola puede tener en ocasiones mucho más valor que los restantes procedimientos exploratorios.

Sin embargo, en especiales casos ni aun así nos suele ser posible el fundamento clínico de algunos síndromes disneicos, dolorosos, hipertensivos ó angustiosos; y es que admitámoslo ó no, existen evidentemente fenómenos angioespasmódicos reflejos, en cuya intervención no son extrañas determinadas insuficiencias

glandulares endocrinas, en el curso de los cuales pueden producirse de manera fugaz y pasajera, sin dejar huella orgánica que certifique todo el cuadro sindrómico funcional de una honda lesión orgánica vascular ó cardíaca, y en estos casos en vano buscaremos lesiones anatómicas vasculares que puedan explicarnos tan aparatosos síntomas, debiendo conformarnos con investigar por el lado endocrino-simpático-vagal, causante de un tan crecido número de síndromes, no solamente cardiovasculares, sino digestivos y respiratorios, que estamos aún muy lejos de conocer y deslindar, no obstante caminar ya con relativa firmeza por tan difícil y escabroso camino.

Junio, 1926.

INMUNIDAD ADQUIRIDA⁽¹⁾

Doctrinas más corrientes para explicarla.

TOXINAS Y ANTITOXINAS

POR EL

DOCTOR MARTÍN SALAZAR

Se podrá decir que esta teoría es una mera visión del espíritu de Ehrlich; pero hay que convenir que es la visión de un entendimiento poderoso y una concepción verdaderamente gigante. En primer término, parte del hecho fisiológico de la nutrición normal del organismo, base lógica, indispensable, para discurrir con acierto sobre todo asunto de fisiología patológica; en segundo lugar, plantea y resuelve la cuestión como función molecular ó puramente química, constituyendo este solo carácter una positiva superioridad sobre la doctrina celular de Metschnikoff; en tercer lugar, da la norma, no sólo de la génesis de las antitoxinas, sino también, como veremos después, de todos los demás anticuerpos (bacteriolisinas, hemolisinas, citoxinas, etc.), y últimamente, y esto es para nosotros lo más útil é ingenioso de la intuición de Ehrlich, explica y da clara cuenta de la *especificidad* de cada proceso de inmunización, por la que las sustancias particulares engendradas por reacción viva del organismo, los anticuerpos, propiamente dichos, sólo obran contra el especial agente causal de la intoxicación ó infección microbianas, y no sobre ningún otro.

Además, son muchos los experimentos de laboratorio que han venido á fortalecerla. Wassermann, suponiendo, en armonía con la doctrina de Ehrlich, que el veneno tetánico se combinaría *in vitro* con los receptores de las células nerviosas, dado el síndrome especial de esta intoxicación, mezcló una cantidad determinada de toxina del tétanos con una emulsión de cerebro de un conejillo de Indias, con el fin de neutralizar aquélla; y, en efecto, inyectada

(1) Véase el número anterior.

la mezcla á un animal susceptible, observó que no se producía la menor perturbación en su salud. Blumenthal y Ransom demostraron esa misma combinación en los animales vivos. Inyectando á un animal una dosis mortal de veneno tetánico, é investigando después la existencia de esa toxina en los órganos del cadáver, sólo encontraron rastros de ella en el sistema nervioso, y, lo que es más interesante, esta materia nerviosa, emulsionada, había perdido la capacidad de combinarse y neutralizar *in vitro* las más pequeñas dosis de toxina tetánica.

Otra observación muy curiosa en este sentido es la de Roemer. Sabida es la acción irritante de la abrina ó alcaloide del jequiriti sobre la conjuntiva. Pues bien, inmunizando contra la abrina la conjuntiva derecha de un conejo, observó que esta conjuntiva, separada del ojo, triturada y mezclada con la abrina, tenía la virtud de neutralizar y hacer inerte este veneno; de tal manera, que si la mezcla era llevada bajo los párpados de otro conejo no producía inflamación alguna; mientras que si la conjuntiva utilizada para dicha mezcla era la izquierda, es decir, la no inmunizada del primer conejo, ocasionaba una intensa inflamación en el ojo del segundo.

No todos los autores están conformes con esta famosa teoría de Ehrlich. Buchner se extraña y duda que el número extraordinario, indefinido, de anticuerpos capaz de formarse en un mismo individuo puedan nacer de las cadenas laterales, siempre limitadas, de sus células; y explica la especificidad de las antitoxinas, suponiendo que éstas son engendradas por el organismo sobre la base de una transformación atómica de las propias moléculas de toxina. Pero este modo de ver de Buchner es inadmisibile. Knorr ha probado que un caballo inmunizado contra el tétanos contenía en su sangre 100.000 veces más cantidad de antitoxina que la dosis de toxina que se le había antes inyectado. Roux y Vaillard, después de sangrar un animal inmunizado con toxina tetánica, hasta dejarle casi exangüe, y extraerle con la sangre la casi totalidad de antitoxina contenida en su cuerpo, pudieron demostrar la reproducción, al poco tiempo, de un gran poder antitoxico en el nuevo suero, sin necesidad de inyectarle otras dosis de antitoxina. Ultimamente, Salomonsen y Madsen probaron que la cantidad de antitoxina contenida en la sangre de un animal inmunizado podía elevarse por el uso de ciertas substancias que, como la pilocarpina, por ejemplo, aumentan la función secretora de ciertas células del cuerpo. En este caso, como en los anteriores, no cabe admitir racionalmente el cambio ó transformación molecular de la toxina en antitoxina.

Gruber y Metschnikoff, contrarios también á la teoría de Ehrlich, creen que la producción de anti-

toxina es función defensiva de ciertas células, de los leucocitos en primer término. Estas células, impresionadas, irritadas de un modo específico por las toxinas, fabrican en su protoplasma, por un acto de reacción viva, elementos químicos de defensa, específicos también, que son las antitoxinas.

Como se ve, la diferencia fundamental que separa á estos autores del pensamiento de Ehrlich, no obstante admitir todos el origen celular de las antitoxinas, consiste en que mientras éste explica la especificidad de los anticuerpos por la reproducción y desprendimiento de las cadenas laterales de las células que fueron impresionadas y lesionadas por el veneno, aquéllos sostienen que dicha especificidad nace del carácter especialísimo que á la modalidad de la reacción celular, origen de las antitoxinas, imprime la naturaleza química de la toxina misma. En el fondo, puede ser que lleven parte de razón todos ellos.

Los estudios analíticos de Ehrlich sobre la constitución y metamorfosis de las toxinas, han enseñado que la molécula de estos cuerpos, muy inestables de suyo, sufre bajo la acción de los agentes externos modificaciones químicas muy importantes. La toxina diftérica, por ejemplo, disuelta en el caldo de cultivo del bacilo de Loeffler, experimenta, por la acción del calor, la luz, el tiempo, etc., una disminución notable y hasta una anulación absoluta de su poder tóxico, sin que desaparezca á la vez su virtud inmunizante. A las toxinas modificadas de esta suerte llama Ehrlich *toxoides*, cuya génesis consiste en que la molécula de toxina pierde en parte ó totalmente su polo atómico toxóforo, conservando íntegro el aptóforo y, por tanto, su facultad de combinarse con las células y de engendrar anticuerpos, sin que ejerza sobre el organismo acción tóxica visible. Fundándose en estas ideas, se ha intentado, por ser menos peligroso, inmunizar animales con toxoides, es decir, con caldos de cultivo en los que por la acción del calor ó del tiempo las primitivas toxinas se han transformado en toxoides; y en efecto, tratándose de animales muy susceptibles, se ha podido llegar, como de ordinario, á la obtención de sueros antitoxicos.

Además, según el mismo Ehrlich, existen desde su origen disueltas en los medios de cultivo, al lado de las moléculas de toxina que podríamos llamar tipo, otras moléculas que, conservando íntegra su propiedad venosa, han perdido en parte su núcleo atómico aptóforo, y tardan, por tanto, mucho tiempo en combinarse con las células. Esta modalidad de las toxinas se conoce con el nombre de *toxonas*, y explican el efecto tardío, paralizante, que se observa, por ejemplo, en los casos de intoxicación diftérica, así en los enfermos como en los animales

utilizados en la preparación del suero antidiftérico.

Pero hay más; Ehrlich, para explicar ciertos hechos de que nos ocuparemos ahora, admitió tres distintas clases de toxinas, según que por la acción del tiempo, del calor, la luz, etc., se debiliten las moléculas de toxina tipo, y que, por tanto, sus propiedades venenosas y el grado de apetencia para combinarse con las antitoxinas ande más ó menos disminuído. De este modo, aceptó Ehrlich, en el caldo filtrado de los cultivos de difteria, por ejemplo, una especie de espectro ó gama de cuerpos venenosos con distinta aptitud para unirse y ser neutralizados con las moléculas de antitoxina, que por orden, cada vez de menor afinidad, son las siguientes: *prototoxinas*, *deutorotoxinas* y *tritoxinas*, á las que hay que agregar, en último término, las *toxonas* antedichas.

El origen de esta hipótesis tuvo como fundamento la necesidad de explicarse un hecho extraño observado primeramente por Ehrlich, y que consiste en que, cuando se intenta neutralizar una dosis dada de toxina diftérica bruta, por ejemplo, mediante la adición gradual, sucesiva, de cantidades iguales de antitoxina, se observa el singular fenómeno de que las unidades de toxina que van quedando libres en cada momento de la mezcla no están en relación justa, proporcional, con las unidades de antitoxina adicionada; pues mientras al principio, la combinación de una con otra sustancia es semejante, por lo pronta, lo enérgica, lo ponderada y estable, á la que se realiza, pongo por caso, en la química inorgánica entre un ácido enérgico y una fuerte base, más tarde, á manera que se acerca el punto de su completa neutralización, se va haciendo cada vez más lenta, menos proporcionada é inestable. A tal punto, que si una vez hecha neutra la tal mezcla se adiciona á ésta la dosis mínima mortal para un conejillo de Indias de la propia toxina bruta, y todo ello se inyecta debajo de la piel á un animal de esta clase, se observará que no se produce la muerte inmediata, como era de esperar. Tal hecho fué explicado por Ehrlich y los de su escuela, admitiendo que la llamada toxina bruta no es una sencilla sustancia, sino una serie, una gama de cuerpos diferentes, unidos, mezclados, confundidos en los caldos filtrados de cultivo, con distintos grados de toxicidad y diverso poder de combinación para las antitoxinas. De suerte que, cuando á una mezcla neutra totalmente inofensiva de toxina y antitoxina se le agrega de nuevo una dosis mínima mortal de toxina bruta, los cuerpos más tóxicos y de más afinidad química que entran en la composición de esta última (*prototoxinas*) se unen con las moléculas de antitoxina, desalojando de sus anteriores combinaciones con éstas á los

otros elementos cuyo poder tóxico y de combinación (*toxoides*, *deutorotoxinas*, *tritoxinas*, etc.), es inferior al de las *prototoxinas*, y quedando, por tanto, en libertad, de este modo, una serie de sustancias menos venenosas é incapaces de matar con igual intensidad y en igual tiempo el conejillo de Indias.

Más recientemente, como ya en otro lugar queda indicado, Madsen y Arrhenius, interpretando esos hechos á la luz de ciertas novísimas doctrinas químicas, de las que es su más distinguido y entusiasta *leader* el segundo de estos autores, han aventurado la opinión de que la combinación de las toxinas con las antitoxinas, y su forma especial de neutralización, se puede explicar sin necesidad de recurrir á las sutiles suposiciones de Ehrlich, aplicando al estudio de esos fenómenos, la ley físico-química de la acción de las masas, que rige los equilibrios moleculares, descubierta por Guldberg y Waage.

A primera vista salta la transcendencia científica de esta concepción de Arrhenius y Madsen, aplicada, de ser cierta, á la resolución de muchos problemas de química fisiológica y patológica relacionados con la cuestión de inmunidad.

Las primeras investigaciones de estos autores fueron hechas sobre distintas clases de hemolisinas, á fin de estudiar y conocer la manera de combinarse y de ser neutralizadas con sus anticuerpos respectivos, las antihemolisinas. La acción disolvente de las primeras sobre los glóbulos rojos de la sangre, y la facilidad de medir con exactitud casi matemática, por el colorímetro, la función neutralizadora de las segundas, daban á estas experiencias una gran claridad y expedición, mucho más que tratándose de la neutralización de la toxina y antitoxina diftéricas, por ejemplo.

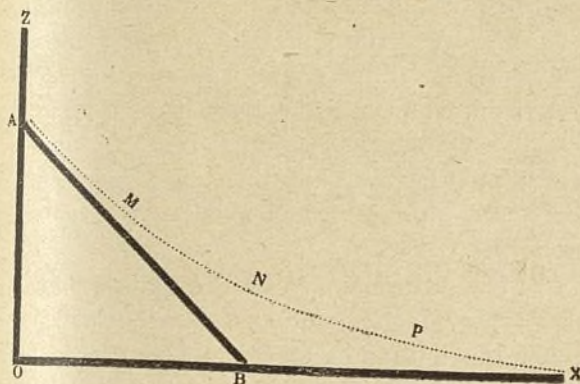
Para dar una muy sencilla idea de los principios en que se basaba su pensamiento, presentaron estos ilustres investigadores, como ejemplo, dos hechos muy elocuentes, arrancados de la química inorgánica ó mineral. Si tomamos, en primer término, decía Arrhenius en su notable conferencia dada en Amsterdam en 30 de Mayo de 1904, un ácido enérgico y una fuerte base, por ejemplo: dos soluciones normales, una de NaOH y otra de HCl, y añadimos á un litro de la primera, porciones sucesivas de 10 c. c. de la segunda, observaremos que á cada adición de ácido clorhídrico desaparecerá combinada estrictamente la misma cantidad de sosa; de modo que, si se quiere representar el fenómeno de neutralización gráficamente, puede decirse que la cantidad de sosa libre en cada momento estará representada por la recta A B de la siguiente figura, en la cual el eje de las

absorbi
añadi
cantid
cada



M
co se
fuerza
bórico
á la se
de la
línea
en A
la figu
razón
y el á
debido
adema
dentro
disoci
incom
de los
cial de
que p
álcali
ácido,
ción,
A, M,
Pu
quím
en la
lo que
toxina
antito
mayor
segun
de mo
débil
parcia
da por
figura.
Pe
dental
puede

abscisas O X corresponde á las cantidades de ácido añadidas, y el de las ordenadas O Z representa las cantidades de álcali que quedan libres después de cada adición de ácido.



Mas si en lugar de la sosa y el ácido clorhídrico se eligen una base y un ácido débiles, de escasa fuerza mutua de atracción, el amoníaco y el ácido bórico, y se procede de la misma suerte, añadiendo á la solución alcalina porciones iguales y sucesivas de la ácida, se observará un fenómeno distinto: la línea de neutralización, en vez de ser recta, como en A B, tomará la forma hiperbólica señalada en la figura por la curva de puntos A, M, N, P. La razón de esto es que la combinación del amoníaco y el ácido bórico se hace de un modo incompleto, debido á la débil afinidad de estos dos cuerpos; además, el borato de amoníaco que se forma es, dentro de ciertos límites, reversado ó nuevamente disociado; y de este conflicto entre la naturaleza incompleta de la reacción y la nueva disociación de los elementos combinados surge un estado especial de equilibrio molecular, que es el que explica que para neutralizar las sucesivas dosis libres de álcali se necesiten cada vez mayores cantidades de ácido, y que la línea esquemática de neutralización, en lugar de ser la recta A B, sea la curva A, M, N, P.

Pues bien; esto que pasa algunas veces en la química inorgánica y con grandísima frecuencia en la orgánica, es precisamente, según Arrhenius, lo que ocurre en el caso de la neutralización de las toxinas con las antitoxinas; la primera fracción de antitoxina que se añade á la toxina, muestra una mayor energía de combinación que la segunda, la segunda más que la tercera, y así sucesivamente; de modo que la total línea de neutralización, por la débil afinidad de los dos cuerpos y su disociación parcial después de combinados, estará representada por una curva semejante á la A, M, N, P, de la figura.

Pero lo importante, lo verdaderamente trascendental de estas doctrinas, es que estos fenómenos pueden ser calculados previamente mediante fórmulas matemáticas sencillas, según la ley de Guldberg y Waage, sobre la acción de las masas que rige los equilibrios moleculares. He aquí la fórmula general de que se valen aquellos autores para calcular la curva de neutralización de las toxinas y antitoxinas:

$$\frac{\text{Toxina libre.}}{\text{Volumen.}} \cdot \frac{\text{Antitoxina libre.}}{\text{Volumen.}} = K \cdot \frac{\text{Toxina-antitoxina.}^2}{\text{Volumen.}}$$

en que K. representa la constante de la disociación.

Lo que parece dar más apoyo á esta teoría, es que las cifras arrojadas por el cálculo coinciden, en cierto modo, con las cantidades empíricas de antitoxina que en cada momento se necesitan añadir á la toxina para llegar á su total neutralización. Las numerosas pruebas aducidas por Madsen en su última comunicación al *Meeting* anual de la Asociación Médico británica, celebrado en Oxford, referentes á la neutralización de diversos venenos de secreción celular y sus correspondientes anticuerpos, parece que venían á confirmar su manera de ver. Sin embargo, Ehrlich y sus discípulos: Sachs, Morgenroth, y el propio Dungern, mantienen sus posiciones primitivas y combaten con energía las opiniones de Madsen y Arrhenius.

Desde algún tiempo acá, son muchas las objeciones hechas á las teorías de las cadenas laterales de Ehrlich y á la de Madsen y Arrhenius, fundándose en el estudio físico-químico de los coloides, llegado hoy á su más extensa generalización. Basta fijar un poco la atención sobre lo que hemos dicho de aquellas teorías, para comprender que sus autores fueron influídos por los principios químicos que prevalecían en su tiempo. Su idea predominante era que las reacciones de inmunidad semejaban á los cambios observados en las reacciones de los cristaloides. Pues bien; desde el momento que se ha reconocido que todas las sustancias inmunes son de naturaleza coloidal y están sujetas á las leyes físico-químicas de los coloides, se puede decir que las teorías de Ehrlich y Madsen no se adaptan á los más modernos conocimientos que tenemos sobre el mecanismo íntimo de la inmunidad.

De aquí el éxito de la doctrina de Bordet que trajo la neutralización de la toxina-antitoxina al campo de la química coloidal, admitiendo que este fenómeno era equivalente al de la neutralización de dos coloides entre sí. Bordet no aceptó la simple explicación de que la toxina y antitoxina se unían con proporciones fijas y definidas; sino que creyó que el proceso era más semejante al teñido de una materia coloidal por un tinte de naturaleza coloide. Poco á poco la teoría de Bordet ha ido generalizándose cada vez más, y explicando mejor que otra al-

guna muchos hechos relacionados con la neutralización de las toxinas por las antitoxinas, y otras reacciones de inmunidad. Sin embargo, la teoría coloidal de Bordet no ha dado cuenta hasta ahora de un aspecto muy interesante del fenómeno de inmunidad; cual es, el de la especificidad de los anticuerpos, tan bien explicada por la hipótesis de Ehrlich. Esto no quiere decir, que investigaciones ulteriores del total proceso inmunizador y del modo de portarse el complejo coloidal no den cuenta al fin del carácter específico de la inmunización.

Resumiendo, podemos decir, que el sentido moderno del fenómeno de neutralización de la toxina por la antitoxina no es el de la combinación estable del veneno específico con el anticuerpo específico; puesto que la mezcla neutra de toxina-antitoxina puede ser fácilmente disociada por varios medios en sus componentes activos. Ehrlich, para explicar los fenómenos de inmunidad, imaginó una teoría alambicada del proceso, asemejándolo al de la neutralización de un fuerte ácido por una base fuerte. Para adaptar su teoría a los muchos hechos observados, se vió en la precisión de imaginar la toxina como integrada por muchos elementos de diferente grado de toxicidad y con variables aptitudes para la antitoxina, y la teoría se hizo finalmente tan compleja, que se ha derrumbado por su propia pesadumbre.

Arrhenius y Madsen rectificaron la opinión de Ehrlich, estudiando el fenómeno de la neutralización de la toxina-antitoxina desde el punto de vista físicoquímico cristaloidal, y asemejando esta reacción a la combinación de un ácido débil con una base débil, en la cual el equilibrio molecular ocurre, según la ley de la acción de las masas.

Por último, Bordet ha llevado la cuestión al campo de la química coloidal que es donde ha tenido, y tiene, sus más transcendentales desarrollos; y donde es de esperar obtenga más aplicación al proceso de inmunidad y a la prevención y cura de las enfermedades infecciosas, que es lo que más nos interesa; esto aparte de que con este criterio se ha inaugurado una nueva era de prodigiosos descubrimientos para las ciencias biológicas en general.

Ultimamente, entre los fenómenos que pueden ser mencionados para demostrar que la neutralización de la toxina-antitoxina se armoniza mejor con la opinión de Bordet sobre las reacciones entre coloides, haremos mención de lo que se ha llamado por los inmunólogos fenómeno de zona, y el de Danysz. El fenómeno de zona consiste en que sólo con proporciones propias y adecuadas de los cuerpos inmunes y los antígenos pueden obtenerse los efectos óptimos de neutralización; de tal manera que un exceso de cualquiera de los reactivos más

allá de esa proporción, reduce el efecto reaccional.

Así, un suero precipitante que da una reacción de fuerte precipitación con el antígeno específico cuando es diluido al 1 por 10.000 y más, puede no mostrar precipitación alguna cuando la concentración es al 1 por 100 y más. Semejante conducta no conviene con la hipótesis de Ehrlich y de Madsen y Arrhenius que entienden esta reacción como una sencilla combinación química como de ácidos y bases; mientras que se explica muy bien por las reacciones entre dos coloides, tal y como las concibe Bordet.

El fenómeno llamado de Danysz se refiere a la observación de que si un exceso de toxina es añadido a una antitoxina específica en varias cantidades é intervalos adecuados de tiempo, deja más toxina no neutralizada en la mezcla que si la misma cantidad de toxina ha sido añadida a la propia cantidad de antitoxina toda al mismo tiempo. Tal conducta es solo propia de las reacciones coloidales y no de las combinaciones químicas ordinarias. Por todo lo que, nosotros nos inclinamos más a creer en la doctrina de Bordet que en las de Ehrlich, Madsen y Arrhenius.

LA TERAPÉUTICA ESPECÍFICA DEL PALUDISMO

POR EL

PROF. VITTORIO ASCOLI (1)

En el tratamiento de esas es necesario, sin embargo, emplear dosis terapéuticas más altas (2 á 2,30 gramos de alcaloide), concentrarlas y mantenerlas algunos días en la sangre; y hace falta al mismo tiempo vigilar las diversas funciones orgánicas, especialmente las del sistema cardiovascular, cuyo tono desciende gravemente, y cuidar de reparar las deficiencias. Si la cura es adecuada y bien conducida, también las perniciosas son vencidas por la quinina.

Podemos, por lo tanto, legítimamente concluir, que con la quinina, teóricamente, se consigue vencer todas las fiebres palúdicas. La falta de éxito que á veces ocurre, depende de que la intervención ha sido tardía, las condiciones del sujeto malas, las curas sintomáticas poco proporcionadas á los trastornos de las funciones orgánicas.

La quinina no ha venido, por lo tanto, á menos en la finalidad que le era asignada hasta hace pocos años: *combatir, cortar la fiebre palúdica.*

* *

Como ocurre siempre en biología, resuelto un problema se encuentran siempre otros nuevos y siempre más graves y delicados; así, para el paludismo, después de haber obtenido el modo de enseñorearse y dominar

(1) Véase el núm. 3.791.

la fiebre, hemos visto que, vencida la fiebre, no habíamos vencido la enfermedad. Para destruir el paludismo en el hombre hace falta haber destruido en modo completo y absoluto los parásitos. Podría casi afirmarse que la fiebre no es más que un episodio de la enfermedad, episodio molesto, pertinaz, á veces hasta peligroso; pero episodio. La enfermedad está constituida por la permanencia del parásito en el organismo, y por los daños que éste provoca.

Ahora, de una manera más ó menos consciente, hemos impuesto á la quinina un deber nuevo y más grave: *destruir el germen del paludismo*. He aquí el problema terapéutico del día.

Expondré los puntos más importantes de esta segunda parte como he hecho en la primera de esta relación, la cual, dada la brevedad del tiempo, no puede ser un examen de todo el vastísimo material que cada día se publica, sino el fruto de mi experiencia y de mis convicciones personales.

De los datos expuestos hasta ahora, dos pueden tomarse como puntos de partida para esta parte de mi estudio:

1) Las alteraciones morfológicas que después de la introducción de quinina en el organismo han sido reconocidas en el parásito;

2) La escasa influencia que sobre estas alteraciones y sobre el curso del paludismo tienen las dosis de quinina superiores á las terapéuticas.

La dosis terapéutica produce alteraciones proporcionadas al período del ciclo biológico en que actúan sobre el parásito. Los parásitos circulantes que se encuentran en la fase más fuertemente atacada, no todos son influenciados con la misma intensidad porque no todos se encuentran en un estadio idéntico; se libran también aquellos parásitos que, localizados en los capilares, están como fuera del torrente circulatorio.

Los gérmenes que, en el caso común en el cual el mayor número de generaciones viven más ó menos al mismo tiempo, se encuentran en fase diferente, se salvan del ataque. Como no se obtendrían mayores consecuencias con dosis más fuertes, es evidente que en el caso de un paludismo, aún primitivo, una dosis de quinina, aun cuando corta la fiebre y los accesos que seguirían inmediatamente, no destruye todos los gérmenes existentes en el organismo. En tiempo más ó menos largo, éstos, desarrollándose, producen generaciones capaces de provocar la fiebre.

El paludismo toma de nuevo un curso de fiebres recidivas, creando un proceso patológico igual al que suspendió la quinina, lo ha pasado solo temporalmente; pero no se podría decir en rigurosa lógica que lo ha suspendido *inútilmente*. Como es natural, el organismo durante la suspensión de la fiebre ha podido rehacerse de los daños padecidos en los anteriores accesos. Y si, después de cesada la fiebre, fuera suministrada otra dosis de quinina en el período en el cual la generación productora de la fiebre se estaba reconstituyendo, se destruiría una cierta cantidad de gérmenes; así sucesivas suministraciones de quinina harán perecer otros gérmenes hasta que los destruyan completamente.

