

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

FRANQUEO
CONCENTRADO

CINNOZYL

MÉTODO de INMUNIZACIÓN
del ORGANISMO TUBERCULOSO

Cada ampolla contiene la siguiente solución esterilizada :

Cinamato de benzilo puro.....	Ogr. 05
Col. sterina pura.....	Ogr. 10
Aicantor.....	Ogr. 125
Aceite de oliva puro lavado al alcohol.....	5cc.

El método debe aplicarse lo más pronto posible, en cuanto el organismo está amenazado por la impregnación bacilar tuberculosa. Este método ejerce su actividad en la bacilosis bacteriológicamente confirmada y no se dirige a los últimos periodos de la infección.

LABORATORIOS CLIN. COMAR Y C^{ia} - PARIS

1658

POLVOS DE ABISINIA EXIBARD

Sin Opio ni Morfina

Muy eficaces contra

ASMA

Catarro — Opresión

y todas afecciones espasmódicas
de las vías respiratorias.

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

H. FERRÉ, BLOTTIÈRE & C^{ie}

6, rue Dombasle

PARIS

TODAS FARMACIAS



Ogr. 25

6 á 12 al día

EL SIGLO MÉDICO

Precios de suscripción
en España y América:Un año 25 pesetas. 14 semestre.
y 8 al trimestre

FUENTE DE VIDA

Reconstituyente muy Enérgico

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

**Jugo
de Carne
de Buey Cruda**

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

DOSIS:
1 á 5 cucharadas
de las de sopa
por día.

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

SULFO-TREPARSENAN

Dioxidiaminoarsenobenzeno metileno sulfonato de sosa.

Dosis : I (0 gr. 06) a X (0 gr. 60), por progresión de 6 cgr.

ESPECIALES PARA NIÑOS DE PECHO : 0 gr. 02 y 0 gr. 04.

Inyecciones sub-cutáneas e intramusculares indoloras,
en caja de 1 y de 10 ampollas.

NEO-TREPARSENAN

(914 de Ehrlich)

Dioxidiaminoarsenobenzeno metileno sulfoxilato de sosa.

Dosis : I (0 gr. 15) a VII (1 gr. 05), por progresión de 15 cgr.

en caja de 1 y de 10 ampollas.

510.

LABORATORIOS CLIN. COMAR Y C^{ia} - PARIS

En la difteria

además de la sueroterapia, uno de los remedios de eficacia universalmente reconocida es la insuflación de «Sozoyodol» sódico (puro ó á partes iguales con flor de azufre). Protege la mucosa y no irrita. No hay medicamento que le supere como tratamiento profiláctico. «De efecto rápido y excelente» — «... en el Departamento de Medicina Interna del hospital F. se han observado los efectos más favorables en los casos de difteria grave... Influyó, acelerándola, sobre el desprendimiento de las membranas y los trastornos subjetivos mejoraron también apreciablemente.»



Ayuntamiento de Madrid

Angina escarlatínosa.

Insuflaciones de «Sozoyodol» (puro ó á partes iguales con flor de azufre). Dice Baginsky: «... un auxilio muy importante en el tratamiento de los casos graves ulcerosos, que no debe menospreciarse.» — «El remedio específico contra la escarlatina.» — «... del que estoy muy satisfecho. Le empleo con gusto en los casos de difteria y de anginas. En este último proceso espolvoreo las membranas con regularidad una vez al día...»

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

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PERTURBACIONES MENSTRUALES

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

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

ARHÉOL



**Principio activo de la
esencia de Sándalo**
Gonorrrea, Cistitis, Pielonefritis
Catarrro de la Vejiga, Pielitis.

KOLA ASTIER

Granulada



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

Laboratorios P. ASTIER, 45-47, Rue du Docteur-Blanche. — PARIS (16°) (Francia).
Sucursal en España: **129, Calle del Bruch. — BARCELONA**

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

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

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

REDACTORES:

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

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

A. GARCÍA TAPIA
Laringólogo. Académico de la Real de Medicina.
J. GOYANES
Cirujano del Hospital General de Madrid.
B. HERNÁNDEZ BRIZ
Médico Jefe de la Inclusa y Colegio de la Paz.
T. HERNANDO
Catedrático de Terapéutica de la Facultad de Medicina de Madrid.
F. HUERTAS
Del Hospital General.
Académico de la 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 U. 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 Ciempozuelos.
J. M. DE VILLAVARDE
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:

Oleografía española. — Archivo e 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 Oleos de enseñanza. — Edificios decorosos y suficientes. — Independencia del Profesorado y purificación en su ingreso. — Fomento, premios y auxilios a los estudios y su ampliación dentro y fuera de España.

SUMARIO: Sección científica: Malaria y pronóstico de la parálisis progresiva, por A. Vallejo Nágera. — La ley de la semejanza, por Alfredo Lapuente e Ibarra. — Conceptos sobre clínica sifilográfica, por el Dr. Nicolás V. Greco. — Bibliografía, por E. Luengo, Dr. E. Stocker y A. Vallejo Nágera. — Periódicos médicos. — Algunas adquisiciones recientes en metabolimetría clínica, por el Dr. Ramón Vila Barberá.

Malaria y pronóstico de la parálisis progresiva

POR

A. VALLEJO NÁGERA

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

I

POSIBILIDADES DE CURACIÓN ANATÓMICA Y CLÍNICA DE LA DEMENCIA PARALÍTICA

El clínico pronuncia una sentencia de muerte con el diagnóstico de parálisis progresiva, pues por aquella termina la dolencia en breve espacio de tiempo, según lo demuestra la experiencia médica. El pronóstico mortal está tan íntimamente ligado con el diagnóstico de la terrible afección, que de no sobrevenir la muerte en el término prefijado bastaría para eliminar el diagnóstico de demencia paralítica (1).

Cierto que contra criterio tan pesimista protesta Leredde enérgicamente el año 1902 (2), asegurando que «si las enfermedades «metasifilíticas» no se curan débese a que no se les somete durante un tiempo suficientemente largo a un tratamiento antisifilítico»; pero aunque no ha sido ésta la única voz en pro de la curabilidad de la parálisis, se aportaban tan pocos testimonios para demostrarla, que la mayoría aceptaba y

acepta todavía el dogma de la incurabilidad de la enfermedad.

Los escasos éxitos conseguidos con tratamientos específicos (*) y no específicos inclinaban el ánimo a la triste resignación de la impotencia, no obstante los progresos de la terapéutica y de su técnica. Pero los tintes sombríos del cuadro se aclaran cuando Wagner von Jauregg (3) publica un trabajo destinado a comunicar los excelentes resultados logrados en parálisis a beneficio de la inoculación de la malaria, éxitos que confirman los trabajos de Weigandt y Kirschbaum aparecidos el año siguiente. Desde entonces se han practicado experiencias en todo el mundo, y han visto la luz constantemente trabajos dedicados a este tema, hasta el punto de no ser menos de 300 el número de artículos, monografías e informes escritos en todas las lenguas del mundo civilizado.

Lo reiterado de las comunicaciones, la brillantez de las estadísticas y lo fácil del método, indujeron a ensayarlo en la primera ocasión propicia, adquiriendo con esta experiencia la convicción de que ya contamos con un recurso para variar el triste destino del parálisis, si las circunstancias son favorables.

(*) Megendorfer acaba de publicar los resultados de la inyección de silbersalvarsán en la carótida de 81 pacientes, encontrando que el número de remisiones (17 por 100) no excede del de las espontáneas.

Consideraciones de distinta índole impiden la inclusión de nuestra casuística en este trabajo, prohibiéndolo especialmente lo reducido del número de casos y el poco tiempo que llevan de observación. Pero como nuestros resultados corresponden á lo que debe esperarse del método y en nada varían los términos del problema, podemos muy bien prescindir de la experiencia personal y abordar el estudio de las modificaciones que hayan de introducirse en el pronóstico de la demencia parálítica, sirviéndonos á este fin de los datos recogidos en los trabajos que mencionamos en la bibliografía final.

No puede ser nuestro intento el de agotar el tema, pues carecemos de fuerzas para abarcar problema tan magno; quedarán, por tanto, muchos vacíos que llenar y ancho campo á la crítica para impugnar nuestras conclusiones, pero estableceremos éstas imparcialmente sin que nos deslumbren prematuros éxitos ni nos descorazonen los rotundos fracasos que también hemos observado.

¿Es factible la *restitutio ad integrum* de los tejidos nerviosos atacados por el espiroquete y sus toxinas? He aquí el primer punto que habremos de examinar, si queremos fundamentar en sólida base las conclusiones que establezcamos sobre los efectos de la malario-terapia. El camino para alcanzar este fin nos lo facilitará un somero recuerdo de la anatomía patológica de la afección (4).

En el «mapa de las lesiones parálíticas cerebrales» de Seite, encontramos que en los casos típicos se afecta de preferencia el lóbulo frontal.

Sabido es de todos que en la parálisis evolucionan simultáneamente dos clases de procesos histológicos: uno, infiltrativo-inflamatorio localizado en la adventicia vascular, y otro, caracterizado por la transformación regresiva del parénquima funcional ó hiperplasia neuróglia, sin participación de los vasos.

Por lo que se refiere á la infiltración inflamatoria, nos interesa recordar que carece de especificidad, que permanece localizada en la vaina linfática de los pequeños vasos y capilares y que la difusa infiltración de las estructuras mesodérmicas varía en intensidad con los casos, dividiéndose difícilmente en los estacionarios. La infiltración se sigue de proliferación profusa de los elementos de la adventicia y de la íntima, emitiendo las redes invasoras del ectodermo que fueron descubiertas por Achúcarro (60). La intensidad de las proliferaciones vasculares ofrece las mismas oscilaciones que la de la infiltración, sin que alcance igual grado en todos los parajes del cerebro.

Desde el punto de vista de la influenciabilidad terapéutica tienen para nosotros mayor importancia las alteraciones de los elementos nerviosos propiamente dichos, las cuales pueden dividirse en inflamatorias y degenerativas, si bien rara vez se exhiben puras. Las células ganglionares de la corteza cerebral suelen enfermar de una esclerosis no específica, con la particularidad de hallarse elementos intactos inmediatos de otros profundamente alterados. El hecho trascendental reside en que la afección determina regularmente la *necrosis total de cierto número de individuos celulares*, mortificación que acarrea una atrofia cortical de variable grado. Tal atrofia puede ser difusa y extenderse á la totalidad de

los estratos corticales ó localizarse en determinadas capas, especialmente en la segunda y tercera, ó sólo en esta última. Las lesiones encontradas en las fibrillas nerviosas de la corteza han perdido toda su importancia en cuanto se demostró que no eran específicas de la parálisis.

Brutales reacciones de la neuroglia parecen ser la consecuencia de la atrofia del elemento noble, aunque es frecuente observar hipertrofia ó hiperplasia de la neuroglia sin que en los elementos nerviosos existan lesiones evidentes. Las investigaciones de Achúcarro y Gayarre (61) y las recientes de Cajal (62), muestran la importancia de la proliferación neuróglia cortical en el substratum patológico de la demencia parálítica. Las modernas investigaciones han cambiado enteramente las nociones de Alzheimer y Nissl sobre las células en bastoncito, que desde los estudios de Río-Hortega (64) sobre la microglia son consideradas como elementos diferentes de la neuroglia ectodérmica. La intervención fagocitaria de la microglia—que en la parálisis progresiva adquiere intensidad poco frecuente—conduce á la formación de las células en bastoncito, que jamás tienen otro origen, según afirmación de Río Hortega (63) corroborada por las investigaciones de Metz y Spatz (65), Creutzfeld, Gans, Cajal, etc. Sin ser patognomónicas de la demencia parálítica, las células en bastoncito completan el conjunto de sus lesiones, siendo el mejor elemento de juicio para conocer no sólo la intensidad de los fenómenos inflamatorios, sino también la extensión de las desintegraciones neuronales. El porvenir dirá si las investigaciones futuras deben dirigirse en el sentido de observar si la remisión clínica coincide con disminución de las reacciones neuróglia ó con menor intervención fagocitaria de la microglia.

Las lesiones vasculares y las del tejido nervioso y neuróglia terminan por descomponer la estratificación normal de la corteza, en grado tan acentuado á veces, que ha llegado hasta hablarse de delaminación cortical. El derrumbamiento de la tectónica cortical constituye uno de los estigmas de la corteza parálítica, variando extraordinariamente el grado del desorden, según que predomine la atrofia parenquimatosa, la hiperplasia vascular ó la proliferación neuróglia.

Se comprende que lesiones tan masivas no se apreciarán en los casos remitidos ó dados por curados. En efecto, en estas circunstancias el proceso está amortiguado y predominan las lesiones parenquimatosas degenerativas sobre las infiltrativas. Quiere esto decir que se ha eliminado uno de los factores nosogénicos, sin que por ello se llegue á la latencia absoluta de uno ó de otro proceso anatómico que continúan su desarrollo progresivo, aunque lentamente y localizados en ciertos puntos, pero sin quedar excluida la posibilidad de una recidiva de la habitual violencia.

En lo que se refiere á la estabilización espontánea ó terapéutica de las lesiones ya producidas, enseña la experiencia la posibilidad de regresión de las infiltrativas ó hiperplásicas, pero no sucede lo mismo cuando se trata de degeneraciones del parénquima nervioso, irregenerable é irreparable á beneficio de la proliferación de elementos homólogos.

Por eso será vano empeño pretender que un tratamiento antiparalítico pueda obrar de otra manera que determinando la regresión ó el estancamiento del proceso inflamatorio-infiltrativo.

Resumiendo: la observación micrográfica muestra que, aunque rara, es posible la reparación anatómica

grosera, siendo lo más frecuente que el proceso se atente notablemente, que progrese con lentitud ó que quede localizado en ciertos puntos. No piensan así todos los histólogos, entre ellos Spielmeyer, quien cree factible no solamente la extinción de las lesiones, sino que hasta en ellas tengan lugar fenómenos de regeneración, particularmente cuando se trata de casos agudos. Indica aquel autor que desde el punto de vista teórico el proceso anatómico es susceptible de curación (recientemente ha negado que tal curación pueda determinar la inoculación de la malaria) de forma que *a priori* no debemos de aferrarnos á la idea de la incurabilidad absoluta de la parálisis. Tales posibilidades de curación corresponden á ciertos hechos clínicos de que vamos á ocuparnos á continuación.

Algunos psiquiatras han observado períodos tan prolongados de latencia del cuadro clínico, que parece razonable pensar en una curación—por lo menos aparente—de la demencia paralítica. Tenemos, entre otros, el caso comunicado por Schüle (1902) de parálisis progresiva de diagnóstico indiscutible, remitiendo la enfermedad después de sufrir el paciente una pulmonía doble y grave otitis media con supuración; el enfermo vivió durante veinte años sin presentar síntoma alguno de parálisis. Halban (1902) ha seguido durante once y quince años, respectivamente, la integridad psíquica de dos enfermos que habían ofrecido un cuadro típico de demencia paralítica. Schultze publica en 1913 un caso que durante catorce años permanece en un estado que califica de «curación práctica» y que ofrece interés excepcional por haber comprobado Alzheimer en la autopsia *restos de antiguas lesiones cerebrales parálticas*. En el transcurso de diez y nueve años recoge Nonne (5) una casuística comprensiva de 10 casos en que creyó podría afirmarse la curación. De ellos excluye cuatro por considerar que se trataba de una remisión muy prolongada, y dos porque debían encasillarse en la demencia sífilítica, restando cuatro que califica de *parálisis curadas*. Contra tal afirmación aduce el propio autor que en dos casos no se practicó la autopsia, y en los dos restantes faltó la prueba de resultar positivas las cuatro reacciones diagnósticas del líquido cerebroespinal.

Asimismo se pronuncia Nonne en contra del criterio de suponer fatalmente progresivo el curso de la parálisis y de sentar sobre esta base el diagnóstico, puesto que Mendel y otros clínicos han observado que en la práctica privada—donde es más frecuente tropezar con casos iniciales y atípicos—son muchas las veces que se efectúa el diagnóstico de parálisis progresiva, y, sin embargo, la parálisis no progresa, desaparece la agitación y el enfermo se reintegra á su profesión.

Hacia la misma fecha en que tales casos se publican y exponen tales tesis, nos amonesta Kraepelin (1) severamente para que mostremos extrema desconfianza cuando se hable de parálisis curadas, pues muy bien ha podido ocurrir que por no efectuarse en esta época el diagnóstico con la moderna seguridad, se tratase de casos curados de otras enfermedades de la corteza ce-

rebral, muy parecidas en sus manifestaciones clínicas á la demencia paralítica y difícilmente deslindables de ella en vida del paciente. Los casos de remisiones completas mantenidas muchos años, con comprobación micrográfica de lesiones parálíticas indiscutibles, probarán, á lo sumo, la posibilidad de curación en las primeras fases de la enfermedad, apoyando este aserto el hecho de que precisamente en estos períodos primitivos obsérvense remisiones que en nada se diferenciarían de la curación si ulteriormente no sobrevinieran recidivas.

La opinión de Kraepelin debe pesar mucho en nuestro ánimo, particularmente si se considera que está avalada por Nissl, Alzheimer y Gaupp, autoridades en la materia, ya que á los dos primeros debemos el conocimiento de las principales modalidades micrográficas de la enfermedad, y al último su mejor estudio. Pero si no puede hablarse de curación real, conocemos bastantes casos—no muchos—en que la curación es aparente, y si ésta dura muchos años y el enfermo cumple á la perfección sus deberes profesionales y sociales, tal curación aparente equivaldrá á la real y entonces ya está justificado admitir una *curación práctica* de la demencia paralítica.

En efecto, volviendo á la anatomía patológica, sacamos la conclusión de que existe la posibilidad de que se *localicen, estabilicen ó desaparezcan* las lesiones mesodérmicas, restando únicamente las degenerativas ya establecidas de los elementos funcionales. Ciertamente que tal degeneración entraña la consiguiente pérdida de función, pero suponiendo factible que ciertas zonas cerebrales sustituyan funcionalmente á las destruidas, resultará, en último término, que la localización, la detención ó la regresión del proceso paráltico equivaldrán prácticamente á la curación en determinadas circunstancias. Tal curación práctica se exterioriza clínicamente en lo que se ha llamado *remisión*, y debe ser objeto de nuestros esfuerzos terapéuticos obtener ésta y mantenerla el mayor tiempo posible.

LA LEY DE LA SEMEJANZA

¿Puede evitarse la tuberculosis?

Las leyes de la Naturaleza son siempre las mismas y se desenvuelven de la misma manera.

Como en toda obra mala se suele encontrar algún rasgo bueno, te ruego querido lector detengas tu mirada un momento sobre estas destartaladas líneas, por si en ellas hallaras alguna idea aceptable.

Decía yo en uno de mis trabajos anteriores, que el detalle que mucho admiro en el Supremo Hacedor, es que haya sabido *no hacer dos cosas iguales*, pues si estudiamos tanta infinidad de seres, de cuerpos, de afectos, de sentimientos y el gran número de evoluciones ó metamorfosis de todo el complicado conjunto que constituye este resultante armónico que denominamos con el nombre de Naturaleza; si nuestro espíritu observador se fija minuciosamente en ellos, deducirá que no existe nada igual, todo es más ó menos

parecido, tanto, que á veces, al creer ser el mismo, no es el mismo; es semejante, pero nunca igual. Si nos fijamos sólo en el rostro del ser humano y contemplamos esas masas enormes de habitantes que pueblan las ciudades; tanta y tanta cantidad de gente, y la cara del uno no confundirse con la del otro; y cada cuál tiene su característica que lo individualiza, que lo separa, que evita ser confundido con otro que le es semejante, y si más nos fijamos, apreciaremos ligeras diferencias que son muy suficientes para marcar, para sellar al individuo y evitar la confusión con las líneas fisonómicas de otro. Y si aún queremos profundizar más nuestra observación y nuestro estudio, apreciaremos que los rasgos fisonómicos del lado derecho no son iguales á los del lado izquierdo, son parecidos; son semejantes, pero nunca iguales.

Si queremos otro hecho que nos asesore de esta idea y de lo físico de nuestro ser queremos hallar la confirmación en lo atmosférico, no tenemos más que dirigir nuestro estudio investigador sobre un fenómeno sencillo, pero que merece ser admirado. Me refiero á las *puestas de sol*.

Todos sabéis que el día atmosférico empieza á las cuatro de la tarde. En esa hora los rayos solares, ya iluminando la bóveda celeste sola, ó ya truncándose sobre los conglomerados de distinta densidad que son las nubes, forman un conjunto de tonalidades en el colorido, dotado á veces de tanta belleza, que no hay pluma que lo describa en todo su detalle. Llevo más de cuarenta años contemplando ese fenómeno atmosférico que vulgarmente se llama *postura del sol* y he admirado en todos ellos mucha belleza, pero no he observado dos iguales.

Después de esta ligera consideración, cabe preguntar: ¿Puede existir *semejanza* entre la causa que motiva un trastorno patológico y el agente, substancia ó medicamento que ha de curarlo ó prevenirlo? Fijaros bien que digo *semejanza* y no igualdad, para que no se me argumente que el que sufre los efectos de un traumatismo, para curarlos, había de ser nuevamente traumatizado. No; la ley de los iguales no es cierta, tuvo algunos defensores en tiempos pasados, pero con mejor estudio se ha visto que no fué más que una idealidad.

Muchos de vosotros habréis tenido ocasión de observar los efectos que determina el envenenamiento por el arsénico. Estas víctimas se quejan de gran disfgia con sequedad de garganta, ardor gástrico, dolores intestinales, calambres, frío intenso, etc., etc. Repetidos casos habréis tenido de curar la sequedad de garganta, con arsénico; la pirosis, con arsénico; muchas formas intestinales, con arsénico, y los calambres, con arsénico. En el cólera del año 1885 traté bastantes casos, y en muchos de ellos empleé el arsénico siendo maravilloso lo pronto y lo bien que reaccionaban transformándose en pocas horas el cuadro nosológico horrible del colérico en otro de sudor benéfico y plácido bienestar que les daba la salud.

Fijaros bien. ¿No es verdad que el cuadro de síntomas que determina el envenenamiento por el arsénico tiene mucha semejanza con el cuadro de síntomas de un colérico?

Todos sabéis que el *opio* produce el sueño; pero todos sabéis que en los estados de gran postración febril, en los estados casi comatosos de sueño profundo, el opio es un poderoso auxiliar que ha corregido el trastorno muchas veces, claro es que en dosis pequeñísimas; en dosis terapéuticas. Esto es patente. Esto es palpable y creo que todos así lo comprenderán.

El opio produce el sueño. El opio cura el nosologismo en cuyo cuadro sintomático domina el sueño profundo. Luego hay semejanza.

Es una idea universal que el café retira el sueño y produce el desvelo. Pues bien; existen muchos individuos que para dormir toman unas cucharadas de café, y de ello todos tenemos casos en nuestras clientelas. Hace muchos años trato yo á un paciente que para dormir con mayor placidez y descanso ha de tomar una pequeña tacita de café puro. Puede entrar aquí muy bien la costumbre, pero lo cierto es que el café en pequeñas cantidades corrige el síntoma que produce.

Muchos más os pudiera recordar y que todos sabéis muy bien: la hemicránea de *Belladonna*; el vómito de *Ipecacuana*; el taquicardias de *Cactus grandiflorus*; la hemorragia de *Hydrastis canadensis*; la lipotimia de *Lachesis*, y otros muchos que no menciono por no cansaros, pero que en todos ellos se revela la existencia de la semejanza.

En pocos años nuestra práctica nos ha enseñado dos deducciones de gran importancia. Antes creíamos que la fiebre era una enfermedad, y por ello se daba gran valor á las fiebres esenciales con su cúmulo de síntomas, sin más razonamiento que *porque sí*; y en su tratamiento se perseguía el hacer desaparecer la fiebre sin indagar el hecho motivado que la determinaba ó sostenía, y sin atender para nada al conjunto enfermo. Los dos principales puntos de mira eran mucho termómetro con su cuadro de oscilaciones comparativas y muchos medicamentos que la hiciera desaparecer como obra mágica. La quinina antes, los baños después y la antipirina hoy, son las armas de combate que en mayor escala se han empleado.

Hoy todos sabemos, porque la clínica así nos lo ha demostrado, que la fiebre no es más que un síntoma, y que en tanto no hagamos desaparecer la causa que lo motiva, perderemos el tiempo, si sólo pretendemos para ella la medicación y descuidamos el resto del cuadro patológico.

La otra deducción que de nuestros trabajos clínicos hemos obtenido es que la enfermedad no existe; que ese individuo morbozo que cual fantasma amenazador se iba adueñando de la normalidad orgánica trastornando su fisiologismo, no tiene existencia real. La enfermedad no es más que un medio de acomodación que el estudio de la Medicina inventó para su mejor comprensión, resumiendo los trastornos de cuadros sintomáticos semejantes. Lo que existe es el enfermo, el individuo en cuyo desequilibrio funcional se presenta alguna modulación en la que la reacción vital fué truncada por acción extraña, sea de la fase externa ó interna, conjunta ó disgregada y actuando sobre el dinamismo vital, centro y eje del desenvolvimiento fisiológico, rompe su normalidad descubriendo algunos de los síntomas de esa entidad de la nomenclatura nosológica con la característica propia del individuo que padece y por lo que aunque le calificamos en el conjunto, tiene su expresión propia particular, sello especial único, que aunque parezca el mismo no es más que parecido. Es el enfermo, no es la enfermedad.