Aparece claramente que, aun en el caso de un paludismo primitivo, la quinina no llega, con una ó pocas dosis, á destruir todos los gérmenes; pero consigue este intento después de una serie más ó menos larga de días de cura.

El momento de la suministración de la quinina en los períodos no febriles no puede ser tan definido y neto como cuando lo basamos sobre la observación directa de las fases de desarrollo de los parásitos; pero sobre las formas parasitarias dispersas la quinina debe intervenir por saltos, para sorprender los elementos que desarrollándose se dirigen á reproducir la generación febril.

Destruyendo un cierto número de gérmenes, lesionando otros, la quinina los va aniquilando y poco á poco anula toda su vitalidad.

La desradicación del paludismo primitivo es gradual, pero segura. El tiempo necesario para la curación completa puede ser de uno á dos meses para el paludismo benigno, más largo (seis á siete) en el maligno.

Salvo casos extraordinariamente raros, en los cuales se llega á diagnosticar el primerísimo ataque, que sigue á muy breve distancia á la inoculación y es curado con presteza y energía necesarias, es difícil de evitar, hasta en el paludismo primitivo, que el parásito comience el ciclo sexual y que, por lo tanto, dé lugar á formas más resistentes á la quinina; generalmente nosotros vemos en los hospitales, y sobre todo entre los habitantes de las zonas infectadas, paludismos que llevan algún tiempo de duración, hasta de un año y más, y que, por lo tanto, muestran bien representado el ciclo sexual. Es el *paludismo recidivante*.

No pretendo entrar á discutir el mecanismo de las recidivas y especialmente si y cuándo la evolución de las formas sexuales contribuyen á la génesis de las recidivas. Si su intervención fuese segura y amplia, no quitaría importancia al hecho de que poco á poco, con la cura quínica prolongada, también ellas desaparecen de la sangre, sea porque el número y la importancia de las generaciones productoras de la fiebre disminuye, sea porque la quinina ataca también las formas sexuales hasta que ellas sufren las primeras fases evolutivas.

Todavía el problema de la curación radical del paludismo recidivante es más grave, porque las recidivas son más obstinadas.

En esta obstinación del paludismo á recidivar reside esencialmente la gravedad y la delicadeza del problema actual de la curación.

Para no alejarnos de los hechos positivos, debemos reconocer que también aquí una quininización conducida con energía y con método, prolongada por largos meses y repetida en tiempo oportuno, acaba por vencer el paludismo y lleva á la eliminación definitiva de los gérmenes. Un tal resultado puede ser conseguido en algunos sujetos; se obtiene con dificultad en las masas aún sujetas á disciplina; no se obtiene en las poblaciones libres de vínculos y, sobre todo, en los habitantes no estables de una región. ¿Por qué? Las razones son muchas, en gran parte demostrables, directamente

con hechos; en parte, basados sobre hipótesis admisibles. La interpretación varía según el peso que los autores dan á los hechos concretos y según que los consideren en conformidad con sus tendencias doctrinales. La quinina produce desórdenes locales y generales, y no es por ello tomada voluntariamente por la boca; las inyecciones son dolorosas y se prestan mal para ser suministradas en masa y por mucho tiempo. La cura requiere tiempo y atención; difícilmente es hecha con la persistencia y el método necesarios; tanto menos son seguidas las normas, cuanto menos son reclamadas por la fiebre ó por los dolores. La misma apatía que el paludismo produce, acaba por hacer abandonar el tratamiento. Por estas y otras condiciones de la vida, la quinización necesaria no es fácil de practicar por las masas; falta, por tanto, el fundamento para la curación. Pero se añaden motivos de otra naturaleza á dificultar la curación.

En el período de la curación pueden intervenir nuevas inoculaciones de parásitos de la misma especie ó, peor, de otras especies. El nuevo germen se desarrolla y estropea la labor de curación emprendida.

Se ha supuesto que los protozoos del paludismo adquieren con el tiempo un cierto hábito á la quinina, de manera que se resienten menos de sus efectos, y acaban hasta por hacerse insensibles á ellos; *resistentes*, como se ha dicho, á la quinina. Esta hipótesis está en cierto modo fundada en la observación de que en el paludismo antiguo la quinina actúa contra la fiebre, pero las recidivas se repiten con frecuencia. Un cierto número de parásitos persiste en la sangre á pesar del uso de la quinina.

Aun reconociendo esto, debo hacer constar las experiencias que yo he hecho en muchos de estos casos durante la guerra: que no he observado nunca palúdicos del todo insensibles á la quinina (con parásitos *quinino-resistentes*). Elevando la dosis, cambiando la vía de administración, substituyendo una sal por otra entre las más activas, las manifestaciones han cedido y los parásitos han desaparecido. A veces las recidivas con hallazgo de parásitos han seguido algún tiempo, hasta unas veinte veces, pero han cesado al fin.

Se establece especialmente una cierta habituación si se adoptan dosis pequeñas de quinina: es menos común con nuestras dosis terapéuticas.

Las condiciones de resistencia física y de alimentación coadyuvan de distinta manera en cada individuo á la acción de la quinina. La robustez del sujeto y una buena norma de vida, favorecen, sin duda, la curación.

Esta última é indiscutible razón ha reclamado sobre ella toda la atención en el último período de estudios sobre el paludismo. En relación á ella se supone que se desarrollan los poderes de defensa del hombre contra los parásitos palúdicos y que las defensas se dirigen, no sólo á sostener las fuerzas orgánicas, sino también á una explícita acción antiparasitaria. Las substancias defensivas del organismo actuarían contra el germen. La quinina ayudaría á facilitar, á promover las fuerzas antiparasitarias, esto es, indirectamente.

Este modo de entender el mecanismo de acción de

la quinina es supuesto por muchos y buenos observadores: Nocht y sus colaboradores, Ziemann, etc.

Séame consentido discutir, aunque sea brevemente, tal cuestión antes de emprender el examen de los daños que siguen á numerosas recidivas y de los medios de repararlos.

Los argumentos principales contra la acción antiparasitaria de la quinina han sido recapitulados por Nocht del modo siguiente:

1), la quinina no tiene acción contra los gametocitos; 2), la sangre defibrinada de palúdico con una concentración de quinina de 1 : 5.000 inyectada al hombre transmite el paludismo; 3), la quinina no impide las recidivas; 4), la suministración prolongada y cotidiana de la quinina, especialmente si lo es en dosis grandes y cotidianas, disminuye su eficacia antipalúdica.

Con el respeto debido á la alta competencia de Nocht, yo creo que estos argumentos son impugnables. Se puede observar:

1) Que la quinina no actúa contra los gametocitos ha sido reconocido por todos, especialmente por aquellos que han admitido la acción directa de la quinina.

¿Si no modifica los gametos, significa que no modifica los trofozoitos, que no destruya los merozoitos?

2) Que la sangre defibrinada con quinina á la concentración de 5 por 1.000 reproduzca el paludismo, no prueba que la quinina no actúe contra los gérmenes, porque en la sangre puede haber gametos; porque la quinina no destruye los trofozoitos avanzados en su desarrollo intraglobular; porque las condiciones del experimento son distintas de aquéllas en las cuales la quinina actúa cuando es suministrada al palúdico.

3) Que la quinina no impida las recidivas, puede querer decir que no destruye todos los parásitos, pero no que no actúe contra ellos y especialmente contra algunos estados de su existencia.

4) Que con la suministración continuada á grandes dosis la quinina pierda eficacia contra el paludismo, es afirmación que puede derivar de observaciones personales y especiales, pero no responde á la observación común de los hechos.

Como he observado hace poco, en los casos que pueden considerarse como *quininorresistentes*, con la quinina adecuadamente administrada la fiebre ha cedido siempre y los parásitos han desaparecido durante largo tiempo.

Los argumentos aducidos contra la virtud antiparasitaria de la quinina no me parecen, por tanto, muy convincentes.

Reconociendo que la quinina actúe sobre los parásitos, yo no excluyo que el organismo no participe, y activamente, al proceso de curación del paludismo. Que en el paludismo se establezca una cierta inmunización, es reconocido ampliamente en mi tratado (1915), y lo he repetido en resumen en esta relación. Admitir la defensa del organismo contra el paludismo no lleva á excluir la virtud antiparasitaria de la quinina: las dos acciones pueden coexistir. En efecto, el paludismo se cura en muchos casos espontáneamente, podremos de-

cir, por la fuerza del organismo; pero hoy cortamos las manifestaciones clínicas, y obtenemos la desaparición de los parásitos de la sangre con matemática precisión mediante el uso de la quinina en dosis adecuadas y en tiempo determinado. Nadie puede dudar que el alcaloide no haya provocado él mismo este prodigioso fenómeno; las defensas orgánicas por sí no habrían dado cuenta del paludismo sino después de mucho tiempo y á través de quién sabe cuántas oscilaciones é incertidumbres.

No queda, por lo tanto, nada más que discutir como por mal mecanismo, la quinina ha determinado tales efectos.

Responden los sostenedores de la acción indirecta de la quinina que ésta promueve, exalta los procesos de defensa naturales. Ningún importante argumento puede oponerse; se puede, sin embargo, afirmar que es una expresión de un principio, en la cual se admite lo que debería demostrarse. Sería hasta ahora difícil responder á la siguiente pregunta: ¿mientras la quinina tiene pocos y transitorios efectos sobre las más diversas infecciones, en las cuales también el organismo se defiende, cómo es que tiene una virtud tan especial y rápida en la infección palúdica? Admitamos que este mecanismo de acción esté probado: nos preguntamos entonces si la virtud inmediata y enérgica de la quinina depende de la potente actividad que ella produce en las defensas orgánicas, cómo es que estas defensas atenuan en breve tiempo y las recidivas se establecen. La producción obstinada de las recidivas en el paludismo, que es el argumento principal contra la virtud antiparasitaria del fármaco específico, estaría todavía más en contra de la hipótesis de la excitación de las defensas orgánicas por parte de la quinina.

Hasta que los sostenedores de la acción indirecta de la quinina no hayan demostrado como ésta excita y aumenta el poder de inmunización y de qué manera las sustancias inmunizantes modifican la estructura del hematozoario, yo me quedo con la vieja idea de que la quinina actúa contra el parásito. Fundo especialmente mi juicio en las modificaciones citológicas observadas. Preveo la fácil objeción siguiente: que tales modificaciones sigan á la introducción de la quinina, no significa que sean ocasionadas por ella; las alteraciones de la sangre, inducidas por el fármaco, podrían determinarlas de modo indirecto. Pero mientras no se observen alteraciones específicas de la sangre producidas por la quinina en los palúdicos; mientras la relación entre las modificaciones de los parásitos, dosis de quinina y tiempo de administración deponga en favor de la acción directa.

Pero la clínica me ha acostumbrado de tal modo á valorar los hechos por encima de la presunta explicación, que yo siento el deber de explicar por qué insisto sobre un argumento doctrinal.

Ejerza la quinina su acción directa ó indirectamente sobre el parásito, poco importa: importa el hecho que en relación con el alcaloide introducido se alteran los gérmenes y se modifica la expresión clínica de su vida. Estos hechos me parecen indiscutibles. Y ellos imponen el deber de introducir la quinina en dosis y

tiempo bien determinados, mientras yo temo, como está ya ocurriendo, que si se admite con términos genéricos que la quinina actúa sobre el paludismo indirectamente, ó sea excitando y aumentando los poderes de defensa, la cuestión de la dosis y del modo de administrarla aparecen como secundarios. Yo, sin embargo, creo que el suceso de la cura de los palúdicos está en gran parte subordinado al modo de usar el remedio.

En conclusión, yo creo que el proceso de curación del paludismo se desenvuelve por los daños directos de la quinina sobre los parásitos y por las sustancias inmunizantes elaboradas por el organismo: la quinina es una sustancia que, en modo indiscutible, favorece la curación de manera casi cierta, estorbando ó anulando la vida de los gérmenes y en modo probable favoreciendo la inmunización. Para que la virtud de la quinina se produzca de la mejor manera es necesario que sea dada en dosis terapéuticas y por largo tiempo de modo discontinuo, de modo á impedir la producción y constitución de generaciones patógenas.

Parece casi absurdo pretender de la quinina la llamada *sterilisatio magna*, pero ella es capaz de dar con seguridad una esterilización fraccionada que termina por la curación radical.

Hemos enumerado ya muchas causas que en la práctica impiden que la quinina llegue á su completa y benéfica finalidad; pero el que se fije en la esencia de las cosas observará fácilmente que la falta de curación depende ó de que es mal ó insuficientemente usada, ó de que las infecciones palúdicas acumuladas hacen, por así decir, caer en el abismo un proceso que iba hacia la victoria. Muy á menudo la persistencia del paludismo depende de ambos motivos.

Las deficiencias no dependen, por tanto, de la virtud intrínseca del fármaco, sino de las circunstancias en que es empleado.

Cuando el paludismo ha dado lugar á un cierto número de *recidivas*, determina un conjunto de consecuencias que constituyen un estadio definido como *paludismo crónico*. En el paludismo crónico se suman los daños de las fiebres repetidas, ó sean la anemia y las alteraciones de los órganos hematopoyéticos con los trastornos funcionales de los síntomas nervioso y circulatorio; las expresiones clínicas del paludismo son atenuadas, pero tenaces y persistentes, mientras abundan en la sangre parásitos del ciclo asexual y del ciclo sexual. Se reúnen una cierta resistencia de los parásitos y una cierta inmunización del organismo. El paludismo crónico se origina bastante rápidamente de la terciana maligna y del paludismo mixto (el más frecuente, tercianas maligna y benigna; no raro, terciana maligna y cuartana); deriva lentamente del paludismo benigno.

Es, por tanto, evidente que el paludismo crónico comprometa la capacidad de trabajo y la resistencia del individuo, á la vez que constituye una rica fuente para la difusión de los parásitos en los mosquitos: es también difícil de curar completamente. En este caso, además de la quinina, hay que emplear los coadyuvantes (especialmente arsénico y hierro) y las curas

complementarias (cambio de clima, cura de agua ligeramente laxante).

Desde todos los puntos de vista es necesario impedir que el palúdico llegue a este estado. Para conseguirlo es necesario que la quinización sea precoz y conducida con energía y con método. Para los individuos que viven en buenas condiciones higiénicas, la acción de la quinina y las defensas orgánicas llevan a la curación en un lapso de varios meses; para las masas son necesarias especiales organizaciones sociales, no fácilmente realizables todavía. Éstas serían fáciles de conseguir si se encontrase el modo de impedir al mismo tiempo las nuevas inoculaciones de parásitos adoptando el más antiguo precepto de la cura de los palúdicos: *fuge coelum sub quo aegrotasti*. Por lo tanto, si los palúdicos fueran alejados en la estación de las inoculaciones de las zonas infectadas y enrolados para trabajar en lugares salubres, siendo entonces, además, cuidadosamente quininizados.

Como se ve, el problema de la curación del paludismo está resuelto para los individuos aislados: para éstos la curación es cuestión de buena voluntad. Para las masas que viven en zonas infectadas, el problema es prácticamente muy complicado y necesita de la persuasión y de la decidida voluntad, sea del médico, sea del enfermo; pero al mismo tiempo requiere en modo indispensable una suma de determinaciones sociales que solamente los Poderes públicos pueden llevar a cabo.

La quinina ha sido empleada no sólo con finalidad curativa, como hemos estudiado, sino también con fines profilácticos, ó sea para prevenir el paludismo en los sanos. Se han registrado éxitos con dosis pequeñas y con dosis terapéuticas; pero se han reconocido muchos fracasos. Para mí es todavía muy dudoso que la quinina llegue a impedir el ataque del paludismo en sujetos sanos que hayan sido infectados por picadura de *Anopheles*. La quinina no actuaría contra los esporozoitos ni contra las fases que recorren hasta dar la generación productora de la fiebre.

Los experimentos practicados en el hombre en laboratorio no deponen en tal sentido. Las estadísticas en las regiones palúdicas, por la complejidad de las circunstancias, se prestan poco a conclusiones rigurosas.

Esta relación está dedicada a la curación, y no a la profilaxia del paludismo: saldría del tema si me extendiera sobre la acción preventiva de la quinina.

Quiero, sin embargo, señalar que, cuando la quinina es utilizada con fin profiláctico, es útil indiscutiblemente como medio curativo, al impedir temporalmente que las fiebres se manifiesten y, en la peor presunción, que lleguen a hacerse graves.

La necesaria brevedad de esta relación no me consiente de tratar una cantidad de problemas que están contenidos en la cuestión fundamental y que la complementan.

Baste referirse a la intolerancia a la quinina que

presentan un restringido número de individuos de un modo primitivo y que un discreto número de palúdicos presentan después de haber usado el medicamento por un tiempo más ó menos largo.

Uno de los trastornos bastante común y grave, en ciertas regiones especialmente, es la hemoglobinuria.

La intolerancia por la quinina ha sido causa, desde hace mucho tiempo, de la busca de *sucedáneos*. Se han buscado en los varios campos de la *materia médica*, sin encontrarlos verdaderamente eficaces.

En estos últimos años, el elevado precio de la quinina y su escasez en el mercado han reproducido el problema; qué valor tienen contra el paludismo algunos otros alcaloides de la quina; yo he, desde hace años, demostrado la importancia de la cinchonina y la uso corrientemente en clínica, creyéndola casi tan útil como la quinina. Debo reconocer que en la terciana maligna es menos eficaz; debe ser dada en dosis más altas y por varios días más que la quinina.

La reciente experiencia de muchos malariólogos ha probado el poder de la quinidina, de la cual me sirvo de hace poco tiempo para poder juzgar. La quinidina produce, pero con más facilidad, trastornos cardíacos.

Por su menor eficacia y por producir más trastornos, ningún alcaloide de la quina merece la preferencia sobre la quinina.

He experimentado también con mezclas de los varios alcaloides y especialmente de quinina, cinchonina y quinidina, que han sido introducidos en el comercio con el nombre de quinetum y los he encontrado eficaces ó por lo menos, hasta ahora, privados de inconvenientes.

He observado que la cinchonina puede substituir sin inconvenientes a la quinina en los individuos en que ésta provoca fenómenos de intolerancia. Puede suponerse que también los otros alcaloides tienen una virtud similar.

En los últimos años ha sido reconocida la benéfica acción de los arsenobenzoles sobre la terciana benigna, especialmente para retardar la vuelta de las recidivas, pero en la terciana maligna y en la cuartana (también en mis experiencias personales) eso no se verifica.

En este año ha comenzado a usarse el estovarsol, del cual yo mismo he observado buenos efectos en la terciana benigna y a veces en la maligna. Las modalidades de su uso y la cautela necesaria, dejan todavía en dudas acerca de las preferencias que pueda merecer en la práctica.

Como puede verse, el tratamiento específico del paludismo ha venido determinándose en todas sus modalidades de uso para llegar a la curación y ha venido enriqueciéndose en los últimos años con nuevos remedios que pueden, en especiales casos y con finalidades determinadas, ser valiosos coadyuvantes de la quinina. La quinina resulta siempre, sin embargo, la reina de los medicamentos específicos contra el paludismo.

Roma, Octubre de 1925.

EL EMPLEO TERAPÉUTICO DE LA LECITINA

POR EL

PROF. CÉSAR SERONO

de Roma.

Las ideas más sencillas y racionales son precisamente las que con mayor dificultad se abren camino, ya que es propio de la mentalidad humana el tratar de complicar y desnaturalizar las causas que producen los fenómenos naturales; esto sucede muy especialmente en el campo de la biología. El vitalismo que actualmente triunfa sobre las doctrinas físico-químicas que pretendían explicar todas las reacciones biológicas, demuestra cada día más palpablemente que un organismo no es una probeta de laboratorio, en la que se producen las reacciones cuantitativamente según las leyes de las combinaciones químicas, leyes que ya no son siquiera hoy en día absolutas, como tiempo atrás, puesto que las investigaciones sobre los isótopos han demostrado que hasta en los átomos de un mismo cuerpo varía el peso atómico entre límites sensibles.

Las consideraciones que acabo de hacer son esencialmente aplicables en lo que se refiere a la función biológica—y, por lo tanto, terapéutica—de la lecitina.

Cuando introduje por primera vez (1897) este producto en la terapéutica humana, utilicé la lecitina juntamente con la luteína (ésteres de colesteroína), sustancia que siempre acompaña a la lecitina en el organismo, y que impide la disociación rápida de este producto, el cual, si estuviera solo, se alteraría en muy corto espacio de tiempo (pocas horas). Y, sin embargo, durante varios años los químicos, y principalmente los farmacéuticos, se empeñaron en querer adoptar lecitinas más ó menos puras, pero siempre alteradas, de las que se proveían en las fábricas de productos químicos.

Pasado mucho tiempo, en vista de que el producto no obraba y que á menudo era perjudicial por la descomposición que se producía, recurrieron á mi método de dejar unidas á la lecitina las luteínas que la acompañan.

Ahora se quiere clasificar la lecitina, que—como la cerebrina—es un lipóide nitrogenado, en la categoría de las materias grasas, error químico y biológico tan enorme que nos lleva nuevamente á los primeros años de la nomenclatura química, cuando todas las sustancias que eran solubles en ciertos disolventes se clasificaban como grasas (ceras, parafinas, vaselinas, grasas vegetales y animales, etc.). La lecitina es un lipóide y no una grasa, lipóide que no cristaliza, ya que las apariencias de cristalización que se creía obtener, provenían de rastros de colesteroína ó de ésteres de colesteroína, de los que no puede ser totalmente libertada la lecitina sino tras una difícil depuración.

La mezcla lecitina-luteína, si no se halla alterada, da con el agua, lo mismo que la cerebrina (otro lipóide nitrogenado), emulsiones de tipo coloidal y no una simple emulsión de grasas, como las sustancias grasientas.

Su acción netamente catalizadora, porque obra también en dosis mínimas, se debe en parte igualmente á este estado coloidal.

Su acción biológica se diferencia de las llamadas vitaminas tipo Funk en que no cura la avitaminosis de carencia de vitaminas grasas, como yo lo he hecho experimentar (Aducco); en cambio, obra como vitamina independiente, cuya función es la de presidir la reproducción celular, más que la nutrición del organismo.

Tenemos, pues, una avitaminosis de lecitina, enteramente distinta de la avitaminosis de sustancias grasas.

Ahora bien, es lógico que, dada la función estrictamente biológica de la lecitina, ésta no pueda obrar íntegramente estando asociada con otras sustancias, que molestan su forma de obrar sobre el organismo, si es que no llegan á paralizar su acción.

Las experiencias *in vitro* nada pueden demostrar, ya que la acción de una medicina sólo se desarrolla en el interior de los tejidos, y no en las probetas del laboratorio. Los experimentos biológicos demuestran que casi todos los alcaloides disminuyen de eficacia unidos á la lecitina y pierden entonces parte de su toxicidad, señal de que se produce una combinación entre ellos y la lecitina.

Lo mismo pasa con ciertas toxinas y ciertos virus (virus rábico, toxina tetánica).

En cambio otras veces sucede que es la lecitina la que aumenta la virulencia de ciertas toxinas, como el veneno de algunas especies de serpientes.

El arsénico, que se pretende unir á la lecitina, tiene una acción retardatoria sobre el intercambio material; por ello favorece la acumulación de la grasa; en dosis terapéuticas estimula el hígado, mejorando los procesos de nutrición y de asimilación. Su acción retardatoria sobre el intercambio orgánico se halla en antagonismo con la de la lecitina; ésta obra esencialmente regularizando el intercambio é influyendo sobre la reproducción de los elementos celulares, especialmente sobre la hematopoyesis.

Dejo de lado la acción de otras sustancias que—como el hierro, el bromo y el yodo—se ha pretendido unir á la lecitina para desnaturalizar su acción.

Admito perfectamente que haya enfermos para los cuales es beneficiosa una cura de yodo, de arsénico, de hierro, de estricnina, etc. No es, sin embargo, nada necesario, ni lógico, unir estos productos á la lecitina, ya que por su acción química obran únicamente en forma indirecta sobre el intercambio orgánico, debido á una electividad hacia ciertos órganos y ciertos tejidos.

Si estos enfermos se hallan atacados de fuerte debilitamiento orgánico, ó de astenia celular con disminución del intercambio, les es también necesario un tratamiento de lecitina; proporcióneseles, pues, dicho tratamiento, pero en períodos separados ó en días alternos, y de esta forma no se destruirá la acción de la lecitina, ni se disminuirá la de las demás medicinas químicas que se quieran propinar.

Estas ideas más, que vengo desarrollando desde hace unos treinta años, se han visto confirmadas por la práctica; y lo mismo que se ha abandonado ya en el uso terapéutico el empleo de la lecitina pura asociada con las luteínas, hoy es casi general usar el producto en cuestión sin ninguna mezcla de sustancias químicas. Y si de vez en cuando se da el caso de que algún preparador efectúa con la lecitina mezclas mediante una receta cualquiera, ello se debe más á manía de innovar que á la convicción de hacer algo mejor.

Por otra parte, si biológicamente yo hubiese llegado á convencerme de que de la asociación de la lecitina con otros productos farmacéuticos se derivaba alguna ventaja, no habría dudado un momento en patrocinar dicha mezcla, tanto más cuanto que en las medicinas que yo preparo recorro frecuentemente á la unión de varios medicamentos. Sólo hago una excepción para los medicamentos opoterápicos, entre los cuales la lecitina representa el mejor y más genuino exponente.

Bibliografía. (1)

NOTAS DEL VIAJE DE MI VIDA, por Antonio Espina y Capó II tomo.

Ya indicamos al hacer la bibliografía del primer tomo de este interesante libro de Memorias, que las obras de este género tienen dos aspectos de utilidad indudables. El primero lo constituye la forma de expresión, de pensamiento y de juicio del sujeto que, generalmente, aguarda al declive de su vida para manifestar públicamente el juicio de la época en que vivió, y esto es garantía de sensatez y aleja el temor de la improvisación. Quien emite doblados los setenta un juicio sobre los acontecimientos públicos ocurridos en su juventud, no es fácil que lo modifique en lo sucesivo, y erróneo ó acertado, podrán atribuírsele todos los defectos menos la falta de madurez.

El segundo aspecto útil de estos trabajos es el de constituir un arsenal inapreciable de datos, recuerdos é impresiones, de descripciones interesantísimas de actos que no todo el mundo pudo presenciar, y sobre todo motiva la publicación de un sinnúmero de cartas de personajes célebres que de otro modo hubiesen permanecido ignoradas del público en general y del historiador. Es decir, que este último aspecto de utilidad convierte estos libros en fuente auxiliar de extrema importancia para el estudio y redacción de la Historia.

El libro del Dr. Espina merecería el aplauso de la crítica solamente por estas dos razones, pero á estos elementos no podemos dejar de añadir un mérito más, el de la limpia dicción de su autor que convierte la lectura de la obra en deleitoso esparcimiento del espíritu.

Si grata fué la lectura de los primeros diez años del viaje de la vida del Dr. Espina, el sabor de este segundo tomo que comprende de 1861 á 1870, aumenta su interés.

Los primeros capítulos en que se halla dividido este volumen justifican el subtítulo con que su autor le designó: «La formación de mi pensamiento», y en los sucesivos describe, con acierto, el panorama, el medio ambiente en que desarrolló sus actividades de hombre de talento y laborioso, hasta que logra alcanzar el título de médico.

El capítulo III, la Política, es tema tratado sin pesadez y sistemáticamente, desarrollando la complicada trama de los acontecimientos históricos que tuvieron en tensión las fibras patrióticas de España durante aquel período.

El capítulo dedicado á la Medicina es un recuerdo vivo de las figuras de los principales maestros, un conjunto de siluetas de los estudiantes de aquella época que luego llegaron á las cumbres de la clínica y del profesorado.

Y después de atinadas consideraciones sobre el Teatro, la Música, la Literatura, la Pintura, etc., completa este segundo tomo con una serie de semblanzas de los personajes más célebres que vivieron en aquellos diez años, que aumenta el interés de su trabajo. Isabel II, Castelar, Pí y Margall, Prim, González de Velasco, D. Pedro Mata, Sánchez Toca, García Gutiérrez, Hartzembuch, Núñez de Arce, Tamayo, Matilde Díez, Teodora Lamadrid, Pedro Delgado, Mariano Fernández, Romea, etc., etc., constituyen una verdadera galería de retratos perfectamente dibujados.

Esperamos con impaciencia la aparición del tomo tercero de esta interesante obra.

A. C. y C.

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

L'EXPLORATION FONCTIONNELLE DU FOIE ET L'INSUFFISANCE HEPATIQUE, par Noël Fiessinger & Henry Walter.—Masson et Cie. Editeur, 120, Boulevard Saint Germain, 120. Paris, 1925.

La exploración funcional del hígado ha adquirido gran valor é interés clínicos, en estos últimos tiempos en particular.

De la importancia extraordinaria secretoria del hígado ha surgido como consecuencia la necesidad de conocer el estado de sus funciones: para lograrlo se han establecido como útiles, después de estudios múltiples de experimentación y de comprobación, pruebas con cuyo empleo pueden ser proporcionados á la clínica, datos suficientes para llegar á conocer cómo el hígado satisface las obligaciones orgánicas que le están encomendadas en la economía.

Esta obra comprende: la formulación de estas pruebas; su estudio; su estimación, y la técnica para efectuarlas.

Hecha por quien se ha venido especializando de manera particular en este grupo de conocimientos, su valor científico es, por lo tanto, excepcional y representa la suma de cuanto se sabe y es útil para la clínica por reunión de los modos más adecuados para la realización de cuantos métodos son conocidos de exploración, usual y de excepción.

En la primera parte del libro se estudian las funciones del hígado. En la segunda, las maneras de explorar las funciones azucarada, proteica, de defensa y de eliminación, hematopoyética, etc., y de la adipógena. La tercera parte se halla dedicada al estudio de la insuficiencia hepática, tan frecuente y no siempre reconocida en la clínica con la debida facilidad y la presteza que reclaman la mejor terapéutica, con exposición de sus síndromes, formas clínicas, complicaciones, diagnóstico, enseñanzas que procura el laboratorio acerca de ella, pronóstico y tratamiento.

Es, pues, una obra de verdadero valor y mérito, cuya posesión y manejo precisa á todas los médicos y cirujanos, y en particular á cuantos se ocupan de modo fundamental de la Medicina interna, se hallen ó no especializados en las afecciones del aparato digestivo.

R. L. y YAGÜE

LAS ENTEROPATÍAS MICROBIANAS, por el profesor G. Sanarelli.—Un tomo en 8.º mayor de 227 páginas (en francés). Editorial Masson et Cie. Boulevard Saint-Germain, 120 Paris.

El autor es el director del Instituto de Higiene de la Universidad de Roma.

En esta obra expone sus trabajos experimentales y de observación clínica que viene realizando ya desde hace bastantes años acerca de la patogenia de las enfermedades que corrientemente se llaman infecciones intestinales. Claro está que la enfermedad que más ha estudiado el autor y á la que se viene dedicando desde hace más tiempo es la fiebre tifoidea, pero esta es también la enfermedad mejor conocida de las que aquí trata, y, por consiguiente, es á la que dedica menos extensión. Mucho más se entretiene en la explicación detalladísima de la patogenia del cólera, del carbunco intestinal y de otras enfermedades comprendidas en el grupo de las infecciones intestinales.

A estos capítulos siguen dos eminentemente prácticos: el primero, titulado corolarios prácticos deducidos de estos conceptos nuevos, y en él insiste el autor en la necesidad de abandonar el procedimiento corriente de lucha contra las llamadas infecciones intestinales por ser absolutamente inútiles. No se produce la infección de la pared á partir de la cavidad ni se multiplican los microbios en el interior de ésta, proceden de la circulación.

En este mismo capítulo explica el autor puntos muy in-

terresantes de la fisiología de las células de las paredes intestinales, por ejemplo, la fisiopatología de los hidrofiliismos de los tejidos que en el tubo intestinal tiene una aplicación especial al estudio de la acción de las aguas minerales purgantes. De esta acción y del tratamiento de las enteropatías por las aguas purgantes naturales trata también el autor en el capítulo á que aludimos. Por último, dedica el capítulo final al estudio de la crenoterapia aplicada á la desmicrobiación y á la desintoxicación del intestino.

La obra está sólidamente documentada y es de lectura amena. El que la estudie sacará un concepto claro de la patogenia de estos procesos, único medio de poder proceder convenientemente al tratamiento.

A. FERNÁNDEZ MARTÍN

Periódicos médicos.

SIFILIOGRAFIA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. El diagnóstico precoz de la sífilis hereditaria, por el Dr. Roberto Berro. — A mi regreso de Europa, en 1922, me propuse empeñosamente despistar la sífilis hereditaria en los enfermitos que veía en la policlínica de lactantes del Hospital Pereira-Rossell y en mi clientela particular. Traía de las clínicas europeas una visión de asombro ante la frecuencia con que tanto en Francia como en Alemania se encontraban los signos reveladores de la herencia sifilítica, aun en niños que para un observador poco minucioso y prevenido hubieran pasado como sanos ó indemnes de toda especificidad.

Confieso que al principio era incrédulo; pero poco á poco los hechos me demostraron que también entre nosotros la sífilis hereditaria alcanzaba proporciones considerables, y que este capítulo de la patología abría en nuestro medio una grave interrogación en los problemas de profilaxis social.

Diagnosticar y tratar la sífilis hereditaria, y hacerlo precoz y eficientemente, constituye hoy para el médico moderno, y en especial para el pediatra, una obligación fundamental, cuya omisión es de transcendencia para la vida del niño y para el futuro de la raza. Por eso he querido resumir mis convicciones sobre el tema en forma sintética y clara.

El diagnóstico precoz de la heredosífilis debe ser obra exclusiva de la clínica.

La sífilis hereditaria ó, si se quiere, la sífilis congénita, se presenta de dos maneras enteramente distintas: una, con manifestaciones fácilmente visibles, y otra, con una sintomatología que sólo encuentra el que piensa en ella y sabe buscarla.

La primera forma es la que todos bien conocen, y por lo mismo que es conocida, sus estragos indirectos son tal vez de escasa importancia. En cambio, la segunda, la insospechada, altera el substrátum de una semilla humana, la trastorna y la hace fácil presa de quien sabe cuántas afecciones, y sirve á menudo de transmisor directo ó indirecto de una enfermedad fatal. La sífilis congénita es esencialmente proteiforme. Y son sus modalidades diferentes las que nos llevan á menudo al error diagnóstico y al retardo en el tratamiento.

Actualmente pienso que la cifra de un 8 ó 9 por 100 de heredosifilíticos entre los niños que concurren á nuestra policlínica, no marca el límite verdadero, y que por lo menos para el tratamiento debíamos extendernos á un número mayor de casos, considerados simplemente sospechosos.

Para hacer un diagnóstico precoz de la sífilis congénita, debemos examinar al lactante con sumo cuidado, é interrogar á los padres con insistente meticulosidad.

En el examen debemos recordar que hay signos considerados de certeza, cuya presencia da la seguridad de la sífilis congénita, y signos llamados de *probabilidad*, porque aisladamente dan la sospecha, y, en grupo, en colección, afirman ya la mala herencia.

Hasta hace poco, la certeza sólo la daba el *pénfigo luético*, *las sífilides cutáneas ó mucosas* y *la osteocondritis dolorosa* llamada la pseudoparálisis de Parrot. Pero á este grupo es necesario agregar las *rinitis ó corizas precoces y rebeldes*, con frecuentes malformaciones de los huesos de la nariz (nez en selle, de los franceses), la hipertrofia del bazo en el primer trimestre de la vida, y ciertas ictericias marcadas acompañadas de hepato y esplenomegalia, con manifestaciones hemorrágicas intestinales ó umbilicales.

Pero estos signos de certeza se encuentran raramente. En cerca de cuatro años de policlínica, con un movimiento anual de alrededor de mil lactantes nuevos, sólo he comprobado una parálisis de Parrot, un caso de *pénfigo palmo-plantar*, tres de *sífilides maculopapulosas* diseminadas, cuatro ó cinco de *coriza* característico, y uno con una malformación específica de las vías biliares. Apenas una docena de casos en los que la sífilis era evidente, y en los que el diagnóstico era seguido, en el 50 por 100 de los casos, del correspondiente certificado de defunción.

No es en este grupo, por consiguiente, donde está la obra del hombre de ciencia y de corazón, que aspira no sólo á saber distinguir, sino á prevenir, á curar, á hacer obra terapéutica y profiláctica, humana y social.

Si nos atuviéramos á los signos de certeza, sólo estableceríamos un bajísimo porcentaje de heredespecíficos. Y ese porcentaje casi ridículo, no sólo estaría en contra de la realidad, sino que conspiraría contra la lógica y el buen sentido. Si en nuestro país un 10 por 100 de la población adulta está contaminada, no es posible aceptar que la sífilis congénita se presente en esas proporciones insignificantes, cuando sabemos que, de todas las infecciones, no hay ninguna como la sífilis, que se transmita más fácilmente por el factor herencia. La placenta será un filtro para otras infecciones, pero ella no solamente deja vía libre al espiroquete circulante del medio maternal, sino que se infecta ella misma, y sus propios microbios invaden el embrión y el feto. Si alguien discute todavía la herencia sifilítica directa por medio del espermatozoide, nadie pone en duda la facilidad de la transmisión materna de una sífilis visible ó latente, pero siempre existente, como lo revelara aquella ley biológica que mostraba la inmunidad de la madre aparentemente sana para lactar al hijo evidentemente enfermo.

Y esa diferencia entre el porcentaje de adultos sifilíticos y el de lactantes con sífilis congénita evidente, se explica por la existencia de un número considerable de heredosifilíticos con manifestaciones atenuadas no infectantes en la mayoría de los casos, y que desaparecen espontáneamente con bastante frecuencia, pero que son lesiones verdaderamente específicas, y, como tales, modifican fundamentalmente el terreno de esos niños y forman en todos sus órganos, especialmente en el sistema nervioso, lugares de menor resistencia, donde luego ha de resonar alguna afección aguda, que, rubricada con verdad, debiera merecer el rótulo de sifilítica, ó parasifilítica por lo menos. Y en otros casos, estos sifilíticos congénitos desconocidos, han de ser los factores de generaciones específicas que sorprenden y desconciertan.

Los síntomas de probabilidad descritos son muchos.

Hay algunos de ellos que los encontramos con frecuencia, y es en éstos que nos detendremos especialmente.

A menudo encontramos niños sospechados de sífilis congenital que tienen una forma de raquitismo craneano que se denomina *craneotabes*, y que se caracteriza por placas blandas, apergaminadas, más ó menos grandes, colocadas á los costados del cráneo, en los alrededores de la conjunción parietotemporoccipital. Este *craneotabes*, cuando es precoz, es, á mi juicio, un excelente signo de probabilidad específica. Y le llamo precoz, cuando él aparece en el primer trimestre, en cuya época no es posible todavía pensar en el raquitismo verdadero, que aparece solamente en épocas más tardías, como resultante de causas diversas y bien conocidas. El *craneotabes* precoz es bastante frecuente, y generalmente desaparece solo, al cabo de no muy largo tiempo, ó desaparece rápidamente por la aplicación de las radiaciones ultravioletas de una lámpara de cuarzo. Y esta frecuencia y esta fácil curabilidad han hecho que algunos autores duden de su importancia para el diagnóstico de la sífilis, y así vemos á Comby que anuncia una comunicación en este sentido, con el título sugestivo de *Le fantôme du craneotabes*.

Y sin embargo, yo le atribuyo un valor importante entre los signos de probabilidad. Es que él no se presenta solo, sino que lo encontramos casi siempre en los casos de sífilis congenital evidente; y lo vemos en la inmensa mayoría de los casos acompañando otros signos de probabilidad, para así constituir un conjunto de presunciones que tienen el valor de una constatación positiva. Y, en cambio, bien poco frecuente, casi excepcional, es encontrar el *craneotabes* en niños absolutamente indemnes de toda tara específica.

Y otra observación, varias veces comprobada en mis enfermitos, me afirma en mi creencia. Es un hecho evidente que el sífilítico congenital nace á menudo con un período que llamaríamos de latencia, durante el cual la sífilis está absolutamente silenciosa, y recién al fin del primer mes empiezan los síntomas á pronunciarse. Y es esto lo que vemos en el *craneotabes*, pues nueve veces sobre diez recién aparece entre el primero y el segundo mes de vida. Es decir, que procede con la misma cautela, diremos así, que los propios signos de certeza ó evidencia.

Un caso examinado por mí, en clientela particular, confirma bien lo que acabamos de decir.

Un día se me hace examinar una niña supuesta específica y de zócalo tuberculoso. El padre, sífilítico, tratado antes de su matrimonio con reacción Wassermann H⁸, muere joven por la ruptura de un aneurisma aórtico; y la madre es una bacilar en actividad, por lo que se la separa radicalmente de su hijita recién nacida. Yo examino la niñita, asistida en el nacimiento por un médico partero, que encuentra una placenta sospechosa, y manifiesto que hasta ese momento físicamente no hay signo alguno de enfermedad, pero que es necesario hacer un Wassermann (que fué negativo) y esperar unas semanas antes de sentar ninguna conclusión definitiva. Veo á la niña varias veces, y siempre la encuentro bien, progresando por encima de la línea normal. Pero un día, cerca de los dos meses, constato un bazo grande, perfectamente palpable, y un *craneotabes* neto, del tamaño de una moneda de 5 céntimos. Era la sífilis congenital atenuada, que hacía socarronamente su revelación. Impuse el tratamiento adecuado, y veo de cuando en cuando á la enfermita, en excelentes condiciones de salud.

Las *vegetaciones adenoideas*, constatadas también en el primer trimestre, son un excelente signo de probabilidad. No es común encontrar este cuadro en el recién nacido, y cuando aparece, lo hace mezclado á otros signos, que corresponden al grupo de los *probables* de la sífilis congenital. El

niño con vegetaciones tiene á menudo una rinitis rebelde, presenta deformaciones de la nariz, ya sea en silla de montar ó en anteojos de teatro, tiene una insuficiencia de ventilación pulmonar que le impide su buen desarrollo y lo lleva á la *distrofia*, ó por lo menos á diversas dificultades para el desarrollo nutritivo, no siendo raros los trastornos raquíuticos, sobre todo en el sector craneano.

Los *vómitos frecuentes*, lo que Marfan llama los *vómitos habituales*, sin ser siempre de origen sífilítico, se presentan con frecuencia vinculados á otros signos de sífilis congenital, y se mejoran á veces con unas gotas de lactato de mercurio. Yo no creo, y lo he expresado en otra ocasión, que todos los vómitos habituales tengan relación directa con la sífilis hereditaria, pues en muchos casos su causa está en un estado especial de excitación nerviosa, que revela, más que otra cosa, la forma espasmódica, brusca, en que el vómito se produce. Pero cuando junto á los vómitos observamos un bazo grande, *craneotabes*, y algún otro signo de probabilidad, tenemos la obligación de sospechar la sífilis, de vigilarla y de tratarla.

Precisamente en estos días, dos casos bien distintos nos mostraron estos aspectos diferentes, y frente á ellos procedimos en forma diversa.

A mi consultorio me traen dos lindos gemelos, bien desarrollados, bien criados por la madre, pero ambos grandes vomitadores—vómitos que no alteran su estado general—, con amplias placas de *craneotabes*, uno y otro con hidrocele irreducible unilateral, habiendo nacido con una placenta univitelina. Este pequeño conjunto de signos me inclinó al diagnóstico específico; prescribí el lactato de mercurio, y los vómitos desaparecieron á los dos ó tres días. Ordené el Wassermann de los padres, y si bien el de la madre fué negativo, el padre dió un H⁴, á pesar de sus protestas energicas de salud.

En cambio, á la policlínica llega un niño gran vomitador, profundamente enflaquecido, que no revela, ni en el examen ni en la anamnesis, nada de especificidad. Descarto la sífilis y dada la forma espasmódica de sus vómitos, prescribo la papaverina en inyecciones, con un resultado excelente. Y pocos días después, este niño, que ya no vomitaba y que estaba engordando rápidamente, hace un cuadro de bronquitis espasmódica, que suponemos también justificable de la papaverina. En los mellizos, á pesar de su aspecto florido, sospechamos y encontramos la sífilis; en cambio, aquí no era posible pensar en ella con un solo síntoma de probabilidad, y en realidad no la había.

Citamos, al hablar de estos casos, del *hidrocele unilateral irreducible*. Sin hacer de él, tal vez demasiado frecuente, un signo de gran valor, es necesario tenerlo en cuenta, por que á menudo completa el conjunto de signos de la sífilis congenital atenuada, y porque para mostrar su eficacia, basta recordar que Burghi, entre nosotros, ha obtenido una reacción de Wassermann positiva con el líquido de uno de estos hidroceles irreducibles. La *hidrocefalia*, sobre todo cuando ella es ligera y compensada, es un signo de probabilidad tan importante, que adquiere para ciertos autores el valor de un dato de certidumbre. Nosotros encontramos pocos casos de heredo-sífilíticos con gran hidrocefalia, pero vemos con bastante frecuencia el cráneo distendido, con tensión excesiva de las fontanelas, con separación limitada de las suturas y con un desarrollo venoso epicraneano, que constituyen las manifestaciones de un ligero empuje hidrocefálico de origen sífilítico. En uno de estos casos, el Wassermann, que había sido negativo en la sangre, fué intensamente positivo en el líquido cefalorraquídeo. Recuerdo haber visto, en el Waisenhaus de Berlín, dos de estos casos netamente espe-

efícos, que evolucionaron fatalmente hacia una paquimenin-gitis hemorrágica.

Las *convulsiones* del pequeño lactante, si no hay otra causa nerviosa, deben hacer sospechar la sífilis. Y aun creo que esta sospecha debe llegar, para juzgar del valor de las convulsiones de niños ya mayorcitos, que hacen un ataque de eclampsia cada vez que una causa accidental cualquiera eleva bruscamente su temperatura interna. Se dice entonces que la elevada hipertermia, que la fiebre muy alta, trastorna el centro térmico y la convulsión aparece sustituyendo al escalofrío del adulto. Pero como son muchísimos los niños que hacen cuadros de fiebre elevadísima, y son relativamente pocos los que hacen convulsiones, tenemos derecho a pensar en la existencia de alguna causa predisponente oculta.

Precisamente, un niño de veinte meses, que traen frecuentemente a la policlínica, de buen aspecto y bien cuidado, hace los otros días, a raíz de una indigestión, una serie de accesos convulsivos de gran intensidad, y ya, otra vez, hace varios meses, había tenido también fuertes convulsiones. Este chico tenía una hermanita de cinco meses, que, privada del seno materno por agalacia, no podíamos hacer desarrollar normalmente, y la veíamos descender de peso, a pesar de continuos cambios de alimentación. Convulsiones por un lado, *trastorno nutritivo distrófico* por otro, nos hicieron averiguar otros antecedentes, y la madre entonces nos dice que, cuando nació el primer enfermito, se le había hecho la reacción de Wassermann en la Maternidad, y había dado H⁺.

Deben buscarse también, por si coinciden con otros signos, aunque tengan menor importancia, el trastorno vasomotriz llamado *círculo morado alrededor de la boca*, el *tinte céreo de la piel*, los *ganglios epitrocleares*, y el *llanto rebelde*, *pertinaz*, conocido por *signo de Sisto*, que no responde, como suele creer el *entourage* del niño, á defectos alimenticios, sino á alteraciones sifilíticas sin expresión objetiva, óseas ó cartilaginosas, de las meninges ó de las raíces nerviosas, que ceden rápidamente al tratamiento mercurial ó arsenical.

Hay, pues, mucho signo que buscar é interpretar frente á un lactante sospechado de sífilis congenital. Pero el complemento necesario del examen es el interrogatorio de los padres, que, bien hecho, nos va á dar un gran número de datos de importancia. Un grupo de constataciones nos hará inclinarse fuertemente á la sífilis de los generadores. En la madre, los *abortos* repetidos, sobre todo después del cuarto mes; los *partos prematuros*, los *niños nacidos muertos*, la *albuminuria gravídica*, el *parto gemelar* (sobre todo con placenta univitelina). En el padre, los antecedentes venéreos, y las enfermedades actuales del grupo llamado de las *parasifilíticas*; la muerte temprana y repentina. Pensar también en la posibilidad de la herencia sifilítica de segunda generación, y averiguar los antecedentes de los abuelos, sobre todo de los maternos.

Sólo así, después de un análisis minucioso, de un interrogatorio detallado y de una síntesis juiciosa, se puede afirmar ó descartar la sífilis. Y repito que los hechos me han demostrado que, buscándola bien, la sífilis congenital es, desgraciadamente, frecuente acá en Montevideo, y debe serlo en mayor abundancia en los departamentos de campaña.

Una de las circunstancias que han hecho desconocer durante muchos años esta verdad clínica, es el hecho de que la reacción de Wassermann da constataciones negativas en la gran mayoría de los casos. Y bien: la reacción serológica debe ser realizada siempre, y repetida todas las veces que se pueda, pues cuando ella es positiva nos revela con

seguridad una sífilis congenital; pero hay que saber que la reacción de Wassermann, como lo han probado Fischl y Steiner, de Praga, falla con frecuencia en las primeras épocas de la infancia, porque en esta época de la vida no se reúnen todas las condiciones necesarias para que dicha reacción tenga lugar.

Reiteramos, pues, nuevamente la afirmación de que es la clínica la que debe hacer el gasto en el diagnóstico precoz de la sífilis congenital, evidente ó atenuada. Y debemos poner empeño en que este diagnóstico precoz se haga por los pediatras y por todos los médicos, porque, afirmada la sífilis hereditaria, el facultativo tiene una misión de verdadera transcendencia que cumplir. Hay que tratar al enfermo sin dejarse suggestionar por el hecho de que los síntomas de la sífilis congenital atenuada desaparecen solos, porque dejando la enfermedad latente, abrimos brecha á las temibles manifestaciones de la sífilis hereditaria tardía y á un gran número de accidentes parasifilíticos absolutamente imprevisibles. Más de una vez he pensado en que si algo no tendrá que ver la sífilis en ese frecuente y trágico caríño del bacilo de Koch por las meninges del niño, en que si un debilitamiento del sistema nervioso de origen congenital específico no sería la causa del llamado *hacia ese sitio* del microbio tuberculoso ó cualquier otro.

Y hay que tratar á los padres del enfermo, para que no sigan procreando seres fundamentalmente tarados, para hacer la profilaxis de la heredosífilis desde el comienzo de una nueva gestación.

Marcel Pinard dice que el verdadero tratamiento profiláctico de la heredosífilis, es la búsqueda de la sífilis hereditaria ó adquirida antes del casamiento, para dar ó negar el permiso al matrimonio; pero yo entiendo que mientras no se llegue á este desideratum, que no parece tan próximo, nosotros los médicos pediatras podemos y debemos despistar la sífilis congenital en el niño, para de él elevarnos á sus progenitores é imponer con energía tratamiento y profilaxis. (*Anales de la Facultad de Medicina de Montevideo (Uruguay)*).

NEUROLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. *Medicina y trabajo*, por J. Leclercq.—Producción, salud y condiciones favorables del trabajo, son tres cosas que marchan paralelamente, por lo que á medida que la producción vaya siendo organizada sobre bases científicas irá adquiriendo en estos problemas una importancia más preponderante el papel del médico, el cual habrá de conocer y precisar en cada momento todas aquellas modificaciones que es capaz de introducir el trabajo en el organismo humano; como por ejemplo, las modificaciones cardiovasculares, las alteraciones del ritmo respiratorio, las modificaciones químicas de los humores y los tiempos de las reacciones nerviosas en el curso del trabajo. El autor se ocupa ahora exclusivamente de este último punto, llamado «tiempo de las reacciones nerviosas», al espacio que transcurre entre el momento en que un sujeto percibe una sensación visual, auditiva ó táctil, y aquel otro en que reacciona por un movimiento. A seguida de una excitación periférica sensorial ó cutánea, la neurona sensitiva transmite la sensación percibida á la neurona motora que provoca á su vez una contracción muscular, de donde resulta un movimiento que es fácil poner instantáneamente en evidencia por medio de aparatos registradores. En estas condiciones se puede decir que «el tiempo de las reacciones nerviosas» representa el espacio necesario para que una excitación periférica pueda tradu-

cirse por un movimiento después de haber recorrido en el organismo un circuito sensitivo-motor. Los fisiólogos han establecido que el influjo nervioso se propaga á través de los nervios á una velocidad superior á 30 metros por segundo, siendo preciso hacer notar que la transmisión de dicho influjo puede ser retardada por interposición de varias neuronas en el circuito; y siendo asimismo variables los tiempos de las reacciones nerviosas, según numerosos factores, como por ejemplo, la naturaleza de la excitación: visual, auditiva, táctil; la intensidad de la excitación; los individuos y las condiciones en que son efectuadas las investigaciones.

En los sujetos sanos y en estado de reposo, múltiples experiencias han permitido obtener tiempos de reacciones nerviosas que se traducen por las cifras siguientes:

19 centésimas de segundo para la excitación óptica.

15 centésimas de segundo para la excitación acústica.

14 centésimas de segundo para la excitación táctil.

Ahora bien, estas cifras sólo son términos medios de los tiempos de las reacciones nerviosas, las cuales en algunos sujetos son demasiado lentas (hasta 35, 30 y 25 centésimas de segundo, respectivamente), y en otros demasiado rápidas (por bajo de 10 centésimas de segundo), pudiendo decirse, en realidad, que á este respecto cada sujeto tiene una fórmula individual distinta de los demás, que ha sido bautizada en Medicina social con el nombre de «ecuación nerviosa personal».

Estos tiempos de las reacciones nerviosas no constituyen solamente una medida dinamométrica de la atención, sino que son más bien el resultado de un complejo constituido por la rapidez de la percepción sensorial ó táctil del sujeto, por la calidad de sus conductores nerviosos sensitivo-motores, por el valor de su influjo nervioso y por la rapidez de su contracción muscular que provoca el movimiento-aviso.

Estas nociones presentan, desde el punto de vista práctico, un interés considerable, puesto que contribuyen á apreciar la calidad del sistema nervioso periférico de un sujeto y permiten distinguir los que son capaces de un trabajo rápido de los que hacen sus trabajos con lentitud; además, proporcionan enseñanzas muy útiles en los exámenes de los niños para determinar su orientación profesional, y en las investigaciones medicofisiológicas necesarias para seleccionar á los trabajadores. Tales datos servirán, por ejemplo, para informarnos de si un aspirante á piloto aviador posee un equilibrio nervioso satisfactorio, una percepción pronta y perfecta de las sensaciones, una ejecución rápida de los movimientos y, en una palabra, una ecuación personal particularmente favorable.

El estudio de los tiempos de las reacciones nerviosas aporta también enseñanzas útiles sobre la resistencia de los individuos á la fatiga en el curso del trabajo, pudiendo ponerse de manifiesto experimentalmente la influencia de la repartición regular y metódica de las pausas y el interés del ritmo para el mayor rendimiento útil del trabajo muscular. Los resultados obtenidos á este respecto han sido sorprendentes, pues se ha demostrado también, experimentalmente, que es posible aumentar el rendimiento del trabajo en cerca de la mitad, disminuyendo el trabajo efectivo. Estas experiencias demuestran, asimismo, y, sobre todo, el interés del estudio de los tiempos de reacción nerviosa en los niños, en los aprendices y en los obreros á fin de determinar sus aptitudes para el trabajo y su resistencia á la fatiga. Desde este último punto de vista es conveniente hacer notar que el aumento de rendimiento del trabajo organizado sobre bases fisiológicas se acompaña de una disminución del desgaste orgánico.

El trabajo intelectual, lo mismo que el trabajo físico, acarrea un retardo de los tiempos de las reacciones nerviosas cuyo estudio constituye igualmente uno de los elementos esenciales en la evaluación de la fatiga cerebral.

Todas estas investigaciones que salen del terreno del laboratorio para entrar en el de la práctica permiten vislumbrar para el porvenir una organización del trabajo basada, no como ahora sobre el empirismo y sobre el menosprecio habitual de las leyes de la biología y de la fisiología, sino sobre nociones médicas y científicas que dan la debida importancia al organismo humano, que merece tanta atención como el maquinismo industrial, por lo menos, en el gran problema de la producción. (*L'Echo Medical du Nord*, Lille, 27 de Marzo de 1926, núm. 307.)—T. R. Y.

TERAPEUTICA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. Sobre la anestesia obstétrica por los compuestos ureicos, por P. Delmas y A. Roume.—1.º A dosis terapéuticas jamás se ha mostrado tóxico el somnifeno, ni para la madre ni para el feto. Ningún caso de muerte ha sido observado en estas condiciones.

2.º La administración por vía intravenosa da resultados de una brutalidad impresionante. Será preferida la vía rectal.

3.º La acción soporífera de estos compuestos es casi constante, aun cuando ha fallado en algunos casos.

4.º Por impregnación cortical, la percepción consciente del dolor parece quedar suprimida y la amnesia de la parturiente, al despertar, es la regla.

5.º Pero la repercusión sobre la medula del sufrimiento así disimulado, provoca las protestas del organismo bajo la forma de verdaderas convulsiones que sobrevienen en el momento de los dolores, convulsiones que exigen un personal de contención vigoroso é impiden los actos operatorios, si no se recurre á los anestésicos.

6.º El período de expulsión es de ordinario prolongado y aún llega á exigir la intervención del tocólogo.

7.º Los niños nacen fríos y soñolientos y no se les puede hacer tomar el pecho hasta pasados algunos días.

Ha dicho Dartigues que «la más noble conquista que el hombre ha hecho jamás es la que ha realizado sobre el imperio del dolor», por lo que el médico cumple un deber al tratar de oponerse á los sufrimientos; pero no parece que los compuestos harbitúricos aporten una solución definitiva al problema del parto indoloro.

Desde luego el somnifeno puede prestar algunos servicios en aquellos partos largos y penosos, pero á condición de que sea manejado por manos expertas, bajo una vigilancia constante y con un personal enterado.

No puede traer más que inconvenientes el dar á conocer al público las aplicaciones posibles de estos remedios, con frecuencia interesadamente exageradas, pues ello da lugar á que las parturientes reclamen su empleo y generalicen en uso y su abuso. Téngase siempre presente que el parto, al fin y al cabo, es un acto fisiológico que evoluciona ordinariamente de una manera normal y espontánea.

Ahora bien, lo que al parecer hace interesantes á estos productos es su utilización en las anestias por agentes asociados; pues gracias á su acción sobre los centros nerviosos les sensibiliza en tal forma que la dosis de anestésico necesaria puede llegar á ser verdaderamente ínfima. (*La Presse Medicale*, núm. 70, 2 de Septiembre de 1925).—T. R. Y.

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.



- D. Angel Junquera.—Id. fin Diciembre 1926.
- D. Faustino Jiménez de Sande.—Id.
- D. Moisés Marcos.—Id.
- D. Dionisio Marín.—Id.
- D. Francisco Lloret.—Id.
- D. Constantino Arranz.—Id.
- D. Eladio Llorente.—Id.
- D. Julián Martín.—Id.
- D. José Antonio Hierro.—Id.
- D. Victoriano Martínez.—Id.
- D. Ramón Lema.—Id.
- D. Carlos Pérez Caballero.—Id. fin Enero 1927.
- D. Fernando Germán.—Id. fin Diciembre 1926.
- D. Jaime Vila.—Id.
- D. Juan del Hoyo.—Id.
- D. Eugenio López García.—Id.
- D. Rafael Martínez Caballero.—Id. fin Febrero 1927.
- D. Benito González.—Id. fin Diciembre 1926.
- D. Alberto Luengo García.—Id.
- D. Juan Hernández Rodríguez.—Id.
- D. Francisco Díaz López.—Id.
- D. Manuel Martí.—Id.
- D. Antonio Limia María.—Id.
- D. Pedro Delgado.—Id. fin Septiembre 1926.

(Se continuará.)

SOLUTO

Reconstituyente general del organismo

Elixir e Inyectable

VITAL

Laboratorio ARRANS SEVILLA

:: PIREXOL ::

MARCA REGISTRADA

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

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

JARABE ARRANS

Medicamento Específico de las enfermedades del PECHO y VÍAS RESPIRATORIAS

De amapolas Fosfo-Creosotado

LABORATORIO ARRANS SEVILLA

SUERO BIOTAXICO POLIVALENTE

TONICO GENERAL TUBERCULOSIS

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

Fórmula por ampolla de 2 c.c.	Sulfuro de Alilo.....	0,005
	Esencia de Masuli (Gomenol) ..	0,005
	Cinamato de sosa (Hetol) ..	0,02
	Cacodilato de sosa ..	0,05
	Nucleinato sódico.....	0,02
	Suero Marino.....	2 c.c.

Polivalente de gran intensidad. Microbicida y antibacilar. Defensa inmunizante del organismo. Tónico general. Tuberculosis. Gripe o influenza y sus complicaciones pulmonares y muy principalmente en aquellos enfermos en los que se pueda sospechar predisposición tímica.

Preparado del Laboratorio Fundado en 1878

D-Cea

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



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



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. — La interesante manera de pensar de M. Herriot en cuestiones sanitarias. — El despertar económico de la Sanidad española, por Sedisa. — Carta abierta, por Antonio Requena. — Boletín demográfico de España. — Sección oficial: Gobernación. — Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid. — Crónicas. — Vacantes. — Correspondencia. — Por las Clínicas de Europa. — Tertulia Médica. — Anuncios.

Boletín de la semana.

Las reformas en el bachillerato. — Los textos de segunda enseñanza.

Como asunto importante, entre otros varios que les han ocupado, publica la nota oficiosa de los últimos Consejos de ministros algunas noticias adelantadas respecto á los proyectos llevados por el señor ministro de Instrucción Pública al examen y resolución del Gobierno, para proponerlos á los definitivos del Rey.

Como la repetición de la noticia y la autenticidad que la avalora en la Prensa política nos permiten estimarla como exacta y tales reformas, como los asuntos á que se refiere siempre, desde hace muchos años y aun más en la época en que nos encontramos les dan gran interés, creemos que se nos impone el deber de emitir alguna opinión sobre tan vitales asuntos, siquiera nos reservemos la puntual y definitiva para cuando, revestidos de la forma legal de decretos, aparezca en su texto integral de la *Gaceta*.

Por de pronto, no hemos de negar un aplauso sincero al Sr. Callejo, por haber planteado y llevado en forma de resoluciones, problemas que venían siendo parcial é incompletamente tratados, y acerca de los cuales la opinión general, la de las Corporaciones verdaderamente interesadas en el progreso pedagógico del país, y la práctica diaria, sobre todo, vienen demostrando hace muchos años que el estado de nuestra Segunda enseñanza, lejos de mejorar, desde hace cuarenta años empeoraba visiblemente, á pesar de las tentativas repetidas de su reforma, que generalmente no daban otro resultado que el de la creación de cátedras y enseñanzas, la aglomeración desordenada de conocimientos inconexos y el encarecimiento injustificado y abusivo de la adquisición de un grado de cultura, cuyo principal carácter consiste en la necesidad de su generalización y la índole de su enciclopedismo.

Todas cuantas tentativas se han hecho nombrando Comisiones especiales, acudiendo á Consejos, Claustros é Instituciones informadoras, han quedado siempre en un estado embrionario, que al ser así tenían como carácter el de la monstruosidad que siempre afectan las transformaciones evo-

lutivas que se interrumpen en su formación orgánica regular.

No habrá, seguramente, quien opine, que la segunda enseñanza pudiera continuar en el estado en que se encuentra, y si alguien hubiera que así pensara, le invitamos á que, eligiendo un grupo de los más selectos alumnos salidos de nuestros Institutos les someta á un examen elemental é imparcial, y nos diga honradamente si puede suponerse que tales alumnos están capacitados para continuar estudios superiores, ni siquiera para vivir en la vida de relación semicientífica. Es y venía siendo necesario que este grado enciclopédico de la cultura en un sentido y preparatorio de otros grados superiores en el otro, ofreciese las garantías que ambas exigencias representan, y para esto no había más que uno de dos caminos: ó el de una perfección de la enseñanza elemental estableciendo una *primera enseñanza superior*, pero verdaderamente superior, que respondiera á las exigencias intelectuales de todo hombre que ha de vivir en sociedad culta y aun general, y luego al establecimiento de dos bachilleratos especializados en el sentido de las ciencias y de las letras, ó este otro procedimiento, por nosotros tantas veces defendido, como puede verse en nuestra copiosa colección y que ha tenido la fortuna de coincidir con el pensamiento del actual ministro; es decir, el bachillerato que desde luego llamamos bifurcado, consistente en tres años de enciclopedia elemental y dos de preparación especializada en el sentido de las ciencias y de las letras.

Al aplaudir la realización que dan los periódicos por hecha de este pensamiento, nosotros aplaudimos al Sr. Callejo, con la satisfacción de quien á sí mismo se aplaude. Si no temiéramos aparecer como petulantes y alabanciosos, en este mismo número reproduciríamos artículos publicados en años anteriores en que siempre hemos propugnado por lo que llamamos, creemos que por primera vez, el bachillerato bifurcado.

La reforma es lo bastante transcendental para que no nos dejemos impresionar por la fascinación de los nombres: los detalles reglamentarios de aplicación y las ampliaciones que necesariamente tendrá tan importante organización, serán la verdadera

garantía de su eficacia; pero bueno será que adelantemos que el Sr. Callejo, si nos ha hecho esperar sus reformas, no nos ha defraudado en cuanto á la orientación que les da. Sea enhorabuena para él y para todos.

No menos cordial es nuestro pláceme al señor ministro por ver por él abordada la batallona cuestión del libro de texto, siquiera lo haya sido por ahora solamente en lo que se refiere á la Segunda enseñanza, y se haya dejado sin tocar el texto de la Primera, que clama con más intensidad y razón que ningún otro para ser reformado ó suprimido. Del texto de la enseñanza Superior nada se hable, porque en ésta creemos que toda libertad es poca, dejándole como única regla de moderación la que debe llevar en sí el catedrático por propio decoro y por el de la Ciencia, cuya propagación y labor investigadora le está confiada.

En esto del libro de texto del bachillerato también tenemos que alabarnos de la coincidencia de nuestro pensamiento, muchas veces hecho público, con el atinadamente propuesto por el señor ministro, siquiera en él discrepemos en un punto, que quizá á muchos parezca de detalle, pero que á nosotros nos parece transcendental en la ejecución.

Por mucho que sea nuestro respeto, y mayor aún nuestra sincera complacencia respecto á las reformas del Sr. Callejo, no creemos que éste encuentre ni ociosas, ni menos hostiles, algunas observaciones. Si tal pudieran parecer, desde luego las retiraríamos, pues entendemos que cuando una cuestión se encuentra en el estado de imperfección, de abuso y de irregularidad en que se halla hoy la cuestión de los libros de texto, el deber de todo amante de la enseñanza, de todo padre y de todo español es el de apoyar á quien intente mejorarla, pues es lo cierto que, cualquiera que sea la reforma, no cabe empeoramiento respecto al *statu quo*.

Todos estamos obligados, pues en su necesidad estamos convencidos, á defender lo propuesto por el Sr. Callejo; tanto más, cuanto que nos enseña la experiencia (y quizá por experiencia propia lo sabemos) que el bloque de intereses legítimos é ilegítimos, respetables y bastardos, que se forma contra todo ministro que trata en España de sanear la difícil cuestión de los textos escolares y universitarios, es de tal fuerza, de representaciones tan numerosas y potentes, que aun después de ver en la *Gaceta* los Decretos y las leyes, dudamos de su realización, por mucha que sea la energía y el convencimiento que el Gobierno para su consecución despliegue.

Desde el modesto dependiente de librería ó casa editorial, hasta el miembro informador de un cen-

tro académico consultivo, hemos visto alistarse en estos *somatenes* de alarma interesada, cuando de la venta de libros de texto se trata. ¡Quiera Dios que el actual ministro sea más afortunado que otros, no menos convencidos que él, pero que resultaron vencidos en la lucha, en la Prensa, en el Parlamento y en la poltrona ministerial!

Pero este nuestro aplauso y nuestra modesta promesa de ayuda no creemos que se consideren empañados si nos permitimos algún modesto consejo ó comentario sugeridos por la larga preocupación y estudio que de la cuestión hemos hecho.

Completamente de acuerdo y cordialmente identificados con el proyecto, creemos que los concursos por asignaturas, entre el profesorado oficial, deben ser, con el cuestionario único, el origen imprescindible de los textos; lo mismo decimos de la temporaneidad de validez de dichos concursos; pero en cuanto á la intervención de la Administración central para la publicación y venta de los libros, lamentamos el no poder encontrar igual esperanza de acierto.

La declaración de un texto para todos los Institutos y Centros análogos en España y su venta (limitando el máximo del precio) por el autor laureado, es premio más que suficiente, con que podrá considerarse recompensada la labor que el laureado autor haya llevado á cabo. Él procurará entenderse con las imprentas, con las librerías, con los editores; subrogarse el Estado en estos fines menudos nos parece impropio y peligroso, impropio porque responde á la idea antieconómica del *Estado industrial* en competencia con las industrias particulares, y peligroso porque con el tal sistema se abren, más que poros, boquetes á las dificultades de realización inmediata y de regularización consecutiva en el reparto, distribución y provecho del texto vendido.

Tenga por seguro el Sr. Callejo que si dá á escoger á un supuesto autor premiado entre las 25.000 pesetas, que como premio le ofrece, ó la garantía de que durante cinco ó diez años no se dará más texto que el suyo en España, aceptará esta última proposición y, en cambio, tendrá la Administración pública la certeza de no haberse metido en un negocio que si no á filtraciones, á irregularidades y á dificultades sin número se presta. El *Estado editor* es cosa muy desacreditada por la práctica; deseamos de todas veras que esta vez nos equivoquemos.

Otro punto aparece tocado como ampliación en las notas oficiosas, y nos mueve á reflexiones de cierta desconfianza. Parece que cada profesor aun ateniéndose al texto único vendido por el Estado podrá publicar (y no digamos si recomendar) ampliaciones y aclaraciones por su propia cuenta. ¿No

vendrá esto á representar rodando el tiempo el hecho de que en vez de un solo texto tengan dos los padres y los alumnos?

Repetimos que estas observaciones que al volar de la pluma hacemos, no tienen más que un valor de improvisación, hasta tanto que el texto de las futuras disposiciones oficiales á que se refiere no aparezca en la *Gaceta*.

DECIO CARLAN

La interesante manera de pensar de M. Herriot en cuestiones sanitarias. (1)

III

—Conociendo ya la manera de pensar del ilustre hombre público á quien usted tan íntimamente trata, sobre el problema de la natalidad y la mortalidad en Francia, ¿podría usted ampliarnos estas opiniones á la esfera ó problema higiénico sanitario?—preguntó Decio Carlan á su interlocutor.

—Le repito—contestó éste,—que M. Herriot tiene publicado desde hace tiempo su programa de gobierno, y como en él trata de los problemas fundamentales para la vida de Francia, el de las cuestiones de Higiene y Sanidad no ha sido olvidado, todo lo contrario, lo trata con bastante amplitud y en lugar preferente de su obra *Crear*, á la cual le remito nuevamente porque estoy seguro de que su lectura le ha de ser útil; pero, en fin, le anticiparé algunos conceptos.

Una política de población destinada á provocar, ya el fomento de la natalidad, ya la disminución de la mortalidad, debe, evidentemente, estar sostenida por una lucha organizada contra los azotes que destruyen á nuestra nación.

De estas calamidades, las dos principales son: el alcoholismo y la tuberculosis.

El alcohol, según informe de M. Gilbert Ballet, es uno de los grandes generadores de la miseria, uno de los principales proveedores de la cárcel y del asilo, uno de los más importantes factores de la tuberculosis y de los defectos congénitos. Según Clemenceau, es un veneno, un veneno destructor de la energía humana y, por ende, de toda sociedad.

El alcohol puebla nuestros manicomios obligando al Estado á gastos inadmisibles. No hay ejemplo más claro de nuestro desorden social que la obligación en que estamos de asistir, con grandes gastos, á un viejo alcohólico, sin interés social, en tanto que carecemos de recursos para ayudar á una familia numerosa.

En 1913, Francia consumía 1.558.234 hectolitros de alcohol á 100 grados, lo que suponen más de 4.000.000 de hectolitros de bebidas espirituosas á 40 grados, las cuales suponen á 325 francos el hectolitro una suma de 1.300 millones de francos. Además, ¿cuánto tiempo perdido y cuántos hombres mal empleados!

Todos los males producidos por el alcohol son co-

nocidos de la gente de regular cultura y no es cosa de que se los repita ni á usted ni á los lectores de EL SIGLO MÉDICO, á los que considero sobradamente impuestos en los términos del inquietante problema.

La lucha contra el alcoholismo es antigua en Francia, lo prueba la existencia de *L'Etoile Bleue*, órgano de la Ligue Nationale, con sus cuarenta y cinco años de vida; pero esa lucha nunca se ha hecho enérgica y constantemente.

La prohibición del ajenjo decretada al día siguiente de la declaración de la guerra fué ratificada por el Parlamento en ley de 16 de Marzo de 1915. El vicio del ajenjo desapareció; pero el ajenjo ha sido reemplazado por otros aperitivos semejantes y poco menos dañosos.

La ley relativa á la reglamentación de la apertura de nuevos despachos, pareció realizar un progreso.

Además, en 30 de Junio de 1916, el Parlamento insertaba en la ley de Hacienda la elevación del derecho general de consumo, subiéndolo de 220 á 400 francos por hectolitro.

Todos los alcoholes de origen industrial estaban reservados al Estado, que no podía arrendarlos á no ser para usos industriales ó medicinales.

Pero la campaña sostenida por los defensores del alcoholismo seguía encarnizada; los periódicos de Diciembre de 1916 publicaban una orden del día votada por la Unión Sindical de Expendedores de vinos y licores de París, cuyo último párrafo merece ser citado:

«Pedimos al Parlamento que rechace todos los proyectos de supresión *sugeridos por el fanatismo de las ligas de templanza*, que por el exceso de sus exigencias acabarán por turbar la tranquilidad del país, tan necesaria en estos momentos difíciles, en que todas nuestras energías deben consagrarse á la victoria del derecho sobre la barbarie.»

Otras campañas se han realizado y otras medidas se han tomado contra el alcoholismo.

Un Gobierno, del cual formaba parte el Sr. Herriot, pidió al Parlamento, pero sin éxito, una autorización para proceder por Decreto contra el abominable azote.

El Congreso antialcohólico de Lyon votó resoluciones enérgicas.

La ley de 1.º de Octubre de 1917 castiga con una multa á cualquiera que sea encontrado en estado de embriaguez, y á los reincidentes les priva del derecho electoral y hasta les disminuye la patria potestad.

Pero en la lucha contra el alcoholismo, todos los Estados bien organizados nos han precedido.

Noruega tiene una ley que tiende á prohibir entera ó parcialmente el uso de las bebidas alcohólicas. Bélgica instituyó, en 1917, bajo la presidencia del ministro Vandervelde, una Comisión encargada de elaborar el nuevo Estatuto del alcohol. Dinamarca prohibió el alcohol de beber durante la guerra. La Gran Bretaña ha creado un organismo llamado *Oficina Central del Control de la venta de bebidas* que dicta Reglamentos restrictivos encaminados á la prohibición. Es un sueco, Magnus Hüss, el primero que en 1852 atraía la atención pública sobre los peligros del consumo exagerado del alcohol destilado. En el Senado de los Estados Uni-

(1) Véase el número anterior.

dos fué votada el 1.º de Agosto de 1917, por 65 votos contra 20, la prohibición absoluta de la fabricación y venta de bebidas destiladas.

Ahora bien: combatir el alcoholismo no es combatir el alcohol, que tiene un enorme valor industrial, porque sirve para la fabricación de barnices, materias colorantes, explosivos, celuloide, seda artificial, perfumería, vinagres, jabones, productos farmacéuticos, los taninos, los éteres, etc., y, por otra parte, es utilísimo para el alumbrado y la calefacción.

Francia es de todos los países del mundo el que dispone de mayor variedad de sustancias propias para la fabricación de alcohol, y, sin embargo, no empleamos en la industria más que el 20 ó el 25 por 100 del producto.

Es, pues, necesario modificar radicalmente nuestro régimen de alcohol; el actual favorece el alcoholismo y desalienta el empleo industrial del alcohol.

En resumen, es urgente conciliar estos dos términos: debemos producir más alcohol, pero evitar que se beba.

El despertar económico de la Sanidad española.

Si bien es verdad que los que estuvieron al frente de la Sanidad en España se dieron perfecta cuenta y nunca fueron a la zaga del movimiento científico, higiénico y social iniciado y seguido por otras naciones más propicias á conceder sin cicaterías ni regateos cuanto los técnicos estimaban como de necesidad imprescindible á la suprema aspiración de garantizar la salubridad pública, hasta aquí entre nosotros incomprendida y dificultada en sus repetidos intentos de renovación y de progreso; también lo es que arrollando formalismos tradicionales, los Poderes constituidos con generoso esfuerzo facilitan hoy los medios extraordinarios con que subvenir, hasta donde sea posible, á las deficiencias de que bajo este aspecto adolecemos.