Creo que esto está claro y es comprensible, pues si todos los individuos no somos únicos y sí semejantes, parecidos, si todos los otros actos ó fenómenos que constituyen el conjunto armónico, naturaleza, no son únicos, sino parecidos, claro es, y por deducción lógica, que el trastorno único, que sería la enfermedad, no existe, lo que existe son los trastornos parecidos, semejantes, que son los enfermos.

¿Puede existir algún agente, substancia ó medicamento que impresionando al organismo evite que el *pretuberculoso* llegue á ser *tuberculoso*?

Como veréis, el tema es de suma importancia y no deja de ser atrevido, pero vamos á ver si basado en la ley de la semejanza, pudiéramos descubrir el camino de su resolución.

Pretender que la tuberculosis sea única, es una aberración, es una falta de ciencia, y al defender esta idea se entra por completo en el más burdo charlatanismo. Si nos fijamos bien, observaremos que cada tuberculoso es una variedad distinta, es una modalidad del conjunto, que aunque parezca el mismo, no es el mismo, es parecido, es semejante, pero nunca igual. Fijémonos en las distintas modalidades tuberculosas *sólo por la causa* y tendremos:

Tuberculosos gripales, tuberculosos anémicos, tuberculosos alcohólicos, tuberculosos sifilíticos, tuberculosos sóricos, tuberculosos psicósicos, tuberculosos traumáticos, tuberculosos herpéticos, etc., etc.

Si sólo por su etiología pueden presentarse tanta variedad de manifestación, lo lógico es pensar que su desenvolvimiento ha de ser distinto, y por consecuencia científica, su tratamiento no puede ser el mismo, será más ó menos parecido, y lo que en una forma sea de excelente resultado, en otra será completamente negativo.

Pretender que un mismo plan ó un mismo agente, substancia ó medicamento sea beneficioso para sus distintas variedades, es querer girar alrededor de un punto vicioso y no conseguir muchas veces resultado positivo, pues si bien á unos les estará bien el ambiente fresco, las bajas temperaturas, en otros les será más favorable una reacción por sudor, y así á cada modalidad habrá que adaptarle su plan especial y adecuado á su forma de presentación.

Sin detenernos á pensar si el tuberculoso lo es por herencia ó por contagio, pues hechos hay que defienden los dos caminos, tenemos que aceptar, porque una constante observación clínica nos lo está demostrando, que antes del desarrollo del trastorno existe una época más ó menos larga de preparación, de espera de las condiciones necesarias para que el germen que posee, para que la semilla que en sí lleva dé comienzo á los primeros brotes y desarrolle por completo toda la función patológica. En este período se puede decir hay una verdadera lucha entre el elemento patógeno y las resistencias orgánicas, y cuando éstas se encuentran muy debilitadas favorecen siempre el desenvolvimiento tuberculoso, pero si se procura el aumento de esas resistencias, la mayor tonicidad de los órganos, entonces el desenvolvimiento es menos fácil y puede casi desaparecer.

Este período es único puesto que es el mismo en todos los casos y la indicación de aumentar las resistencias también es de un solo fin y por deducción propia y basado en la ley de la semejanza, si nos fijamos en todas las acciones etiológicas que pueden favorecer un tuberculoso, y por la correlación de acción del mismo, observaremos que siendo unas veces causal, se transforma en acción privativa y quizá pudiera llegar á ser curativa.

Esta deducción es sumamente comprensible, y todos observarán con claridad de criterio que si un cuerpo ó elemento en grandes proporciones es favorable al desarrollo de la tuberculosis, esos mismos elementos, cuerpos ó substancias, al impresionar el organismo en ese período de preparación, en cantidades adecuadas, le tonificará, le dará resistencia y, por consecuencia, evitará que el *pretuberculoso* llegue á ser tuberculoso. Como confirmación de esta idea no tenéis más que recordar lo que ocurre con las evaporaciones del ácido fosforoso en los laboratorios y fábricas, y,

aunque en estos casos es etiológico, se le aprecian grandes indicaciones en el tratamiento de los tuberculosos con excelentes resultados.

Varios hechos tengo que me han confirmado esta idea, en los que impresionando con un agente causal el organismo de un individuo preparado al desarrollo de esta afección le han ido dando energías, le han aumentado su tonicidad, le han dotado de mayores resistencias hasta adquirir su completo equilibrio vital; es decir, ha transformado un *pretuberculoso* en un individuo fuerte.

Como observaréis, el camino está descubierto, y ahora sólo falta dirigir por él nuestros estudios de verdadera interpretación científica y apreciar con minucioso detalle hasta cuándo un cuerpo ó agente es causa, es de acción etiológica y desde qué grado, cantidad ó atenuación, ese mismo cuerpo ó substancia, con diferentes medios de aplicación, se transforma en privativo y, por lo tanto, hace desaparecer el *pretuberculoso*, quedando, por consecuencia lógica, anulada la existencia de la *tuberculosis*.

Pródiga ha sido la Naturaleza en la extensión de la tuberculosis, pero pródiga ha sido también al proporcionarnos los agentes ó substancias que la evitan.

Así como la vacuna la administramos en estado sano para evitar la viruela, de la misma manera estos elementos debemos aplicarlos antes de que el individuo sea tuberculoso, y según hoy en muchas poblaciones ha desaparecido la viruela del cuadro de sus enfermedades, por la misma lógica puede llegar á desaparecer la tuberculosis.

ALFREDO LAPUENTE É IBARRA

CONCEPTOS SOBRE CLÍNICA SIFILIOGRÁFICA

POR EL

DR. NICOLÁS V. GRECO

Es el sexto año que inicié «ad honorem» este curso de Clínica Sifilográfica para el doctorado en Odontología que vengo dictando en forma ininterrumpida desde el año 1921.

Si les hago notar dicha circunstancia, es para llamarles la atención de que la enseñanza de las materias de ese doctorado se resiente de la inestabilidad de los profesores que deben dictarlas, así como de la provisión de todos los elementos que las harían cada año más eficaces: todo ello se debe á que la Facultad, á pesar del tiempo transcurrido, ya bastante largo como para considerarlo de ensayo, no ha resuelto definitivamente la designación de dichos profesores y con ello el afianzamiento de una enseñanza adecuada para el doctorado.

La ampliación de estudios médicos para otorgar al dentista dicho título, es tanto más necesaria, en cuanto que la Odontología ha nacido y aun casi se mantiene, diremos así, al margen de la Medicina, aun reconociéndole el esfuerzo científico que realiza, cuando debiera ser una especialidad médica á adquirirse como complemento del título de médico.

Mientras se va tendiendo á ello, respetando situaciones de hecho ya creadas, es indispensable que la Escuela de Odontología, al mantener la vigencia del doctorado, amplíe los estudios en forma eficaz, en vez de elementalizarlos con el propósito de reducir años de estudios, á tal punto que la última propuesta de reforma del Plan de estudios de la Escuela de Odontología presentada á consideración de la Fa-

cultad (1) se propone que en una sola cátedra se dicten tres asignaturas, con el nombre de Patología Bucodental, Semiología y Sifilografía, tres asignaturas que requieren cada una una dedicación especial y elementos particulares de enfermos, de laboratorio y otros, para su enseñanza fundamental teóricopráctica.

El doctorado en Odontología requiere calidad y cantidad de preparación en los estudios y no una superficialidad de conocimientos que no conducen a un criterio médico sólido y formal para el ejercicio ulterior de la profesión, y que en lugar de aumentar, disminuyen la conciencia de la propia responsabilidad profesional.

El estudio de Clínica Sifilográfica que emprendemos constituye una de las materias médicas imprescindibles para el doctorado, siempre que se lo realice en forma independiente de otra especialidad médica, tal como existe actualmente.

En el programa que redactamos, hoy oficial, aprobado hace unos cuatro años por el Consejo de la Facultad (Septiembre de 1922), se tiende a enseñar todo lo que el dentista puede apreciar directamente cuando se le presenta un paciente, sea para criterio del trabajo que debe realizar en los dientes y boca, sea para aconsejar en caso necesario al enfermo la visita médica, concurriendo así el dentista al tratamiento y profilaxis de la sífilis, mejorando al mismo tiempo las condiciones del organismo donde profesionalmente va a actuar, y en este sentido nos expresábamos con el profesor Juan U. Carrea en nuestro trabajo «Intervención de la Odontología en la Profilaxis de la Sífilis» presentado al Congreso Odontológico Latino Americano de Septiembre de 1920 en Montevideo. En este Congreso se reconoció y preconizó la enseñanza de la Sifilografía en las Escuelas de Odontología, y la Universidad de Montevideo hoy la tiene ya incorporada definitivamente en su Plan de Estudios con su profesor correspondiente, que es el distinguido especialista Dr. José May. Igualmente figura en el Plan de Estudios de las Universidades del Litoral y de Córdoba, siendo evidente que la iniciativa corresponde a nuestra Facultad, la que, como hemos dicho, desde el año 1921 inició el actual Plan del Doctorado después de haber sancionado el año anterior un proyecto bien inspirado de los profesores doctor Ignacio Imaz, consejero de la Escuela de Medicina, y doctor Rodolfo Erausquin, consejero por la Escuela de Odontología.

Es que evidentemente dicho Plan llenaba un vacío en cuanto a la Clínica Sifilográfica. Con él reconocía la Facultad toda la importancia que ella tiene en Medicina y Odontología, independizándola de cualquier otra materia médica y de la Dermatología, junto con la cual se enseña hoy en la Escuela de Medicina para los alumnos de ésta.

Nuestra época de investigación experimental, de mejor observación clínica y de renovación e investigación de tratamientos, inducen a ver en la unión de la sífilis con otra asignatura, en cuanto a su enseñanza y estudio, que ello constituye una asociación errónea que no permite enseñar bien ni la una ni la otra, y limita la consagración del profesor para extender su actividad a los problemas que cada materia o especialidad reclama.

Es así que en nuestra Facultad de Ciencias Médicas la enseñanza de la Clínica Sifilográfica de tal modo independiente, es una conquista realizada, aun cuando no todavía permanentemente, por la Escuela de Odontología y que no ha de tardarse con mayor razón en extenderla a la Escuela de Medicina, que ya debería tenerla incorporada en su seno, separada de la Dermatología, pues la experiencia médica

comprueba día a día lo que con frase tan oportuna sintetizara Merklen diciendo: «La sífilis es una cama donde descansan todas las otras enfermedades». No es, pues, a capricho que su estudio y enseñanza debe ser independiente, y al rehacerse los viejos conceptos hunterianos, que casi la consideraban como enfermedad local, la Medicina contemporánea comprende la necesidad de uniformar su estudio, penetrando en los problemas de orden clínico y eugénico sociales y en los de orden etiológico, de diagnóstico y de tratamiento, que infección tan general comporta para el individuo.

El estudio de la sífilis, enfermedad que tan íntimamente actúa en el organismo humano, sea como enfermedad adquirida y mucho más como afección hereditaria no respetando ningún órgano de la vida vegetativa o de relación, ejerce entre otras una influencia preponderante en la nutrición general y en la particular de los dientes, huesos y tejidos blandos que les son de soporte, además de la acción propia y local del treponema en el desarrollo de los mismos dientes. De allí que no pueda ser indiferente al dentista y obliga a éste, si quiere actuar mejor sobre el aparato dentario, a preocuparse de ese estado general del enfermo y a conocerlo.

El substrato sifilítico de la sífilis como enfermedad no podría reconocerse sin haber seguido un curso teóricopráctico de cierta extensión: una ilustración muy superficial o mínima no llenaría ese objeto (1).

Aun pasando por alto la acción directa del treponema y sus toxinas sobre la papila dentaria o sobre el sistema vascular, día a día se observa más claramente la acción que desde mayor distancia pueden ejercer diversos órganos alterados por la infección sifilítica u otra, y también por causas tóxicas o por nutrición deficiente sobre el aparato dentario en formación o en evolución. Como ejemplo, citaremos de paso la acción de ciertas glándulas de secreción interna alteradas.

Así Pende dice en su «Endocrinología», segunda edición, página 719: «...los dientes se presentan regularmente muy bien conformados, no tienden a la caries, ni a la acumulación del sarro, ni hacia los procesos alveolares expulsivos, y su erupción y muda se producen en épocas justa o también precoz en los individuos con hipertiroidismo, mientras que los dientes se presentan frágiles, con defecto del desarrollo del esmalte, con tendencia a la caries y a la caída espontánea precoz, en los estados de insuficiencia paratiroidea, tiroidea, hipofisaria, pancreática; si estas últimas condiciones se verifican en la infancia, puede observarse un grave retardo de la primera o segunda dentición, o la persistencia indefinida de los dientes de leche. Una anormal anchura de los espacios interdentarios puede verificarse en la acromegalia y un anormal estrechamiento con superposición dentaria en los hipoparatiroidismos». Y el mismo autor más adelante (pág. 1.046) agrega: «Muy de notar parece la acción de varias anomalías hormonales en la génesis de malformaciones y distrofias dentarias (según P. Krausz, D'Alise, Marañón y Subirana, etcétera). Recordaremos la erupción tardía, la hipoplasia, la facilidad

(1) Hemos podido comprobarlo en los cursos anteriores y allí que no han sido pocos los ex alumnos que me hayan manifestado que la Clínica Sifilográfica es de las materias que mayor provecho les ha traído al seguir los cursos del doctorado. En efecto, ella los ha puesto en contacto con numerosos aspectos de las lesiones sifilíticas en la boca y con un buen número de otras enfermedades bucales sobre las que antes tenían escaso o vago conocimiento. La enseñanza práctica con enfermos diversos les ha abierto evidentemente nuevos horizontes para el conocimiento y criterio profesional.

(1) «La Odontología Argentina», año XVII, Agosto y Septiembre de 1925, pág. 662-663.

de la caries de los dientes en los hipotiroideos y en los hipopituitarios, la fragilidad y caducidad dentaria en los hipoparatiroides y en los hipopancreáticos.

Cadenat, en un reciente trabajo (1), refiere opiniones análogas de Escherich y Fleischmann que admiten como causa de las erosiones dentarias un trastorno de la función endocrina de las paratiroides, y en particular si esas glándulas resultan lesionadas en los últimos meses del embarazo ó en los primeros meses de la vida extrauterina, pues los dientes tales como los incisivos, que comienzan entonces su calcificación, no lo hacen, y el fólculo dentario aborta (2).

En la tabes, Castellino y Pende, en su «Patología del simpático», mencionan la caída espontánea de los dientes y el mal perforante bucal.

La importancia de la sífilis como factor frecuente y no ocasional de diversos trastornos del organismo que tienen influencia sobre el aparato dentario es, además de evidente, extraordinariamente importante, con sólo dar un vistazo sobre la difusión y generalización de esa enfermedad, y es por eso que ella se coloca en un plano que casi absorbe y domina todos los demás factores etiológicos reconocidos también como elementos perturbadores de la odontogénesis y de la vitalidad del órgano dentario.

Por eso hay ventajas didácticas de diverso orden en apreciar esta extensión de la enfermedad estudiándola en la sífilis adquirida ó hereditaria conocidas y en la sífilis adquirida ó hereditaria ignoradas por los enfermos, campo virgen, diremos así, esta sífilis oscura ó inadvertida, donde los dentistas con conocimientos de sífilis pueden prestar grandes servicios á dichos enfermos y con ellos á la sociedad donde actúan, porque pueden aconsejar á aquellos individuos en quienes á menudo la acción del médico no se hace sentir ó llega tarde por factores diversos.

Naturalmente, una estadística bien llevada sobre la sífilis no es posible darla. La declaración obligatoria casi no existe en los países, y en los pocos donde la hay, el número de sífilíticos depende de la mayor ó menor dedicación de los médicos para poderlos diagnosticar como tales, pues la misma enfermedad tiene períodos en los cuales se sustrae fácilmente á la investigación clínica ó á la biológica. Las estadísticas obtenidas del número de defunciones por sífilis son más arbitrarias aún, pues se certifica la causa ocasional de la muerte, prescindiendo en la mayoría de los casos de la etiología de la misma.

Pero la práctica médica de los que nos dedicamos á ella ó de los que la investigan con frecuencia, el resultado de los tratamientos antisifilíticos donde otros tratamientos fracasan, las reacciones biológicas que hoy se conocen, las autopsias donde algunos anatomopatólogos tienden á despistarla, y otros elementos diversos de juicio, permiten estadísticas parciales tan ilustrativas, que la gran difusión de la sífilis se percibe en el ambiente en forma tan penetrante como se percibiría el olor del mejor de los perfumes difusibles cuyas moléculas serían incontables. En la misma forma son incontables los individuos afectados por las sífilis.

La importancia y la gravedad de la sífilis estriban:

1) En su universal difusión, que acentúa el valor de su polimorbilidad.

(1) Sur Pagnésie d'une ou des deux incisives latérales supérieures comme signe d'hérédosyphilis. *Annales de Dermatologie et de Syphilographie*, t. II, sexta serie, pág. 405, 1921.

(2) Entre nosotros, en las historias clínicas de la obra «Sífilis hereditaria tardía. Endocrinopatías», por los doctores profesor Mariano R. Castex y Carlos P. Waldorp, Buenos Aires, 1923, se pueden observar las alteraciones dentarias de enfermos con alteraciones de las glándulas á secreción interna.

2) En el carácter y gravedad de las lesiones que individualmente produce en el organismo.

3) En su transmisión hereditaria y consecuencias: acción aborticida y feticida, aumento de la mortinatalidad, acortamiento de los años de vida, debilitamiento del organismo, que adquiere más fácilmente otras enfermedades agudas y crónicas, entre ellas la tuberculosis y el cáncer.

4) Adquirida ó hereditaria, afecta gravemente el sistema nervioso de relación.

5) Adquirida ó hereditaria, es ignorada por un número extraordinario de personas.

6) Adquirida ó hereditaria, es una enfermedad individual, familiar y social que más honda y económicamente repercute en la vida de los pueblos.

a) Sífilis adquirida.

La universal difusión de la sífilis adquirida, la mejor estudiada y la más conocida hasta ahora, se traduce por cifras impresionantes. Es una verdadera pandemia que no respeta poblaciones ni razas. Los Gobiernos y estudiosos que se encargan de averiguar el número de individuos infectados, van concordando cada vez más en la cantidad de enfermos y en la gravedad de la sífilis. Si la sífilis en lugar de evolucionar en forma lenta y crónica, produjera estados sintomáticos agudos ó agudísimos, á semejanza de otras pandemias, los pueblos vivirían aterrorizados. En cambio, los pueblos y Gobiernos se han como aclimatado á ella y se la soporta como un mal de la civilización, y puesto que permite la vida durante más ó menos tiempo, la humanidad la deja hacer y la combate cuando llega á molestar en forma muy visible ó grave, como ha pasado con la mayor difusión que ha tenido por la reciente gran guerra. ¡Sífilis y hombre viven casi en simbiosis, casi con cierto respeto recíproco! Conclusión amarga, pero desgraciadamente exacta.

En Inglaterra y Francia, comisiones del Gobierno nombradas *ad hoc* calculan que respectivamente el 10 por 100 de la población está enferma de sífilis. Hazen da igual cifra para los Estados Unidos. Bayet admite de un 5 al 15 por 100 para Bélgica. Cifras más altas se observan en encuestas menos generales y en las ciudades de mayor población, tal vez porque la estadística es mejor llevada y los médicos suelen ser más especializados.

Blaschko en 1913 da para Berlín un 20 por 100 de hombres y un 15 por 100 de mujeres contaminados por sífilis. Hausteín da para Hamburgo el 40,15 por 100 de hombres y el 20,99 por 100 de mujeres, para Hannover el 25,9 por 100 de hombres y el 22,4 por 100 de mujeres, y para Estokolmo el 17,85 por 100 de hombres y el 9,80 por 100 de mujeres, calculados desde los quince años de edad. Hace notar que en Hannover el 60 por 100 de los solteros enferman de lúes. A. Vernes admite el 25 por 100 de lúéticos para París, y Jeanselme trae además el dato del Ministerio de Higiene que el 40 por 100 de la población de enfermos crónicos hospitalizados en Francia tiene la enfermedad. Lewin, en el ejército norteamericano constató que la reacción de Wassermann era positiva en soldados de veintiuno á treinta y uno años en un 24,30 por 100 de los soldados blancos y en el 42,40 por 100 de los soldados negros. El profesor José May, en el Uruguay, encontró en la Policlínica Dermatosifilográfica y Dispensario anexo, desde 1918 á 1921, que un 23 por 100 de los enfermos asistidos en ella lo eran por sífilis, y en la mayoría recién adquirida. En ciertas regiones de Ucrania y Rusia del Sur se ha calculado hasta un 80 por 100 de la población enferma.

Entre nosotros, los Dres. Pacífico Díaz y Neocle Ragusin, en 1916, calcularon que había un 40 por 100 de infectados

en el ejército nacional. Nosotros, en nuestra publicación «Tengo yo sífilis?», de 1921, llegamos á la conclusión, teniendo en cuenta la observación clínica y cifras de infección del ejército, que alrededor de un 30 por 100 de la población debe ser luética.

Las anteriores y otras cifras más que podrían agregarse contrastan con algunas otras estadísticas. Recientemente, Jaeger (1923), en una encuesta en Suiza obtuvo una morbilidad de 0,17 por 100 de la población y un número de casos nuevos de 0,045 por 100. Entiendo que estas y otras estadísticas análogas de algunos países no corresponden á la realidad, y es evidente que hay mucha deficiencia en la comprobación de los casos y en la información.

La morbilidad por sífilis adquirida es tan variada como lo es la de los órganos del cuerpo humano. Pero traduce su gravedad especialmente porque afecta los órganos de relación (sistema nervioso, sistema óseo y articular), el árbol circulatorio (arterias, corazón, etc.), los órganos de nutrición y los que presiden el crecimiento (aparato digestivo, glándulas á secreción interna, etc.), los órganos de la generación como grandes factores de sífilis hereditaria, las mucosas, cuyas lesiones propagan tan fácilmente el contagio.

Datos numéricos existen para cada órgano para demostrar la importancia de dicha morbilidad y cuya gravedad es proporcional á la función del órgano mismo. No hemos de insistir sobre ellos, pero recordemos que el sistema nervioso, tan importante en la vida de relación y en la vida vegetativa, es afectado frecuentemente; así se deduce de la estadística de Alfredo Fournier, quien sobre 4.400 casos de sífilis terciaria encontró 1.138 lesiones terminadas con la muerte, de las cuales 758 eran debidas á localizaciones cerebrales, 86 á parálisis general progresiva y 45 á tabes dorsal. Mierzecki, recientemente en la clínica de Lwow (1924), sobre 155 autopsias de enfermos que clínicamente tenían sífilis, encontró, entre otras, 22 con lesiones cerebrales, 17 con lesiones medulares y 50 con lesiones de los vasos sanguíneos. Blaschko calculó para Berlín en el decenio de 1905 á 1914 un 4 por 100 de enfermos asistidos en los frenopáticos particulares y municipales, que lo eran por parálisis general progresiva. Para Hamburgo la predisposición para esta enfermedad era de un 30 por 100 (Hanstein). Mattauschek y Pilez, sobre 4.134 oficiales enfermos entre 1880 y 1890 y de los cuales pudieron seguir la evolución de la sífilis, enfermaron hasta el 1.º de Enero de 1912, con tabes, 113, con parálisis general progresiva 198, y con sífilis cerebroespinal 132, es decir, un 9,30 por 100. Fischer, en la clínica psiquiátrica de Praga, encontró que entre 1902 á 1910, el 9,20 por 100 de asistidos lo eran por procesos metaluéticos. Max Nonne, en su estadística de 1908 á 1919, sobre 11.136 enfermos asistidos en su clientela, 181 tenían neurosífilis, 321 casos eran de tabes y 192 de parálisis general progresiva, es decir, un total de 6,20 por 100 de enfermos de neurosífilis. Redlich encontró un 14 por 100 de sífilis nerviosa. Marburg un 5,50 por 100 de neurosífilis, 8 por 100 de tabes y 3,40 por 100 de parálisis general progresiva.

Sin insistir en nuevas cifras, lo que además da importancia y gravedad á la sífilis, es que la naturaleza histopatológica de las lesiones no es única, sino que éstas recorren desde la simple irritación é inflamación, hasta la formación granulomatosa, llegando á terminar á menudo en procesos degenerativos y destructivos. El enfermo que no presta atención cuidadosa á su enfermedad, está expuesto á tales consecuencias, es decir, llegar á alteraciones irreparables en los órganos y á su grave secuela sintomática. Las treguas de aparente quietud del germen de la sífilis y que se conocen clínicamente como períodos latentes de la enfermedad, no

significan que en dichos períodos no se formen lesiones histopatológicas, sino que el organismo en su lucha defiende el terreno palmo á palmo, pero á pesar de todo, el germen suele conquistarlo, y cuando clínicamente esta conquista es demostrable con algunos síntomas, entonces las lesiones pueden ser irreparables, aun con el tratamiento. En estos períodos de latencia, el enfermo no debe oponerse á que con medicamentos adecuados pueda el médico ayudar en esa lucha entre el microorganismo de la sífilis y los elementos celulares y productos secretivos de defensa de éstos. La experiencia enseña que la insuficiencia del tratamiento por abandono ó por estar mal dirigido es el factor más importante de la gravedad de la sífilis.