De suponer es que, á la concesión de los 12 millones que para las más atendibles necesidades sanitarias en el presupuesto extraordinario se consignan, habrá precedido el estudio minucioso y concienzudo que es de rigor para delimitar con acierto, y sin ulteriores posibles rectificaciones, no sólo la prelación de las obras á realizar con el carácter de mayor urgencia, sino el lugar de su emplazamiento, situación, altura, orientación, aguas y sus condiciones y cantidad, aires predominantes, radio de acción que éstos alcanzan, distancia á que se encuentran de poblaciones, establecimientos docentes, benéficos ó industriales que por aquéllas pudieran ser influenciados, construcciones que en lo porvenir podrán consentirse en sus cercanías ó predios inmediatos, medios de comunicación, etc., etc., condicionales todas muy de tener en cuenta para no correr el riesgo de que lo intentado como beneficioso por algún poco premeditado concepto pudiera trocarse en perjudicial, de lo cual, en opinión de algunos conspicuos, se han dado ya repetidos casos.

Muy puesto en razón consideramos que en cabeza de las innovaciones que se insertan, aparezcan en primer lugar las tendientes á generalizar la lucha antituberculosa que será ampliada con un Dispensario modelo en Madrid, terminación del pabellón para consuntivos, creación de un preventivo para niños hijos de tuberculosos, adosamiento de nue-

vos pabellones en el Sanatorio Lago-Tablada, construcción de uno nuevo en Sierra Nevada, y por último, instalación de Sanatorios marítimos en Málaga, Valencia y Barcelona; nuevos servicios de que en su día habrá de encargarse personal idóneo y seleccionado entre los realmente especializados, evitando así el dístico vulgar entre las gentes á guisa de parodia extendido, de que *ni están todos los que son, ni son todos los que están*.

De oportuna y conveniente se reputa, en general, la creación de la Escuela de Psiquiatría, á que se encomienda la triple función pedagógica, benéfica y jurídica, dejando así á cubierto necesidades tan hondamente sentidas como la formación de enfermeros ó loqueros especializados, la urgencia en la asistencia y la más rápida y sencilla admisión de los alienados en los manicomios, y el estudio y comprobación en pabellón apropiado de los problemas psiquiátricos relacionados con el delito.

Estimable y muy de agradecer es el ver subsanado el olvido en que por largo tiempo ha perdurado atención tan capital y trascendente como la llevada á cabo por la Leprosaría Nacional, en buen hora hoy partícipe de los auxilios del presupuesto.

También se acarician los proyectos de construir una Escuela de Sanidad y museo anejo de Higiene, llevar á cabo ampliaciones en el Hospital de Cancerosos y Escuela de Puericultura, concluir el pabellón de variolosos en el Hospital del Rey, y crear tres estaciones para emigrantes, una en el Mediterráneo, otra en el Cantábrico y la tercera en Medina del Campo, punto de enlace entre los ferrocarriles del Norte y Portugal, que bueno es se tengan presentes y pongan en turno para irlos atendiendo á medida que el presupuesto lo consienta, porque, por ahora, de temer es que den relegados á segundo término á menos que, arraigado el convencimiento de su utilidad y conveniencia, no se amplíen ó repitieran las prodigalidades de que hoy nos congratulamos.

Tan acostumbrados estamos á recabar inútilmente mejoras realizables, y ver como todo intento en pro de una previsorá ley de Sanidad que abarque en conjunto el problema se malogre, que no podemos sustraernos al impulso de exteriorizar la grata sorpresa que en nuestro ánimo ha producido la importante é inesperada consignación á cuyas expensas tantas apremiantes necesidades han de ser atendidas.

SEDISAL

CARTA ABIERTA

Al Excmo. Sr. Director general de Sanidad
Excmo. Sr.:

Un deber de médico y español me obliga á informarle, con el debido respeto, del estado deficiente en que se encuentra la Sanidad y Beneficencia de este pueblo; exponiendo hechos y causa que considero como responsables de ello y á su vez ciertas orientaciones, para que su excelencia con su claro talento y firme voluntad ponga el remedio necesario; y aprovechando las buenas cualidades del suelo, la abundancia de sus aguas y la bondad de su clima, sea desde el punto de vista higiénico el más perfecto posible.

A pesar de mis escasos conocimientos, expuesto á errores y falta de estilo, tres razones me mueven á dirigirle este escrito: mi fe por la Higiene, mi cariño por este pedazo de tierra y mi convencimiento de la benevolencia de su excelencia.

lencia que me perdonará y lo interpretará como hijo de mi buena voluntad.

En Higiene todo está por hacer. ¿Por qué? Las siguientes causas pueden dar la clave de ello:

1. Los inspectores de Sanidad local deben su cargo á la influencia de los políticos que no se preocuparon nunca de las conveniencias sanitarias y sólo vieron al pariente, amigo ó servidor; quedando éstos sujetos á la voluntad de aquéllos y sin ninguna fuerza moral para imponerse al cumplimiento de las disposiciones beneficiosas á la salud pública.

2. Por los escasos conocimientos de Higiene y Patología general y desconocimiento absoluto de la Microbiología, rama de la Biología la más importante de conocer en el estado actual de Sanidad.

3. Por la ignorancia y concepto tan pobre que se tiene de la misión del médico por los más ilustrados, como dice Espina y Capó: «Como órgano de hacer recetas con el fin de combatir síntomas que muchas veces resulta pernicioso; quedando reducida nuestra misión á límites tan estrechos: y por la mayoría, ya lo dice el vulgo «como una consolatoria» quedándose completamente satisfecho con el curanderismo y la superstición».

4. Las industrias, comercios, empresas, etc., etc., todas estas entidades consecuentes con lo dicho anteriormente procuran más bien que por la salud, por la explotación pecuniaria, identificándose con los inspectores para que no les molesten y pase por formulismo lo que la Ley sanitaria les puede exigir, no de otra manera se explica la pasividad que en disposiciones sanitarias se observa.

Ante tanto obstáculo, empresa árdua y difícil ha de resultar la solución del problema sanitario; sólo disposiciones imperativas y vigilancia frecuente por la Inspección de Sanidad provincial ó por higienistas y técnicos especializados en estos asuntos sería el modo de atenuar tantos males.

Si realmente nada se hace en Sanidad, la Beneficencia sólo es aparente.

Con decir que son 200 las familias incluidas en la lista de pobres para los cuales se dedican en presupuesto 4.000 pesetas para los dos médicos y 1.250 para medicación, salta á la vista una desproporción entre médico y remedio, pues si queda bien retribuido el médico en relación á las iguales corrientes de 12 pesetas de la visita domiciliaria durante el año, el presupuesto de medicamentos resulta más bien un sarcasmo; el pobre no tiene derecho al auxilio del laboratorio ni á una intervención quirúrgica de urgencia; una hernia estrangulada, cesárea, laparotomía, etc.: en estos casos ó se tiene que recurrir á la caridad ó sucumbir; pero no solamente encontramos estos defectos, sino los que pudiéramos llamar «pobres relativos» y que son numerosos, es decir: aquellos cuyos medios económicos pueden sobrellevarlo durante unos cuantos días de enfermedad, pasados los cuales quedan como pobres absolutos.

Expuestas de una manera sucinta las causas de estas deficiencias, urge aplicar el remedio para su mejor organización.

La manera de llevar á la práctica la Sanidad la creo misión del Estado y no tengo la pretensión ni competencia para hacer ninguna observación; sólo me limito á señalar sus defectos.

En cambio, la Beneficencia la considero puramente local en cuanto respecta á su organización y funcionamiento, pues sólo los que vivimos en una determinada localidad, podemos formarnos juicio exacto de su riqueza, necesidades y condiciones étnicas; por eso en cada una debe establecerse pautas distintas y voy á exponer la que corresponde á ésta.

Si hubiese espíritu de asociación, fácil sería constituir

una Caja de Socorros mutuos voluntaria que la resolviera, pero como esto no es posible por el individualismo, incultura é ineducación, esta Caja debe imponerse imperativamente, obligatoriamente, por deber de humanidad, á no ser que se encuentren otros medios más perfectos que den la solución.

Este pueblo consta de 1.800 familias; para el fin que me propongo, establezco los siguientes grupos:

1. De 50 como pobres absolutos.

2. De 1.300 como pobres relativos.

Los primeros serán los que constituirán la lista de la Beneficencia con la asistencia gratuita de los médicos titulares, pero con derecho á todo remedio y medicación necesaria para el total restablecimiento de su salud.

En los del segundo, hago varias categorías: 1.ª, de 150 que se considerarán como pobres al quinto día de su enfermedad; 2.ª, de 400 que lo serán á los diez días, y 3.ª, de 750 á los veinte, todo este grupo quedará obligado á contribuir con dos céntimos diarios por familia y libremente podrán elegir un médico de la localidad con el que harán un contrato de iguala; teniendo derecho al considerarse como pobre, á todo remedio y medicación como los del primer grupo y además á toda intervención quirúrgica de urgencia antes del plazo de considerarse como tales.

3. De 440, que contribuirán cada una con cinco céntimos diarios; estas sólo tendrán derecho á participar de estos fondos en casos extraordinarios y previo informe de la Junta de Beneficencia Municipal.

4. De 10 familias, que ayudarán con veinte céntimos.

Sumando al año la cantidad así impuesta 18.250 pesetas más 1.250 consignadas en presupuestos para medicación y que deben unirse por tener un mismo fin, ascienden al total de 19.500 pesetas.

Cantidad que constituirá la Caja de Socorros mutuos y quedará bajo la custodia y administración municipal con la intervención de la Junta de señoras y médico en ejercicio de esta localidad.

Este procedimiento podía atenuarse reduciendo el 50 por 100 de las cuotas, substituyéndolo con la mitad de las 20.000 pesetas que nos corresponden para la aportación forzosa á la Diputación provincial.

Dadas las grandes dificultades existentes entre este pueblo y su capital por la distancia é incomodidad y costoso del viaje, etc., difícilmente puede atender á los servicios de Beneficencia hasta el extremo que, raro es el enfermo de ésta que haya visitado el Hospital de Albacete.

A este propósito me recuerda la pandemia gripal del año 1918 en que era tal el número de atacados que, á pesar de la organización y el esfuerzo sobrehumano realizado por nosotros para atenderlos, no podíamos conseguirlo, hasta el punto que pedimos auxilios al señor gobernador, y aunque algo tarde se presentó con tres médicos que estuvieron cuarenta y ocho horas, sorprendiéndonos que al marcharse pidieran honorarios que fueron bien pagados; en cambio, estábamos médicos de ésta, que sin ninguna obligación nos prestamos voluntaria y gratuitamente á los enfermos, sacando como recompensa un contagio con bronconeumonía. De modo que la única vez que se ha necesitado el auxilio de la Diputación fué tan fúez y tan costoso, que creo no volvamos á pedirlo.

No pudiendo, pues, atender sus compromisos de Beneficencia, justo es que por lo menos nos alivie la Caja de Socorros, para que ésta subsane las deficiencias de sus obligaciones.

Para llevar á cabo nuestro plan, hemos de contar con un laboratorio, como auxiliar de nuestras investigaciones en Clínica, que muy bien pudiera ser uno de los de Albacete ó

de Madrid, mediante un contrato especial de precio mínimo para los enfermos del primero y segundo grupo.

De la misma manera establecer un convenio con cirujanos de la talla de los Dres. Claveros, de Yecla, pueblo próximo á éste, para intervenciones de urgencia y que fácilmente por una modesta recompensa quedaría establecido un servicio superior de cirugía.

Todos los trabajos extraordinarios hechos por los señores médicos, en los grupos primero y segundo, serán abonados por la Caja.

Ultimamente, y para completar la obra, queda la creación de un Hospital que debe ser cosa del Municipio.

Existe en la parte Este del extremo de la población un Asilo creado por D. Miguel Martínez, difunto, cuya voluntad fué exclusiva para la protección de ancianos, estando servido por Hermanas de la Caridad; en éste existen tres departamentos precisamente en absoluto independientes del resto del edificio y de ninguna utilidad, como si se hubiese hecho *ad hoc* para establecer en ellos el Hospital, y este papel ha desempeñado por espacio de algunos años, hasta que por desavenencias entre la Junta del Asilo y Ayuntamiento quedó suprimido; y así, sin hospital se ha vivido algunos años; pe o hoy, percatados de su necesidad autoridades y médicos, se preocupan de reponerle, pero parece que la Junta del Asilo pone escrúpulos para ello aduciendo la voluntad del testador.

Pero es el caso que la necesidad de un hospital en este pueblo es transitoria, es accidental, para recoger algún herido poco frecuente, ó de algún pobre sin servicio, cosa rara; de modo que la mayor parte del año ha de permanecer cerrado; por esto creo que lo más práctico y económico, llevando todo su cometido, es su establecimiento en el Asilo, cuyo servicio estaría en manos de las monjas, cuyo sostenimiento quedaría á cargo del Municipio, á lo sumo, y ante gran oposición crearía un pabellón contiguo y en comunicación con el Asilo.

Para la organización y práctica de este plan sería conveniente nombrar, á más de la Junta de Beneficencia Municipal, otra de señoras que, por su posición, prácticas piadosas y caritativas, contribuirán á su fomentación, interviniendo lo mismo que los médicos en ejercicio, en la administración de sus fondos, es decir, en su inversión, organización y distribución entre las familias pobres, para lo cual, y amoldados á estos datos, debe dictarse un Reglamento por el que se rijan dichas Juntas; y termino este escrito rogando á su excelencia que vea en él lo que al empezar decía: mi buena voluntad, y si algo encontrara de útil, me proporcionaría suma satisfacción, pues sería la realización de algo provechoso para la salud y para los enfermos pobres de mi querida tierra.

Soy de su excelencia seguro servidor,

ANTONIO REQUENA.

Caudete (Albacete) á 11 de Agosto de 1926.

BOLETIN DEMOGRAFICO DE ESPAÑA

4.º TRIMESTRE DE 1925

Ministerio de Trabajo, Comercio é Industria.

En la imposibilidad de transcribir todos y cada uno de los estados que integran su texto, habremos de limitarnos á consignar extractadas las cifras globales en que se sintetiza el movimiento de población en ese período.

NACIDOS VIVOS

	Varones.	Hembras.	Totales.	Abortos.
Octubre:				
En las provincias.....	26.229	24.493	50.702	1.508
En las capitales.....	4.871	4.432	9.303	547
Noviembre:				
En las provincias.....	25.472	23.641	49.116	1.606
En las capitales.....	4.821	4.308	9.179	588
Diciembre:				
En las provincias.....	25.620	23.972	49.592	1.716
En las capitales.....	5.002	4.577	9.587	642
Totales en el trimestre.	92.025	85.473	177.481	6.602

DEFUNCIONES

Octubre:			
En las provincias.....	16.240	15.289	31.529
En las capitales.....	3.356	3.120	6.476
Noviembre:			
En las provincias.....	16.876	15.473	32.349
En las capitales.....	3.791	3.323	7.114
Diciembre:			
En las provincias.....	18.691	17.444	36.145
En las capitales.....	4.490	4.065	8.555
TOTALES.....	63.444	58.724	122.168

MATRIMONIOS EN PROVINCIAS Y CAPITALS

Octubre.....	16.125
Noviembre.....	18.808
Diciembre.....	15.265
TOTAL.....	50.198

Prescindiendo de las subdivisiones establecidas en los abortos: nacidos muertos, muertos al nacer y muertos antes de las veinticuatro horas, que en nada alteran el resultado; omitiendo la clasificación por causas de muertes de gran interés bajo otros aspectos, pero innecesarias para fijar la cifra global; pasando por alto la condición de solteros ó viudos de los que contraen matrimonio; y haciendo caso omiso del movimiento de pasajeros que en el período de trece años superaron las salidas á las entradas en 289.482, ó sean 22.267 cada un año, cifra insignificante aportada por la emigración que seguramente quedaría suprimida cuando los problemas del laboreo y colonización, en la actualidad sobre el tapete, sean resueltos... es de toda evidencia que establecida la comparación entre nacidos y muertos resultan los primeros beneficiados en 18.437 por mes, cifra relativamente satisfactoria, que, si no otra cosa, hace esperar por lo menos que la raza subeista en creciendo.

Sección oficial.

GOBERNACIÓN

En virtud de la autorización concedida por la Presidencia del Consejo de Ministros por Real orden fecha 12 del actual, de conformidad con la regla segunda de la Real orden de la misma de 25 de Diciembre próximo pasado,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido nombrar á D. Diego Hernández Pacheco de la Cuesta, médico inspector de minas en la lucha contra la anquilostomiasis, con el haber anual de 6.000 pesetas, que se abonará con cargo al capítulo 3.º, art. 1.º, sección sexta del presupuesto vigente.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y

efectos consiguientes. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 14 de Julio de 1926.—Martínez Anido.—Señor ordenador de pagos de este Ministerio.

El art. 66 del Real decreto de 9 de Febrero de 1925 establece que para atenciones sanitarias de los pequeños Municipios se destinará el 5 por 100 del total de sus presupuestos, cuyas cantidades se invertirán anualmente en obras de saneamiento, medios de prevención y defensa contra las enfermedades infecciosas y servicios higiénico sanitarios.

La aplicación de este precepto durante el plazo de vigencia del Reglamento de Sanidad municipal, ha venido á demostrar que algunos Ayuntamientos lo interpretan con latitud viciosa y criterio inadmisibles, destinando el crédito referido á satisfacer las igualas de los vecinos pudientes ó á otras atenciones que en nada se relacionan con obras de saneamiento, servicios higiénico sanitarios y defensa contra las enfermedades infecciosas que constituyen su legítima justificación.

Se da también con frecuencia el caso de que aun aplicando á su debido objeto las cantidades consignadas, particularmente en lo que atañe á obras de saneamiento, por no encomendar los proyectos y su dirección á personal perito en la materia, se malogran los resultados, obligando á nuevos dispendios á más de producir decepciones y efecto deplorable en la opinión pública; y

Considerando que es inexcusable que tal precepto tenga debido cumplimiento llevando á la práctica las medidas adoptadas por el Poder público, en orden al servicio sanitario en cuanto es peculiar de los Ayuntamientos,

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

1.º Que se recuerde á los Ayuntamientos de Municipios inferiores á 15.000 almas, que para la aplicación del 5 por 100 de los presupuestos municipales, que para atenciones sanitarias ordena el art. 200 del Estatuto municipal, deben atenerse á lo dispuesto en el art. 66 del Reglamento de Sanidad municipal, aceptando, en cuanto sea factible, los informes y propuestas que les hagan las respectivas Juntas municipales de Sanidad.

2.º Que las Juntas municipales de Sanidad deben elevar anualmente al Ayuntamiento propuesta razonada y demostrativa de la inversión que conviene dar á la cantidad consignada, prefiriendo siempre las mejores, de mayor urgencia y beneficio para la salud pública del vecindario.

3.º Que, al finalizar el año económico, los alcaldes comprendidos en esta Real orden pasarán al gobernador civil nota de la inversión dada á la consignación de referencia, en tanto que los inspectores municipales de Sanidad, como secretarios de las mencionadas Juntas, tendrán la obligación de comunicar al inspector provincial de Sanidad el plan de mejoras propuesto por los mismos y su aceptación ó negativa.

4.º Que esta disposición tenga carácter general y que se publique en la *Gaceta de Madrid* y *Boletines Oficiales* de todas las provincias.

De Real orden lo digo á V. E. para su conocimiento, el de los Ayuntamientos y Juntas municipales de Sanidad de esa provincia y demás efectos. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 12 de Agosto de 1926.—Martínez Anido.—Señores gobernador civil de la provincia de .. y gobernador militar del Campo de Gibraltar. (*Gaceta* del 13 de Agosto de 1926.)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 707,4; ídem mínima, 704,2; temperatura máxima, 31,5; ídem mínima, 17,4; vientos dominantes, O. ONO.

Las infecciones gastrointestinales han aumentado durante la última semana, afectando la forma de acentuaciones digestivas, diarreas y fiebres de localización intestinal, algunas de ellas eberthianas. Las congestiones pasivas, las fluxiones hemorroidales y los cólicos hepáticos también se han presentado con alguna frecuencia.

En los niños siguen siendo frecuentes las perturbaciones intestinales por irregularidades de alimentación, sobre todo durante el destete.

Crónicas.

Nombramientos.—D. José Guijarro Romeró, médico forense del Juzgado de Santa Cruz de Tenerife; D. Ricardo Royo Villanova, de Barbastro; D. José C. Fíjal Serna, de San Fernando; D. Casto González Méndez, de Lugo; D. Benito Calvillo Arsaloytia, de Don Benito; D. Francisco Severo y Vidal, sustituto en el distrito de la Catedral de Palma; don Juan de Mena y Rendón, del distrito de San Miguel, de Jerez de la Frontera.

Renuncias admitidas.—A D. Federico Murrueta Goyena, de vocal suplente de Patología quirúrgica, de Cádiz; á don Fernando Rodríguez Fornos, vocal suplente de Patología médica de la Central.

Una Real orden de Instrucción Pública.—Ilmo. Sr.: Vista la moción del catedrático numerario de la asignatura de Hidrología médica del Doctorado de la Facultad de Medicina, hecha suya por el Claustro de la misma y elevada á este Ministerio con favorable informe del Rectorado, en solicitud del cambio de la actual denominación de la citada Cátedra por la de Hidrología médica y Climatología, fundada en la importancia del factor climatológico, del mayor interés en la indicación terapéutica hidrológica:

Oída la Comisión permanente del Consejo de Instrucción pública, y de acuerdo con su dictamen en pro,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que la Cátedra de Hidrología médica se denomine en lo sucesivo Hidrología y Climatología médicas.

De R. al orden lo digo á V. I. para su conocimiento. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 9 de Agosto de 1926.—Callego.—S. fior director general de Enseñanza superior y secundaria.—(*Gaceta* del 16 de Agosto de 1926.)

Observaciones meteorológicas.—En los periódicos de noticias viene censurándose el resultado de las observaciones meteorológicas que como oficiales publica el Instituto instalado en el Retiro. Verdaderamente, para los que vivimos en Madrid, más ó menos próximos al centro, es extraña la disparidad que aparece entre lo registrado, lo sentido y lo observado en los domicilios. Sin que tengamos la pretensión del acierto, publicaremos desde hoy las observaciones que en la modesta instalación del Colegio de Huérfanos se recogen escrupulosamente todos los días, teniendo en cuenta que por tratarse de un edificio instalado en la periferia de Madrid y recogerse los datos en jardín abierto, ofrece un carácter medio entre el domicilio particular y el Retiro, bajo sombradas alamedas.

Observaciones de la última semana:

Día 9: máxima, 34; mínima, 20.—Día 10: 33 y 21.—Día 11: 33 y 19.—Día 12: 34 y 20.—Día 13: 33 y 21.—Día 14: 31 y 18.—Día 15: 32 y 20.

Día 9: presiones 707,05.—Día 10: 707,25.—Día 11: 706.—Día 12: 706,75.—Día 13: 706,25.—Día 14: 706,25.—Día 15: 707.

Forensías.—En el Juzgado de primera instancia é instrucción de Segovia se halla vacante, por excedencia del que la desempeñaba, la plaza de médico forense y de la Prisión preventiva, de categoría de término, que debe proveerse por

concurso de traslación entre los de la misma categoría, conforme á lo prevenido en el art. 1.º del Real decreto de 29 de Julio de 1915.

—En el Juzgado de primera instancia é instrucción del distrito de la Izquierda, de Córdoba, se halla vacante, por traslación del que la desempeñaba, la plaza de médico forense y de la Prisión preventiva, de categoría de término, que debe proveerse por concurso de traslación entre los de la misma categoría, conforme á lo prevenido en el art. 1.º del Real decreto de 24 de Julio de 1915.

—En el Juzgado de primera instancia é instrucción de San Roque se halla vacante, por promoción de D. Juan de Mena, que la servía en comisión, la plaza de médico forense y de la Prisión preventiva, de categoría de término, que debe proveerse por concurso de traslado entre los de la misma categoría, conforme á lo prevenido en el art. 1.º del Real decreto de 29 de Julio de 1915.

—En el Juzgado de primera instancia é instrucción de Moguer se halla vacante, por haberse declarado desierto el concurso de traslación, la plaza de médico forense y de la Prisión preventiva, de categoría de entrada, que debe proveerse por concurso entre sustitutos de todas las categorías, conforme á lo prevenido en el art. 4.º del Real decreto de 29 de Julio de 1915. (*Gaceta* del 18 de Agosto de 1926.)

Necrologías.—En Lyon (en cuya Universidad explicó Clínica Médica, fué miembro de la Academia de Medicina, comendador de la Legión de honor y administrador de los hospitales civiles) falleció el profesor Teissier, á cuya pluma se deben importantes y variados trabajos.

El profesor de la Clínica Otorrinolaringológica de la Universidad de Nápoles Dr. José Granedigo.

En Italia también, á los ochenta y seis años, el renombrado histólogo, Camilo Golgi.

Max Sumpf, ginecólogo de Munich.

M. V. Wallich, profesor agregado de la Facultad de Medicina y miembro de la Academia de París.

El Dr. Juan Rosado Fernández, ilustrado médico é inspector provincial de Sanidad de Málaga durante muchos años. A su hijo D. Francisco, nuestro compañero, la expresión de nuestra condolencia.

Repentinamente falleció en la Orotava el Dr. Miguel Fernández de la Cruz, reputado médico que hace muchos años desempeñaba los cargos de subdelegado, forense y director facultativo del Hospital de la Santísima Trinidad de la Orotava, y venía siendo el constante defensor del sanatorio que se construye en las Cañadas del Teide.

De igual manera falleció en Agulo (Gomera) el médico titular de aquella localidad D. Domingo Casanova, cuya muerte ha sido muy sentida por su reconocida competencia y afable trato.

A las familias respectivas nuestro pésame.

Congreso Internacional de mujeres doctores en Praga.—Los días 26 y 27 del corriente mes de Agosto se reunirá un Congreso internacional de mujeres doctores.

El programa de este Congreso comprenderá cuestiones sobre la tuberculosis, la maternidad y las mujeres como médicos legistas.

Contra el paludismo en Sevilla.—Reunida la Junta provincial de Sanidad para estudiar la forma de combatir el paludismo en la región de los riegos del Guadalquivir, se acordó un sistema de cultivo de depuración de las aguas que se beben en Sevilla, con objeto de que cuando se celebre la Exposición se hallen en las debidas condiciones de potabilidad.

Se concedió un voto de confianza á la Comisión permanente de Sanidad para que, previo informe de los técnicos, proponga dicho sistema de cultivo.

Accidente de automóvil al Dr. Barraquer.—A unos 30 kilómetros de París volcó, por falsa maniobra, el automóvil en que viajaba el ilustre oculista catalán que resultó con la fractura de una pierna, y el chauffeur herido también de gravedad; siendo ambos conducidos á París en otro automóvil con las precauciones de rigor en estos casos.

Deseamos vivamente que los heridos se repongan pronto de las lesiones sufridas.

Oposiciones á médicos de la Beneficencia en Baleares.—Comunican de Palma de Mallorca que el día 14 se han constituido los tribunales nombrados por la Diputación provincial para juzgar las oposiciones á plazas de médicos y

cirujanos vacantes en el Cuerpo de la Beneficencia municipal.

En memoria del Dr. Turró.—Se habrá celebrado ya el acto de colocar una lápida en la casa donde nació en Malgrat, y dádose su nombre á la calle en que radica.

Riaza da el nombre de Cajal á una de sus principales calles.—A propuesta del Dr. Antonio Tapia, predilecto hijo del pueblo, el Ayuntamiento ha tomado el acuerdo de dar el nombre del sabio histólogo á una de sus calles principales.

Exciplente inerte.—Mientras que quien mora lejos de mí, pero va rectamente, está más cerca de mí.

(*El Ev. del Buddha.*)

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

PALMIL Jiménez. Purgante Ideal.

Por los niños.—Interesante folleto que contiene varios trabajos del Dr. Hernández Ibáñez. Precio, una peseta. Certificado, 1,35. Pedidos á EL SIGLO MÉDICO.

LABORATORIO DE ANÁLISIS

Doctor Giral.—Catedrático y Académico.

Atocha, 35.—Teléfono M-33.—Madrid.

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

Hojas patentadas con gráficos y cuadros de composición.

De regreso del amor, por el Dr. César Juarros. Precio, 6 pesetas.

VINO PINEDO El mejor tónico.

Treinta lecciones de análisis clínicos.—Estudio teórico y práctico de los métodos que pueden ser empleados en pequeños laboratorios. Dr. Maestre Ibáñez. Segunda edición, corregida y aumentada. Un volumen de 250 páginas, encuadernado en tela é ilustrado con 109 grabados y siete láminas en colores. Precio, 20 pesetas. Pedidos á EL SIGLO MÉDICO.

BARDANOL

Compuesto de extracto de raíces de LAPPÁ

MAJOR L., y Estallo coloidal.

LABORATORIO GAMIR. San Fernando, 34.—Valencia.

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

SOLUCION BENEDICTO

Glicera - fosfato de cal con CREOSOTAL

Preparación la más racional para curar la tuberculosis, bronquitis, catarros crónicos, infecciones gripales, enfermedades consuntivas, inapetencia, debilidad general, postración nerviosa, neurastenia, impotencia, enfermedades mentales, caries, raquitismo, escrofulismo, etc.

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

Sucessor de Enrique Teodoro.—Glicrista de Sta. M.ª de la Cabana, 1

TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. - ARTE. - CRÍTICA

— AMENIDADES —

21-VIII 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⁾

El otro, el de las máquinas, era también feroz é intransigente, pero animado por el deseo de aniquilar cuanto fuera capaz de sustituir á la mano ó al brazo. Las máquinas han sido desde un principio el objeto de la animadversión popular, dice Leroy Beaulieu. En los tiempos de la revolución francesa tenía que defenderlas el abate Gregoire en plena Convención, y apelaba al recuerdo de los copistas antiguos, fieramente hostiles á la imprenta. Más tarde, hasta hombres de talento, como Simondoni y Proudhon, se revolvían contra las máquinas en defensa del bienestar obrero. Esta lucha entre la mano y la máquina se sostuvo largo tiempo. ¡Qué

venderse el mismo día en la calle (1); ella machaca con miles de toneladas en forma de martillos, como pilones gigantes, á 300 golpes por minuto; ella extrae mil caballos de fuerza de cada uno de los diez pozos en cuyo fondo se obliga á caer rugiente el agua del Niágara ó utiliza los millones que de los mismos ofrecen las nieves y los lagos alpinos, y los lanza con rapidez á distancias lejanas para mover todos los tentáculos de la in-

grandes para obviar este inconveniente: las clavijas ó garfios en el aro, las ranuras transversales, los rieles dentados y hasta las ridículas muletas con que se quiso hacer andar á la locomotora de Brunton: todo género de extrañas medidas para triunfar de un obstáculo imaginario en el que los ingenieros de entonces veían serio impedimento para la vida del camino de hierro. Así pasó su infancia la máquina de vapor aplicada á la locomoción terrestre hasta que Stéphenon sacó ágil y gallarda la suya con el nombre de *El Cohete*.

Lo increíble del caso es que no se limitara á esto el misonismo: lo extraordinario es que, cuando se vió que la rueda podía andar sobre el carril, no enmudeció por esto la oposición á lo que había de cambiar muy pronto la vida del mundo. Se levantaron contra ello técnicos y no técnicos, sabios y gentes vulgares, políticos y economistas. Pocas veces un invento humano

Estreñimiento: Petrosina García Suárez.

dustria. Ella, en fin, cambia, desfigura, moldea y pule toda materia bruta, y la rinde dócil al capricho y sumisa á la voluntad. ¿Cómo pudo nunca el hombre creerla amenaza ni peligro, sino amiga y aliada para dar realidad á todos sus ensueños en la tierra?

..

Después de los barcos de vapor, objeto en un principio de burla insensata, entró en escena la locomotora terrestre. De todos es conocida la historia: no os digo nada que no sepáis. Si algo de ello os recuerdo es porque conviene no olvidar á qué punto llega la necedad humana cuando se pierde el freno del prudente juicio. Los argumentos contra los

CATARROS. TOS JARABE MADARIAGA, benzocinámico.

halló tan inverosímil contradicción. Asombra que no se viera desde el principio lo que de energías provechosas llevaba dentro aquella máquina que iba salvando distancias á vista de todos con rapidez antes no superada. Algunas veces ha sido miope el misonismo, pero entonces fué completamente ciego.

(Continuará.)

COPLAS ESPAÑOLAS

Cuatrocientas mujeres,
quinientos loros,
arman una algazara
de mil demonios.

Entre dos que bien se quieren
no hacen falta las palabras;
¿cómo quieres que la boca
hable como las miradas?

¡Ay, pobrecito de mí,
que doy suspiros al aire,
y el aire se me los lleva,
y no los recoge nadie!

"MALTOPOL"

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

EL ANALGÉSICO VERAMON SCHERING se distingue

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

infortunio para la Humanidad si la máquina hubiera sido vengida!...

La máquina triunfó al fin: era natural y lógico que así fuera, por lo fácilmente que agiganta la fuerza del hombre y endiosa su débil figura, por el prodigio de sus transformaciones de energía y porque vino al mundo consignada para evitar la fatiga del músculo. Ella nos da el poder de dirigir masas enormes, que se deslizan silenciosas conducidas por la mano de un niño que mueve una palanca, pendientes de carriles de acero bajo las bóvedas de cristal de nuestras fábricas; ella hace en pocos días una enorme locomotora Baldwin que ha de arrastrar luego pesos increíbles (2); ella coge un árbol y en contadas horas lo tritura,

CARABAÑA: el mejor purgante.

estira, y lamina y blanquea, y estampa en él las páginas de un diario que puede

- (1) Véase el número anterior.
- (2) Hace ya años, en los inmensos talleres de Baldwin, en Filadelfia, desde el sábado de una semana en que empezó la construcción de una locomotora encargada por Coleman (22 de Junio), en unos cuantos días se acabó de construir, y el 4 de Julio hallábase ya pronta á empezar su servicio en Lebanon (Pensilvania). — *L'Amérique au travail*, J. F. Fraser.



ferrocarriles fueron también de otro género: la chacota y la conmiseración de los primeros tiempos en que se llamaba en Pensilvania á Olivier Ewans «pobre sin cabeza» porque pretendía andar con una máquina sin caballos, y en que un ingeniero aseguraba que «era imposible que un coche rodara jamás por medio del vapor» (2), fueron reemplazadas por argumentos que pretendían ser científicos. ¡Pobre ciencia obligada á amparar disparates! Los técnicos sostenían seriamente que las ruedas de la locomotora patinarían por falta de adhesión á los carriles. Y entonces nacieron los absurdos más

- (1) *Cours d'économie politique*, Ch. Gide.
- (2) Estos *jamaes* de los misonistas suelen poner en ridículo á los que niegan con ellos posibilidades futuras. Otros *jamaes* en nuestra historia fueron asimismo ilusorios. ¿Quién puede ser bastante ligero para hipotetear el porvenir?

El Monasterio de Piedra (1)

A Carlos y Ramón Muntadas,
su fraternal amigo, N.

.....
Pero es el caso que, en el sitio ameno
y deleitoso que se llama Piedra,
descubre el propietario, en un terreno
medio oculto entre el lúpulo y la hie-
[dra,
un manantial tan saludable y bueno
que, el gran Muntadas, á quien nada
[arredra,

determina hacer público y notorio
que es Piedra ya de la salud emporio.

Me da el encargo, inmerecidamente,
de que haga los trabajos necesarios,
y, á mi empleo y tal súplica obediente,
trazo veloce los reglamentarios
documentos que exigen actualmente,
y escribo artículos é informes varios
sobre la acción, vista por mí antes de
[ahora,

de aquella agua tan rica y bienhechora.

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

Agradan mis escritos, aunque ignoro
hoy todavía qué gustarles pudo,
y para concluir, haciendo coro
á mis deseos, que decir eludo,
nómbrenme—y casi emocionado lloro
al declarar tal honra mi estro rudo—
director de aquél sitio, que la tierra
en su ancha faz otro mejor no encierra.

Qué dicha ¡oh rey Alfonso! es ya la
[mía,

ministro de la ciencia más hermosa,
teniendo por altar, feraz, bravía,
espléndida natura generosa,
rica, abundante en luz y en armonía,
en flores, frondas y agua rumorosa,
en ecos, en cantares peregrinos,
en murmurios, susurros, quejas, trinos.

Aquí gime, doliente y lastimera,
La Solitaria su elegiaco canto;
allí gozosa, alegre, placentera,
La Caprichosa luce el albo manto;
allá, el agua resuelta y pendenciera,

Calcinhemol Alcuberro.

Poderoso antianémico.
Alcalá, 88. — Madrid.

del *Merularum torrens* (2) pone espanto,
y acullá, y del alba ya rayana,
es envidia y primor *Baño de Diana*.

Aquí retumba el eco fragoroso
de la espantable *Cola de Caballo*;
de *Los Fresnos*, el salto caprichoso,
por tal prodigio atónito, de pronto hallo;
allá *El Iris*, gallardo y espumoso,
que no hay voz ni color con que pintallo,
y más allá, y siguiendo agreste ruta,
lo que pasma y asombra, la *Gran Gruta*.

(1) Fragmento autobiográfico de un poema didascálico inédito titulado *La Equidea*, obra de la juventud del Dr. N., dirigida á la Católica Majestad del Sr. Rey D. Alfonso XII de Castilla, VI de Aragón; poema que fué leído con mucho aplauso, en el *Ate-neo Hípico* de Madrid, pocos meses antes de fallecer aquél malogrado monarca,
(2) *Torrente de los Mirlos*.

¡Qué prodigio, Señor! ¡Qué maravilla!
cosa igual no se vé en el orbe entero,
ni cruzando *Fingal* en la barquilla
desde donde la vió el vate hechicero,
el gran Walter Scott, cuya sencilla
entonación y numen lisonjero
cantó las tradiciones, las hazañas
de la guerrera Escocia y sus montañas.

Tal portento, Señor, cosa tan bella,
no la encuentra el viajero fatigado
que de Antíparos ve la gruta aquella,
de Antíparos el antro respetado,
al dios que el mar con su tridente sella
por el antiguo heleno consagrado,
y en el cual nadie colocó su planta
sin turbarse al mirar grandeza tanta.

Vacuna antifímica M. S.

Tal asombro, Señor, tampoco lo halla
Matanzas en su cueva cristalina,
á la que el odio de feroz canalla
en montón convirtió de escombros y rui-
[na (1);

ni en sus grutas Artá, donde batalla
con el agua que crea la que arruina,
el agua de la gruta encantadora
y la ola de la mar atronadora.

Un océano azul su fondo iguala,
náyades verdes pintan su alto cielo,
de finísimas gotas, por más gala,
cae una lluvia en arrogante vuelo;
pródigo Febo su fulgor regala,
y al quebrar la cascada con anhelo,
lago y bóveda inundan sus cambiantes
de esmeraldas, rubíes y brillantes.

Gigantes monstruos sus guaridas de-
[jan

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

y avanzan formidables por las rocas,
tan bien y tan fielmente les semejan
que parece que viven y los tocas;
nuestros sentidos de admirar no cejan,
sierpes y trasgos sin cesar evocas,
y aun supera la gruta en su osadía
cuanto puede soñar tu fantasía.

Apenas colosal retablo abierto
te enseña sus imágenes sagradas,
cuando ya habrán tus ojos descubierto
de un derruido claustro las arcadas;
pierdes la vista y el sentido incierto
entre tantas bellezas señaladas,
mirando descender estalactitas,
contemplando subir estalagmitas.

Mil arcángeles pueblan sus palacios,
cuál mística falange peregrina,
y en ecos armoniosos los espacios,
resuenan de la gruta adamantina;
de zafiros cuajadas y topacios,
mue-tra sus alas la legión divina,
y todo es luz y gracias y primores,
armonías, encantos y colores.

Abandonas el templo sacrosanto
donde ora y cree el infelice ateo,
y la vista deleítase entretanto
con los hechizos que por todo veo;

(1) En un desembarco que hicieron los
holandeses cuando en sus guerras piráticas
con España devastaban nuestras ricas posesio-
nes ultramarinas, se complacieron en
destruor á hachazos las estalactitas de la
predigiosa gruta, diáfanas como el cristal
de roca.

de *Carmela* el tapiz glauco, levanto
y, al penetrar en ella, oír aún creo
la palabra suave y armoniosa
de tu primera desgraciada Esposa (1)

¡Pobre Reinal, brillante meteoro
que ilumina la tierra el firmamento,
y cuyo brillo apaga un mar de lloro
apenas transcurrió breve momento.
Guarda piadoso tú, Piedra sonora,
la efigie sin igual de aquél portento,
pues hubo un día en que su faz divina
grabóse en tu corriente cristalina.

Sigo mirando y sigo descubriendo
nuevas gracias sin fin, maravillosas:
La Pantera, *Bacante* y, prosiguiendo,
La del Artista, grutas caprichosas
que dieran nombre y fama, aun no exis-
[tiendo

la del *Iris*, famosa entre famosas,
de Piedra á la gloriosa Residencia
lo primero del mundo en excelencia.

Rodeo del *Diablo* la elevada *Peña*,
y en la linfa del lago hundo mis ojos,
la que del cielo azul clara se adueña,
y á la que aquellos riscos dan enojos.
al retratarse en ella de la breña
los verdes fresnos y espinosos tojos,
pues más que lago es, por su reflejo,
la tersa luna de veneto espejo.

VITAMIN FRUIT

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

Y lagos y torrentes y cascadas
y bosques y cavernas, flores y aves,
detienen mis potencias asombradas,
ante ellas deslizándose sñaves;
y mil cantos y endechas suspiradas
escúchanse, ora agudos, ora graves
y... Señor, si algo más quier-s saber...
los edetanos te desean ver (2).

«No amar y hallarse en Piedra, es im-
[posible».

Tal ha dicho un poeta esclarecido,
el gran Campoamor, en su punible
El Amor y el río Piedra, tan sabido;
poema de una gracia asaz temible,
por el cual, y en castigo merecido,
obligárale yo á que lo leyera
ante sus hijas, si es que las tuviera.

Amor grita el arroyo placentero,
corriendo á unirse raudal al manso río;
amor exclaman con acento fiero
las ondas del torrente audaz, bravío;
amor suspira con clamor sincero
la perdida corriente en su desvío,
y, con voz prepotente, amores ruge
la catarata, que hervorosa muge.

HIPOFOSFITOS SALUD
GRAN RECONSTITUYENTE

Amor cuenta á la yedra serpeadora
la vid silvestre, en cuya amada vera
asciende por el olmo halagadora;
amor murmura el sauce á la morera,
con frase de cariño, arrobadora,

(1) La gruta *Carmela* fué bautizada con
ese nombre por indicación de la Reina Mar-
cedes, entonces infanta de España y prin-
cesa de la Casa real de Francia.

(2) Las riberas del Piedra, Jalón, Gilo-
ca, etc., se hallaban comprendidas en la
fértil comarca de la antigua Celtiberia il-
mada Edetania.

SIGUE A LA PAGINA XXX

y pide amor el musgo á la cantera,
y el almez al nogal, y el lúpulo alto
al bosque todo, en prodigioso salto.

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

ELIXIR CALLOL

Amor cantan las aves en sus trinos,
y amor despiden las pintadas flores,
y lo traen Austro y Bóreas, peregrinos,
y del sol esplendente los fulgores;
y amor, de eterno amor rayos divinos,
efluvios voluptuosos, tentadores,
el alma invaden en las aguas, vientos,
bosques, rocas, murmurios y concientos.
Por eso amé yo en Piedra, y obe-

diendo
á la que subyugó así mi albedrío,
dejé mi amada patria, sonriente,
del Manzanares por el turbio río;
donde habiendo diez doctos por do,
como ser el undécimo no ansío,
me paso haciendo octavas y cuartetas
el tiempo que invertía en dar recetas.

DR. VICTORIOSUS MENESCALCUS.

SÍFILIS NEO-TREPOL

La Exposición Internacional del Sesqui-Centenario en Filadelfia, 1926.

Entre los numerosos pabellones extranjeros que ornarán esta Exposición se podrá admirar una reproducción del Taj Mahal, que se elevará al lado del pabellón de la India, bajo los auspicios de lord Birkenhead, secretario de Estado para la India. Polonia, en su sección, exhibirá una villa del siglo XVIII; Checoslovaquia nos enseñará su vida nacional, representada por una hacienda morava; habrá una reproducción de una aldea rumana y un pabellón español, en el cual nuestro Gobierno ha pro-

Vías respiratorias: Atussol Wassermann.

metido exhibir el arca en la cual la reina Isabel guardaba las joyas que empeñó para pagar los gastos de la expedición durante la cual Cristóbal Colón descubrió las Américas.

* *

El «hall» de la Independencia, tiene más significación para los americanos que cualquiera de los otros monumentos de los Estados Unidos. En él fué donde, en 4 de Julio de 1776, se firmó la Declaración de la Independencia de los Estados. El acontecimiento se anunció á la jubilosa multitud desde el centro de las escaleras de Chesnut Street, La antigua Casa de Gobierno fué construida en 1735, y hasta el año 1797 el Congreso americano celebró sus reuniones en ella. el salón Este, que aún conserva su aspecto primitivo, siendo el lugar de esas asambleas,

SARCOPTIÓN El mejor antitísarónico.

nes en ella. el salón Este, que aún conserva su aspecto primitivo, siendo el lugar de esas asambleas,

En este «hall» Jorge Washington fué nombrado general en jefe de las tropas americanas, y en él también pronunció su discurso de despedida. En el «hall» de la Independencia se yergue la famosa Campana de la Libertad, que toma su nombre de la inscripción que la orna: «Proclamad la libertad por el país, anunciándola á todos los habitantes que lo pueblan.»

UNOS SE HALLAN sumergidos en la contemplación ó en el fervor de la fe; otros permanecen estupefactos ó indecisos entre la verdad y la duda. Inesperadamente llega hasta ellos la voz de un muezin que desde su obscura guarida les grita: ¡Oh idiotas! El verdadero camino no es éste ni aquél.

OMAR-AL KHAYYAM.

Urosolvina: eficaz antiúrico.

Las torres de la Catedral de Burgos.

Hace ya bastante tiempo que se ha notado que las dos torres de la Catedral de Burgos están en inminente peligro de derrumbamiento. Hasta hace poco no se había hecho nada para prevenir el desastre, pero, afortunadamente, las autoridades se persuadieron y delegaron una comisión para estudiar el modo de poner remedio al mal; además el Gobierno ha decidido costear los gastos de las reparaciones.

Hacemos votos para que Burgos siga muchos siglos aún orgullosa de las torres de su hermosa Catedral.

Antiséptico GLORÓGENO LUMEN

Muestras gratis.

Centro Farmacéutico Jienense.

Apartado 22. - Jaén.

PUERICULTURA

PRECEPTOS REFERENTES
Á LA ALIMENTACIÓN DEL NIÑO

Se llama lactancia natural, á la alimentación del niño con el pecho de su madre.

La mujer que cría, es más madre que la que se limita á parir.

Dios ha dado el pecho á las mujeres para que críen con su leche á los hijos y cumplan así el santo deber de la maternidad.

Durante las primeras doce horas siguientes al nacimiento, no necesita tomar el niño ni leche ni agua; después se le pone al pecho cada dos horas ó se le dan cucharaditas de agua hervida, ligeramente azucarada, hasta que la madre tenga suficiente leche.

Hasta que el niño cumpla un mes de edad, mamará cada dos horas, nueve veces en el día.

Durante la noche, no se le dará el pecho; conviene á su salud que descan-

se el estómago cinco ó seis horas seguidas.

Desde que el niño tenga un mes, has-

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatir las:

ZIMEMA

ta que cumpla los tres meses de edad se le dará el pecho cada dos horas y media. Cumplidos los tres meses, han de transcurrir tres horas entre las mamas. Por la noche, cuando menos, desde las once á las cinco de la mañana, es preciso no darle el pecho.

Siempre que la madre tenga bastante leche, debe mamar la criatura cada vez de un solo pecho, y alternativamente, porque así se hace más perfecta la composición y secreción de la leche.

Cuando la madre tiene escasa cantidad de leche, antes de destetar á su hijo, debe intentar la alimentación mixta, dándole además del pecho, algún biberón, siguiendo las instrucciones del médico.

La lactancia artificial, es la alimentación del niño con la leche de un animal (vaca, cabra, burra).

ANTIPHLOGISTINE

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

La mortalidad de los niños de pecho con relación á las clases de alimentación, va de menor á mayor en la forma siguiente:

Lactancia materna.

Idem por nodriza.

Idem mixta (materna y biberón).

Idem íd. (nodriza y biberón).

Idem artificial (biberón).

La alimentación exclusiva por la leche de un animal, sólo debe establecerse como último recurso; un niño criado con el biberón, corre más peligros de morir, que los que corre un soldado en el campo de batalla.

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

La alimentación por el biberón debe ser dirigida por un médico especialista en enfermedades de la infancia.

Es mejor dar la leche con biberón que con vaso ó cuchara.

El mejor biberón es el que puede limpiarse con mayor facilidad.

El peor biberón es el del tubo de goma, debiendo prohibirse su uso y venta.

Las tetinas para los biberones han de ser de caucho natural (goma elástica), pues el vulcanizado puede ser venenoso.

La mejor leche, en substitución del pecho, es la leche de vacas, esterilizada ó hervida lo más inmediatamente posible á partir del momento del ordeño.

La leche no esterilizada, fermentada ó alterada, puede ser un veneno para los niños; una pequeña cantidad puede matarlos.

La leche debe ser el principal ali-

mento del niño durante su primer año, y el alimento único hasta la aparición de los primeros dientes.

Jamás se mezclará la leche más que con agua hervida. Las mezclas con di-

Lactofitina: reconstituyente infantil.

versos cocimientos (flor de malva, té, cebada, etc.), pueden ser perjudiciales.

Las llamadas leches comerciales, harinas lacteadas, leches condensadas, glicó y productos análogos, sólo deben emplearse con autorización del médico. La lactancia prolongada por uno de esos alimentos, es casi siempre nociva.

Conviene no dar cantidades excesivas de leche, porque son muy pocos los niños que mueren por hambre, y muchísimos los que sucumben por haberlos sobrealimentado.

El niño que toma más leche de la que le conviene, tarde ó temprano enfermará.

No se debe dar á ningún niño sopas, papillas, ni otros alimentos antes de los ocho meses, ó que tenga, por lo menos, cuatro dientes. Estos alimentos, dados antes de tiempo, son causa de muchas muertes en los niños, y motivo de la degeneración de la raza.

Poderoso reconstituyente: BIOPLASTINA SERONO

LA PARTE útil de la Medicina es la higiene y ésta es más una virtud que una ciencia. La templanza y el trabajo son los dos verdaderos médicos del hombre: el trabajo excita el apetito, y la templanza no permite que abusemos.

J. J. ROUSSEAU

Para las
Estatilococias de todas clases,
orúnculos, antrax, erupciones de primavera
y verano

BARDANOL

Una anécdota de Fleta.

Terminó aquella noche su trabajo en el Teatro Principal de Venecia el tenor Fleta, y acompañado de algunos admiradores marchó á su hotel.

Atravesó la plaza de San Marcos, que aquella noche iluminaba una luna clara, y se recostó sobre la farola que hay junto á los mástiles, altísimos, que pregonan el poderío que antaño tuvo Venecia.

Los ojos de Fleta iban del campanile á la Catedral, de la Catedral al palazzo, del palazzo al canal, para volver á la Catedral de nuevo.

—¿En qué piensas?—le preguntó un amigo.

—Pienso en que esa Catedral, que tantos tesoros de arte encierra, se parece á la mía.

—¿Y cuál es la tuya, Fleta?—le dijo un veneciano.

—Toma, cuál va á ser. ¡La de mi Pilarica! Una catedral que tenemos en Zaragoza que vale más que todas las catedrales, porque dentro de sus muros está la Pilarica. ¿Vosotros no sabéis quién es la Pilarica?