Una sola condición debe respetarse en la práctica, y sería que el médico, al agregar defensas medicamentosas, respete en el enfermo los elementos celulares de sus defensas orgánicas. Decimos esto, por la tendencia á extremar la dosis medicamentosa y el uso de medicamentos nuevos, poco experimentados, pensando únicamente en la destrucción del germen y olvidando la vitalidad y resistencia de los órganos que lo albergan.

b) Sífilis hereditaria.

La sífilis adquirida se eterniza en su gravedad é importancia con la transmisión hereditaria, la cual desde que la concepción está hecha, inicia sus efectos por la transmisión del germen y por las distrofias ancestrales y aquellas que el mismo germen se encarga de producir en el nuevo individuo directa ó indirectamente. Agréguese además que los órganos del nuevo ser, luchando desde su formación con la sífilis transmitida, se transforman en órganos menos resistentes en todo sentido, sea para una nueva sífilis ó bien para nuevas infecciones y para nuevos tóxicos. La experiencia dada por la estadística sobre *polimorbilidad en la sífilis hereditaria*, á la cual nos referimos ahora, es bien ilustrativa al respecto.

Aquí, en la ciudad de Buenos Aires, el Dr. A. Casaubon, desde 1919 á 1922, sobre 6.678 casos de historias clínicas del servicio de Pediatría del profesor M. Acuña, encuentra 407 heredosifílicos indiscutibles, es decir, un poco más del 6 por 100, escapando á la estadística los hermanos de aquellos enfermos que han pasado sin diagnóstico preciso por el consultorio externo. Esto es importante, por cuanto el porcentaje de enfermos diagnosticados por heredosifilis ha sido para la primera infancia de 3,60 por 100 en el consultorio externo y muchísimo mayor, en cambio, en los internados, que daban un 9,58 por 100, y para la segunda infancia diagnosticados en el consultorio externo el 6,43 por 100 y hospitalizados el 15,93 por 100. Si á la anterior estadística se agregan 314 abortos y 213 nacidos muertos ó muertos en la pequeña edad tomados de los antecedentes de los 407 hereditarios, se tendría un porcentaje total de heredo-luéticos referidos á las 6.678 historias clínicas, de un 14 por 100, sin tener en cuenta las deficiencias que el mismo autor señala en la encuesta.

Los doctores profesor B. Soria y E. Blanco, de 1916 á 1922, señalan un porcentaje de 45 por 100 de lactantes con sífilis hereditaria en la Casa de Expósitos de la ciudad de Córdoba.

Le redde trae que según Marfan el 30 por 100 de los niños examinados en los consultorios de París, y según Huttinel el 40 por 100 son heredo-luéticos, y David y Lemaire admiten (1923) el 19 por 100 de los lactantes.

Nasso, en los consultorios de clínica pediátrica de Nápoles, halla en 1921 un 25,70 por 100 de heredo-luéticos de la primera infancia y 15 por 100 de la segunda infancia, y para

el año 1922 da un total de 28,30 por 100 de nacimientos heredolúeticos.

R. Riccio calcula en un 28 por 100 los heredosifilíticos comprobados que ocupan sitio en la escuela y que se distinguen por su desatención, incapacidad y desgano.

Con relación á esta morbilidad, tanto ó más extendida que la sífilis adquirida, y sin insistir en las numerosísimas formas clínicas que presenta la sífilis hereditaria, no está demás recordar la frecuencia de las taras nerviosas. Rumpf ya en 1881 admitía un 13 por 100 de ellos, Gaston (en 1906) el 37 por 100, Sandri un 15 por 100 (de ellas un 5 por 100 de nerviosos con heredosifilis segura y un 10 por 100 con heredosifilis probable). Actualmente, Rocco Spanó calcula en su reciente monografía (1923) un 50 por 100 de manifestaciones heredolúeticas á cargo del sistema nervioso. Mucha mayor frecuencia de taras nerviosas está en los síndromes neuropsíquicos que hemos descrito con el nombre de sifilipsiquismo, manifestaciones frecuentísimas con que se revela la sífilis en cada enfermo y que independiente de toda alteración de motilidad y sensibilidad y de todo síntoma de franca desviación mental, traducen la anormalidad de los estados de conciencia que caracterizan la personalidad humana, dando síndromes sifilíticos volitivos, intelectuales y afectivos ó sentimentales. Estos síndromes son tan fáciles de encontrar y tan abundantes en el heredolúético, que la estadística sobrepasa cualquier cálculo. Es por ello que la sífilis hereditaria y aun la sífilis adquirida adquiere una imponente gravedad familiar y social.

La mayor morbilidad de los heredolúeticos para adquirir otras enfermedades está puesta en evidencia por múltiples observadores y algunos dan estadísticas. Así Kaufmann dice que el 25 por 100 de los heredosifilíticos enferman más fácilmente. R. Ausler, en el Hôpital Dieu, llega á la conclusión de que la mitad de los niños curados por otras enfermedades eran heredolúeticos. Nasso encuentra la tuberculosis asociada á la heredosifilis en el 24 por 100 de los casos. Es, además, conocida en muchas observaciones la vinculación de la sífilis como puerta de entrada ó como factor predisponente para el cáncer.

c) Sífilis ignorada.

La *sífilis ignorada* de los enfermos, sea por la forma ó la época en que han adquirido la infección, sea por los errores diagnósticos del chancro y especialmente la que resulta por transmisión hereditaria, ofrece un ancho campo de morbilidad, según lo atestigua el examen más detenido que se hace de los enfermos y el examen biológico. Damos aquí algunas estadísticas, incluyendo los estados de *sífilis latentes* que á menudo los enfermos descuidan, creyéndose curados.

Entre nosotros, el profesor M. V. Carbonell, en el servicio del profesor Escudero, del Hospital Rawson de esta capital, examinando 528 fichas de enfermos hospitalizados, de catorce á sesenta años de edad, encontró 160 sifilíticos entre ellos, es decir, el 30,30 por 100.

Frecuentemente encontramos enfermos que nos dan datos negativos sobre sífilis, y sin embargo, la enfermedad existe en ellos. Esto nos confirma en lo que ya ha sido observado por otros clínicos.

Marschalko, en la clínica de Neisser, encontró un 26,20 por 100 de hombres y 57,40 por 100 de mujeres que no sabían dar noticias de una infección sifilítica previa á pesar de estarlo. Hirschl, sobre 63 casos de la clínica de Lang, no obtuvo en el 36,50 por 100 de casos que le dieran datos anamnésicos. Alfredo Fournier observó también igual cosa en un 50 por 100 de enfermos. Max Nonne, examinando enfermos con datos anamnésicos negativos, encontró á veces

señales evidentes de lesiones sifilíticas en las autopsias. Leredde dice que la enfermedad es ignorada y desconocida por lo menos en el 20 por 100 de los casos en el hombre, en el 40 por 100 de las mujeres y en el 90 á 95 por 100 en las formas hereditarias. Poissonier considera que un 15 á 20 por 100 de sífilis se mantiene latente en individuos que se consideran sanos. Dujardin, en Bélgica, ha verificado un 21 por 100 de sífilis ignoradas en un consultorio dermatovenereológico, y hasta un 52 por 100 en el hombre y el 85 por 100 en la mujer, de sífilis ignorada en enfermos pertenecientes á un consultorio oftalmológico.

Hoffmann y Blumenthal dan un 52 por 100 de reacciones Wassermann positiva en sífilis latentes; Fleischman un 60 por 100; Knöpfelmacher y Lehmendorf obtienen el 62,50 por 100 en madres de heredosifilíticos. Sanger, en la Clínica Ginecológica de Munich, encuentra que de 2.000 mujeres, el 8,60 por 100 de la sangre del cordón en el momento del parto daba reacción Wassermann positiva. Hübert, de la Clínica de Romberg, en Munich, desde 1915 á 1918, sobre 3.499 hombres había un 9,80 por 100 con sífilis, y en 3.492 mujeres el 10,90 por 100.

Engmann y Ebersson han publicado en 1921 que el 15 por 100 de los enfermos con sífilis latente dan la reacción de Wassermann positiva. Mac Neill, en 1916, en negros de los Estados Unidos encuentra el 36 por 100, y en 52 niños hasta el 55 por 100 de reacción de Wassermann positiva. A. W. Day y William Mc. Nitt el 15 por 100 con reacción de Wassermann positiva en el Barne's Hospital y Medical Clinic of Washington University Dispensary. R. Kildoffer el 12 por 100 de 1920 á 1921 en exámenes de enfermos de diversos hospitales de Pittsburg. Lucas, en el Hospital de Niños de Boston, en 1913, encontró 31 por 100 de sifilíticos. Hazen refiere que en Estados Unidos, de un 20 á 30 por 100 de enfermos hospitalizados dan positiva la reacción de Wassermann.

Interesante también es la investigación en enfermos con taras nerviosas.

Así encuentra positiva reacción de Wassermann Lippmann en Berlín, en el 13 por 100 de los casos; Raviart-Breton Petit-Gayet-Cannac en 1908, en el 21 por 100 de los asilados del Manicomio de Armentières de Lila; Bertin y Gayet en otros enfermos han obtenido el 33 por 100; Sandri, en 1911, en el Asilo de Crónicos de Castel-Pulci y en la Clínica y Consultorio anexo el 18,40 por 100; Southar, en el Harvard Neuropathologic Testing Laboratory el 23 por 100, sobre 1.000 enfermos examinados. Yvey en 1913 en insanos anotó un porcentaje de sífilis del 6 por 100 en el hombre y en el 5 por 100 en las mujeres blancas y el 16 por 100 en negros de ambos sexos. Redlich, en 1914, sobre 6.000 enfermos de afecciones nerviosas por él examinados, ha encontrado un 14 por 100 de neurosífilis mental ó nerviosa.

La *morbilidad por sífilis ignorada* es igual á la de la sífilis adquirida y hereditaria y aun presenta á menudo modalidades sintomáticas de interpretación no siempre fácil; de allí que para su comprensión práctica, nosotros, en nuestra obra «¿Tengo yo sífilis?», orientamos la investigación á encontrar primero los *signos evidentes de sífilis* (clínicos y biológicos), si éstos faltan, observar si no hay *signos atenuados* (es decir, sin todas las modalidades características de los signos evidentes), ó bien si no hay *signos probables* ó también *signos neuropsíquicos*, especialmente los que hemos llamado de *sifilipsiquismo*. El tratamiento antisifilítico de prueba, iniciado especialmente á base de tratamiento mercurial por su más clara especificidad, bien conducido y repetido ó completado con otros medicamentos si fuera necesario, contribuye á aclarar frecuentemente la naturaleza sifilítica de los signos

atenuados, probables y neuropsíquicos. Conviene tener presente, sin embargo, que el tratamiento antisifilítico, aun en caso de lesiones sifilíticas poco y nada modificables, podría por esto no aclarar el diagnóstico, y el médico ser inducido á pensar en otro proceso: entonces cabe aclarar bien el motivo del fracaso del tratamiento antisifilítico.

(Continuará.)

Bibliografía. (1)

CHININUM SCRIPTIOES COLLECTAE, ANNO MCMXXIV, EDITAE.— Un tomo encuadernado de 274 páginas.— Bureau pour l'encouragement à l'emploi de la quinine, Amsterdam, 1925.

Este libro es una colección de trabajos científicos publicados por eminentes autores de distintos países, todos ellos relativos á la quinina, y aparecidos durante el año 1924. No es una bibliografía completa, anual, del asunto. Es una selección de las publicaciones sobre el medicamento, hecha con gran cuidado para presentar solamente las contribuciones científicas nuevas de mayor interés.

Y á pesar de tratarse de un producto que ha dado lugar á tan extensa literatura y del cual parece conocerse satisfactoriamente la acción y, por tanto, sus aplicaciones en la práctica, las 274 páginas de *Chininum* demuestran que la quinina no es una sustancia cuyas propiedades estén suficientemente conocidas. Aún no debe abandonarse esta droga como objeto de estudio y de investigación. Poco á poco se descubren en ella nuevas utilidades terapéuticas.

El empleo de la quinina en la neumonía; el tratamiento de las hemorroides y de las varices por las inyecciones esclerosantes perivenosas ó intravaricosas del mismo medicamento; la anestesia local por las sales de quinina; la utilidad del empleo de la quinina en el tratamiento del cáncer; la quinina como medicación ocltóica, como agente terapéutico de la erisipela, del prurito del ano, de la vulva y del escroto, como agente profiláctico y curativo de las enfermedades venéreas y sifilíticas; y el uso de la quinina en odontología, dicen claramente de la complejidad de la acción de este alcaloide. Y además de esto, su utilidad en la enfermedad de Basedow, en la ciática, como un agente diurético y hasta en el vértigo y el lumbago, ha sido bien preconizada.

Los últimos trabajos más importantes sobre todas estas cuestiones se encuentran reunidos en este segundo tomo de *Chininum*. Uno de ellos del Dr. Marañón, sobre el tratamiento del síndrome de Basedow.

El libro obedece á un fin propagandista del empleo de la quinina; pero la propaganda se hace con un puro criterio científico y, por tanto, este tomo tiene derecho indudable á un lugar en la biblioteca del hombre de ciencia más esmerado.

Más de la mitad del libro se refiere al paludismo. Comienza con la reproducción autográfica de un ensayo del ilustre Grassi, enviado por su autor poco antes de su muerte; la primera lámina es un retrato del laborioso investigador italiano. Siguen los retratos de Laverán y de Ronald Ross. Se dedican también unas breves páginas á las actividades del Comité del Paludismo de la Sección de Higiene de la Sociedad de las Naciones y se publican informes de los miembros de este Comité N. H. Swellengrebel y L. Raynaud, relativos al viaje del Comité en la Europa Oriental y en Italia. Son numerosas las contribuciones acerca del tratamiento del paludismo, lo cual demuestra muy elocuentemente

que es un asunto más complicado de lo que generalmente se cree. La quinina se considera, en efecto, como medicamento específico del paludismo, y son muchas las personas autorizadas que no dudan en presentarla como modelo de especificidad. Y sin embargo, es lo cierto, que puede estimarse en un 75 por 100 el número de casos de paludismo en los que ésta especificidad aparece debilitada por el hecho de necesitarse varios meses para lograr una curación definitiva de la infección palúdica, á despecho del empleo de dosis suficientes y de tratamientos conducidos con constancia y regularidad.

La conclusión más importante de estas consideraciones, es que debe proseguir todavía el estudio de la acción farmacodinámica y parasitocida de la quinina, como indicábamos al principio de esta nota. Que todavía son imperfectos los conocimientos que poseemos acerca de la actividad de este alcaloide.

La edición de *Chininum* es esmeradísima. Sus 23 láminas en negro, reproducción de fotografías, son irreprochables. Otras 12 láminas que reproducen carteles de propaganda sanitaria antipalúdica, recomendando el uso de la quinina, son interesantes y constituyen un documento atractivo para juzgar de la psicología peculiar á cada uno de los distintos países en que se emplean.

E. LUENGO.

CIRUGÍA DE LA ÚLCERA GASTRODUODENAL. Principios fundamentales de la indicación y de la técnica, por el profesor E. Ribas Ribas, de Barcelona.

El prestigio del notable cirujano de Barcelona Dr. Ribas, no necesita de un opúsculo más, debido á su pluma para acreditarle de concienzudo investigador de la Clínica.

La oportunidad de tributar un homenaje al Dr. Cardenal, Barcelona y España entera y, ¿por qué no decirlo?, el mundo científico, ha ofrecido ocasión con Ribas á un grupo de médicos ayudantes, de patentizar la admiración y el cariño que sienten hacia el prestigioso cirujano, ofreciéndole lo que más podía estimar un hombre de la honradez científica que culmina en la obra de Salvador Cardenal.

Para ello han editado un precioso fascículo á todo lujo y en toda la extensión de la palabra por el contenido, por el modo de presentarlo y por el interés de la investigación quirúrgica, que honra á los que le ofrecen tanto como al que recibe el homenaje, que en un sentidísimo y sincero prefacio al agradecer la ofrenda, hace gala de su peculiar sinceridad, machacando en lo que respecta á sus convicciones de la clínica, no obstante las actuales orientaciones en el tratamiento de la úlcera, que no logran seducir ni arrebatan á la sólida experiencia de este gran maestro de tantos años en la cirugía gástrica.

Por eso dice que se congratula Cardenal «á cada paso y en muchos conceptos», con el excelente criterio del doctor Ribas.

El que el Dr. Cardenal no se encuentre dispuesto á aceptar inmediatamente las modernísimas corrientes de la resección á todo trance en la úlcera, no quita mérito á las historias clínicas tan interesantes que con las microfotografías de las úlceras, y fotos de las piezas extirpadas, así como el estudio de la infección de la úlcera; la de la ulceración y la de las indicaciones de la intervención quirúrgica, la técnica, la oportunidad de la intervención y los resultados de las mismas permiten con las radiografías de los operados, formarse una idea cabal de cuál es el criterio de la escuela de Ribas en los momentos actuales.

Una extensa bibliografía consultada en la que notamos

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

algunas omisiones de trabajos que se han presentado en academias muy bien documentados, permiten recrear al lector en un sector tan interesante y de una actualidad, que no lleva camino hoy de desaparecer.

DR. E. SLOCKER.

Pardo (J. A.), Valladolid: RADIOLOGÍA NORMAL. TÉCNICA E INTERPRETACIÓN, Fascículo I, 105 páginas, 25 roentgenografías, 114 esquemas, Tip. Cuesta, Valladolid.

Cuando el médico general trata de leer e interpretar una roentgenografía, suele tropezar con dificultades dimanadas principalmente de su desconocimiento de la anatomía y fisiología radiológicas, sólidos cimientos de la patológica. Raros son los profesores de Anatomía preocupados de familiarizar los alumnos con el estudio comparativo de los órganos en el cadáver y en el vivo, inspeccionados en el último caso con auxilio de los rayos Roentgen. Si cuando se disecciona una articulación o viscera se mostrara al disector en la pantalla fluoroscópica, negatoscopio o en prueba positiva en papel la posición normal de los huesos en las distintas actitudes de la articulación, o los movimientos de la viscera durante su función en el vivo y sano, es indiscutible que la repetición de tales demostraciones, además de despertar el interés de los estudiantes, grabarían indeleblemente en la memoria del observador el aspecto y particularidades de los órganos sanos, la posición más conveniente para su examen roentgenoscópico, etc., etc.; dotado de tal caudal de conocimientos, el médico ya no temerá que llegue el caso de manifestar su opinión respecto de una radiografía, se ahorrará no pocos errores de interpretación y lectura, puede efectuar con gran facilidad diagnósticos y cuenta con excelente base para el estudio de la radiología patológica. El autor se propone exponer en forma ordenada y concisa los conocimientos recientes y más indispensables de la radiología normal. El texto se halla agregado de gran cantidad de esquemas que lo ilustran y facilitan su comprensión, evitando largas explicaciones; las notables radiografías—obtenidas directamente en papel radiográfico—acostumbran al lector a la lectura de esta clase de documentos clínicos. La obra de Pardo tiene el mérito y valor inapreciable de que le basta al médico seguir la técnica expuesta para conseguir sin gran trabajo y mucha brevedad un buen cliché roentgenográfico, cuya lectura e interpretación efectúa fácilmente con sólo guiarse de los esquemas y notas del texto; el médico general puede desenvolverse perfectamente en caso de urgencia para obtener e interpretar una radiografía sin otra guía que este libro. El presente fascículo constituye el primero de la obra, dedicándosele al estudio radiológico del esqueleto (articulaciones del hombro, codo, cadera, rodilla, tobillo y esqueleto de la mano y del pie). Precedida de generalidades sobre cada articulación, expónese luego la técnica apropiada para lograr radiografías de conjunto de las partes en distintas posiciones, y de cada hueso si es necesario. Sigue el examen del desarrollo de la correspondiente articulación, visto roentgenográficamente, interesantísimo estudio que ha perseguido el autor para comprobar las particularidades acusadas por otros tratadistas. La claridad del estilo, la nitidez de grabados y radiografías y la magnífica impresión, hacen simpático el lujoso tomo de lectura tan interesante como útil.

A. VALLEJO NÁJERA.

Madrid.

Periódicos médicos.

MEDICINA INTERNA EN LENGUA EXTRANJERA

1. Las reacciones que se emplean en el análisis del líquido cefalorraquídeo, por el Dr. J. B. Ayer.—El autor empieza exponiendo la frecuencia con que el médico se encuentra perplejo ante los resultados de un análisis del líquido cefalorraquídeo, porque no sabe el valor que puede dar a cada dato de los que le proporcionan, y, si consulta los tratados que hacen referencia a este asunto, se encuentra con una serie de indicaciones imprecisas que aumentan sus dudas en vez de resolverlas. Cree el autor que todo médico debe hacer por sí mismo la punción lumbar y debe poder practicar algunas de las pruebas más elementales. En cuanto a éstas, las que estima él más importantes, son las siguientes: 1.ª, determinación de la presión y estudio de la evolución de la misma, especialmente para determinar la presencia o ausencia del bloqueo, o sea de interrupción de la circulación del líquido por compresión; 2.ª, examen del líquido a simple vista para determinar el color, la transparencia o turbidez, la existencia de coágulos y la de sangre, distribuyendo para ello el líquido en tres tubos; 3.ª, el número total de células y el recuento diferencial; 4.ª, un método general de precipitación de las proteínas como el ácido tricloroacético al alcohol y, si es posible, un método de determinación cuantitativa, como el del ácido sulfosalicílico; 5.ª, la prueba del anillo de globulina con la solución saturada de sulfato amónico, que es sumamente sensible y de buenos resultados; 6.ª, la reacción de Wassermann; 7.ª, la prueba del cloruro de oro de Lange o la del benjui, de Guillain; 8.ª, preparaciones directas y cultivos de bacterias y más rara vez inoculaciones; 9.ª, determinaciones cuantitativas de glucosa, cloruros y nitrógeno no proteico.

En suma, esta serie contiene reacciones físicas, químicas, histológicas, biológicas y bacteriológicas. Claro está que no es preciso practicar todas estas reacciones en un solo enfermo; pero de ellas, las seis primeras serán las que proporcionen datos en la mayoría de los casos, y, salvo la reacción de Wassermann, todo médico que esté en condiciones de hacer una punción lumbar, puede hacerla. No cabe duda de que las tres últimas reacciones son importantísimas para hacer un diagnóstico concienzudo; pero lo evidente es que en la mayoría de los casos se tienen datos suficientes sin necesidad de apelar a ellas. Para ilustrar más sus afirmaciones cita el autor varios casos: 1.º, un enfermo con paraplejía atáxica, del que se aseguraba que era sífilítico, tenía un aumento de la cantidad de globulina, W. negativo en líquido y sangre; no había leucocitosis. Se averiguó que al hacer la punción lumbar no se había determinado la tensión y se repitió; así se demostró que había un bloqueo, la cantidad de proteínas estaba mucho más exagerada que la de globulinas solamente. La laminectomía, hecha porque se diagnosticó una compresión, demostró la existencia de un tumor no sífilítico; 2.º, enfermo con paraplejía atrófica y disminución de la sensibilidad por debajo del segundo segmento lumbar. Abolición de los reflejos tendinosos en las extremidades inferiores; Babinski positivo en los dos lados. La punción da líquido muy amarillo que se coaguló en masa. Se diagnosticó la existencia de tumor; pero había duda de si se encontraba en la médula lumbar o en la cola de caballo, y se hizo una segunda punción entre las dos localizaciones sospechadas. El líquido salió también muy amarillo, lo que hizo pensar que se trataba de un tumor de la médula, y la

operación demostró que se trataba de la causa equina. La comparación ulterior de los dos líquidos demostró que el extraído por encima del tumor, aunque era amarillo, tenía menor intensidad de color que el otro; al bajar por encima del tumor, 720 miligramos, por debajo, 2.187. Por no hacer esta comparación cuidadosamente antes de la operación, se cimentó el error. (No se conocía entonces el lipiodol.); 3.º, mujer joven, con paraplejia atáxica. Era sífilítica, y así lo demostraron las reacciones del líquido; pero la prueba de Queckenstedt fué positiva. Se diagnosticó compresión medular, que se sospechó se debiese á un goma; pero, ante el fracaso del tratamiento antisifilítico, se operó y se enucleó un meningioma no específico. Sin las pruebas dinámicas no se hubiera diagnosticado la compresión y se hubiera perdido el tiempo insistiendo en el tratamiento antisifilítico inútil; 4.º, enfermo que había sido operado de mastoiditis supurada en el lado derecho, tenía rigidez de la nuca y Kernig; pero ningún trastorno mental. Líquido purulento con tensión de 350 milímetros. La compresión de la yugular izquierda producía gran aumento de la tensión; la de la derecha no la modificaba al bajar 196 miligramos; en 100 c. c., glucosa 0,031; no se vieron bacterias ni en preparación ni en cultivo. Se sospechó que á pesar de la irritación meníngea podía no tratarse de meningitis purulenta como lo demostraba el hecho de la preparación y el cultivo negativos. Se diagnosticó trombosis del seno lateral derecho. La operación confirmó el diagnóstico, y el enfermo curó, restableciéndose pronto la normalidad del líquido. En los casos de neurosífilis, la existencia de un líquido totalmente negativo es incompatible con dicho diagnóstico. (*The Journal American Med. Assoc.*, 7 de Agosto de 1926.)

2. Retardo del crecimiento en la niñez, por J. Rosenstern.—Habla el autor de los casos en que el crecimiento longitudinal total está retardado. Juzga difícil el pronóstico, pues han sido dadas curvas del crecimiento medio, pero no del crecimiento individual; además no hay uniformidad de criterio para la denominación de las variadas formas de detención del crecimiento. Opina que convendría clasificar éstas, atendiendo á su etiología, en endógenas y exógenas; las primeras son debidas á la predisposición hereditaria, á afecciones padecidas durante la vida intrauterina, á trastornos funcionales de las glándulas endocrinas y á otras causas análogas; las segundas, á la acción de agentes externos. Las endógenas son generalmente hereditarias y no corregibles; las exógenas, ordinariamente menos acentuadas, son corregibles. Entre las formas endógenas de detención del crecimiento se cuentan: 1.º, la escasez de talla (*Kleinwuchs*), aunque con cierto aspecto de miniatura, los individuos afectados son bien proporcionados y de apariencia sana, soliendo haber tenido escasas dimensiones ya al nacer, aun cuando los padres no son á veces de pequeña estatura; 2.º, el enanismo, en el que las dimensiones están por bajo de los límites de lo normal; los niños conservan proporciones infantiles; de los seis á los ocho años suele ser más acentuado; el pronóstico es inseguro; 3.º, la escasez de talla con aspecto enfermizo, forma denominada también hipotrofia endógena, ó constitución hipoplástica; son niños demacrados, depauperados, de escasa resistencia orgánica, procedentes ordinariamente de padres degenerados; la sífilis, la tuberculosis y las irradiaciones roentgénicas aplicadas durante la vida intrauterina del niño son los factores etiológicos que con más frecuencia intervienen; muy difícilmente curable, aun cuando á veces se observan hipotrofias temporales.

Los retardos exógenos de crecimiento son frecuentes, especialmente en los lactantes. La alimentación deficiente

ó inadecuada, la falta de albúmina, de sales ó de vitaminas, son las causas ordinarias. El infantilismo de Herter y el universal ó distrófico (sífilis, etc.) son las formas más frecuentes. (*Deutsch med. Wochenschrift*, núm. 24 de 1926.)—PELÁEZ.

3. Variaciones morfológicas y patógenas del bacilo de la tuberculosis, por Arloing, Dufourt y Malartre.—El virus de la tuberculosis no se presenta siempre bajo la forma bacilar clásica. Esencialmente modificable en su forma visible, es capaz de revestir un aspecto francamente miceliano sobre ciertos medios y en ciertas condiciones de cultivo, dando además nacimiento á elementos corpusculares infinitamente tenues, invisibles y filtrables á través de las bujías y de la placenta, y capaces de reproducir ulteriormente la forma bacilar acidorresistente.

De una maleabilidad morfológica y patógena sorprendente, el virus tuberculoso, confirmado cada día por los nuevos estudios y descubrimientos de que es objeto, ha venido á abrir una brecha en el cuerpo de doctrina concerniente al bacilo de la tuberculosis, así como de su biología, su morfología, su poder infectante y sus diversas modalidades, que durante muchos años ha permanecido estacionario y puede decirse que intangible. (*Paris Medical*, núm. 1, 2 de Enero de 1926.)—T. R. Y.

BIOLOGIA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. Memoria anual del Instituto de Medicina experimental para el estudio y tratamiento del cáncer, correspondiente á 1925. (Buenos Aires).—El Dr. Angal H. Roffo, eminente personalidad científica, bajo cuya dirección funciona la útilísima y prestigiosa institución, cumpliendo preceptos reglamentarios, eleva al decano de la Facultad de Ciencias Médicas la Memoria en que condensa la labor realizada en el transcurso del año próximo pasado.

Con interés examinada y penetrados de la importancia excepcional que encierra, tomaremos de ella lo más substancial, y nos limitaremos á citar lo accesorio, ya que otros más grandes empeños no son posibles.

Los trabajos de investigación, comunicados en sesiones mensuales, fueron los siguientes: «Sobre la transmisión de las culturas de tumores *in vitro*.» «Poder reductor del suero de ratas con tumores malignos.» «Sobre un tumor paradentario en la coroina.» «La cultura de tejidos neoplásicos *in vitro*.» «Sobre una propiedad refractométrica del suero de cancerosos.» «La radioactividad del rubidio y su fijación en tejidos normales y neoplásicos.» «Estudio farmacodinámico del rubidio.» «Acción del rubidio sobre el corazón de los batracios.» «Sobre el tratamiento del linfogranuloma.» «La dermatosis precancerosa de Bowen.» «Hemolisinas y tumor en la rata blanca.» «Sobre una propiedad del tejido neoplásico.» «Influencia de los rayos Roentgen sobre la respiración de las células normales y neoplásicas.» «Acción del rubidio sobre el riñón.» «Relación entre la absorción de los colorantes y sus constantes fisicoquímicas.» «Acción del rubidio sobre la respiración.» «La acción de ciertos iones metálicos (potasio, calcio y magnesio) sobre el desarrollo de los tejidos normales y neoplásicos *in vitro*.» «Contenido proteico en los tumores.» «La relación lipocítica y el contenido de agua en los tejidos normales y neoplásicos.» «El calcio ultrafiltrable en el suero de los cancerosos.» «Sobre el proceso de la transformación de la colesteroína por los rayos Roentgen.» «La coloración vital en las culturas de los tejidos normales y neoplásicos *in vitro* con el rojo neutro.» «Influencia del medio sobre la actividad del desarrollo de teji-

dos normales y neoplásicos *in vitro*.» «Sobre la pulsación de dos trozos de tejidos del corazón cultivados *in vitro*.» «Acción del rubidio sobre los vasos sanguíneos.» «Actividad del veneno de ofidios por el suero de portadores de tumores.» «Colesterina y hemolisis.» «Acción del ClRb sobre la diuresis.» «Algunas consideraciones sobre el cáncer del pene.» «Valuación gravimétrica del bismuto por el método de Vanino: coeficiente de corrección.» «Carcinoma del cuello de la matriz cicatrizado por radioterapia.» «Influencia de los iones K y Ca sobre el crecimiento de los tumores.» «La acción del medio sobre el desarrollo de la cultura de tejidos normales y neoplásicos previa modificación iónica en el plasma.» «Sobre un sarcoma trasplantable en un co-bayo.» «La influencia de los colorantes sobre el desarrollo de las culturas *in vitro* de tejidos normales y neoplásicos.» «Acción de la eosina.» «Acción del rubidio sobre el corazón.» «Acción tóxica de los extractos de tejidos normales y neoplásicos.» «Influencia de los rayos Roentgen sobre el contenido de lecitina en el suero de los cancerosos.» «El rojo neutro como indicador en los procesos de autólisis de los tejidos normales y neoplásicos.» «El ácido úrico y las irradiaciones en los cancerosos.» «Sobre el diagnóstico en la radioterapia.» «El cinc en los tejidos normales y neoplásicos.» «Los coloides en suero de cancerosos y la eosina.» «Participación del vago en los fenómenos cronotropos producidos por la acción del rubidio.» «Acción del suero sobre el desarrollo de los tumores.» «Sobre la afinidad vital á distancia del rojo neutro.» «La formación de metástasis por inyección de cultura de tejidos.» «El cáncer en el caballo.» «La acción de los rayos Roentgen sobre el contenido de lecitina en los tumores.» «Reacción del rojo neutro en el cáncer, su valor diagnóstico.» «La acción citolítica del selenio y sus combinaciones.» «Acción del rubidio sobre la fibrilación mecánica y eléctrica de la aurícula.» «Poder reductor del suero de enfermos con tumores malignos.» «Lesiones epiteliales producidas por el petróleo.» «Reacción del rojo neutro en presencia del suero normal y con tumor.» «Acción de los compuestos seleniados sobre las culturas de tejidos normal y neoplásico.» «Relación del medio biológico entre el cáncer y el embarazo.» «La relación nucleoplasmática en los tejidos neoplásicos.» «Estudio experimental de la acción de los extractos cerebrales sobre el organismo.» «El Ph y la reacción del rojo neutro en el suero de cancerosos.» «Sarcomas á células redondas en el pavo.» «Transmisión de cultura *in vitro* de sarcoma de rata por inyección en la pata.» «Sobre fijación del seleniato de Rb en los tejidos normales y neoplásicos.»

Como se ve, el número de investigaciones practicadas ha sido copiosísimo, y de su importancia y trascendencia buena fe dan las competentes personalidades que á su cargo las tuvieron.

Se ocupan, á renglón seguido, en detallar el material puesto en juego para la investigación del criadero de animales, su variedad y número, del aumento en la concurrencia de enfermos, su nacionalidad y su asistencia, servicio de radioterapia, localización de los tumores así tratados, su clase y número, servicio de radium, localización de tumores y número, intervenciones en el servicio de cirugía y procesos que á ellas dieron lugar; servicio de vías urinarias, servicio de ginecología, servicio de garganta, nariz y oídos; servicio de oftalmología, laboratorio de anatomía patológica, laboratorio de análisis clínico, biblioteca, servicio de guardia, ampliación del pabellón de investigaciones, con todas las particularidades, innovaciones y necesidades que han venido á llenar estos servicios.

Dos cursos sobre tumores explicados por el Dr. Angel H.

Roffo, á que asistieron extraordinario número de concurrentes.

Curso de la escuela de Nurses en que hay inscritas 25.

Puertas abiertas á todo profesional que quiera colaborar en los trabajos de investigación científica, así como también á todos aquellos que deseen utilizar los servicios de sus instalaciones, de acuerdo con la circular que dirigiera á su inauguración á todos los jefes de servicios hospitalarios.

Detalla los trabajos realizados por la «Sociedad Argentina para el estudio del cáncer», que funciona en el Instituto, y hace saber que se celebraron nueve reuniones científicas en que se trataron 42 trabajos cuya enumeración y autores cita; que asimismo celebró dos reuniones extraordinarias en honor á los profesores Fichera, Blanc Fortachn y J. Case, que honraron su tribuna disertando acerca del cáncer en diversos aspectos; que la lista de socios se ha elevado de 63 á 117 cuyos nombres publica; que fueron designados miembros correspondientes varios profesores prestigiosos extranjeros de que da cuenta; y que se nombró una Comisión de revisores sobre los estudios del cáncer constituida en la siguiente forma:

Biología: Dr. A. H. Roffo; radiología, Dr. J. C. Landaburu; radiumterapia, Dr. E. Jouquieres; ginecología, Dr. N. Cappizzano; química, Dr. L. M. Correa.

Del ejercicio administrativo dice que se ha desarrollado normalmente, habiéndose encuadrado los gastos dentro de los recursos asignados por el presupuesto. Muéstrase reconocido á las autoridades municipales por la eficaz cooperación que en todo momento han prestado al Instituto por intermedio de la Dirección general de paseos, jardines y caminos desde antes de la inauguración atendidos y hermoseados constantemente; de los talleres que han construido todas las vitrinas para el Museo ya instalado; y de la Dirección del alumbrado de que ha obtenido la colocación de 15 columnas con sus correspondientes faroles y cables subterráneos en el parque.

Menciona con encomio la donación de 100.000 pesos hecha por las señoritas Virginia y Juana Solari con oportunidad á la Liga Argentina de lucha contra el cáncer; y lo mismo hace con las distinguidas damas que, presididas por doña Javiera Acosta de Olmo, visitan á los enfermos alentándoles con palabras de consuelo; y da fin á tan interesante Memoria ensalzando la obra cultural que bajo los auspicios del Instituto lleva á cabo la Asociación que preside el Dr. Lorenzo E. Lucena en las villas del parque, Devoto y Talar, colaborando eficazmente en su campaña de divulgación y de intensificar entre el público y el Instituto la confianza necesaria á fin de que todos vean en él, alivio para el enfermo, y puertas abiertas para los que deseen trabajar, colaborar y aportar nuevos conocimientos en la lucha contra esta enfermedad; concluyendo por asegurar que con la labor realizada se han llenado debidamente los fines de creación del Instituto.

Por lo someramente extractado y puesto en evidencia á guisa de índice, podrá el que leyere formarse una aproximada idea de lo que es de la labor que realiza é importancia excepcional que entraña la brillante institución cuyo Boletín bien merece la pena de ser consultado y escudriñado á fondo por los ya especializados y los que aspiren á serlo. — M. M. S.

CIRUGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. La azotemia en cirugía general, por M. Arnaud.— 1.º El estudio sistemático de la azotemia en los enfermos de cirugía general con funcionamiento hepatorrenal clínica-

mente normal, pone de manifiesto que existe con frecuencia una retención azoada de 0,45 y aun más (79 veces de 150 observaciones).

2.º Todo traumatizado u operado (independientemente del anestésico empleado) tiene en los días siguientes una hiperazotemia, «punta azotémica», á veces inquietante, sin signos clínicos y transitoria que suele quedar terminada en ocho á diez días.

3.º Las hiperazotemias quirúrgicas pre ó postoperatorias son debidas casi únicamente á la desintegración de los tejidos y á las reabsorciones tóxicas, semejándose en esto á las retenciones azotémicas de los shocks tardíos y de las grandes heridas observadas durante la guerra.

4.º Estas hiperazotemias no tienen por sí mismas ningún valor pronóstico pre ó postoperatorio claro, desapareciendo, por el contrario, en general, con la lesión que queda destruida por la intervención. (*Lyon Chirurgical*, tomo XXII, núm. 3, Mayo-Junio 1925.)—T. R. Y.

2. **Hemostasia, en las hemorragias vesicales, por transfusión de pequeñas cantidades de sangre, por Adler.**—En las hematurias quirúrgicas, por la intensidad de la hemorragia, á veces es imposible emplear la cistoscopia, que conviene sea practicada lo más pronto posible. En tales casos, para contener la hemorragia, dan buen resultado la transfusión sanguínea y la irradiación del bazo, porque aceleran la coagulación sanguínea. Es preferible la primera, por su acción más intensa y por carecer de peligros. Basta la inyección de 40 c. c. de sangre para obtener la hemostasia durante el tiempo necesario para practicar la cistoscopia. (*Zentralblatt für Chirurgie*, núm. 21.)—PELÁEZ.

OFTALMOLOGÍA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Neuritis óptica bilateral por rinofaringitis catarral intensa, curada por la extirpación total de las células etmoidales y la abertura amplia con raspaje del seno esfenoidal, por el Dr. Manuel J. Barrenechea.**—El día 29 de Abril pasado se presentó á mi consultorio el señor N. N., de treinta y tres años, de Rengo, caballero que no ha sufrido antes otras enfermedades de importancia, sino hace dos años de una bronconeumonía.

Refiere que ha perdido poco á poco la vista desde un mes atrás más ó menos, y que ya le es imposible distinguir á una persona desde una acera á otra de la calle. Aún más, ve todo empañado como una nube por delante de los objetos. La visión es apenas de 1/10 en 5.0 metros con cada ojo. La fisonomía no tiene expresión, mira sin fijeza y tiene una pseudoptosis.

Al oftalmoscopio se nota un hinchamiento moderado de la papila, los bordes borrados, las venas bien gruesas y con sinuosidades bien acentuadas en su trayecto, lo mismo las arterias. Esta anomalía se observa principalmente en los bordes mismos de la papila, siendo de notar que en el ojo derecho es más visible que en el izquierdo. Ambos ojos están igualmente afectados con pequeñas diferencias.

Entre las causas que más frecuentemente originan estas manifestaciones, se encuentran la lúes en todos sus períodos y la tuberculosis de la base ó meningitis tuberculosa. Se ha observado también esta afección de causa nasal, pero ordinariamente se ha tratado de neuritis óptica retrobulbar.

En el presente caso, las dos primeras, lúes y tuberculosis, deben ser excluidas. Observando detenidamente las fosas nasales se nota la presencia de una inflamación catarral intensa proveniente de resfriados que ha sufrido el paciente desde algún tiempo antes. Se nota secreción catarral abun-

dante en ambos senos esfenoidales principalmente, lo mismo que en las células etmoidales. Una curación practicada en esta región no produjo ningún beneficio, de tal manera que al día siguiente se resolvió la operación, única manera de producir una influencia cierta sobre tan grave proceso ocular.

Mayo 4.—Operación de extirpación total del etmoides y abertura amplia con raspado de la mucosa del seno esfenoidal del costado derecho, taponamiento con gasa yodoformada.

Mayo 8.—Cambio del taponamiento. El paciente no ha sufrido absolutamente con la operación, no ha tenido fiebre y dice que desde el día siguiente al de la operación notó que su vista se había aclarado considerablemente, y la nube ó empañamiento que veía delante de los objetos (escotoma central) había desaparecido por completo, pudiendo la visión mejorar hasta leer un cuarto en 5.0 metros.

En los días siguientes la curación siguió su curso normal; el 11 se retiró por completo la gasa y el

12 de Mayo.—Se operó el costado izquierdo en la misma forma del derecho, con anestesia local.

La agudeza visual aumentó diariamente hasta leer 2/3 de la Escala de V. Wecher en 5.0 metros con cada ojo. Los síntomas oculares seguían una marcha correspondiente y hoy también encuentro que ni siquiera los vasos están engrosados ni tortuosos en ninguna parte de su trayecto. La papila es normal y lo único que queda es la formación de la excavación normal de la papila, la cual solo comienza á formarse en este momento.

La afección nasal por su parte también está casi totalmente curada. (*Boletín de la Sociedad de Cirugía de Chile*. Sesión del 9 de Junio.)

TERAPEUTICA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Tratamiento de los espasmos cólicos por el carbón atropinado, por el Dr. Golffon.**—En virtud de ciertas hipótesis que la experiencia se ha encargado de confirmar, el autor ha tenido la idea de administrar el carbón atropinado á los constipados espasmódicos, obteniendo una sedación muy rápida y la cesación de la constipación.

Este medicamento no provoca signos de intoxicación (ni sequedad de la lengua, ni trastornos de la vista) con dosis de un miligramo de atropina, que administrada sola es frecuente observar. La aparición de la diarrea es casi constante, sin cólicos; deposiciones más fáciles y más flúidas sin molestias. Su acción sobre el intestino no se agota en seguida, sino que, por el contrario, basta una dosis muy débil de entretenimiento, á veces una sola por semana, para mantener la regularidad de las cámaras. La dosis terapéutica corriente es la de 1 ½ miligramo al principio; rápidamente se pasa á ½ miligramo, y despues se espacian los dosis hasta una por semana. En resumen, el empleo del carbón atropinado en el tratamiento de los espasmos cólicos y de la constipación que ellos provocan, se ha mostrado con una eficacia manifiesta, y este éxito justifica la hipótesis de que es posible hacer obrar sobre la mucosa cólica directamente á toda una serie de medicamentos, gracias á la fijación por el carbón. (*Paris Medical*, núm. 60, 12 de Diciembre de 1925).—T. R. Y.

Algunas adquisiciones recientes en metabolimetría clínica ⁽¹⁾

FOR EL

DR. D. RAMON VILA BARBERÁ

rosas causas de error: variación del recambio metabólico, según los períodos horarios, de apirexia y de fiebre; la educación respiratoria especial á que hay que someter estos enfermos, siempre diaseicos para que respiren con uniformidad; elección de casos análogos sometidos á igual régimen, etc., etc. A través de tanta dificultad, ha podido comprobar que una elevación brusca del M. B. indica un nuevo brote ó una extensión de la lesión que agrava el pronóstico, y que esta elevación del M. B. indica una crisis hipertiroidica que ha podido comprobar clínicamente, investigando las reacciones simpaticotónicas.

Nobecourt y Janet han estudiado el M. B. en el infantilismo tipo Lorain y tipo mixedematoso de Brissaud, para apreciar el origen de estos retrasos del desarrollo en los niños. Considerando estos tipos infantiles ligados á un estado de hipotiroidismo frustrado, creyó hallar cifras metabólicas bajas en ambos, y cita seis observaciones, de las que resulta que solamente aquellos infantilismos de origen mixedematoso, de tipo Brissaud, presentaban M. B. bajo, y los otros, M. B. normal ó algo superior. En consecuencia, los primeros se beneficiarían mayormente de un tratamiento tiroideo. Nosotros creemos que difícilmente puede practicarse la metabolimetría en los niños, pues este procedimiento requiere por parte del paciente una educación especial respiratoria y un estado de confianza y tranquilidad de espíritu y de movimientos que raramente pueden ofrecer los niños, y como la más leve irregularidad y excitación determina grandes variaciones en las cifras metabólicas, los resultados serán erróneos la mayor parte de las veces.

Tenemos la impresión de que el M. B. es un método más de exploración que, como el R. O. C., por ejemplo, rara vez por sí solo tiene significación diagnóstica y pronóstica, pero que, asociado á otros síntomas y exploraciones, pueden completar un diagnóstico y guiar un tratamiento, muy especialmente en los estados tiroideos.

Hecha esta relación sucinta escogiendo unos cuantos estudios de Metabolimetría clínica que os he referido, doy por terminada la exposición de mi pobre labor de presentación de estos asuntos á vuestra superior competencia. Mis aficiones me han llevado siempre hacia los estudios experimentales y objetivos, indudablemente, por la cortedad de mi inteligencia y escasez de facultades críticas; pero, además, yo creo que nuestra medicina, muy pletórica de talento y de cultura, estudiosa y erudita, está falta de investigadores que colaboren á la obra del progreso científico mundial por los caminos del aprendizaje objetivo y experimental, y para poner de relieve su importancia he elegido estos temas de metabolimetría clínica, que, si bien no constituyen una novedad para vosotros, patentizan la actualidad de nuestra época médica é indican la orientación á seguir si no queremos vernos reducidos á ser meros repetidores y críticos de última hora.

Hoy contamos con métodos químicos, físicos y experimentales que, aunque con trabajo reunidos, hace posible la

labor personal. Sólo falta espíritu investigador y organización, condiciones ó facultades éstas que de sobra hallo aquí reunidas en los miembros que forman esta ilustre asamblea; no es, pues, aventurado esperar que, en tan fértil terreno, semilla tan pequeña é insignificante como la mía pueda algún día germinar y dar sus frutos. De tal fe asistido, termino este pesado relato pidiéndolos mil perdones, anticipando por ello mi gratitud á vuestra generosa benevolencia, y contad, en cambio, además de mi reconocimiento y respetos, con mi voluntad y espíritu de trabajo, únicos dones que poso.

He dicho.

ADDENDUM

Algunos ejemplos propios.

Escaso es el número de observaciones que podemos reunir, dada la rareza con que nuestra clase médica consulta al Laboratorio sobre metabolimetría clínica; sin embargo, tenemos fe de que, á medida que estos estudios sean más conocidos, han de ser relativamente frecuentes esta clase de trabajos, lo que redundará en perfeccionamiento de la práctica profesional. De entre los que llevamos registrados entresacaremos algunos de ellos, por sernos conocida la evolución del caso:

UREMIAS DE CIFRA BAJA

1. Señora viuda de L. Anemia aplásica. Ur. = 0,152 gramos por 1.000. Los datos clínicos coinciden con la cifra expresada. Lentitud de los procesos metabólicos. Secreción urinaria suficiente. Merced al tratamiento adecuado, la enferma continúa en estado estacionario.

2. Doña I. C., de Alicante, casada, cincuenta años. Rección operada de matriz, tiene un enfriamiento; aparece albúmina en la orina y es diagnosticada de nefritis. Sin embargo, la uremia es = 0,16 gramos por 1.000, y la enferma ha mejorado muy rápidamente.

3. D. M. G., de Caravaca, casado, cincuenta y cuatro años. Operado de varicocele y hernia. Tres meses después de la última operación, aparece edema en los pies, disnea y albuminuria y glucosa. Este enfermo es diagnosticado de insuficiencia cardíaca y de aneurisma aórtico. La cifra de urea en sangre es = 0,364 gramos por 1.000. El enfermo mejoró entonces (Noviembre, 1924).

UREMIAS CON CIFRAS LÍMITE

4. D. P. P., de Enguera, soltero, veintiocho años. Después de frecuentes epistaxis y cefalea intensa, tuvo un ataque apoplético, con pérdida del conocimiento durante quince días, hemiplejía derecha é incontinencia de esfínteres. Repite el ataque y aparece albuminuria. Diagnóstico: arterioesclerosis, forma juvenil y glomerulonefritis. La cifra de urea en sangre es = 0,45 gramos por 1.000. Este enfermo murió á los progresos de la uremia.