Y Fleta, pianísimo, de modo admi-

nable, poniendo en la canción alma y vida, cantó la jota que es todo un poema de patriotismo:

La Virgen del Pilar dice
que no quiere ser francesa,
que quiere ser capitana
de la tropa aragonesa.

Al acabar la jota había subido el diapasón, y de las calles vecinas comenzaron á llegar trasnochadores que en aquel piso de salón andaban quedo, para no perder una nota de Fleta.

Se oyó una ovación que Fleta no es-

SARNA

Cúrase con SULFURETO CABALLERO

cuchó. Fleta, al recuerdo de la Patria querida, al recuerdo de Zaragoza y de su Virgen, se había transformado y creyó que el campanile era el de la torre de su basílica; la de San Marcos, su Pilar, y el canal que desde la plaza divisaba, el Ebro caudaloso, y soñando en el Ebro, cantó la jota de los repatriados de Gigantes y cabezudos:

«Por fin te miro,
Ebro famoso.»

y al llegar á la estrofa

«Tras larga ausencia
con qué placer te miro.»

Fleta y sus admiradores habían llegado insensiblemente á la Riva dischiavoni, donde terminó su canción, que obtuvo un aplauso entusiasta de los que le seguían, de quienes le escucharon desde la otra orilla y hasta de los pasajeros de gasolineras que á aquellas horas regresaban del Lido ó atravesaban el gran canal.

El triunfo de Fleta fué aquella noche resonante, más resonante aún cuando desde lo alto del puente «di Pagia» cantó con sentimiento indefinible, como un alma que se escapa en un suspiro, el «Addio a la vital». El público, que ya llenaba la Riva, el que ocupaba las galerías cubiertas del «Palazzo ducale», los parroquianos del café inmediato y hasta los huéspedes del Hotel Danielis que se asomaron á los balcones para escucharle, sentían estremecimientos de dolor.

El Puente de los Suspiros adquiría entonces toda aquella triste actualidad del tiempo del Consejo de los Diez, y

PAIDODINAMO el mejor tónico infantil

parecía que en el soberbio mirador del palacio se asomaba la esposa del Dux, á la que besaban los rayos argentados de la luna. Los ojos adivinaban el paso por el Puente de los Suspiros de aquellas tristes que, después de su prisión en los plomos, atravesaban el puente de cruel recordación acompañadas del verdugo.

Nunca ha cantado Fleta como aquella noche. Nunca en sus excursiones artísticas tuvo un pueblo que más se penetrara con él.

Ovacionaban á Fleta venecianos y extranjeros, lloraban las venecianas que con su airoso mantón pasaban por

la Riva, y fué entonces cuando un richachón norteamericano que de Venecia se trasladó á Milán y Montecarlo, trabajó por que le contrataran para esta

Kelatox: Sedante atóxico.

ciudad cosmopolita, pagando cuanto pidieron.

Noche inolvidable para Fleta la de Venecia, incomparablemente más que aquella otra en que le oyeron en Montecarlo multimillonarios de todos los países, pero sin este escenario prodigioso de Venecia, sin ese sentimentalismo de un pueblo de artistas.

Los que recuerdan aquella jornada saben que triunfó Fleta, como triunfa por su voz de timbre suavísimo, su voz que se amolda á los cantos líricos y á los momentos dramáticos de pasión.

LUIGI D'ALNEREA

Para vías respiratorias no hay nada como el

Jarabe Benzsol

Benzoato sódico, tiocol, fosf. codeína y tolú.

¡HAY TANTOS...!

¡Don Quijote... Don Quijote...!
el más popular del mundo,
el loco más iracundo
y el más formidable azote.

El sabio más eminente
y el galán de más ventura,
al conquistar la hermosura
forjada en tu altiva mente.

La de más alta presea,
la más discreta doncella,
la más pura, la más bella
y más dulce Dulcinea.

Por la que tanto luchaste
y tras tu fama se fué
rendida á tal punto, que
sin verte la enamoraste.

Oyeme, buen caballero:
si son tus locos resabios
desfacer torpes agravios
fiel, valiente y justiciero,
exacerba tus ardores,
refrena el buen Rocinante,
templa en trama de diamante
tus músculos estensores.

Y con ímpetu iracundo
y golpe seguro y recio,
libranos de tanto necio
como sustenta este mundo.

Y diremos á porfía
que tu nombre esclarecido
sigue siendo lo que ha sido,
cual Cervantes pretendía.

WENCESLAO BORRACHERO.

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

RESULTA absurda la pretensión de reformar la sociedad sin que antes cada individuo no comience a reformarse á sí mismo.

SPENCER.

SINAHIN

السناوية

del árabe Ibnou-Sina, Avicena

ابن سينا



ابن سينا

ANTIDIABÉTICO

TRATAMIENTO SIN RÉGIMEN

SINAHIN

Medicación extraída de los trabajos de Avicena

Comunicado a la Academia de Medicina
por el profesor Robin (Diciembre 1913)

Posología : 3 a 15 píldoras al día

Producto de los Laboratorios CARTERET - PARIS

PEDIR LITERATURA Y MUESTRAS A :

J. PLANS SINTAS

Provenza, 136 : Barcelona, L. C.

LA

“ **KAOLINASE** ”

para el tratamiento de todas las enfermedades del aparato digestivo :

GASTRALGIAS :- HIPERCLORHIDRIA. :- ULCERAS Y ULCERACIONES

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

Superior al Bismuto :- Alivio inmediato

ABSOLUTAMENTE INOFENSIVA

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

PHARMACIE RATIONNELLE, 4, Faubourg Poissonnière — PARIS.

GASTROL MIRET

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

Aparato Digestivo

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

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

De venta en todas partes

SOLICITENSE MUESTRAS E INFORMES

Laboratorios N. MIRET
Diputación, 205-Barcelona

BALNEARIO DE TRILLO

Cinco manantiales de distinta mineralización.

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

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

Clima de montaña, 780 metros.

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

VACANTES

Palencia de Negrilla, partido de Salamanca, por defunción, dotada con 2.000 pesetas, más el 10 por 100, por 35 familias pobres. Constituyen el partido éste pueblo, Negrilla de Palencia y Tardaguila. Solicitudes en treinta días. (*Boletín Oficial* del 12 de Agosto.)

Datos.—626 habitantes, á 16 kilómetros de la capital y á 7 de la estación de Valdunciel.

—Calzada de Béjar, partido de Béjar (Salamanca), por renuncia, con 2.000 pesetas, más 200 por inspección. Solicitudes en treinta días. (*B. O.* del 10 de Agosto.)

Datos.—685 habitantes, á 8 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 71 de la capital. Hay un anejo.

(Continúa en la página VIII)

LABORATOIRE NATIVELLE, 49, Boulevard de Port-Royal, PARIS (XIII^e)

TRATAMIENTO DE LA ARITMIA COMPLETA DEL CORAZÓN

POR LA

QUINICARDINA

COMPRIMIDOS DE SULFATO DE QUINIDINA A 0 gr. 20

DEL LABORATORIO NATIVELLE

Dosis: Tantear la susceptibilidad del enfermo por 1 o 2 Comprimidos; después, aumentar progresivamente la dosis diaria de manera a dar, **pro die**, 4, 5, 6, 7 u 8 Comprimidos por dosis fraccionadas de 1 a 2 comprimidos a la vez.

REPRESENTANTE: M. BENEYTO — La Lealtad 5 y 7 — MADRID

IODO BENZO MÉTHYL FORMINE
IODASEPTINE
 CORTIAL

QUIMIOTERAPIA
DE LAS INFECCIONES CRONICAS

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

TUBERCULOSIS PULMONAR de evolución lenta. } Acción electiva sobre el bacilo de Koch. Regresión de la fiebre. Mayoría progresiva del estado pulmonar.
 Admitido en los Hospitales y Sanatorios

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

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

LABORATOIRES CORTIAL - 125, Rue de Turenne - PARIS

ANTÁLGOL DALLOZ

Granulado

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

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

EL ANTISÉPTICO MAS PODEROSO DE LOS BRONQUIOS



Catarros, Bronquitis,
Enfisema, Asma

SE CURAN CON EL

JARABE FAMEL

ADOPTADO POR LOS HOSPITALES

Jugo de carne Valentine's

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

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

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

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

VALENTINE'S MEAT-JUICE CO.

RICHMOND, VIRGINIA, U. S. A.

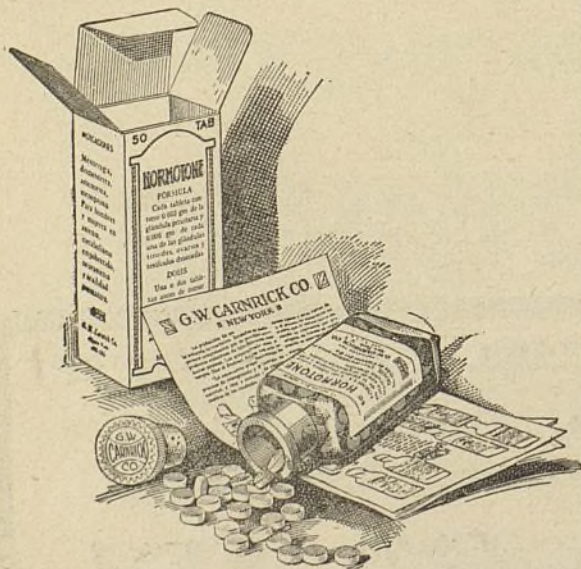


Agentes generales para España y sus colonias:

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

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.

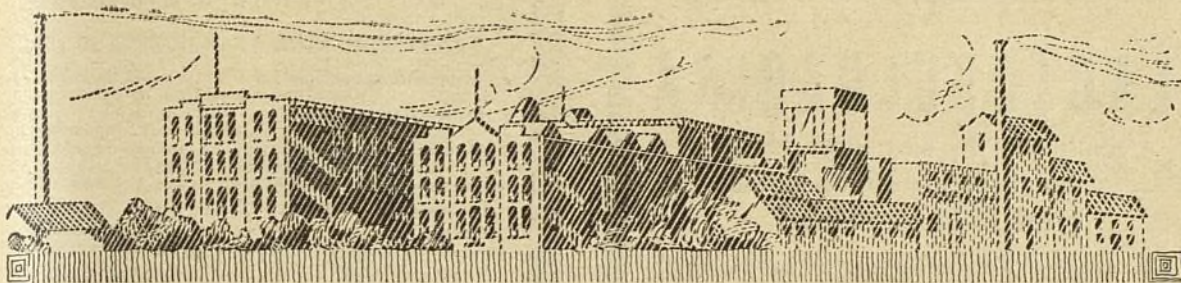


G. W. CARNRICK CO.

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.



Indigestión:

Su alivio sintomático

Un notable característico de la Taka-Diastasa P., D. & Co. es que esta preparación constituye un excelente remedio sintomático en muchos casos de indigestión protéica, y aunque en estos casos su efecto es indirecto, sin embargo, es muy satisfactorio.

La Taka-Diastasa posee la propiedad de solubilizar los elementos amiláceos del contenido del estómago, dando al jugo gástrico acceso libre a los alimentos protéicos, los cuales, de otro modo, pudieran ser encerrados en una masa amilácea más o menos impenetrable.

Por esto, se explica el hecho de que la Taka-Diastasa P., D. & Co. es la prescripción predilecta de muchos médicos de experiencia, en casos donde las funciones digestivas necesitan ayuda temporánea.

En los casos de dispepsia amilácea—notable deficiencia de la ptialina o amilopsina—la Taka-Diastasa es el remedio por excelencia. Ejerce una acción específica por llevar a cabo el proceso interrumpido de la digestión, aliviando así los síntomas desagradables y dolorosos.

La dosis de Taka-Diastasa en polvo o en tabletas es 0,06 grs. a 0,32 grs. inmediatamente después de las comidas. La Taka-Diastasa Líquida—una combinación agradable de Taka-Diastasa con carminativos—se prescribe en dosis de una a dos cucharaditas de café.

Se expenden también tabletas conteniendo Taka-Diastasa, Pepsina y Pancreatina, y Taka-Diastasa, Pepsina y Estricnina.

PARKE, DAVIS & Co.

LONDRES

Depósito General para España:
Pérez, Martín y Cia., Madrid y Barcelona.



LABORATORIOS CAMPOS FILLOL
VALENCIA

LACTOBULGARINA

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

El mejor desinfectante intestinal.

SUERO HEMOPOIÉTICO

Suero frescode caballo.

En cajas de 10 ampollas de 10 c. c.

Para combatir anemias, cohibir
hemorragias y exaltar fagocitosis.

El mejor tratamiento proteinoterápico.

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

Jarabe

"DEYEN"

de Manzana Laxante.

Utilísimo en los adultos é insustituible en los niños.

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

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

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

— Sestrica y su anejo Viver de la Sierra, partido de Calatayud (Zaragoza), con la dotación anual de 1.255,90 pesetas por titular y 125,59 por inspección de Sestrica; 244,10 por titular y 24,41 por inspección de Viver. Por iguales Sestrica acostumbra á pagar 3.350 pesetas por año. Solicitudes á este último pueblo hasta el 9 de Septiembre.

Datos.— Villa de 1.013 habitantes, á 85 kilómetros de la capital, á 22 de Calatayud y á 3 de la estación de Morés.

— Quéntar, partido de Granada, con 2.500 pesetas, más 250 por inspección. Este partido se compone de este pueblo, Cenés y Dúdar. Solicitudes en treinta días (B. O. del 7 de Agosto).

Datos.— 1.552 habitantes, á 11 kilómetros de la capital.

(Continúa en la página XXVIII.)

*La Uraseptine es
el específico de las afecciones
resico-renales.*

URASEPTINE ROGIER

19, AVENUE DE VILLIERS, PARIS

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

Ayuntamiento de Madrid



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

FAGIFOR-CITO

de la Fábrica de productos químico-farmacéuticos

«CITO» DE BUDAPEST

**TUBERCULOSIS,
BRONQUITIS, CATARROS CRONICOS**

INSUSTITUIBLE PARA EL TRATAMIENTO DE LAS
AFECCIONES CRÓNICAS DEL APARATO RESPIRATORIO

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

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

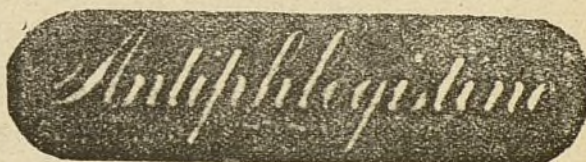
DOSIS DIARIAS: ADULTOS, 3 CUCHARADAS { Después de
NIÑOS, 3 CUCHARADITAS { las comidas

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

VITORIA

QUEMADURAS

En las de primero y se-
gundo grado, tratadas
por la pronta aplica-
ción de Antiphlogis-
tine, se alivia inme-
diatamente el dolor, el
calor y la inflamación
incipiente.—La



tiene un efecto vigorizante en la circula-
ción, y mediante sus propiedades higro-
scópicas estimula la exudación de suero
rico en elementos de defensa—disminuye
la tendencia a formar cicatrices exagera-
damente grandes y
acelera el proceso de
formación de yemas
carnosas y epitelio.

Aplíquese
fría la An-
tiphlogisti-
ne en las
que-
madu-
ras.



(7-8)

LA MEDICACIÓN IODADA

Inmediata e intensa

POR LA

Lenta y duradera

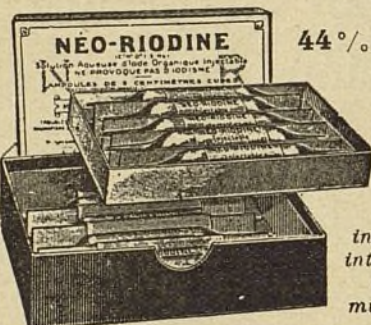
POR LA

NEO-RIODINE

RIODINE

TOLERANCIA PERFECTA — SIN IODISMO

*Solución acuosa de yodo
Orgánico inyectable*



44% de yodo

En
inyecciones
intravenosas
o intra-
musculares.

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

*Eter glicérico
yodado del ácido
ricinoleico.*

Compuesto químicamente
definido y estable

$(C_{15}H_{33}O_3)_3 (I H)_2 C_3 H_5$

Dosis MEDIA :
2 a 6 perlas al día.



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

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

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

DOS JUICIOS EXTRANJEROS ACERCA DE UN PREPARADO ESPAÑOL

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

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

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

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

“SEPTOYODO”

Pregl

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



S. A. L. I. A.

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

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

ANALGESIA Y DESAPARICIÓN RÁPIDA DEL DOLOR

sin alcaloides narcóticos, ni sustancias heróicas

CIBALGINA

"CIBA"

Amplio campo terapéutico

No produce hábito

Ausencia de fenómenos secundarios a dosis terapéuticas

INDICADA

en

Medicina general

Cirugía, Odontología

Ginecología

Radioterapia

Neuralgias, jaquecas y dolores de cabeza, dolores articulares, musculares, post-operatorios, post-partum y post-abortum. Dismenorrea y molestias nerviosas concomitantes. Dolores de los tabéticos. Dolores de la dentición.

Molestias consecutivas a la aplicación de rayos X.

Curas de desmorfinización.

Comprimidos

Gotas

Injectables

PARA MUESTRAS Y LITERATURA

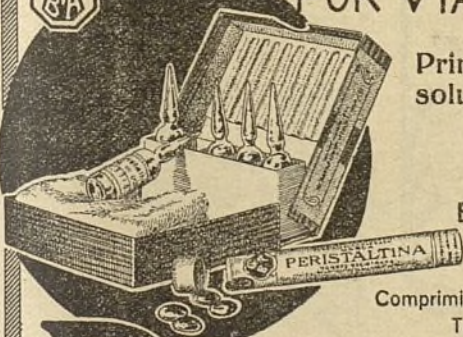
CIBA SOCIEDAD ANÓNIMA DE PRODUCTOS QUÍMICOS

Via Layetana, 41

BARCELONA

Apartado 744

MEDICACION LAXANTE POR VIA GASTRICA E INYECTABLE



Principio activo hidro-
soluble de la cáscara-

-sagrada, de acción estimulante
sobre el peristaltismo intestinal

(HIPODERMICA)
(E INTRAVENOSA)

Efectos seguros
no drásticos

Ausencia de dolores cólicos
No produce hábito

Comprimidos grajeados de 0,1 grs.

Tubos de 15

Frascos de 100

Ampollas de 0,15 grs.

Cajas de 5 y 20
ampollas

PERISTALTINA

CIBA S. A. DE PRODUCTOS QUÍMICOS

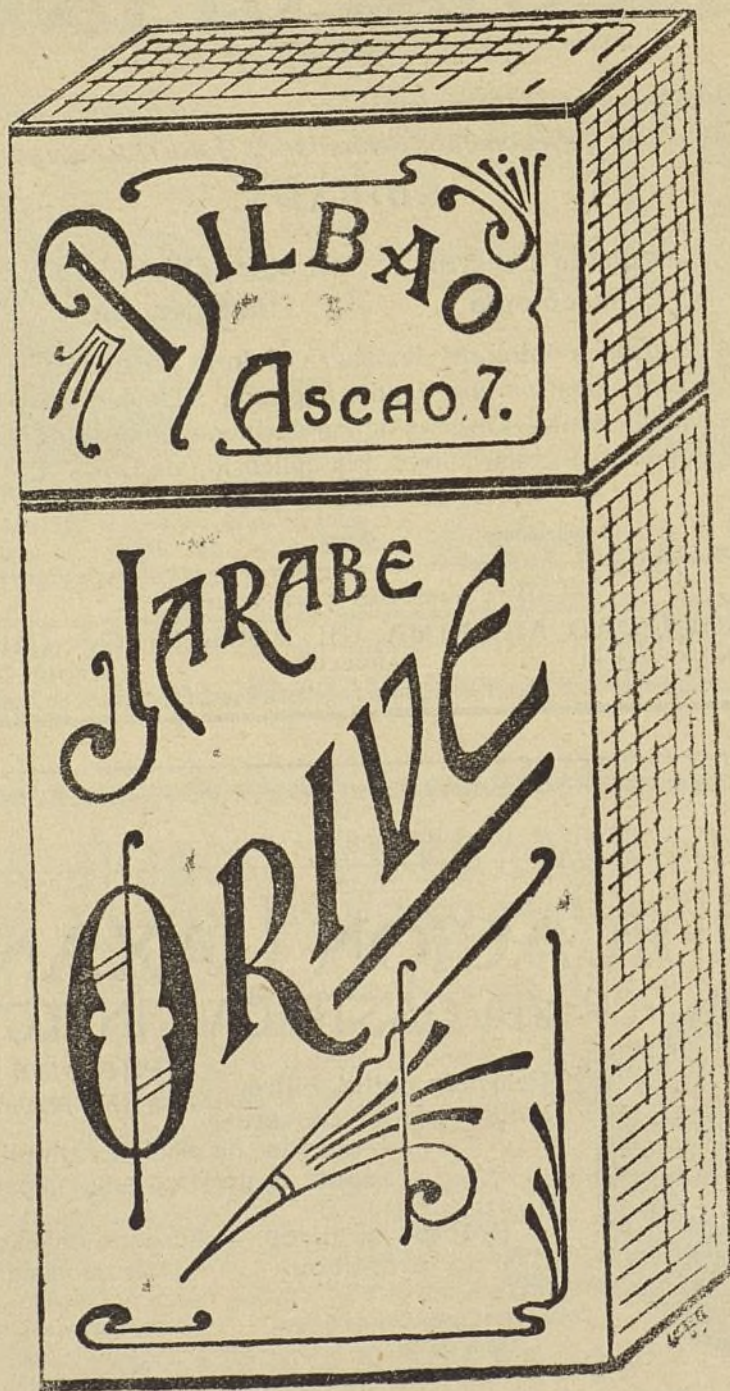
VIA LAYETANA, 41

BARCELONA

APARTADO 744

Insustituible en las afecciones
del aparato respiratorio.

Tos,
catarros,
bronquitis,
asma.



Toleradísimo
por los
más débiles
estómagos.

Fórmula por 20 gramos

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

Precio, 4,25.

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

MORRHUÉTINE

• JUNGKEN •

EL TÓNICO DE LA INFANCIA

Substituye con ventaja al aceite de hígado de bacalao

SE USA TODO EL AÑO

SABOR AGRADABLE · PERFECTAMENTE TOLERADO · LICOR NO ALCOHÓLICO NI AZUCARADO

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



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

DEPURATIVO RECONSTITUYENTE

MUESTRAS GRATIS AL CUERPO MÉDICO

LABORATORIO MIRABENT - BARCELONA.



Nueva medicación para el tratamiento de la tuberculosis

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

GAMELAN

(COMBINACIÓN DE DIVERSAS SUSTANCIAS GRASAS LIPOIDES Y CEROSAS)

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

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

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

GAMELAN Ynyectables
GAMELAN Pomada (fricciones)

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

AGENTES EN ESPAÑA:
LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA

“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.

REMINERALIZACIÓN
RECALCIFICACIÓN
POLIOPOTERAPIA

Paratiroide, Hipofisis, Suprarrenal
Timo, Sales cálcicas
Fluor, Magnesia, Manganese

RECONSTITUYENTE FISIOLÓGICO
PROPAGANDA EXCLUSIVAMENTE
MEDICA

OPOCALCIUM

GUERSANT
del Dr.

SELLOS, COMPRIMIDOS, GRANULADO

OPOCALCIUM ARSENIADO
(Metilarsinato disódico)

Laboratorios del OPOCALCIUM -- A. RANSON, Dr en Farmacia, PARIS
Legitimidad de la Formula garantizada por Dr ANTONIO, Canals Recasens, BARCELONA

Los Sres. Medicos pueden obtener muestras gratis dirigiendose

OFICINA DE REPRESENTACIONES
David de GIEZ
Alcala, 177 - MADRID

OFICINA DE REPRESENTACIONES
Paul VAHLÉ
Baileu, 145 - BARCELONA

Instituto de Biología y Sueroterapia **IBYS**

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

Bravo Murillo, 45. ☎ Apartado 897. ☎ Teléfono 17-41 J.
M A D R I D



Nuevos productos "IBYS"

"SUERO ANTIGANGRENOSO POLIVALENTE"

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

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

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

"ANATOXINA DIFTÉRICA"

Para vacunación preventiva de la difteria.

"MIOCARDINA"

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

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

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



Tratamiento Fisiológico DEL ESTREÑIMIENTO

El **LACTOBYL** se compone de :

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

LABORATOIRES RÉUNIS, 11, Rue Torricelli, PARIS

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

Medicación Antituberculosa

AZOTYL

en Ampollas

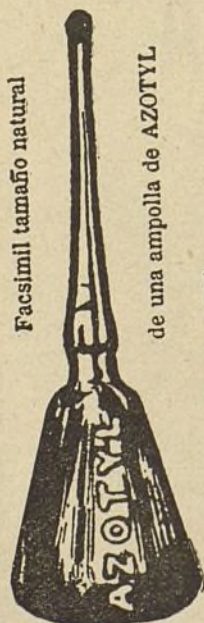
para inyecciones hipodérmicas ó intra-musculares y en

Pildoras Keratinizadas

con base de

Lipoides Esplénicos y Biliares, Colesterina pura.

Esencia antiséptica : Gomenol, Alcanfor.



LABORATOIRES RÉUNIS, 11, Rue Torricelli, PARIS (17°)

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

HAPTINÓGENOS

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

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

NOTA.—Los productos de los laboratorios Méndez se encuentran en venta en todas las farmacias y casas mayoristas, y de no encontrarlos en su casa de compras pueden pedirlos directamente al agente general **M. MARTIN YÁÑEZ.** — Apartado 384. — MADRID. — Teléf. 25-81 S.

TABLETAS ANTISEPTICAS DESSAULT

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

Indicadas en:

**Gonorrrea.
Úlceras chancrosas y
oftalmías purulentas.**

Ginecología, para:

**Vaginitis.
Uretritis específica.
Infección puerperal.**

Desinfección de:

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

Rp.