5. D. E. C., de Alicante, casado, cincuenta y un años. Cefalea occipital durante cuatro meses, insomnio, sed, poliuria, albuminuria, glucosuria, enflaquecimiento. Wassermann en sangre negativo. Diagnóstico: arterioesclerosis y nefroesclerosis. La cifra de urea en sangre = 0,485 gramos por 1.000. Acentuáronse los síntomas de insuficiencia renal, y murió á los progresos de la uremia rápidamente.

UREMIA CON CIFRAS ALTAS

6. Señora doña D. A. M. (Valencia). Después de infección gripal enferma del pecho y es diagnosticada de bronconeumonía tuberculosa. Aunque la eliminación urinaria es sufi-

(1) Véase el número anterior

ciente, se investiga la urea en sangre para explicarse su desnutrición, que no guarda paralelismo con la buena marcha de las lesiones pulmonares. Acusa una uremia = 0,611 gramos por 1.000, que demuestra exceso desasimilación nitrogenada. Esta enferma está actualmente muy mejorada.

7. D. L. M.^a A. (Liria), cincuenta y siete años. Arterioesclerótico, miocarditis y nefroesclerosis. Edema en manos, especialmente la derecha. La cifra de urea en sangre da = 0,730 gramos por 1.000 y el N. residual en orina = 8,96 por 1.000. Este enfermo ha mejorado mucho, merced al tratamiento adecuado.

(Estas siete observaciones son de enfermos del Dr. Rodríguez Fornós.)

8. Doña E. M. P. (de Rafelcofer), casada, cincuenta años. Sufre un ataque epiléptico, del que queda en estado comatoso, que, tras no pocos esfuerzos de los Dres. D. Eugenio Sancho, de Gandía, y D. Simeón Vallet, de Rafelcofer, pudieron al fin normalizar. Se diagnostica de uremia, y el análisis de sangre da una cifra = 0,71 gramos de uremia por 1.000. La enferma murió al tercer ataque.

ALTERACIÓN METABÓLICA PSICÓICA

9. Enferma del Dr. D. Jesús Marín. Señora de D. L. L., casada, sesenta y ocho años. Diagnóstico: síndrome psicotónico neurotónico, hipertensión arterial. El análisis de la sangre da hipercloruremia = 7,508 gramos por 1.000, glicemia = 0,94, uremia = 0,396 gramos por 1.000.

URICEMIA

Llevamos realizadas varias determinaciones de ácido úrico en suero sanguíneo, mediante el procedimiento de reducción de la plata de un papel sensible, según Roethlisberger, descrito en la última edición de la obra de Sahli, «Diagnóstico clínico». Actualmente estamos ensayando los métodos Folin, semimicrométodos, en el Laboratorio de Patología general de la Facultad.

Hemos registrado cifras normales en algunos artríticos = 5 miligramos por 100. He aquí dos casos:

10. J. G. (Tarragona), cuarenta y cinco años, casada. Antecedentes de cólicos hepáticos, neurósica y estreñida, arenillas urinarias.

11. O. M. (Asturias), sesenta años, casado. Antecedentes lúeticos y de cólicos hepáticos, catarro bronquial crónico, aortitis, dilatación cardíaca, arenillas urinarias.

Al lado de estos casos, hemos registrado otros con cifras altas entre 6 y 7,5 miligramos por 100. Son los siguientes:

12. Doña C. P. (de Sueca), sesenta y un años, casada. Artrítica, anémica, estreñida, algias en los miembros y principalmente neuralgia cervicofacial.

13. F. T. (Alcaraz), casado, cuarenta y cuatro años. Obeso, pletórico, hipertiroidismo.

14. F. C. (Socuéllamos), cuarenta y seis años, casado. Litiasis renal.

15. T. C. (Caudete), cuarenta y cinco años, casada. Eczemas, polineuritis, astenia, Wassermann negativo, fosfaturia, arenillas urinarias.

(Las observaciones 10 a 15 son de enfermos del Dr. Rodríguez Fornós.)

GLICEMIAS

Con motivo del tratamiento insulínico de los diabéticos, hemos tenido ocasión de registrar una serie de glicemias que han servido de guía en dicho tratamiento, en enfermos propios y de varios colegas entre los que recordamos al Dr. Rodríguez Fornós, Ricardo Albert, J. del Rey, A. Zamo-

ra y otros que no recordamos, siguiendo el método Mac-Lean. Actualmente comenzamos a trabajar por los micrométodos Bang, en el Laboratorio de Patología general de la Facultad. No nos entretenemos en reseñar los casos, por no diferir en nada los resultados de los por todos conocido.

COLESTERINEMIA

Casi todas las cifras de colesterinemia que hemos registrado hasta la fecha nos han dado cifras subnormales, a excepción de unas pocas obtenidas en casos de litiasis biliar que coinciden con las expresadas por todos los autores. Nuestras determinaciones han sido conducidas por el método de Grigaut. Nos ha llamado la atención el haber registrado cifras subnormales en algunos casos en los que los autores citan existe hipercolesterinemia.

En el Laboratorio de Patología general y en colaboración con el ayudante Dr. Sánchez García, hemos registrado, en el curso de 1924-1925, las siguientes cifras subnormales:

16. Cama núm. 65, V. F. Diagnóstico: bronquitis crónica con enfisema, colesterinemia = 0,40 gramos por 1.000

17. Cama núm. 68, J. V. C. Diagnóstico: endocarditis reumática, colesterinemia = 0,375 gramos.

18. Cama núm. 414, A. G. T. Diagnóstico: convalecencia de bronconeumonía, colesterinemia = 1,50 (normal).

19. Cama núm. 413, M. B. Diagnóstico: anemia criptogénica, colesterinemia = 0,56 gramos.

20. Cama núm. 409, J. M. Diagnóstico: aortitis, colesterinemia = 1,02 gramos.

Los siguientes casos han sido registrados en tuberculosos. En todos ellos, como indican los investigadores, se han hallado cifras subnormales, guardando en general relación directa el descenso con la gravedad de su estado general.

21. Policlínica. V. H., veinticuatro años, soltero. Tuberculosis pulmonar fibrosa subfebril, colesterinemia = 1,06 gramos.

22. Policlínica. J. L., treinta y seis años, casado. Tuberculosis pulmonar fibrosa subfebril, colesterinemia = 1,10 gramos en Diciembre de 1924. Habiéndose agravado en Enero de 1925 durante un período febril en que ascendió la temperatura entre 39 y 40° C. descendió la colesterinemia a = 0,75 gramos.

23. Policlínica. C. P., diez y seis años. Artritis tuberculosa caseosa de la rodilla con fistulización, temperaturas altas y poliadenitis tuberculosa. Registráronse en el intervalo de un mes cifras de colesterinemia entre 0,40 gramos y 0,45 gramos. Murió a los ocho días de practicada la última determinación.

24. Policlínica. S. G., diez y siete años. Poliartitis tuberculosa del pie, colesterinemia = 0,95 gramos.

METABOLISMO BASAL

Referiremos unas cuantas observaciones que, de entre varias realizadas con el metabolómetro a circuito cerrado de Jones, se refieren a estados tiroideos:

25. J. C. Obesa, de cincuenta y tres años, de Munera (Albacete) = - 10 por 100.

26. Señora de M. Síntomas de hipotiroidismo frustrado = - 10 por 100.

27. Doña J. M. Hipotensa, cuarenta años, neurósica asténica = - 10 por 100.

28. Doña L. S. Hipertiroidismo con bocio ligero, treinta y ocho años = + 120 por 100.

29. Doña C. B. Hipertiroidismo frustrado, inestabilidad vasomotriz, neurósica, presiones arteriales normales, 14 Mx y 7,5 Mn; edad, treinta y tres años = + 80 por 100.

VINO TONICO FOSFATADO

PREPARADO POR EL Dr. Madariaga.

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

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

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

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

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

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

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

DEPOSITO

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

COMPENDIOS DE MEDICINA Y CIRUGIA

Colección Cantonnet, 50 tomos en 12.º (18 × 12 cms.).

ABARCA TODA LA MEDICINA I, Patología externa. II, Patología interna. II', Especialidades. IV, Ciencias Médicas.

Se han publicado ya 13 tomos. (Véase el anuncio de la pág. XXIII).

Deseoso EL SIGLO MÉDICO de favorecer á sus suscriptores, ha contratado con la Casa Bailly Bailliere, editora de los Compendios de Medicina y Cirugía, las últimas y mejores condiciones, á fin de dar las mayores facilidades á los **Suscriptores de EL SIGLO MÉDICO**

Todo suscriptor que desee recibir los 50 tomos de esta Biblioteca, debe llenar el boletín que á continuación se inserta y remitirlo á la Administración de EL SIGLO MÉDICO, Serrano 58, Apartado 121. Fíjese en el **Boletín de pedido** que aparece en la página XXIII

Boletín de suscripción á los "COMPENDIOS DE MEDICINA Y CIRUGIA" (Colección A. CANTONNET).

Suscriptor núm.

Sr. Administrador de EL SIGLO MÉDICO,
Serrano, 58, Madrid.—Apartado 121.

Muy Sr. mío:

Sírvanse anotar una suscripción á los COMPENDIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA (Colección A. CANTONNET), 50 tomos, al precio excepcional que ustedes ofrecen de DOSCIENTAS PESETAS.

El importe total me comprometo á abonarle en 10 plazos mensuales de VEINTE pesetas cada uno.

El importe del primer plazo, **20 pesetas**, lo remito por (1).

Esperando me remitan á vuelta de correo los tomos publicados hasta la fecha, y los restantes conforme se publiquen, quedo de ustedes atto. y s. s.

..... á de 1926.
(Firma.)

(1) La remesa de fondos puede hacerse por Giro postal, cheque, metálico ó en sellos de correos de España (no mayores de 1 peseta). Las cartas con sellos ó valores al portador deben certificarse.

Nota importante.—EL SIGLO MEDICO suspenderá inmediatamente el envío de tomos á todo suscriptor que, llegado el día 30 de cada mes, no haya remitido la cantidad correspondiente al plazo. Asimismo, EL SIGLO MEDICO, no procederá al envío de esta suscripción hasta no tener en su poder la correspondiente cantidad.



Tratamiento de las Enfermedades Funcionales del SISTEMA
NERVIOSO y especialmente de las PSICONEUROSIS

NEURONAL TURÓN

(Nombre registrado).

El **Neuronal-Turón** es el Bromodietilmalonylurea asociado al Elixir de Nucleína y Arrenal. Es, por lo tanto, la más racional asociación de la medicación SEDANTE de los elementos cerebrales, de la medicación MODERADORA de las funciones reflejas y de la medicación TÓNICA Y RECONSTITUYENTE del TOTAL SISTEMA NERVIOSO.

A sus propiedades curativas une las siguientes VENTAJAS:

Es completamente INOCUO.—No ejerce acción alguna deprimente sobre el corazón.—No produce efectos secundarios, ni se acumula.—Puede, por lo tanto, ser administrado sin peligro todo el tiempo que los señores Médicos consideren necesario.—No produce ni la fatiga ni el embotamiento físico tan característico de los Hipnóticos.

De venta: en todas las Farmacias y Centros de específicos.

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, prevención y socorros.

SUMARIO: Sección profesional: Boletín de la semana, por Decio Carlan. — Contra la viruela. — Academias, Sociedades y Conferencias, por Sedisal. — Homenaje a un médico ilustre. — Sociedades científicas francesas. — Al Cuerpo de Inspectores municipales de Sanidad. — Sección oficial: Gobernación — Instrucción Pública y Bellas Artes. — Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid. — Crónicas. — Vacantes. — Correspondencia. — Por las Clínicas de Europa. — Tertulia Médica. — Anuncios.

Boletín de la semana.

Inauguraciones y Congresos. — El texto prevalece.

Entre la multitud de inauguraciones, reanudación de trabajos, convocatorias de Asambleas y Congresos que en estos días vienen efectuándose, hay dos que merecen particular atención. Es la primera la sesión inaugural de la Academia Médico Quirúrgica, de que en otro lugar damos más cumplida cuenta. Esta Sociedad, que siempre significa el movimiento acucioso de trabajo y adelanto sentido por los jóvenes que comienzan a mostrar sus aptitudes ó que fortalecen en ella las que ya demostraran, merece bien la simpatía y la atención de que es objeto, pues es indiscutible que desempeña en nuestro movimiento científico un papel tan importante que bien puede calificarse de imprescindible.

Bien conocidos son sus orígenes modestos en la creación de la Academia Quirúrgica Matritense y bien recuerdan aún los que viven y le han debido generosa hospitalidad y ayuda, la reforma que por iniciativa del activo y generoso maestro de tantas generaciones, D. Manuel María José de Galdo, experimentó por el año de 1873 al convertirse en Academia Médico-Quirúrgica Española. De entonces acá la simpática Sociedad ha desempeñado con períodos de desigual actividad, pero siempre orientada a su noble fin, el papel importante que todos la reconocen.

De esperar es que en este año, como en los anteriores, dé muestras de su valer y de su amor al trabajo, sin dejarse llevar por pueriles, aunque disculpables tendencias, á las emulaciones y rozamientos que, de vez en vez, asoman en ella como tendencias juveniles. El mundo es lo bastante grande para que todos quepamos en él, y la tendencia de mirar al huerto ajeno, suele distraer del trabajo eficaz en el cultivo del propio que Voltaire preconizaba en su Cándido.

La segunda Asamblea á que nos referimos, es la de practicantes inaugurada el último miércoles en los salones de la Unión Mercantil. Como muchas veces hemos dicho, todo cuanto se haga por mejo-

rar, fortalecer y abrir porvenir seguro á la profesión auxiliar de la Medicina y la Cirugía, lo mismo en los grandes centros de población que en la tarea complementaria rural, nos parecerá poco.

La atención de las autoridades docentes y sanitarias no se ha fijado anteriormente con la debida preferencia en lo importante del papel desempeñado por estos modestos imprescindibles elementos del problema sanitario y médico práctico.

El practicante, en las grandes poblaciones universitarias, ha venido á ser sustituido por el *ayudante alumno*, con las indiscutibles ventajas de identificación con el maestro y de mayor capacidad teórica y aun técnica; pero en cambio, con el innegable defecto de la inestabilidad, la variación periódica y las pretensiones, no siempre reducidas á sus justos límites.

Si los practicantes que ahora se reúnen consiguen una mejora seria y estable en el plan de estudios que se les exija y en la delimitación cada vez más amplia de sus medios de acción, habrán hecho un verdadero servicio á la salud pública y á su propia profesión; pero deben con todo cuidado apartarse de ciertas tendencias de agrupaciones societarias que á la postre, sobre ser impracticables, contribuirán al alejamiento censurable en que las otras clases profesionales los tienen á veces.

Continúa y aun aumenta la confusión, parte natural, y parte á nuestro juicio artificialmente creada por los decretos de reforma de la instrucción secundaria. Según vemos por la Prensa, llueven las observaciones de los Centros docentes, las protestas más ó menos espontáneas, las dudas en la forma de aplicación con el plan anterior, etcétera, etc. Muchas de estas dificultades son anejas á toda reforma; otras, justo es confesarlo, las lleva consigo el modo con que se ha querido hacer la transición del antiguo al nuevo plan; pero ¿no podrá haber también algún interés nacido de la poca oportuna coincidencia del plan docente con la regularización ó supuesta supresión de los textos? No creemos ofender á nadie con tal insinuación. Quien ha escrito un texto es de suponer que lo ha

hecho porque ha creído que con él facilitaba la enseñanza, y aunque lo hiciese con provecho material, nadie podrá creer sin injusticia que este provecho sea el concepto que domine en la respetable clase de los catedráticos de Segunda enseñanza. Si defienden sus textos es porque los creen útiles y buenos, y ellos mismos son los más interesados en proponer al Gobierno resoluciones radicales y depuratorias que pongan á cubierto á los que con probidad y desinterés proceden, de ser confundidos con los que por desgracia suya y vergüenza de todos confunden la *cátedra* con el puesto de venta de libejos de dudosa utilidad, pero de indiscutible provecho para sus autores por la forma empleada para su imposición.

A la casi totalidad de los catedráticos de Segunda enseñanza les interesa más que á nadie el no ser confundidos con esa poco estimable minoría cultivadora de apuntes, notas, ampliaciones y otros recursos que deben desaparecer.

A nuestro juicio, el Sr. Callejo debió esperar algún tiempo á que se regularizara el funcionamiento de su nuevo plan, antes de acudir á la reforma de los textos, que con arreglo al primero hubiera aparecido más justificada y que no se prestaría á interpretaciones injustas relativas á la actitud de ciertos elementos industriales ante sus decretos de modificación de sus textos.

DECIO CARLAN

CONTRA LA VIRUELA

El día 14 facilitaron en el Gobierno civil la siguiente nota:

«Debido á las campañas de vacunación antivariólica realizadas durante estos últimos años y á las enérgicas y constantes medidas de higienización y saneamiento, ha disminuido en Madrid y su provincia la infección variolosa de tal modo, que apenas se presentan contadísimos casos, benignos y aislados, de tan terrible como anacrónica enfermedad.

Pero el gobernador civil, en su deseo de llegar á la total extinción de tan vergonzosa dolencia, de acuerdo con lo propuesto por la Junta provincial de Sanidad, y teniendo en cuenta las facultades que le confiere la legislación vigente, ha dispuesto:

Primero. Que se conceda un plazo máximo, desde esta fecha hasta el 15 de Diciembre próximo, para que se vacunen todas las personas que lleven más de cinco años sin efectuarlo.

Segundo. A partir del 15 de Diciembre la vacunación será obligatoria para las personas comprendidas en la regla anterior, castigando á los que se resistieren á aquélla con multas que oscilarán de 250 á 500 pesetas.

Tercero. Desde el 15 de Diciembre en adelante serán sancionados con multas de 500 á 1.000 pesetas los particulares, Empresas, directores, gerentes ó propietarios de Sociedades de seguros médicos y directores, maestros, propie-

tarios ó encargados de colegios cuyos empleados ú obreros, asegurados y alumnos, respectivamente, estén desprovistos de los oportunos certificados de vacunación, los cuales deberán archivar á disposición de las autoridades sanitarias.

Cuarto. Quedan exceptuadas de la vacunación las personas provistas de un certificado médico en que se haga constar la conveniencia de no ser vacunada y el fundamento científico de la excepción.

El gobernador civil ha ordenado que por todos los alcaldes, en sus respectivas jurisdicciones, se organice el servicio de vacunación con arreglo á lo dispuesto en el Real decreto de 13 de Enero de 1903, utilizando la vacuna y los certificados de sus laboratorios municipales ó solicitándolos del Instituto provincial de Higiene.»

Academias, Sociedades y Conferencias.

Real Academia Nacional de Medicina.—Al dar cuenta en el número anterior de la Fiesta del Libro, hubo de quedar trasconejada la última cuartilla que copiada á la letra dice así: «Antes de darse por terminada la sesión, el señor secretario comunica haber recibido de manos del Dr. Márquez el «Tratado de Oftalmología», de que es autor; y éste á su vez, con oportunidad plausible, estimula á los señores académicos á que sigan su ejemplo, porque, á no dudar, el mejor medio de honrar al libro es aumentar su producción y difundirle. La espontánea é inesperada intervención del Dr. Márquez por todos fué aplaudida y celebrada.»

..

Sociedad Española de Dermatología y Sifiliografía.—Esta Sociedad celebró sesión el viernes 15, y en ella se presentaron y discutieron comunicaciones de los Dres. Sáinz de Aja, Covisa, Bejarano, Gay y Barrio de Medina, de las que nada decimos, persuadidos de que no dejarán de hacerlo con la premura posible, los secretarios de actas que establecieron esta costumbre.

..

Se ha celebrado en el *Instituto Rubio* el acto de apertura de curso.

Se rezó una misa, que oyeron los profesores, alumnos é invitados, y después, en el salón de actos se reunieron el director, D. Francisco Botín; secretario, Dr. Peflagalarza; los Dres. Mirabel, Yagüe, Durán, Soler, Leod, Goyanes y otros varios; los señores de Bauer y algunas señoras.

El secretario leyó la Memoria del curso anterior y los trabajos realizados, y dió cuenta de los premios concedidos por doña María Luisa Pelayo, sobrina del señor marqués de Valdecilla, en favor de las enfermeras, que son tres: uno de 1.000 pesetas, adjudicado á la superiora, doña María Lacalle; otro, de 500, á Hilaria Cristóbal; otro, de 250, á Concepción Quinta. La donante otorgó un premio extraordinario, denominado de Bondad, á la enfermera Antonia Rodríguez, por el buen trato dispensado á los enfermos.

El Dr. Botín pronunció después un discurso en elogio de la obra realizada y del excelente resultado de los cursos de enfermeras, y entregó los diplomas á las favorecidas con premios.

..

Academia Médico Quirúrgica Española.—Desde muy temprano, en la tarde del lunes 18, las dependencias del Colegio Médico viéronse invadidas por la multitud que bien

á las claras preludiaba con su prematura asistencia el magno acontecimiento de la inauguración del curso académico en perspectiva; y hasta tal punto la concurrencia fué creciendo, que á la hora reglamentaria ni en el salón quedaba sitio disponible, ni resultaba cosa fácil el acceso á él, por hallarse obstruídas las entradas y pasillos inmediatos; y á qué citar personas ni engolfarse en inacabable relación de nombres, si con sólo extender la vista en todas direcciones podía adquirirse el convencimiento de que nadie faltaba á la lista, y allí estaban representados por la casi totalidad de sus miembros, la Real Academia, Claustro de profesores, Corporaciones Provincial y Municipal, especialidades, Sociedades de todo género, y todo el Cuerpo Médico madrileño, en fin, franco de serviciol...

Constituída la mesa por el Dr. Avelino Benavente Martínez que presidió el acto, el incansable Dr. Francos Rodríguez que con plausible perseverancia y no pequeño esfuerzo en todo caso se apresura á ofrendar el testimonio de su presencia, el Dr. Huertas, el Dr. Marañón que á su cargo tenía el discurso inaugural, y el Sr. Luque, secretario general de la Sociedad, éste, con la venia de la presidencia, dióse comienzo al acto enalteciendo la figura del prestigioso é ilustre Dr. Benavente, antiguo y constante socio de la Corporación que en este acto preside. Dedicó un recuerdo al eminente maestro Dr. García Tapia, que el año anterior presidiera y dejara estatuido un premio de 1.000 pesetas, al que pudieran aspirar los americanos; nuestros hermanos de raza. Hace mención del ambiente de trabajo y actividad en que la Academia se desenvuelve. Deplorea la ausencia del doctor Casadesús; y la muerte del Dr. García Vinals, que deja visible hueco en sus asientos. Hace referencia al discurso que en la sesión inaugural del curso anterior pronunciara con palabra elocuente y doctrina científica elevada el ilustre expresidente Dr. Pedro Cifuentes, que brindó excepcionales enseñanzas clínicas de fina interpretación en su trabajo: «Consideraciones sobre la patogenia de la infección renal». Hace saber que en el pasado curso se celebraron 29 sesiones, que se leyeron 92 comunicaciones, que el número de socios ascendió de 233 á 322; y que dió una interesante conferencia el Dr. Cambiés, de Chatel-Guyon acerca de: «Nouveau procédé d'exploration radiologique de l'appendice». Habló del próspero estado económico de la Sociedad, que á pesar del extraordinario gasto de 7.000 pesetas del aparato de proyecciones, hacen su balance con un superávit de 30.000 pesetas; y concluye haciendo resaltar la transcendencia que para la Academia reviste la exaltación del Dr. Marañón, á quien se debe la notoriedad del curso terminado, á su presidencia; añadiendo como final, que la Junta directiva tiene para él la cordialidad de su reconocimiento y el homenaje de su devoción más fervorosa.]

El Dr. Luque mereció el aplauso unánime de la concurrencia.

Al levantarse el Dr. Marañón para dar lectura á su magistral discurso «El Problema de la Película», el público puesto en pie, con ardor inusitado le aplaude y aclama por largo rato. Restablecida la calma, el Dr. Marañón procede á la lectura en que dificultó mucho que el taquígrafo más experimentado pudiera seguirle; y como por otra parte la indicación de «prohibida la reproducción», no sabemos si en todo ó en parte, nos priva de la satisfacción de dar á conocer algunos de sus más salientes fragmentos, habremos de limitarnos á recomendar su adquisición porque cuanto pudiéramos decir resultaría incoloro y anodino, y no es cosa de profanar trabajo tan trascendente y meditado dedicándole unas cuantas generalizaciones que de ningún modo podrían ponerse á tono de su indubitable valor intrínseco.

Nuestro gusto y quizá también nuestro propósito hubiera sido transcribirle íntegro.

El Dr. Marañón de nuevo fué clamorosamente aplaudido á la terminación de su original y notable trabajo.

El Dr. Luque hizo público que el concurso anunciado había quedado desierto, con la sola excepción de haberse otorgado un accésit.

El Dr. Benavente da las gracias por las frases encomiásticas que tanto el Dr. Luque como el Dr. Marañón le había dirigido; ofreció un nuevo premio de 1.000 pesetas para el año próximo, y dió por terminada la sesión é inaugurado el curso en medio de prolongada y entusiasta salva de aplausos.

Empieza, pues, con grande calor y bríos la vida académica del nuevo curso.

SEDISAL.

HOMENAJE A UN MÉDICO ILUSTRE

El domingo, día 17 del actual, á las doce de la mañana, tuvo lugar uno de los actos más sencillos, pero de los más grandiosos y conmovedores que se celebran en la sociedad actual, habiendo sido el agasajado un médico eminente cuya bondad y modestia corre parejas con su valimiento y con su inmaculada historia: el Dr. D. José Ortiz de la Torre.

D. José Ortiz de la Torre es, desde hace casi medio siglo, médico jefe de la Compañía de los Ferrocarriles del Norte, y tanto su vida, como su afecto paternal, los ha dedicado por entero á sus operados, á los intereses sanitarios de la Compañía del Norte y á los médicos de la misma, verdaderos hijos espirituales suyos. Y estos médicos que tanto afecto y tanto respeto le profesan han querido testimoniarle su adhesión enviándole un tarjetón (que para que sea duradero se ha convertido en una artística placa) de plata, con las firmas de todos.

Para la entrega de esta tarjeta colectiva llegaron más de 40 médicos de toda la red de la Compañía, que en unión de los de Madrid, acudieron al domicilio del eximio cirujano, en donde, sin discursos, sin etiqueta y sin fogonazo de magnesio, y en un ambiente espiritual de paz y cordialidad, se desarrolló una sencilla y sublime escena, de las que queda el más grato recuerdo.

EL SIGLO MÉDICO se asocia de todo corazón al merecido homenaje de que ha sido objeto compañero y persona tan excelente como es Ortiz de la Torre.

SOCIEDADES CIENTÍFICAS FRANCESAS

ACADEMIA DE MEDICINA DE PARÍS

SESIÓN DEL 6 DE OCTUBRE

En distintas ocasiones la Academia llamó la atención de los Poderes públicos sobre la excesivamente fácil admisión en Francia de los extranjeros enfermos. Sobre estos avisos prevalecieron las famosas teorías humanitarias.

Resultado: M. L. Camus, director del Instituto superior de vacunación, ha tenido que reproducir su aviso, de que un foco de viruela, situado á poca distancia de París, ha propagado de tal manera los gérmenes de la enfermedad, que en el momento presente, seis Distritos de la capital y tres Municipios de las afueras están infectados.

Esta epidemia se sufre desde hace quince días y amenaza extenderse.

Es preciso, con toda urgencia, vacunar y revacunar. El profesor G. Daniel, de Bucarest, expuso un método de profilaxis de los accidentes raquianestésicos por inyecciones intravenosas de líquido cefalorraquídeo.

ACADEMIA DE CIENCIAS ÚLTIMA SESIÓN DE VACACIONES

M. Roux, director del Instituto Pasteur, presenta el último descubrimiento de M. Auguste Lumière, en colaboración con Mme. Enselme.

M. Auguste Lumière ha llegado á un concepto particular sobre el mecanismo del *shoc* anafilático.

Para explicar este *shoc*, invoca la excitación de las terminaciones nerviosas de las paredes de los vasos, por el producto de floculación que se forma, por contacto de la sustancia desencadenante con el suero del sujeto bastaría anestesiar estas terminaciones, como ha hecho Lumière con la inyección de un anestésico local (en este caso alocaína), para suprimir los accidentes anafiláticos.

SESIÓN DEL DÍA 5 DE OCTUBRE

M. Mesnil comunica la observación de M. Constant Mathis, director del Instituto Pasteur, de Dakar. Afirma dicho sabio que la muserafia del Senegal, que es una especie de ratón, alberga un espiroquete cuya acción es favorable á los parálisis generales.

El Dr. Roux presenta una Memoria de M. Charles Lebailly acerca de la pluralidad de los virus de la fiebre aftosa.

M. Desgres ha presentado notas redactadas por los señores Hazard y Raymond Hamet acerca de la acción circulatoria de la pseudo-pelletierina, alcaloide extraído del granado, cuyos efectos circulatorios eran aún casi desconocidos, además anunció que los Sres. A. Lumière y F. Perrin han descubierto una clase nueva de hipnóticos.

La señora Ana Drzewina y el Sr. G. Bohn han hecho una serie de experimentos muy interesantes, en los que demuestran que la plata y el estaño metálico tienen efectos opuestos sobre los seres vivos.

Al Cuerpo de Inspectores municipales de Sanidad.

Teniendo conocimiento los médicos que tenemos el honor de regentar la Oficina de expedición de títulos y certificaciones que acrediten pertenecer al Cuerpo de Inspectores municipales de Sanidad, de la existencia de una agencia que se ofrece á la gestión, y envío á los interesados, de tales documentos, mediante el pago de 15 pesetas si se solicita uno de ellos, y 25 pesetas si son los dos los solicitados; al desarrollo de cuyo negocio, que por calificarse él sólo, creemos no se han de prestar los inspectores municipales de Sanidad y cuantos médicos tienen derecho á pertenecer al Cuerpo, cumplimos gustosos el deber de avisarles, para evitar sean víctimas de tales abusos, pues todos los médicos de España saben que nuestra misión y vehementes deseos son servirles con toda la rapidez posible, con la cual nos consideramos altamente satisfechos y honrados, no necesitando, por tanto, tratándose de compañeros, acudir á ningún intermediario de carácter industrial, en la seguridad de que si en algún caso no se pudiera realizar la expedición del documento solicitado con toda la rapidez que nosotros deseamos, ha de ser por causas totalmente ajenas á nuestra voluntad, sin que en manera alguna pueda influir en la rapidez ninguna agencia ni persona.

Somos médicos y á los médicos nos debemos.

PEDRO SÁINZ LÓPEZ.—URBALDO TRUJILLANO.
Madrid, 12 de Octubre de 1926.

GOBERNACIÓN

Ilmo. Sr.: Vacante la plaza de auxiliar sanitario desinfectador de la Brigada Sanitaria Central, dotada con el sueldo ó gratificación de 2.000 pesetas anuales en los vigentes Presupuestos, á causa de haber quedado desierto el anterior concurso,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que por V. I. se convoque el nuevo concurso-oposición para proveer la indicada plaza, expresando las condiciones que han de reunir los aspirantes, quedando V. I. facultado para designar el Tribunal y fijar la fecha en que han de comenzar los ejercicios.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos oportunos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 11 de Octubre de 1926.—Martínez Anido.—Señor director general de Sanidad. (Gaceta del 15 de Octubre de 1926.)

INSTRUCCIÓN PÚBLICA Y BELLAS ARTES

REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Estándose en el caso que señala la disposición 2.ª de la Real orden de este Ministerio de 9 del actual, inserta en la Gaceta del 12, por tratarse de una segunda acumulación de cátedra diaria adscrita á un mismo catedrático, y en cumplimiento de lo prevenido en la disposición 3.ª de la misma Real orden,

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

1.º Que una de las cátedras de Patología quirúrgica, con su clínica, de la Facultad de Medicina de la Universidad de Valladolid, que venía desempeñándose, en concepto de acumulada, por vacante ocurrida con motivo de la jubilación del que era su titular D. Nicolás de la Fuente y Arrimadas, se anuncie para su provisión en propiedad, al turno legal de concurso de traslación, que le corresponde con arreglo á lo que determinan los artículos 5.º y 6.º del Real decreto de 20 de Abril de 1915, en los términos y condiciones á que hace referencia el mismo Real decreto, en relación con el de 17 de Febrero de 1922.

2.º Que interin tenga lugar la expresada provisión en propiedad de la cátedra, continúe la acumulación que hoy tiene en su desempeño.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 23 de Septiembre de 1926.—Callejo.—Señor director general de Enseñanza Superior y Secundaria. (Gaceta del 12 de Octubre de 1926.)

En cumplimiento de lo prevenido en la Real orden de esta fecha, esta Dirección general ha dispuesto que se anuncie, para su provisión en propiedad, al turno de oposición libre, una de las Cátedras de Anatomía descriptiva y Embriología y Técnica anatómica, de la Facultad de Medicina de la Universidad de Salamanca, dotada con el sueldo anual de 5.000 pesetas.

Para ser admitido á estas oposiciones se requieren las siguientes condiciones, exigidas en el artículo 6.º del Reglamento vigente de 8 de Abril de 1910:

1.ª Ser español, á no estar dispensado de este requisito con arreglo á lo dispuesto en el artículo 167 de la ley de Instrucción pública de 9 de Septiembre de 1857.

2.ª No hallarse el aspirante incapacitado para ejercer cargos públicos.

3.ª Haber cumplido veintitún años de edad.

4.ª Tener el título correspondiente para el desempeño de la vacante ó el certificado de aprobación de la tesis doctoral; pero entendiéndose que el opositor que obtuviere la plaza no podrá tomar posesión de ella sin la presentación del referido título académico. La apreciación de estas condiciones corresponde exclusivamente al Ministerio de Instrucción Pública y Bellas Artes.

Podrán también acreditar los méritos y servicios á que se refiere el artículo 7.º del Reglamento, cuya apreciación corresponderá al Tribunal.

En estricto cumplimiento del artículo 8.º del mismo Reglamento, bajo pena de exclusión, las condiciones de admisión habrán de reunirse antes de la terminación del plazo señalado para esta convocatoria, que es el improrrogable de dos meses, á contar desde el día siguiente al de la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid*.

Dentro del mencionado plazo, y también bajo pena de exclusión, habrán de presentarse las solicitudes acompañadas necesariamente de todos los documentos justificativos de las condiciones y circunstancias señaladas en los expresados artículos 6.º y 7.º del Reglamento; no siendo, por tanto, válidas las peticiones en las que se haga referencia á documentación presentada en expediente de oposiciones á otras Cátedras.

No se admitirán después otras solicitudes documentadas que las de aquellos aspirantes que las depositen en alguna Administración de Correos y se acredite mediante el oportuno recibo que lo han hecho en pliego certificado y dentro de aquel plazo.

El día que los aspirantes admitidos deban presentarse al Tribunal para dar comienzo á los ejercicios, entregarán al presidente el trabajo de investigación propia y la Memoria á que hace referencia y previene el Real decreto de 18 de Mayo de 1923.

También deberán justificar ante el Tribunal, por medio del correspondiente recibo, haber abonado los derechos á que hace referencia la Real orden de este Ministerio de 24 de Marzo de 1925 (*Gaceta* del 30).

Este anuncio deberá publicarse en los *Boletines Oficiales* de las provincias y en los tabloneros de anuncios de los Establecimientos docentes, lo cual se advierte para que las autoridades respectivas dispongan, desde luego, que así se verifique, sin más que este aviso.

Madrid, 28 de Septiembre de 1926.—El director general, *González Oliveros*, (*Gaceta* del 13 de Octubre de 1926.)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 708,4; ídem mínima, 705,5; temperatura máxima, 24,0; ídem mínima, 10,8; vientos dominantes, NNE.

Siguen las fiebres de localización intestinal con carácter infectivo presentándose, aunque en menor número. La escarlatina disminuye también en los niños. En las afecciones crónicas se han presentado complicaciones congestivas, hemorragias en los centros nerviosos y exacerbaciones catarrales en las tuberculosis, produciéndose algún aumento en la mortalidad.

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

Comparación por grandes grupos de edades:

	Promedio anterior.	Septiembre de 1926.
Menores de 1 año.....	156	183
De 1 á 4 años.....	109	115
De 5 á 19.....	69	82
De 20 á 39.....	158	158
De 40 á 59.....	198	184
De 60 en adelante.....	249	275
Sin clasificación.....	2	1
TOTAL.....	941	998

Comparación por diagnósticos de mayor importancia médico-social:

	Promedio anterior.	Septiembre de 1926.
Fiebre tifoidea.....	18	15
Tifus exantemático.....	1	1
Paludismo.....	1	1
Viruela.....	1	1
Sarampión.....	5	3
Escarlatina.....	3	13
Coqueluche.....	2	1
Difteria.....	5	6
Gripe.....	4	5
Otras epidémicas.....	8	4
Tuberculosis pulmonar.....	112	100
Idem meningea.....	11	15
Otras tuberculosis.....	21	17
Cancerosas.....	55	59
Meningitis.....	49	54
Congestión, hemorragia y reblandecimiento cerebrales.....	55	41
Orgánicas del corazón.....	64	74
Bronquitis aguda.....	22	18
Idem crónica.....	14	18
Pulmonía.....	17	20
Bronconeumonía y otras.....	56	79
Estómago (menos cánc r).....	8	3
Enteritis (menores de dos años).....	83	83
Apendicitis y tífis.....	4	7
Hernias y obstrucciones.....	12	8
Cirrosis hepática.....	13	18
Nefritis.....	35	43
Septicemia puerperal.....	6	4
Debilidad congénita y vicios de conformación.....	36	51
Senectud.....	24	24
Otras enfermedades.....	202	215
TOTAL.....	941	998

Varones.....	509
Hembras.....	489
Promedio de mortalidad diaria del mes en el quinquenio anterior.....	31,37
Idem íd. en Septiembre de 1926.....	33,27
Idem íd. en Agosto de 1926.....	39,00

Observaciones.

La mortalidad de Septiembre ha sido, como en años anteriores, la más baja del año, pero con menos intensidad en el descenso que en aquéllos, pues la cifra absoluta ha superado al promedio quinquenal correspondiente en cincuenta y siete unidades. Este pequeño crecimiento se ha señalado en los menores de cinco años por escarlatina y por debilidad

congénita y, en los mayores de sesenta, por afecciones cardíacas y bronconeumonías.

La fiebre tifoidea acusa ocho defunciones menos que en el mes anterior, pues en Agosto último se registraron 23 por esta causa.

Diagnosticados de sífilis, han fallecido dos adultos en el hospital de San Juan de Dios y uno en el Provincial; total, 3. Han nacido vivos 1.535.

LUIS LASBENNES.

Crónicas.

Donativos.—Para el Colegio de Huérfanos hemos recibido 5 pesetas del Dr. D. Gabriel Rosado.

Satisfacción y sorpresa.—Satisfacción nos ha producido el ver que se proyecta celebrar en París una reunión ó Asamblea de la Prensa Médica latina; esta organización, aunque en términos más reducidos, vendrá á ser continuación de la Internacional de la Prensa Médica que tuvo su primera reunión en Mónaco bajo la presidencia de Cornil en 1901 y que luego se reunió en Madrid, en Bruselas y en París bajo la presidencia del mismo Cornil, de Robin, de Cortezo y de Posner en Bruselas, Berlín, etc. hasta 1914. Al reducir hoy al concepto de latino lo que fué internacional, se procura también por lo visto reducir la amplitud y significación de las representaciones, quitándoles el carácter de electivas; pues por nuestra parte podemos asegurar (y no creemos ser solos) que ignoramos quién pueda haber capacitado con la condición de representante de la Prensa Médica española al que aparece como tal.

Pérdida sensible.—Lo es en verdad la ocasionada por la repentina defunción del virtuoso capellán del Colegio de Huérfanos D. Felipe Urraca. Este sacerdote, que desde los primeros pasos de instalación del Colegio había venido prestando una colaboración tan constante como amorosa, dejó súbitamente de existir á poco de haber celebrado la misa en la mañana del jueves 14. Encontróse al Sr. Urraca muerto en su habitación en el momento de estar redactando un estudio acerca de las formas de aplicación del nuevo plan de enseñanza á cada uno de los alumnos que se encontraban en casos difíciles en el Colegio. Apenas conocida la triste noticia, pudo verse bien claramente en el dolor expresado por los niños el afecto en que su anciano D. Felipe era tenido.

El entierro que tuvo lugar al día siguiente fué también una manifestación de dolor, de consideración y de respeto al maestro y al sacerdote.

Forensías.—En los Juzgados de primera instancia é instrucción de Andújar, Ocaña y Valverde del Camino se hallan vacantes las plazas de médico forense y de la Prisión preventiva, de categoría de ascenso, que deben proveerse por concurso de traslación, conforme á lo prevenido en el art. 1.º del Real decreto de 29 de Julio de 1915.

Los solicitantes dirigirán sus instancias al presidente de la Audiencia territorial correspondiente por conducto del Juez del partido en que presten sus servicios, dentro del plazo de treinta días naturales, á contar desde la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid*.

Madrid, 13 de Octubre de 1926.—El director general, G. del Valle.

—En el Juzgado de primera instancia é instrucción de Villalón se halla vacante, por fallecimiento del que la desempeñaba, la plaza de médico forense y de la Prisión preventiva, de categoría de entrada, que debe proveerse por concurso de traslación, conforme á lo prevenido en el artículo 1.º del Real decreto de 29 de Julio de 1915.

Los solicitantes dirigirán sus instancias al presidente de la Audiencia territorial de Valladolid por conducto del juez del partido en que presten sus servicios, dentro del plazo de treinta días naturales, á contar desde la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid*.

Madrid, 13 de Octubre de 1926.—El director general, G. del Valle.

—En el Juzgado de primera instancia é instrucción de Vitoria se halla vacante, por haberse declarado desierto el

concurso de traslación, la plaza de médico forense y de la Prisión preventiva, de categoría de término, que debe proveerse por concurso de antigüedad absoluta en la categoría inmediata inferior, conforme á lo prevenido en el art. 8.º del Real decreto de 12 de Abril de 1915.

Los solicitantes dirigirán sus instancias al presidente de la Audiencia territorial de Burgos, por conducto del juez del partido en que presten sus servicios, dentro del plazo de treinta días naturales, á contar desde la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid*.

Madrid, 13 de Octubre de 1926.—El director general, G. del Valle. (*Gaceta* del 15 de Octubre.)

Noticias.—En el Hospital Provincial de Sevilla se celebró el día 13 la ceremonia de colocar una lápida en la sala del Carmen, en memoria del decano que fué de la Beneficencia provincial, Dr. Eduardo Fedriani del Pozo.

—El día 15, y en homenaje al triunfo alcanzado en las últimas oposiciones á la Beneficencia general, se ofreció en el hotel Ritz un banquete al Dr. Camazón, al que asistieron más de doscientos comensales.

—Para festejar la concesión de la cruz de Beneficencia al Dr. D. José María Llopis, que le ha sido concedida en premio á su actuación científica y desinteresada en los dispensarios antituberculosos, sus amigos y admiradores le ofrecieron un banquete, que tuvo lugar en el Circulo de la Unión Mercantil el día 16 de los corrientes.

—En la última visita realizada por Su Majestad la Reina Doña Victoria al Sanatorio de Valdelatas, el encargado de las obras prometió á la augusta dama que para el día 1.º de Diciembre estarían terminadas las de los nuevos pabellones.

—Con las solemnidades acostumbradas se celebró el día 15 la inauguración de curso en el Instituto Rubio.

—El Dr. D. Angel Rodríguez y G. méjex acaba de instalar su Clínica de enfermedades de la piel y Medicina general en Fernández Villaverde, núm. 1, 2º, A (Glorieta de los Cuatro Caminos).

—Se ha celebrado con gran solemnidad la colocación de la primera piedra del sanatorio del Príncipe de Asturias en la playa de Lanzada, próxima á La Toja.

—Por la Dirección de Sanidad exterior se han adoptado medidas sanitarias con los barcos procedentes de Orán por haberse registrado allí algunos casos de peste bubónica.

—En Birmingham (Inglaterra) falleció el 15 del pasado Juan Francisco Hall-Edwards, que consagró veintiocho años de su vida á experimentos sobre perfeccionamiento de los rayos X. Fué uno de los *pioneers* de éstos, y á pesar de haber perdido en estos estudios ambas piernas, quemadas por los rayos X, perseveró en sus investigaciones hasta el fin de sus días.

En 1918, la Gran Bretaña, agradecida á sus beneméritos esfuerzos en pro de la ciencia, le concedió una pensión. Y en 1922 se le otorgó la medalla de Carnegie en premio á su abnegación por la ciencia.

—Terminados sus estudios de médico, se ha marchado á Orgaz, su pueblo natal, donde fijará su residencia, don Andrés Salgado.

—Se anuncia á concurso previo de traslación una de las cátedras de Patología médica, con su clínica, de la Facultad de Medicina de la Universidad de Valladolid.

—En cumplimiento de lo prevenido en la Real orden de 23 de Septiembre último (*Gaceta* de 12 del actual), se anuncia al turno de concurso de traslación una de las cátedras de Patología quirúrgica, con su clínica, de la Facultad de Medicina de la Universidad de Valladolid.

—Boletín Demográfico de España, núm. 6, segundo trimestre, 1926.

Una ciudad sanitaria cerca del Havre.—La agrupación de Socorros á los excombatientes de la región del Havre ha comenzado sus trabajos para la fundación de una ciudad sanitaria, la primera de Francia, en el bosque de Narettes, que podrá albergar 2.000 enfermos ó lesionados del pulmón, constituyendo un potente organismo de lucha contra el terrible azote de la tuberculosis.

Consultas gratuitas.—Se ha inaugurado el día 11 del corriente, en la Casa de Socorro del distrito de Buenavista (Castelló, 65), el nuevo consultorio de enfermedades de las

vías urinarias dirigido por el prestigioso especialista de la Beneficencia municipal D. Enrique Pastor y Gómez. Las consultas, que serán públicas y gratuitas, tendrán lugar los lunes, miércoles y viernes, á las diez de la mañana, destínándose los martes, jueves y sábados, á la misma hora, para la práctica de operaciones y de exploraciones clínicas.

Suscripciones á la Colección Cantonnet.—Muchas son las consultas que recibimos para suscribirse á los Compendios de Medicina y Cirugía de la Colección Cantonnet. No pudiendo responder á todas ellas separadamente, lo hacemos llamando la atención de nuestros suscriptores sobre las condiciones que se marcan en la página XXXI de este número.

Cambio de estudiantes germanoespañol.—El departamento extranjero de la Asociación de estudiantes alemanes intenta en los años próximos incluir también á España en el cambio de estudiantes por él organizado. Las discusiones previas con el negociado para las relaciones científicas germanoespañolas, en Madrid, prometen una futura colaboración amistosa de ambas organizaciones.

Instituto Ross y Hospital de enfermedades tropicales, en Londres.—En Londres se ha celebrado la apertura de un Instituto Ross y Hospital de enfermedades tropicales. Fué fundado para celebrar el descubrimiento hecho por Ross, hace veinticinco años, de la transmisión de la malaria al hombre por la picadura del anopheles.

De la Comisión de higiene de la Sociedad de las Naciones.—La Comisión de higiene y la Comisión de colaboración intelectual de la Sociedad de las Naciones, de acuerdo con la Confederación internacional de estudiantes, han decidido la fundación de un Hogar internacional para estudiantes, en Arosa. La idea partió de la Delegación suiza en el Congreso del socorro académico, que se celebró en Yugo-Slavia á principios de Agosto. El Comité encargará de estos trabajos á peritos de la Higiene y de la Universidad.

Observatorio meteorológico del Colegio del Principado de Asturias.—Presiones de la semana:

Día 11: 704.5. — Día 12: 706.5. — Día 13: 707. — Día 14: 707. — Día 15: 706.5. — Día 16: 705.5. — Día 17: 707.

Temperaturas de la semana:

Día 11: máxima, 24; mínima, 12. — Día 12: 23 y 11. — Día 13: 22 y 12. — Día 14: 22 y 10. — Día 15: 23 y 11. — Día 16: 22 y 12. — Día 17: 21 y 11.

El gobernador de Toledo persigue el intrusismo.—El Boletín Oficial de la provincia publica una circular en que el gobernador, después de fundamentar sólidamente las razones en que para proceder así se apoya, previene á los alcaldes que cuando en el término de su jurisdicción se presente alguno que llamándose médico, cirujano, dentista ó profesional similar, con el propósito de ofrecer sus servicios, aun cuando sea accidentalmente, no consientan su actuación sin que previamente justifique:

- 1.º Su personalidad.
- 2.º El documento bastante que acredite su título profesional para el ejercicio que pretenda, y
- 3.º Este derecho por el pago del tributo correspondiente á la Hacienda pública.

Necrologías.—En Huesca ha fallecido el incansable luchador, presidente de aquel Colegio Médico, D. Enrique Monreal Ovejero, á cuya familia enviamos nuestro más sentido pésame.

En Blaguer (Lérida), á los setenta y nueve años, el doctor D. Antonio Sier Rbó que desempeñó los cargos de subdelegado, diputado provincial y alcalde.

En Dueña (Palencia), á los setenta y ocho años, el titular jubilado D. Teodoro Aguirre Martín.

Y en Vicente López, localidad vecina á Buenos Aires (República Argentina), en trágicas circunstancias, el joven Dr. Carlos A. Ray.

A las familias respectivas la sincera expresión de nuestras condolencias.

Nuevo donativo del Dr. Aguilar.—Una Comisión de alumnos de primero y segundo año de Odontología han dirigido una carta á los presidentes de las Sociedades odontológicas dándoles á conocer el donativo de cinco mil pesetas que, para mejorar las clases de las escuelas de Odontología,

el Sr. Aguilar hiciera á la terminación del banquete á que invitó á todos sus alumnos para conmemorar el XXV aniversario de su fundación.

En la expresada carta, que á la vista tenemos publicada en *La Odontología*, no sólo se hacen eco de este rasgo de generosidad, sino que se complacen en recordar otros varios que, encaminados al mismo fin, el Dr. Aguilar ha repetido en fechas recientes hasta la cifra de 35.000 pesetas.