Cada tableta contiene:
Persulfato doble cúprico y Zinc. 1 gramo.
Ox. Mercurio..... 0,10 "

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

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

Espiroquetosis: Sífilis, pian, bronquitis sangrienta de Castellani.

Asociaciones fusospirilares: Angina de Vincent.

Disentería amibiana, Lambliosis y Protozoosis intestinales en general.

Sífilis hereditaria precoz.

Piorrea alveolar.

Paludismo debido al plasmodium vivax.

Tratamiento por vía bucal

por el

STOVARSOL

(Ácido oxiacetil-amino-fenil-arsénico.)

PRESENTACIÓN EN EL COMERCIO:

El **STOVARSOL** se encuentra:

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

LITERATURA A PETICIÓN

LES ETABLISSEMENTS POULENC FRÈRES

Sociedad Anónima. — Capital: 60 millones de francos.

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

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



**EXTRACTO
— DE —
MALTA**

EUMALT

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

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



DIPLOMA DE MÉRITO
9º Congreso de médicos de la lengua
catalana — Julio 1917 —

Cabañes, 60,
BARCELONA

Dr. P. Andreu Lloberes



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

(Sin Copaliba — 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

LA OPOTERAPIA ÓSEA

es el método más seguro de

REMINERALIZACIÓN

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



HOLOS

POLVO DE HUESOS, OPOTERÁPICO

(preparados á la temperatura fisiológica)

asociados á los Extractos paratiroide y suprarrenal totales.

FIJADORES CÁLCICOS POR EXCELENCIA

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

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

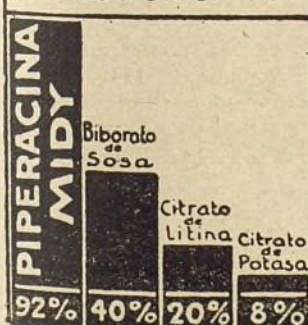
PIPERACINA MIDY

GRANULADA
EFERVESCENTE

“El más rico en principio activo.”



Solubilidad comparada
del Ácido Úrico en:



Especificar bien el
nombre **MIDY** para
evitar las substituciones

2 a 4
Cucharadas
de las de café por día.

MUESTRA Laboratorios Midy.

4, rue du Colonel Moll, PARIS



ANTICATARRAL

García Suárez

¡Gracias a él!

Curaré a mis enfermos

BRONCONEUMONICOS

CATARROSOS CRONICOS

Presuntos TUBERCULOSOS

Inmunizándolos contra la

GRIPE Y PULMONIAS

Antiséptico enérgico de las vías respiratorias y reconstituyente eficaz.

Solución

Creosotada

de

Glicero-Clor-

hidrofosfato

de Cal

con Thiocol

y

Gomenol.

NO CONTIENE

CALMANTE

NO CONOCE USTED LOS INYECTABLES ? ¿ ANTITOXICO ?

Procure informarse, sus efectos son muy beneficiosos.

TRATAMIENTO

CURATIVO

DEL

ESTREÑIMIENTO

HABITUAL

CON

PETROSINA

García Suárez.



NO ES PURGANTE

HIDROCARBURO

INSIPIDO

NO ASIMILABLE

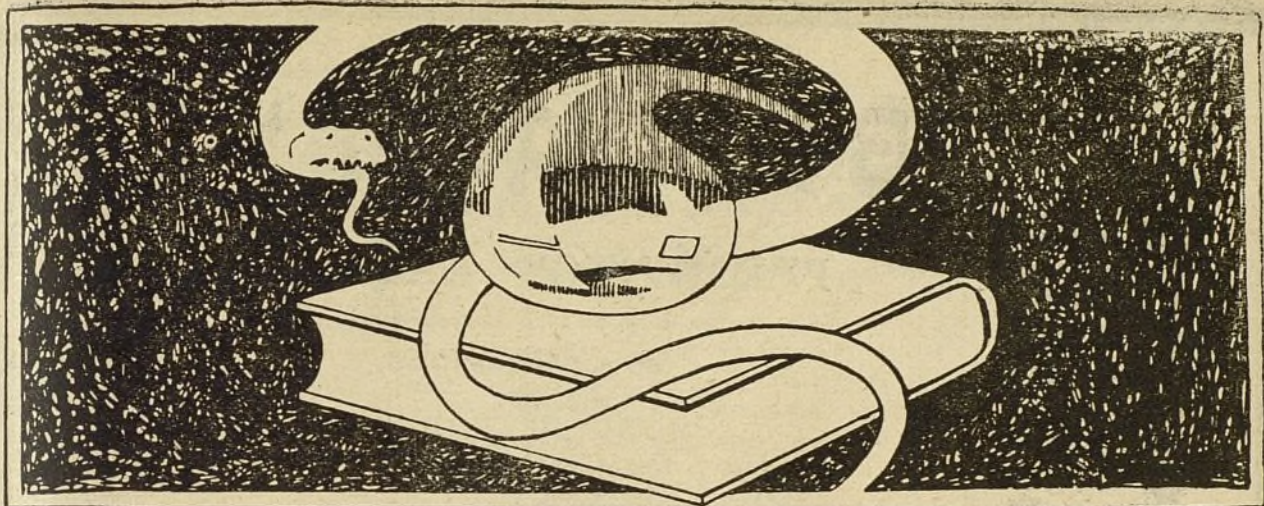
OBRA

MECANICAMENTE

LUBRIFICANDO

EL INTESTINO

— PRODUCTO INSUSTITUIBLE POR NINGÚN SIMILAR —



Sí es Ud

**MÉDICO, FARMACEUTICO,
VETERINARIO, DENTISTA,**

o tiene alguna relación con la

MEDICINA SANIDAD HIGIENE

le conviene figurar en el primer

ANUARIO MÉDICO

NOMBRE

DE

REGISTRADO

ESPAÑA

DECLARADO POR REAL ORDEN DE UTILIDAD SANITARIA

Los profesionales que contraten la dirección en **NEGRITAS**, recibirán gratuitamente un ejemplar del ANUARIO MÉDICO, cuyo precio al público es de pesetas 20

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 pesetas 15 al recibir, gratuitamente, un ejemplar del ANUARIO MÉDICO

FIRMA

S.M.

ANUARIO MÉDICO DE ESPAÑA - GRAN VÍA. 31 y 33 - MADRID

Se necesitan corresponsales para el ANUARIO MEDICO en Alava, Alicante, Baleares, Coruña, Cuenca y Granada.

Ayuntamiento de Madrid

BIOLACTYL

FERMENTOS LACTICOS

en tubo de aluminio conteniendo

60 COMPRIMIDOS

MODO DE EMPLEO

ADULTOS : Tres a cuatro comprimidos después de cada comida.

Sin masticarlos y de preferencia en agua azucarada.

CRÍATURAS : Hasta 4 meses: dos comprimidos por día
 » 8 » cuatro » »
 » el destete: seis » »

Siempre antes de las mamadas con agua hervida y azucarada.

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES DE PARIS.



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

REPRESENTANTE: M. BENEYTO
 - LEALTAD 517 - MADRID -

THYROÏDINE

(2 grageas por la mañana en ayunas)

OVIGÈNINE

(1 gragea antes de cada comida)

TRIGLANDOL

(sexo masculino)

(de 2 a 3 grageas por 24 horas.)

TRIGLANDINE

(sexo femenino)

(de 2 a 3 grageas cada 24 horas.)

LABORATORIOS BOUTY

3, Rue de Dunkerque - PARIS

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

Ayuntamiento de Madrid

BALDACCI-Pisa.



IODARSOLO

EL PRIMER PRODUCTO DE YODO Y ARSÉNICO
Sin consecuencias tóxicas secundarias



**ZIMEMA
AGLICOLO
CASEAL CÁLCICO
GONEAL**



**NO ES
FERMENTESCIBLE**

**BALDACCI-PISA
LEJOMALTO**

Dextrina y maltosa con amilasa inactiva
Alimentación artificial y mixta
destete • trastornos gastro en-
téricos de los lactantes, etc. etc.



**COSTE
ECONÓMICO**

LABORATORIOS ANDRÓMACO, S. A.

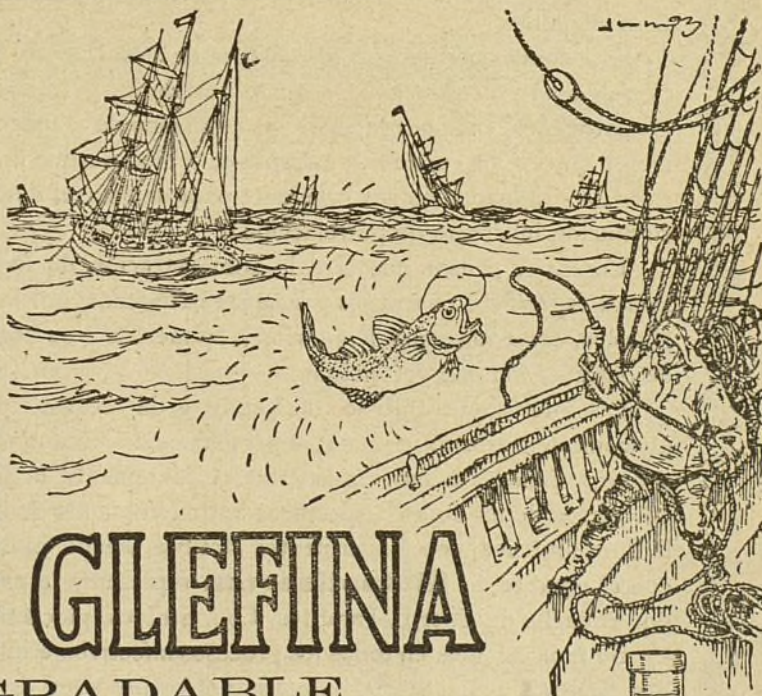
Preparado con:

**EXTRACTO ACEITE
DE HIGADO DE BACALAO**

EXTRACTO DE MALTA

HIPOFOSFITOS de manganeso, de calcio, de potasio,
de hierro, de quinina y de estrienina

DOSIS: Niños de tres á cinco años, de dos
á tres cucharadas de las de café al
día. — De cinco á diez años, de dos
á cuatro cucharadas de las de
postre al día. — De diez á quince
años, de dos á cuatro cucharadas
grandes al día. — Adultos, de tres
á cuatro cucharadas grandes al día.



GLEFINA

SABOR AGRADABLE

NO PRODUCE TRASTORNOS DIGESTIVOS

GLEFINA es el único recurso que tiene el médico para formular:

ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO EN VERANO

Otras especialidades:

TÓNICO SALVE: Reconstituyente del sistema nervioso.

GOTAS F.Y.A.T.: Potente antiescrofuloso.

MUESTRAS: Laboratorios Andrómico, S. A. — Pl. Central del Tibidabo, 3. — Barcelona.



Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

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

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

M A D R I D

BIOLACTISERUM

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

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

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

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

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

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

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

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

GARDAN

Poderoso

ANALGESICO

ANTIRREUMATICO

ANTIPIRETICO

INDICACIONES: Dolores de todas clases, poliartritis, neuralgias, reumatismo, lumbago, ciática, fiebres infecciosas, dolor de cabeza, desarreglos menstruales, etc.

DOSIFICACION: Media á una tableta tres ó cuatro veces al día.

Para muestras y literatura dirigirse á

**LA QUÍMICA COMERCIAL Y FARMACÉUTICA, S. A.—AUSIAS MARCH, 14.
APARTADO 280.—BARCELONA**

GOTAS NEUROSTÉNICAS FOSFORADAS GENOVÉ

a base de Fósforo puro

COMPOSICIÓN: Fósforo puro perfectamente dosificado y asimilable.

Strignos, Nux vómica, Chyraita, Ignatia amara, Eritr, Coca, Quina y Colombo.

La asociación de estos productos, forma un valioso tónico de los nervios y alimento del cerebro, á la par que estimula las funciones digestivas y vigoriza el tono general del organismo.

Aplicaciones clínicas:

UTILÍSIMO EN LA NEURASTENIA — SURMENAGE INTELLECTUAL — ESTADOS MELANCÓLICOS — JAQUECAS — ANAFRODISIA — ETC., ETC.



DE VENTA: EN LA
FARMACIA DEL AUTOR
TELÉFONO 2018 A.

RAMBLA DE LAS FLORES, 5.
BARCELONA
Y EN LAS PRINCIPALES DE ESPAÑA

LIPOÏDES ISCOVESCO

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



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



Tratados al
GYNOCRINOL
(Peso : 13 gr. 50)



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



Tratados al
ANDROCRINOL
(Peso : 7 gr. 45)

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

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

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

(Muestras y Bibliographia a quien las pida)

— **DOSIS Y MODO DE USARLAS** —

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

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

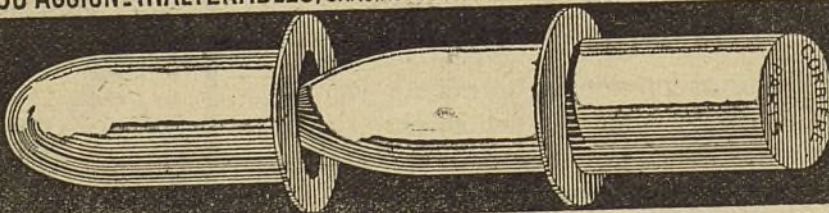
Representantes y depositarios: **J. URIACH y C.^o, S. en C.**, Apartado 632. Bruch, 49, Barcelona.

SUPOSITORIOS CORBIERE AL ARSENOBENZOL

EL MEJOR TRATAMIENTO DE SOSTEN CONTRA ESPECIFICAS

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

DOSIS:
ADULTOS 0,10
NIÑOS 0,03



PIDANSE MUESTRAS

HERNANDO BEJAR, Agente General para España, 173, ALCALA, MADRID. 9^o

ANIODOL EXTERNO

Desodorizante Universal
Cirugía — Obstetricia
Ginecología
Dermatosis — Rinología.

ANIODOL

El más poderoso antiséptico
NO TÓXICO

ANIODOL INTERNO

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

Muestras sobre pedido a los Médicos. — **LABORATORIOS DEL ANIODOL**, 40, Rue Condorcet, PARIS

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

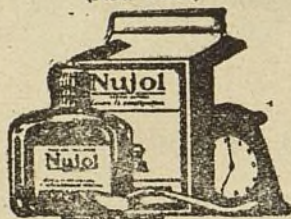
**INYECTABLES
DEL LABORATORIO IBERO**

(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.)

Preparado por los
LABORATORIOS

DEL
NUJOL

Standard Oil Company
(NEW-JERSEY)
(NEW-YORK)



UNIFORMIDAD PERFECTA

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

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

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

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

Literatura y muestras a

BUSQUETS HERMANOS

Ronda de Atocha, 23 trip.

MADRID

Nujol

CONTRA EL ESTREÑIMIENTO
El lubricante ideal del intestino.

RADIABETEE

SE CURA RADICALMENTE CON EL

VINO URANADO PESQUI

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

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

OTROS PREPARADOS DEL DOCTOR PESQUI

SIMIL AZÚCAR PESQUI Para uso de los
diabéticos.

DELGADOSE PESQUI Muy eficaz contra la
OBESIDAD y completamente inofensivo.

ALCOHOL DE MENTA PESQUI Antisép-
tico. Digestivo. Para tocador, etc.

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

—Almadén de la Plata, partido de Cazalla de la Sierra (Sevilla), por dimisión, dotada con 2.000 pesetas anuales, más 200 por inspección. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 12 de Agosto.)

Datos.—3.412 habitantes, á 38 kilómetros de la cabeza del partido, á 60 de la capital y á 17 de la estación de Santa Olalla.

—Baterno, partido de Puebla de Alcocer (Badajoz), servida interinamente, dotada con 1.250 pesetas, más 125 por inspección, por la asistencia á 50 familias pobres. Solicitudes en veinte días (B. O. del 6 de Agosto).

Datos.—538 habitantes, á 28 kilómetros de la cabeza del partido, á 170 de la capital y á 30 de la estación de Chillón.

(Continúa en la pág. XXXIV.)

ANTIBYXINA ALEX

INYECTABLE

COMPOSICIÓN

Eucaliptol.....	0,15 gra.
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

CALDAS DE OVIEDO

Aguas azoadas, hipotermas, 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

IODALOSE GALBRUN

iodo fisiológico, soluble, asimilable

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

Reemplaza en todas ocasiones al Yodo y a los Yoduros sin yodismo
Veinte gotas de IODALOSE obran como un gramo de yoduro alcalino

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

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

Ne confondir la IODALOSE, producto original, con les nombreux similaires, aparecidos después de nuestra comunicación al Congreso Internacional de Medicina de Paris de 1900.

BISMUTHOÏDOL

(Bismuto coloidal)

Nuevo agente contra la SÍFILIS

EN AMPOLLAS : Solución acuosa

Sin dolor

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

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

GASTRALGIES

ELIXIR DU D^r MIALHE

8, Rue Favart, Paris



8, rue

Ayuntamiento de Madrid




THUS-SERUM

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

Indicado en todas las afecciones
de las

VÍAS RESPIRATORIAS

Laboratorios VIÑAS - Clarís, 71 - BARCELONA



Jarabes Yodurados

de J.-P. Laroze

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

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

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

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



JARABE BEBE

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

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

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

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

TETRADINAMO

Formas: ELIXIR é INYECTABLE

Medicación dinamófora y regeneradora de los estados consuntivos.

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

SEPTICEMIOL

INYECTABLE

Tratamiento específico é insustituible de las enfermedades infecciosas.

COLESTERINA, GOMENOL, ALOANFOR y ESTRIONINA

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 COMPAÑÍA

Director: BERNARDO MORALES

**BURJASOT
(VALENCIA)**

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

Instalación Electromédica la más perfecta y más práctica es el

MAKROS DEL DR. STEIN

Reune 10 MODALIDADES ELECTRO-MÉDICAS en UN SOLO GABINETE

ÚNICA completa que funciona con PROPIAS ENERGÍAS y dotado además de enchufe á la Red Industrial. Su SOBERBIO INSTRUMENTAL de mayor precisión y de funcionamiento cronométrico, junto con su espléndido acabado, GARANTIZA ÉXITOS CLÍNICOS SORPRENDENTES, como igualmente FINANCIEROS.

Por su precio BAJÍSIMO es á juicio de todos los Sres. Médicos y Técnicos que lo conocen, LA INSTALACIÓN MÁS NOTABLE Y MÁS BARATA EXISTENTE. Su valor comparado es DOBLE, afirman los inteligentes.

El milagro del precio bajo se ha conseguido por la fabricación en Serie, en Alemania, y por la demanda enorme en todos los países. Grandes FACILIDADES DE PAGO.

Pida oferta hoy al Delegado General:

OTTO STREITBERGER. — Apartado de Correos 335, Calle Berlín, 19. — BARCELONA, S. G

SIEROSINA

ODO-TUBERCULINA-CÚPRICA DEL DR. SEARINIA

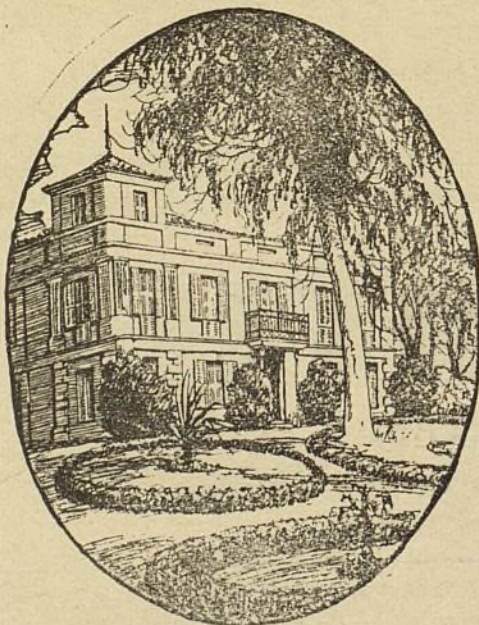
La SIEROSINA, por su eficacia contra la tuberculosis quirúrgica y pulmonar, es una de las mayores conquistas terapéuticas.

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

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

De venta en Farmacias y Centros de Específicos

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



Sanatorio Neuropático

CARABANCHEL BAJO (MADRID)

Calle de Manuel Cano, 52.

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

Parque, tennis, helioterapia, electroterapia, instalación moderna.

Tranvía de la Plaza Mayor a Carabanchel Bajo.

Médico Interno: Dr. Germain.

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

Elixir Estomacal de SAIZ DE CARLOS

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

DOLOR DE ESTÓMAGO DISPEPSIA

ACEDÍAS Y VÓMITOS

INAPETENCIA

DIARREAS EN NIÑOS

y Adultos que, a veces, alternan con ESTREÑIMIENTO

DILATACIÓN Y ÚLCERA

del Estómago

DISENTERÍA

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

33 AÑOS DE ÉXITOS CONSTANTES

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

5 pesetas botella, con medicación para unos 8 días

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

Correspondencia

administrativa..

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

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

D. José María Martínez Arnau.— Pagado fin Diciembre 1926.

D. Manuel Gómez.—Id.

D. Félix González.—Id.

D. Juan Luengo Sánchez.—Id. fin Septiembre 1926.

(Continúa en la página XXXIII.)

LABORATORIOS OPOTERÁPICOS Y BIOLÓGICOS

Oficinas:

Balmes, 21. — BARCELONA
Teléfono 363 A.



Laboratorios:

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

DIRECCION TELEGRAFICA: FHERSA

HOPOGASTRINA FHER

Fórmula:

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

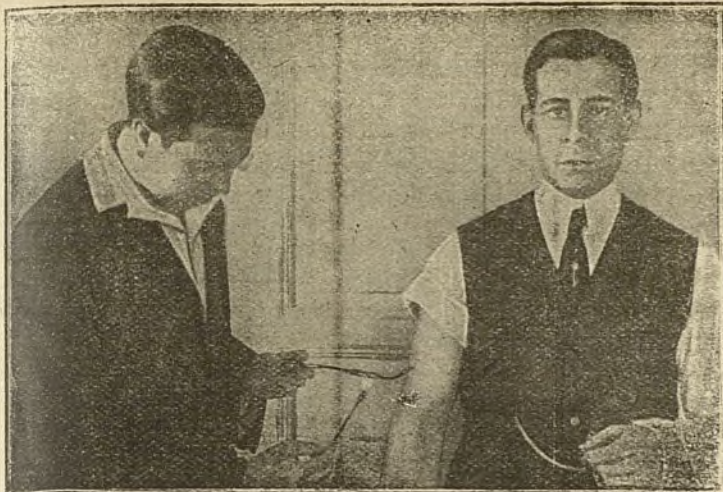
HORMONAS ENTERICAS FHER

Fórmula:

Tripsina.....	0,25
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)



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 celérea crónica; las litiasis y nefritis crónicas, cirrosis hepática y lesiones cardíacas compensadas, lesiones cerebrales y medulares crónicas, y, en general, en todas las enfermedades en que el tratamiento del yodo y sus sales están indicadas.

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

D. L. de Gregorio.—Id. fin Diciembre 1926.

D. Antonio Herrero.—Id.

D. Luis Caballero.—Id. fin Junio 1927.

D. Manuel Martín Moro.—Id. fin Marzo 1927.

(Continúa en la página XXXV.)

ANALISIS

de orinas, esputos, leches minerales, aguas, etc.
Laboratorio del Dr. E. Ortega,
Sucesor del Dr. Calderón
Carretas, 14, Madrid.
Fundado en 1886.

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

IONERGO
LEFEL
ELIXIR E INYECTABLE.

COMPRESOS DE SALES CALCICAS CON HIERRO

PODEROSO
RECONSTITUYENTE
EFICAZ
ANTITU-
BERCU-
LOSO.

MUESTRA LABORATORIO LEFEL

ESPECIALIDADES DEL DR. AMARGÓS

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

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

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

Elxlr Clorhidro-Pépsico Amargós TÓNICO DIGESTIVO.
de pepsina, Colombo, aces vómica y ácido clorhídrico.

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

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

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

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

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

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

Laxol Amargós á base de cáscara sagrada.

Menarquión Amargós para combatir la dismenorrea.

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

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

DEPÓSITO GENERAL

FARMACIA AMARGÓS

Calle de Cortes, 650, chafflán á la de Claris. — BARCELONA

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

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

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.

Deposito central: Sr. Medina, Serrano, 36, Madrid, y al por menor en las principales farmacias de España y América.

ALMORRANAS



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

Recomiende usted siempre

SPARTSERUM

(Suero hemopoyético, espartelina y alcanfor.)

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

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

DEPÓSITO EN MADRID:

Farmacia del DR. TORRECILLAS.—Barquillo, 37.

AGUAS DE

MARMOLEJO

Carbónicas, bicarbonatado-sódicas, magnésicas, cálcicas, litínicas muy radioactivas.

De creciente éxito en el tratamiento de enfermos de estómago, hígado, bazo, riñones, vejiga, intestinos, diabetes sacarina, cloro-anemia, etc.

2.ª temporada de 1.º Septiembre á 30 Noviembre.

Estación de ferrocarril á 7 horas de Madrid y 4 de Sevilla.

Gran Hotel del Balneario. Todo confort.

Pedidos de botellas é informes al señor Gerente, en

MARMOLEJO (Jaén).

—Calvos de Randín, partido de Ginzo de Limia (Orense), por renuncia, dotada con 2 200 pesetas, por 300 familias pobres. Solicitudes en treinta días (B. O. del 13 de Agosto).

—Castro Caldelas, partido de Puebla de Trives (Orense), por dimisión, con 2.750 pesetas de sueldo. Solicitudes hasta el 13 de Septiembre.

—Busturia, partido de Guernica (Vizcaya), con 1.650 pesetas. Solicitudes hasta el 12 de Septiembre.

—La de médico tocólogo de la Beneficencia Municipal de Cartagena (Murcia), dotada con 3.125 pesetas. Solicitudes en treinta días (B. O. del 28 de Julio).

Practicantes.

Farasdués (Zaragoza), con 25 pesetas anuales. Hasta el 6 de Septiembre.

—Ramales (Santander), con 350 pesetas. Hasta el 30 de Agosto.

Reconstituyente rápido

ENOFOSFORINA SERRA

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