Oportuna y plausible nos parece la divulgación de hechos tan meritorios, y de desear sería que, sirviendo de ejemplo y estímulo, por otros muchos fueran secundados.

Consulta de enfermedades de la sangre.—Este servicio, á cargo del profesor doctor Pittaluga, comenzará este día el lunes, 8 de Noviembre, en el Hospital Clínico de San Carlos.

Días y horas: lunes, miércoles y viernes, á las diez y media.

Epitafio injurioso para la profesión médica.—El tribunal de Montpellier decretó recientemente que un epitafio injurioso para los médicos ó la profesión médica no puede tolerarse. Un sujeto perdió á su esposa y acusó al doctor P. Delmas, profesor de Obstetricia de Montpellier, de haber causado la muerte. Luego hizo grabar en letras de oro en una lapida negra: «Víctima de los doctores.» Al enterarse de esto el profesor Delmas y el sindicato médico de Héroult, entablaron pleito contra el esposo. El tribunal ordenó á éste que quitara las palabras «Víctima de los doctores» dentro de un mes, y de no hacerlo, que pagara 20 francos diarios hasta que las quitara. También lo condenó á pagar las costas del juicio.

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

Próximos Congresos.—El XXV Congreso italiano de Obstetricia y Ginecología tendrá lugar en Palermo á fines del corriente año, bajo la presidencia del profesor Cova, director de la Clínica Obstétrica de Palermo.

El II Congreso de la Sociedad italiana de Otoneurooftalmología se celebrará en Roma en los días 20, 21 y 22 de Octubre, discutiéndose el tema: «Unificación de los métodos de exploración vestibular», del que es ponente Barré (de Strasbourg). La Sociedad celebrará también una sesión conmemorativa en memoria del profesor Gradenigo.

El Congreso italiano de Ortopedia se celebrará en Venecia, en los días 23 y 24 de Octubre, bajo la presidencia del profesor Delitala. Será discutida la ponencia: Tratamiento de las fracturas articulares y de sus consecuencias.

Por las Clínicas de Europa.—Tenemos á la venta los siguientes tomos de esta importantísima obra:

- 1.º A. Precio 7 pesetas (2.ª edición).
- 2.º Agotado.
- 3.º D. E., 8 pesetas (2.ª edición).
- 4.º F. G. H., 7,50 pesetas.
- 5.º I. J. K. L., 7,50 pesetas.
- 6.º M. N. Ñ., 7,50 pesetas.

Pedidos á la Administración de EL SIGLO MEDICO.

Planes americanos de Sanidad.—M. M. Seymour ha formado un plan de campaña contra la difteria, viruelas y tífus, para los Estados Unidos y Canadá. El proyecto prevé que todos los años hay que dedicar dos meses á cada una de las tres enfermedades: difteria, viruela y tifo. Durante los meses de Septiembre y Octubre, por ejemplo, hay que hacer una estadística detenida de todas las afecciones diftericas que existen, haciendo, al mismo tiempo, todo lo imaginable para aclarar al público sobre la naturaleza de la enfermedad. Al mismo tiempo se invita á la inmunización y á la vacuna. Para la lucha contra la viruela se han destinado los meses de Noviembre y Diciembre, y para el tifo, Enero y Febrero del año próximo. En el plan de Seymour está previsto, igualmente, el ensayo de una gran campaña de prensa, cosa muy apropiada para la psicología del pueblo americano, destinada á enseñar los medios de evitar estas enfermedades. La profilaxis de las enfermedades contagiosas, hasta cuando se conocen las causas, forma de contagio y modo de evitarlas, tropieza siempre con la ignorancia y la indiferencia, al parecer inevitables, de una parte del pú-

blico. Es posible que este obstáculo pueda anularse con una intensa campaña aclaratoria como la ideada por Symour.

Nuevas Sociedades médicas.—En Barcelona acaban de constituirse—y de iniciar sus trabajos científicos dos de ellas—tres Sociedades de especialidad.

La primera, Sociedad Catalana de Otorrinolaringología, la preside el antiguo maestro R. Botey, que quiere infundirle toda su actividad, desde luego grande, para que no desaparezca pronto, como la que antaño funcionó en la misma ciudad. Ya ha celebrado tres sesiones académicas.

La segunda, Sociedad Catalana de Pediatría, ha tenido una gestación algo larga y, consiguientemente, la ha faltado tiempo, antes de las imperiosas vacaciones estivales, para dar muestras de su potencialidad científica. El nombre de M. Salvat Espasa, su presidente, es una garantía de la solvencia y de la laboriosidad que, a no dudarlo, comprobaremos pronto.

Y la tercera, Sociedad de Urología de Barcelona, se ha apresurado, casi en pleno verano (últimos días de Junio), a dar fe de vida científica, celebrando una sesión con tres comunicaciones. Es su presidente el viejo clínico del hospital de la Santa Cruz, Dr. Mestre y Morer.

Por los niños.—Colección de interesantísimos trabajos en favor de los niños, y útiles para los médicos, Dr. Hernández Ibáñez. Precio, una peseta. Certificado, 1,35. Pedidos a EL SIGLO MEDICO.

Concurso de profesores de Gimnasia.—Por Reales órdenes publicadas en la *Gaceta* del 25 de Septiembre, se anuncia la provisión de las plazas de Gimnasia e Higiene industrial de las Escuelas Industriales de Madrid y Las Palmas, mediante concurso de méritos, entre doctores y licenciados en Medicina.

Los aspirantes dirigirán sus instancias al Ministerio de Trabajo en el plazo de treinta días naturales, acompañando los documentos que acrediten ser español, no hallarse inhabilitado para ejercer cargos públicos, haber cumplido veinte años de edad y poseer cualquiera de los títulos mencionados.

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

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

Los gastos de franqueo son por cuenta del solicitante.

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

Obras recibidas.—«El problema de la tierra en España». Memoria presentada a la Conferencia Internacional de la habitación y del trazado de ciudades, de Viena (Septiembre 1926), por Arturo Soria y Hernández, director de la Compañía Madrileña de Urbanización de Madrid. En español y en inglés.)

—«Opoterapia endocrina del mal de mare», por el profesor E. Trocello. Folleto.

—«Etiología, patogenesi e cura del mal de mare», por el profesor Trocello. Folleto.

—Anales de la Real Academia Nacional de Medicina, tomo XLV, cuaderno 4.º (Diciembre 1925) y tomo XLVI, cuaderno 1.º (Marzo 1926).

—Contribución al estudio de las atroñas cutáneas no sintomáticas o secundarias, por los Dres. Barrio de Medina y Nicolás Calvía, folleto.

—«Doce conferencias de análisis de alimentos», por el Dr. Maestre Ibáñez. 453 páginas, 91 figuras. Encuadernado, 25 pesetas. Pedidos a EL SIGLO MEDICO.

—Estudio sobre la triquinosis y su tratamiento. Realizado con ocasión de la importante epidemia de El Algar (Cartagena), por el Dr. D. Manuel Mas Gilabert. Precio, 4,50 pesetas. (Año 1914.)

—Sobre un caso no común de carbunclo cutáneo. Coexistencia de cuatro pústulas malignas, por el Dr. Ernesto A. Molinelli, de Buenos Aires.

Excipiente inerte.—Cuando un árbol arde en llamas, ¿cómo irán a rennirse en él las aves? La verdad no puede residir donde está la pasión. Si no sabe eso, el hombre ins-

truido, aunque sea honrado como sabio, no es sino un ignorante.

(El Ev. del Buddha.)

Se vende aparato completo de rayos X, mo telo «Rápido», de Prieto, con soporte, pantalla, tubo Plúton, etc., de corriente alterna, para radioscopia, radiografía y terapia superficial, en perfecto estado y a toda prueba.

Se dará barato. Informará José M. Zapatero, médico de Alfaro (Logroño).

Felamina Sandoz.—En el número anterior habrán encontrado nuestros lectores un prospecto y tarjeta sobre el indicado producto.

Examen microscópico de la sangre.—Al número presente acompañamos un prospecto demostrativo de los resultados que se obtienen con el empleo del Jarabe y Vino Deschiena.

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 e ilustrado con 109 grabados y siete láminas en colores. Precio, 20 pesetas. Pedidos a EL SIGLO MEDICO.

Tabletas de Antikamnia y Codeína.—Acompañamos al número presente un prospecto y tarjeta, cuya lectura recomendamos. Pedido de muestras a la casa Uriach y C.º, S. en C. Apartado 632, Barcelona.

SULFOBARIUM (Marca y nombre registrados).

SULFATO DE BARIO PARA RADIOSCOPIA

Unico preparador en España: DOCTOR GIRAL

Catedrático y Académico.—Atocha, 35.—Teléf. M-33.—Madrid,

Forma emulsionable en frío: 2,75 ptas. caja de 150 gramos,

Forma cremosa: 4,25 ptas. frasco de 250 gramos.

Ambas formas: A granel por kilos. — Muestras gratuitas.

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

SIL - AL

SILICATO DE ALUMINIO

FISIOLÓGICAMENTE PURO

Laboratorio Gamir, Valencia.—J. Gayoso, Madrid.

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

SOLUCION BENEDICTO

Glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

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

Sucesor de Enrique Teodoro.—Glicrieta de Sta. M.ª de la Cabeza.

TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. - ARTE. - CRÍTICA

— AMENIDADES —

23-X-1926

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

EL TELÉFONO

EL DESARROLLO DE ESTE PRODIGIOSO
INVENTO EN CINCUENTA AÑOS

Fué en el mes de Marzo de 1876 cuando la primera conversación telefónica se transmitió con éxito y que quedó establecido el uso, hoy universal, de este poderoso auxiliar de la vida moderna.

Muchas gentes de esa época podrían darnos hoy curiosos datos acerca de lo

SUSTITUTOS E IMITACIONES

de toda clase no logran alcanzar
á nuestro preparado original

UROTROPINA SCHERING

que era entonces la vida en ese tiempo, en que tantos adelantos de que dispone la vida moderna eran desconocidos, y sin los cuales las generaciones actuales no podrían pasarse. Entre ellos figura, en primera línea, el uso del teléfono. Desde luego que muchas de esas personas, al rememorar aquellas épocas, emplearían el tan conocido estribillo, comenzando por decir «en aquellos buenos tiempos». Este preoio, tan bien aceptado por todo el mundo en personas que pasan de los setenta años, no ha dejado de ser un sentimentalismo, una manifestación invariable de la naturaleza humana, que siempre tiende á considerar mejores, desde todo punto de vista, los tiempos idos y que no vuelven más, y al compararlos con los presentes, por un fenómeno psíquico, y casi como instintivamente, encuentran generalmente mucho mejores los tiempos pasados. Sin embargo, esas mismas perso-

Para las
Etafilococias de todas clases,
oríneulos, antrax, erupciones de primavera
y verano
BARDANOL

nas, si se detienen á pensar y valorar las ventajas que los adelantos modernos han traído á la vida actual, no podrían menos de convenir en que ésta está rodeada de más elementos y más comodidades, que la hacen más fácil y llevadera.

¿Qué parte ha jugado en estas ventajas presentes el invento y uso extendido del teléfono? Sería imposible contestar acertadamente esta pregunta. Pero no hay duda, y salta á la vista, que ha sido un factor de importancia capital en el desarrollo de la vida moderna en todas sus fases. ¿Quién podría enumerar los fracasos que el uso del teléfono ha evitado, los dolores que ha aliviado, las

malas interpretaciones que se han podido aclarar con su uso, y sobre todo, el inconmensurable volumen de negocios que á cada minuto se perfeccionan á través de sus alambres?

Poderoso reconstituyente: BIOPLASTINA SERONO

Es poco conocido el siguiente incidente con que apareció al mundo este maravilloso aparato: en la Exposición del Centenario verificada en Filadelfia, el profesor Bell, con timidez y lleno de dudas acerca del éxito que pudiera alcanzar, exhibió su aparato que llamó «el teléfono parlante», el cual pasó al principio inadvertido y sin llamar la atención, hasta que un grupo de distinguidos visitantes en la exposición, encabezados por Don Pedro, ex emperador del Brasil, y que había conocido á Bell anteriormente como instructor de sordos, ensayó el aparato... «¡Cielo santo!», dijo Don Pedro, «¡si esto habla!»; entonces Lord Kelvin, de Inglaterra, examinó con todo cuidado y desde el punto de



vista científico el aparato, y opinó que este invento era el más grande é importante que se había visto en América.

Poco después Bell, su ayudante, Thomas A. Watson, y los que ayudaban y respaldaban la empresa, Sres. Hubbard y Sanders, hombres de gran visión é inteligencia, organizaron el núcleo que se llamó «The Bell System», el cual comenzó inmediatamente á mejorar los aparatos, á fabricarlos y á instalar unas cuantas líneas que se usaban en forma directa; esto es, de casa á casa ó entre las oficinas. Como era natural, poco después surgió la idea de conectar entre sí los grupos de líneas aisladas que existían, y de ahí resultó la invención del primer tablero de conexiones (switch-board), el cual, desde luego, al principio

Kelatox: Sedante atóxico.

era un aparato muy imperfecto y deficiente, es decir, el embrión de lo que han sido después esos tableros.

Los fundadores de «The Bell System» andaban muy escasos de fondos, pero en cambio tenían fe ciega y confianza absoluta en su empresa. Comenzaron una

ardua campaña para establecer el servicio y para inducir al público á que se sirviera de él y conseguir así suficientes suscripciones de manera que pagaran los gastos y dieran para la propia vida de la empresa, y se ocupaban también entretanto del mejoramiento de los aparatos, y al propio tiempo tenían que hacer gestiones para financiar la empresa é inclinar á los capitalistas á que hicieran inversiones en ella.

Parece que no hubiera habido obstáculo que no se hubiera presentado para impedir el desarrollo y adelanto de esta empresa. Las patentes que había obtenido el profesor Bell para su inven-

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

to fueron atacadas, surgió una fuerte competencia, y se presentaron dificultades de orden técnico que parecían prácticamente invencibles.

Sin embargo, luchando á brazo partido, al fin vino un período de calma en los tropiezos, y de crecimiento y expansión de la empresa. Por medio de conferencias y demostraciones públicas de las ventajas de este invento, al fin se fijó en él la atención del público, tanto dentro del país como fuera de él, y llegaron simultáneamente de muchas ciudades enormes pedidos de aparatos, de tal manera, que le era absolutamente imposible á la empresa atenderlos á todos inmediatamente.

A pesar de la tremenda lucha por su existencia, la Compañía del teléfono logró vivir y alcanzar una era de progreso y adelanto que ha venido mos-

ANTIPHLOGISTINE

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

trándose en perfeccionamiento mayor día por día.

¿Cómo se ha alcanzado el desarrollo y perfección que tiene hoy el teléfono? Comenzó sus primeros inciertos pasos en la casa solariega del profesor Bell, en Brantford, y luego en la habitación del Sr. Watson, en Boston, y ayudado por éste se hicieron nuevos adelantos. La Compañía Bell ha tenido siempre, desde su embrionaria formación, su laboratorio. A medida que la Compañía ha crecido y se ha desarrollado, sus laboratorios han crecido y mejorado en la misma proporción, y en ellos se han congregado hombres de ciencia, ingenieros, técnicos y expertos que sin cesar

han venido trabajando y haciendo investigaciones diarias para hacer el teléfono de hoy mejor que el de ayer, y el de mañana mejor que el de hoy.

En los laboratorios de la Compañía Bell se han llevado á cabo muchos inventos, y se han rectificado otros, hechos fuera y que no habían dado resultados. Pero han hecho más; se han prestado para investigaciones científicas de diverso orden, y allí se han descubierto y aplicado principios fundamentales de

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatirlas:

ZIMEMA

la ciencia, que han venido á enriquecer el caudal de conocimientos de que hoy dispone el mundo científico.

Como resultado de los trabajos del laboratorio de los ingenieros de «The Bell Telephone System», pudieron éstos, en 1915, hacer una demostración de telefonía sin hilos desde Arlington, á través del Atlántico, hasta París, y á través del Pacífico, hasta Honolulu. Mas tarde, pudo Nueva York hablar con Londres. Otro resultado importante de los estudios del laboratorio ha sido el invento del amplificador de la voz, por medio del cual, una multitud compuesta de más de 100.000 personas pudo oír el discurso inaugural del presidente Harding, así como el que este mismo presidente pronunció en el Cementerio nacional de Arlington en los funerales del Soldado Desconocido, y el cual fué oído por enormes audiencias en Washington, Nueva York y San Francisco,

Para vías respiratorias no hay nada como el

Jarabe Benzozol

Benzoato sódico, tiocol, fosf. codeína y tolu.

debido al teléfono de larga distancia conectado con amplificadores de voz adaptados de manera adecuada.

Dados los adelantos actuales y la extensión y alcance que se ha logrado dar al uso del teléfono, sería perfectamente factible y aun fácil comunicarse de viva voz, arreglando debidamente las líneas y aparatos, por ejemplo, desde Ottawa y Washington, con las principales ciudades del continente suramericano, como Buenos Aires, Montevideo, Rio de Janeiro, Santiago y Valparaíso, La Paz, Lima, Bogotá y Caracas.

Nadie en el mundo podría predecir los adelantos, progresos y perfeccionamientos que el teléfono alcanzará en los próximos cincuenta años que están por venir. Pero sí puede predecirse, en tesis general, que en el curso de medio siglo

El tónico más rápido y seguro es el

PHOSFARSENESTRIGNOL (Ampollas).

Glicerofosfatos con arrhenol y estricnina

la comunicación telefónica, con sus diarios adelantos y mejoramientos, alcanzará un grado de perfección muy grande, y servirá eficazmente para juntar en un sólo haz los pensamientos y las acciones de los países del orbe para beneficio de la humanidad entera.

OYENDO hablar á un hombre, fácil

acertar donde vió la luz del sol; si os alaba á Inglaterra, será inglés, si os habla mal de Prusia, es un francés, y si habla mal de España, es español.

JOAQUÍN MARÍA BARTRINA.

RÍE, en el hermoso hoyuelo un beso quiero enterrar, luego ponte seria, y nadie, nadie lo conocerá.

JOAQUÍN MARÍA BARTRINA.

Los servicios de higiene en Cuba.

La república cubana es el país que ha organizado primero un Ministerio de Higiene, en 1909, ó sea el secretariado de Sanidad y de la asistencia pública.

Este Ministerio comprende una oficina central, la dirección del servicio de sanidad, la dirección de los servicios de beneficencia pública, y el Comité nacional de salud y de beneficencia. Al director del servicio de sanidad corresponden todos los asuntos técnicos refe-

“Solución Reichenbach” (Bronquitis.)

rentes á la salud pública; y esta oficina comprende el servicio de puertos, los laboratorios de estudios é investigaciones, el laboratorio nacional que prepara las vacunas y sueros, la inspección farmacéutica, el servicio veterinario, el de estadística sanitaria y demográfica, y la sección de tuberculosis de la que depende un dispensario ó centro de examen, el sanatorio situado á 20 kilómetros de la Habana con 20 pabellones aislados y el hospital para tuberculosos incurables. Una de las instituciones higiénicas más curiosas es el Cuerpo de enfermeras sanitarias, las cuales, bajo la dirección de médicos inspectores, visitan las casas donde existen enfermedades contagiosas, se ocupan de las des-

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

infección, etc. Existen enfermeras especializadas que se ocupan en los tuberculosos, ó en higiene infantil.

La labor más difícil de este servicio de higiene es la de hacer desaparecer de la capital el paludismo y la viruela, á pesar del considerable aflujo de emigrantes. Gracias á la aplicación sistemática de las reglas de higiene, Cuba es hoy una de las naciones tropicales más salubres, no obstante ser considerada á principios del siglo actual como un foco de fiebre amarilla. En efecto, desde 1854 á 1897 mas de 110.500 individuos pagaron tributo á esta terrible enfermedad; y durante la guerra de 1895 á 1897, se contaron 13.808 casos en el ejército.

En 1903, merced al descubrimiento del Dr. Finlay y á los trabajos de saneamiento efectuados, la terrible fiebre quedó extinguida.

Los casos de lepra son poco numerosos en aquél país y están aislados en el Asilo de Rincón, donde se les aplican á los enfermos los tratamientos modernos.

La fiebre tifoidea decrece en toda la República, aunque de tiempo en tiempo se señala alguna ligera epidemia local. La vacunación antitífica es obligatoria en el ejército y en la marina.

(Ibérica.)

Sífilis NEO-TREPOL

LA LOTERIA MORALIZADORA

Aunque las loterías están prohibidas en los Estados Unidos, el alcalde de Claxton-Wille (Oni.) ha instituido una, que como es gratuita ha escapado del rigor de las leyes.

Todos los ciudadanos tienen derecho á un billete, á condición de no haber incurrido en ninguna pena durante el año. Como los lotes son importantes y numerosos, el deseo de participar de la lotería incita á todo el mundo á la virtud y la prisión está vacía.

Este es el triunfo de este ingenioso alcalde. Los lotes que él paga representan una suma inferior al coste del sostenimiento de los detenidos.

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

ELIXIR CALLOL

RESURRECTIO

A M...

Marchito el corazón, mustia la frente, cerrado á la esperanza el pecho yerto, para siempre creía haber ya muerto, si el cuerpo no, la atribulada mente.

De tu gracia el encanto sorprendente, que á describir, mi gloria y luz, no

fué el surge et ambula para mi incierto espíritu, en su ocaso decadente.

Ignoro lo que guárdame el destino, y si feliz me hará este amor postrero; pero el goce de amar, suave y divino, he vuelto á conocer, y si es que

moriré bendiciéndote, querida, por haberme traído á nueva vida.

N. M.

25 Septiembre, 1926.

HIPOFOSFITOS SALUD GRAN RECONSTITUYENTE

ALFREDO DE MUSSET

Alfredo de Musset nació en París el 11 de Diciembre de 1810. Como muchos de los que vinieron al mundo en aquella época, tan próxima del siglo XVIII y de

SIGUE A LA PAGINA XXVI

la revolución, tenía ascendientes pintorescos, ancestrales harto originales. Por la línea materna, un tío abuelo, el marqués de Musset Pathay, había sido oficial de Luis XV, bajo el régimen de Auvergne. Poseía un abundante repertorio de anécdotas. En cambio, el padre del poeta, el señor Musset Pathay, era un hombre espiritual; componía versos

Urosolvina: eficaz antiúrico.

plañideros, de acuerdo con la moda del siglo XVIII.

Por la línea materna nos hallamos con un abuelo delicioso, monsieur Guyot Desherbiers, antiguo abogado, luego juez, amigo de los ideólogos, director del Comité de Legislación civil, después del 9 de Termidor, y que, en sus funciones, había salvado del patíbulo á muchas personas.

Sem-jante personaje, como es de imaginar, estaba en condiciones de relatar hermosas historias á sus pequeñuelos, máxime si se considera que poseía una memoria extraordinaria, una verbosidad excelente y una manera sabrosa de decir las cosas; también componía versos.

La esposa de este Guyot Desherbiers, la abuela materna de Alfredo de Musset, aparécenos como honesta é inteligente esposa, con todas las virtudes de la antigua burguesía francesa, mas hija espiritual de Rousseau, sensible y elocuente. Su hija, la madre del poeta, la señora de Musset Pathay, había heredado esta sensibilidad y esta elocuencia.

En 1822, Musset fué internado; la fa-

candelabro de dos brazos, colocado en el centro de un amplio velador, dejaba en la penumbra los extremos y rincones. Mientras se aguantaba la cena, el castellano, en alta voz, leía un periódico. Ciertos pasajes declamábanlos con una cómica solemnidad, y no dejaba jamás de quitarse el bonete cuando sus miradas tropezaban con los títulos de monseñor el Delfín ó de su alteza real y señora.

MAURICIO DONNAY.

EL SEÑOR X dialoga con el médico Z que reclama los honorarios por haber asistido á la señora X recientemente enterrada.

X. Yo dije: Le doy cien mil escudos, tanto si la cura como si la mata... ¿La ha curado usted?

Z. — D-sgraciadamente, no.

X. — ¿La ha matado?

Z. — ¡Por Dios!

X. — Por consiguiente, nada le debo.

MAGNESIA ESPAÑA A Purgante ideal.

LA TRISTEZA FILOSOFICA

La tristeza filosófica se ha expresado algunas veces con taciturna magnificencia. Como los creyentes llegados á la cumbre de la belleza moral saborearon el goce del renunciamento, el sabio, persuadido de que todo lo que nos rodea solo es apariencia y engaño, se embriaga con melancolía filosófica y se abandona á las delicias de la suave desesperanza, dolor profundo y bello que no cambiarían, los que saben sentirlo, por las frívoas alegrías y las vanas ilusiones del vulgo. Y los impugnadores, que á pesar de la belleza estética de tales ideas que las juzgaron funestas para el hombre y para las naciones, sin duda retirarían su anatema cuando se les mostrara que la doctrina de la ilusión universal y el derrumbamiento de todas las cosas, nació en la edad de oro de la filosofía griega con Xenófanes, y se perpetuó á través de la humanidad culta en las inteligencias mas elevadas, en las más serenas y en las más apacibles: un Demócrito, un Epicuro, un Gassendi.

ANATOLIO FRANCE.

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

SI BIEN jamás he hilado un collar con las perlas de tu devoción, tampoco he borrado de mi rostro el polvo del pecado. Siendo así, no he perdido la esperanza de tu misericordia por la razón de que nunca he dicho que el Uno fuese Dos.

Al sentir mi corazón deseos de una ciencia inspirada, me dijo: Instrúyeme si de ello eres capaz. Yo dije: ¡Alef, mi corazón respondió: Si el Uno está contigo, una letra es bastante.

OMAR-AL-KHAYYAM.

La aviación al servicio de la medicina.

En la actualidad no tiene ya nada de extraordinario el que especialistas eminentes se vean obligados, de cuando en cuando, en algunos casos de urgencia, á visitar á algún paciente rico haciendo uso del aeroplano. Menos conocido es el que en algunos países es empleado el aeroplano sistemáticamente para el transporte de enfermos, existiendo para este objeto «aeroplanos para enfermos» convenientemente montados.

PAIDODINAMO el mejor tónico infantil.

En nuestro país, donde hay médicos en todas partes, el aeroplano no es una necesidad para el transporte de médicos; pero en otros países no solo son llevados los enfermos á casa del médico por el aire, sino que el médico visita en la misma forma á sus pacientes. Tal sucede especialmente en la poco poblada Australia, donde sólo corresponde una persona á cada kilómetro cuadrado.

En un artículo de la revista *The World's Health* se habla detalladamente de los médicos en aeroplano. En la ciudad Darwin está encargado un solo médico de una región que es diez veces mayor que la Gran Bretaña, pero los malos caminos y la falta de puentes no pueden impedirle ya el visitar á sus pacientes en las más lejanas selvas vírgenes.

La Misión Australiana, que ya ha montado hospitales primitivos en las

Calcinhemol Alcuberro.

Poderoso antianémico.

Alcalá, 88. — Madrid.

selvas, pone actualmente aeroplanos á disposición de los médicos. Todo el país está dividido en distritos circulares que pueden ser atravesados por el aire fácilmente por los médicos. Además se están montando estaciones de telegrafía sin hilos, desde las cuales se puede pedir un médico inmediatamente. El servicio regular aéreo de correos es empleado también para el transporte de médicos en caso de necesidad.

Lo mismo está previsto también en los Estados Unidos de América del Norte, donde la Cruz Roja puede disponer de los aeroplanos del ejército, armada y correos, para prestar inmediato auxilio médico en los casos de catástrofes ferroviarias, accidentes de minas ó epidemias. De esta manera se ha logrado en pocas horas la presencia de médicos y personal enfermero en ocasiones en que se declaró la difteria en regiones apartadas.

Casos aislados, en los que el médico

Estreñimiento: Petrosina García Suárez.

acude en aeroplano á salvar á un enfermo, suceden en todo el mundo. Tal sucedió, por ejemplo, en Africa, donde un médico que acudió en aeroplano consiguió salvar la vida de una persona que

Lactofitina: reconstituyente infantil.

milia acababa de radicarse en la triste calle Cassette. Con su hermano, leía novelas de caballería; luego, como externo, siguió los cursos del Liceo Enr que IV, donde entró al sexto grado. Cuando Alfredo cumplió los doce años, fué á pasar las vacaciones en casa del jefe de la familia, el viejo marqués de Musset Pathay, que poseía en Cogners un castillo feudal, una casa solariega á la que el siglo XVIII había agregado otras vastas construcciones. Pero, en la parte antigua había una estancia con un escondrijo, al que se descendía mediante una trampa disimulada debajo de un gran lecho con columnas y baldaquín. Se contaba que en aquel escondrijo, mujeres y sacerdotes habían hallado asilo durante la revolución, y fué en esta habitación donde el joven Alfredo logró que lo alojaran. Ya tenía imaginación.

«Todo en el castillo de Cogners — escribe Paul de Musset en la «Biografía» —, todo, hasta las costumbres patriarcales y hospitalarias, transportábanos á los siglos pasados. Se almorzaba á las dos y se cenaba á las ocho. El via-

DINAMOFORIN El tónico preferido por los médicos.

jero, cura, médico ó gendarme que atravesaba el lugar, encontraba su cubierto en la mesa y en la caballeriza un lugar para su montura. A la caída de la noche, todo el mundo se reunía en un inmenso salón de la planta baja, en el que un

había sido atacada de insolación, con algunas inyecciones de Hexeton; en Suiza un aviador llevó alimentos a algunos alpinistas que se encontraban aislados en una cumbre de difícil acceso; en Suecia fueron salvados de perecer de hambre algunos pescadores, que por la ruptura del hielo quedaron imposibilitados de volver a tierra firme desde una isla. En Negeria, la mujer de un funcionario inglés, que había sido

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

Nitrato de Chile.

mordida por un perro rabioso, pudo ser llevada en aeroplano hasta el Instituto Pasteur de Dakar, haciendo un recorrido de 2.000 kilómetros, adonde de ordinario hubiera tardado un mes en llegar.

De esta manera el auxilio médico realiza grandes progresos gracias al aeroplano, y en Colombia se ha construido un hospital con tejado plano en el que en todo momento pueden aterrizar regularmente aeroplanos.

YO SOY un *mal hombre*; es decir, lo más opuesto de lo que se conviene en llamar un *buen hombre*. Ahora que yo nunca me he encontrado mejor. Lo que antes parecía bien en mí era precisamente lo que me hacía encontrarme mal. Claro que el juicio ajeno y la estimación propia son cosas que de coincidir solo pueden hacerlo antes del uso de la razón.

F. J. C.

A DULCINEA

Dulcinea del Toboso, ¡qué suerte tan venturosa ser la imaginada esposa del más escualido esposo!

Tuviste por ojos soles, peinaste cabellos de oro siendo tu rostro un tesoro de nítidos arboles.

Que tu mano escultural era el ampo de la flor, convirtiendo tu primor en perla el grano rubial.

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

Que de alabastro y marfil, mármol, jaspe y alelíes, y corales y rubíes era tu cuerpo sutil.

Que tan célica beldad forjaba en el pensamiento de *Don Quijote* el tormento de tu inocente crueldad.

Que tu sin par hermosura tejió prisiones de amor al valiente que mejor hizo la *triste figura*.

Que endulzaban los quebrantos, de su existencia fatal en el consuelo ideal de imaginar tus encantos.

Que sufriendo con paciencia, al pasar de loco á cuerdo

renacía en su recuerdo tu imaginada existencia.

Y tan celebrada fuiste que sin verte te adoró, y sin existir te amó y en ti vivió y murió triste.

W. BORRACHERO.

TRADUCIMOS de *Le Cri de Paris*:

«En el faubourg de Saint Antoine hay un inmueble de aspecto elegante. En la puerta hay dos placas.

Una indica:

«Madame X, comadrona de primera clase.»

Otra, inmediatamente debajo:

«Confecciones de niños a la medida.—

»Labor esmerada.—Rápida entrega.»

N. B.—Las dos inquilinas no están asociadas.»

“MALTOPOL”

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

SI EN LA taberna te digo a Ti mis secretos pensamientos, es mejor que si dijese mis oraciones delante del Mihrab, sin Ti. ¡Oh Tú el Primero y el Ultimo de todos los seres! poco me importa el Cielo ó el Infierno, y haz de mí lo que tú quieras.

OMAR-AL-KHAYYAM.

HISTÓRICO

Nuestros lectores saben que hay muchos *frescos* que para hacer propaganda de los artículos que representan, van a las consultas de los médicos y cuando son recibidos por éstos les hablan de la conveniencia de comprar una enciclopedia a plazos, ó de asegurarse la vida en tal ó cual Compañía, robándoles un

Inapetencia, Anemia, ebilidad.

VINO MADARIAGA, tónico - fosfatado.

tiempo precioso y perjudicando a los demás enfermos que aguardan su turno.

Una vez se presentó en casa del doctor X un individuo, que cuando se vió en presencia del galeno le censuró con amabilidad que tuviese los muebles del despacho de roble sin barnizar, y le recomendó el uso de un barniz color caoba que los dejaría muy bonitos, y sin encomendarse ni a Dios ni al Diablo, destapó un bote que llevaba consigo y se puso a pintar un armario del despacho. Cuando le había dado varios brechazos, se volvió al doctor y con la mayor tranquilidad, le dijo:

—¿Ve usted qué bonitos quedan? Pues con seis ó siete botes de esto, que cuestan a 5 pesetas cada uno, le quedarán los muebles del despacho preciosos.

—Perfectamente—dijo el médico, sin inmutarse,—venga mañana con ellos y píntelos usted mismo.

Al día siguiente fué el famoso pintor y embadurnó todos los muebles, y cuando hubo terminado, dijo al médico:

—Ve usted, por 50 pesetas le ha dado a usted un despacho precioso.

Entonces el doctor hizo ademán de sacar la cartera, pero quedándose mirando al barnizador le dijo:

—Aproxímese usted... tiene usted en el cuello un divieso de un aspecto muy malo... se lo voy a sajar ahora mismo...

Y tirando de bisturí, le sajó el divieso, le apretó con fuerza hasta extraer todo el pus, y después de vendarle le dijo:

—Ya ve usted, por veinte duros que vale mi trabajo, va usted a sentirse mucho más cómodo que antes, y en vez de ese pañuelo podrá usted volver a usar cuello almidonado como las personas decentes.

CARABAÑA: el mejor purgante.

EL VINO, el banco de la taberna y nuestros cuerpos de borrachos, son indiferentes a la esperanza de misericordia y al temor del castigo. Nuestras almas y nuestros corazones, nuestras cepas y nuestros vestidos son independientes de la tierra y del cielo.

OMAR-AL-KHAYYAM.

EL KORÁN que los hombres llaman la palabra suprema, se lee de vez en cuando; pero no continuamente. En los bordes de la copa hay un texto grabado que se lee a todas horas y en todos los lugares.

OMAR-AL-KHAYYAM.

Antiséptico GLORÓGENO LUMEN

Muestras gratis.

Centro Farmacéutico Jienense.

Apartado 22. — Jaén.

YO NO SOY un hombre que tema la No existencia, porque esta mitad me parece mejor que la otra. Esta es una vida que Dios me ha prestado y se la devolveré cuando él me la pida.

OMAR-AL-KHAYYAM.

RINCÓN DE LOS POETAS

UN BUEN CONSEJO

Te voy a dar un consejo que aprendí, para mi daño, un día... que me hice viejo... a causa de un desengaño.

—Si quieres a una mujer, quírela de tal manera que la dejes de querer antes que ella no te quiera; porque en esto del amar ocurre, como al reñir..., ó es necesario matar, ó es necesario morir.

Y el que no es tonto prefiere — ya que del caso se trata —, al golpe con que se hiere, el golpe con que se mata.

Porque al que mata lo encierran, pero lo sueltan después...

Y al que se muere... ¡Ya ves!... ¡Al que se muere lo entierran!...

Aquí tienes el consejo que aprendí, para mi daño, un día que me hice viejo a causa de un desengaño.

ENRIQUE HEINE.



Hémostyl

Du Dr.

Anémies

ROUSSEL

Hémorragies

SUERO HEMOPOIETICO FRESCO DE CABALLO

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

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

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

Comprimidos
de sangre hemopoietica
total

{ ANEMIAS
CONVALECENCIAS
TUBERCULOSA, etc

Muestras, Literatura

21 RUE D'AUMALE, PARIS

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.

Recomiende usted siempre

«SPARTSERUM»

(Suero hemopoyético, espartina y alcanfor.)

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

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

DEPÓSITO EN MADRID:

Farmacia del DR. TORRECILLAS.—Barquillo, 37.

ANTIBYXINA ALEX

INYECTABLE

COMPOSICIÓN

Eucalipto.....	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 a la clase médica en el

LABORATORIO LEFEL. — ROMA, 5. — MADRID



CICA-SÉPTICO LIRAS

(Gomo-resina kercitrinada con ceraina.)

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

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



Acaba de ponerse a la venta

el **TOMO SEXTO** del
Formulario Critico
Por las **Clínicas de Europa.**

800 páginas.—Letras M. N.

Precio 7,50 pesetas.

Pedidos a EL SIGLO MÉDICO.

VACANTES

Armuña. partido de Santa María de Nieva (Segovia), por dimisión, con 2.200 pesetas. Hay tres agregados. Solicitudes durante este mes.

Datos.—586 habitantes, a 7 kilómetros de la cabeza del partido y a 24 de la capital. Hay estación.

—Estebanvela, partido de Riaza (Segovia), de 4.ª categoría, compuesta de cuatro pueblos, distante el que más 5 kilómetros de la matriz; está dotada con 1.650 pesetas. Estebanvela tiene 105 familias pudientes y Cuevas de Ayllón (Soria) próximamente igual. Solicitudes hasta el 13 de Noviembre.

Datos.—522 habitantes, a 17 kilómetros de la cabeza del partido, a 82 de capital y a 22 de la estación de San Esteban de Gormaz.

—Hermandad de Campoo de Suso, partido de Reinosa (Santander), por defunción, vacante una de las dos plazas, con la dotación de 1.650 pesetas. Se podrán contratar las iguales con los diez pueblos que forman el partido. Solicitudes hasta el 11 de Noviembre.

Datos.—Ayuntamiento de 3.663 habitantes, a 8 kilómetros de Reinosa, cuya estación es la más próxima.

—Torremormojón, partido de Palencia, por renuncia, dotada con 1.250 pesetas, más 125 por la inspección. Solicitudes hasta el 8 de Noviembre.

Datos.—495 habitantes, a 24 kilómetros de la capital. Estación más próxima, Baquerín de Campos, a 7 kilómetros.

—Sarrión, partido de Mora de Rubielos (Teruel), por defunción, dotada con 2.200 pesetas. Solicitudes en veinte días. (B. O. del 9 de Octubre.)

Datos.—2.342 habitantes, a 37 kilómetros de la capital y a 12 de Mora de Rubielos. Hay estación.

—San Pablo de la Moraleja, partido de Olmedo (Valladolid), por dimisión, con la dotación de 1.375 pesetas. Solicitudes hasta el 13 de Noviembre.

Datos.—346 habitantes, a 17 kilómetros de la cabeza del partido, a 60 de la capital y a 3 de la estación de Ataquines.

(Continúa en la página XXVII)

ESTAFILASA del D^r DOYEN

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

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

Solución coloidal
fagógena
polivalente.

MICOLISINA del D^r DOYEN

2 FORMAS:
MICOLISINA BEBIBLE
MICOLISINA INYECTABLE

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

**NEURASTENIA
ANEMIA
CONVALENCIAS**

Vino de Bugeaud

Tónico-Nutritivo,
con Quina
y Cacao.

Actúa por la Teobromina y por los Alcaloides de la Quina

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

Venosina

Tratamiento específico completo de las **AFECCIONES VENOSAS**

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

BROMIDIA BATTLE & C^a

"EL HIPNOTICO por EXCELENCIA"

MEDICAMENTO REGISTRADO
Y GARANTIZADO

Siempre digno de
CONFIANZA

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

Literatura y muestras
gratis contra pedido a los
señores Médicos.

E. DURAN S. en O
Tetuán, 9 y 11. - MADRID



TUBERCULOSIS

AFECCIONES BRONCO-PULMONARES
Gripe, Escrófula, Raquitismo

SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al Clorhidro-Fosfato de Cal creosotado.

La mejor tolerada de todas las preparaciones creosotadas

ANTICATARRAL y ANTISÉPTICA

Seca las Secreciones y Cicatriza
las Lesiones tuberculosas.

EUPÉPTICA, RECONSTITUYENTE

Reanima las funciones de Nutrición
y el estado general.

L. PAUTAUBERGE
10, Rue de Constantinople, PARIS, y Farmacias.

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

VACUNA ANTIFÍMICA M. S. EN PÍLDORAS



CADA PÍLDORA CONTIENE 5 MILLONES DE BACILOS M. S.
(Bacilos de Koch no ácido-resistentes).

Estas píldoras son inatacables por el jugo gástrico y solamente solubles en el intestino.

Dosis: 1 2 ó 3 píldoras al día, antes de las comidas.

Medicación la más sencilla y cómoda para el tratamiento ambulatorio de la TUBERCULOSIS en todas sus formas y del ESCROFULISMO en todas sus manifestaciones, completamente desprovista de fenómenos secundarios molestos, como acontece algunas veces con el tratamiento hipodérmico.

Se prepara también en inyecciones seriadas n.º 1 y 2.

MUESTRAS A LOS SEÑORES MÉDICOS QUE LAS SOLICITEN
Salmerón, 58. **LABORATORIOS LÓPEZ** BARCELONA

Sociedad Española de Especialidades Fármaco-Terapéuticas
A. WASSERMANN & C.^A, S. EN C.
BARCELONA - FOMENTO, 63 (S. M.)

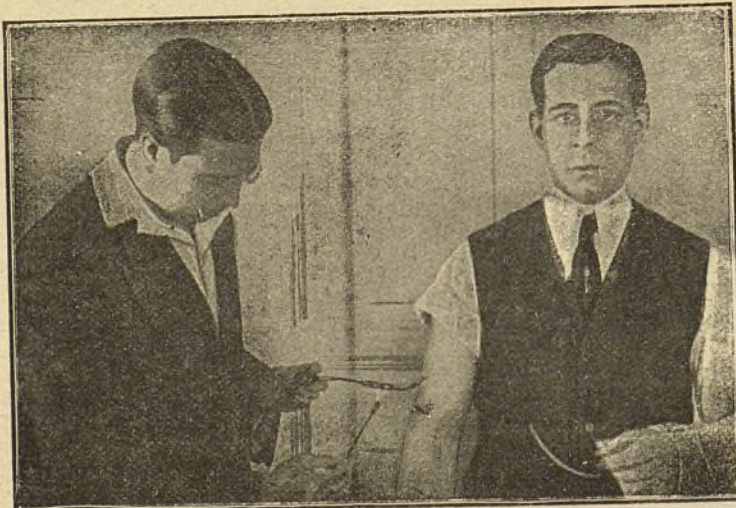
Nuevo Producto ASPASMOL WASSERMANN (Analgésico antiespasmódico.)

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

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

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

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



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 petiterlo oficial en los Hospitales Provinciales

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

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

Ayuntamiento de Madrid

HELIOS

Albotan

en tubos de 20 tabletas

Indicaciones: **Diarreas estivales y enteritis de todas clases.**

Inocuo por no contener opiáceo alguno. Sus efectos dependen de la acción astringente sobre la mucosa intestinal.

Dosis: 3 a 4 tabletas, dos veces al día.

Septoyodo «PREGL»

en frascos de 100 cc., cajas de 5 ampollas de 10 cc. y cuenta gotas de 15 cc.

Más de 100 juicios y publicaciones extranjeras existen acerca de un preparado español.

Un juicio: «... 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. Aloís Saniner: Clínica Ginecológica de la Universidad de Graz, publicado en el *Wiener Klin. Wochenschrift*, número 19. 1924

Otro juicio: «... 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

S. A. L. I. A.

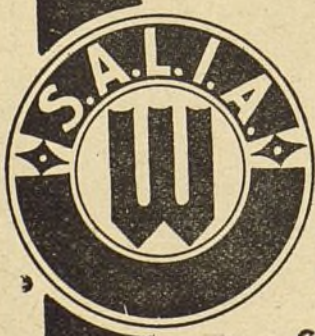
S. A. LA INDUSTRIA HISPANO-ALEMANA DE PRODUCTOS QUÍMICOS

Gta. de las Delicias, 2.

MADRID

Apartado, 7.060.

Ayuntamiento de Madrid



Veramon

Schering

Analgésico

VENTAJAS ESPECIALES:

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



INDICACIONES:

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

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

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

DOSIFICACIÓN:

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

ENVASES ORIGINALES:

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

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



Almottomas

Anusol-Goedecke

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

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

Tratamiento de las Tuberculosis

Pulmonares, Óseas, Peritonitis tuberculosas,
Tuberculosis del riñón.

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

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

TRICALCINE

A BASE DE SALES CÁLCICAS CONVERTIDAS EN ASIMILABLES

RECALCIFICACIÓN DEL ORGANISMO



Directeur: **E. PERRAUDIN**

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

Ex-chimiste Expert de la Ville de Paris.

Laboratoire des Produits Scientia.

21, Rue Chaptal. — PARIS

LA "TRICALCINE" SE VENDE

TRICALCINE PURA

Polvos, Comprimidos, Granulados, Sellos
y Tabletas chocolate,

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

TRICALCINE FLUORADA

Id.

Metilarsinada.

Id.

Adrenalinada.

Solamente en sellos.

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

Depósito general en España: **Juan Marín, MADRID y BARCELONA**

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

CHOLEVAL

(Preparado de plata coloidal.)

ANTIGONORREICO

Tabletas de Choleval

de 0,50 y 0,25 gramos.

Tubos originales de 10 tabletas.

Preparados especiales de Choleval para la ginecología.

De una manifiesta importancia para el consultorio y la clínica por la fácil solubilidad y simple preparación de todas las soluciones para inyecciones, instilaciones y lavados.

Literatura y muestras de Choleval á disposición de los Sres. médicos.

E. MERCK - DARMSTADT

Representación y depósito en España:

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



SEÑALADOS EXITOS OBTENIDOS CON EL SANATOGEN EN ENFERMEDADES GASTRO-INTESTINALES

De «**FOOD AND THE PRINCIPLES OF DIETETICS**», la obra del célebre letrado inglés Robert Hutchison:

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

De «**LEHRBUCH DER MAGEN & DARMKRANKHEITEN**», por el profesor Dr. P. Rodari, Zurich, Suiza:

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

El Dr. José María Rosell, el eminente especialista de Barcelona, escribió:

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

SANATOGEN

Tonifica los nervios.

Concesionario: FEDERICO BONET, Apartado 501, Madrid.

Muestras gratis á los señores médicos que la pidan.

“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 DROGUERIAS

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.

Bad Homburg v. d. Höhe

para enfermedades del estómago, intestinos, aparato digestivo y corazón.

Park-Sanatorium

100 camas, habitaciones con agua corriente y baño particular. El agua carbónica de las fuentes está canalizada directamente al Sanatorio.

Dirección médica: **Prof. Dr. Weinberg**
y Catedrático **Dr. Cahn-Bronner.**

Kurhaus Bühlerhöhe

800 metros sobre el nivel del mar. Cerca de

Baden-Baden.

Medios físico-diatéticos.

Deportes de verano é invierno.

Dirección de la Sección Médica: **Dr. Gerh. Stroomann.**

Sanatorium Bühlerhöhe

para enfermedades nerviosas é internas.

Director-Médico: **Dr. M. van Oordt.**

Abierto todo el año. No se admiten enfermos infecciosos.

Sanatorium Ebenhausen

700 metros sobre el nivel del mar, cerca de **Munich.**

Desde 1.º de Diciembre 1925, nueva Dirección.

Instituto para enfermedades internas y nerviosas y también para convalecientes.

Dirección médica: **Prof. Dr. Edens**, en invierno en colaboración con el **Dr. E. Schlagintweit.**

Schwefelbad Schinznach

en el cantón de Aargau, línea Olten Brugg-Zurich (Suiza); según el Profesor **Dr. Treadwell** y otros, ocupa el primer lugar entre las fuentes sulfurosas del Continente.

“Kurhaus” und “Pension Habsburg”

Indicación:

Gota y reumatismo, incluso lumbago, etc., enfermedades de los huesos y articulaciones, supuraciones, inflamaciones crónicas de las venas, úlceras de las piernas, catarros crónicos en las mucosas, enfermedades de la mujer, afecciones de las glándulas, escrofulosis, arterioesclerosis, catarros no tuberculosos de las vías respiratorias, asma, enfermedades de la piel como eczemas, acné, psoriasis, urticaria, forunculosis, pruritos, ictiosis (excluyendo las enfermedades venéreas).

Médicos: **Dr. Amsler** y **Prof. Dr. Bürgi.**

Médicos consultores: **Dr. Hüsey**, Catedrático de Ginecología, y **Dr. Jenny**, Especialista en enfermedades de la infancia.

Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

M A D R I D

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

Dirección telegráfica y telefónica «IBYS»

DIRECTOR TÉCNICO: EXCMO. SR. D. J. DURAN DE COTTES

NUEVOS PRODUCTOS "IBYS"

Estafilo-Inmunol. Estrepto-Inmunol.
Estafilo-Estrepto-Inmunol.

Filtrados para inmunización local por el método de Besredka.

Tratamiento de las forunculosis, abscesos, erisipelas, etc. etc.

TIROYODOSAL

Sal tiro-iodada.

Tratamiento más científico y eficaz del bocio.

Pídanse muestras y literatura al Instituto «IBYS».

A LAS MOLESTIAS DEL SEXO FEMENINO

Los dolores y sufrimientos que muchas señoras experimentan periódicamente, no deben ser por más tiempo considerados como inevitables, puesto que pueden ser prontamente, con seguridad y sin peligro, curados por la

Cuando el dolor es presentado, puede ser á menudo evitado y siempre prontamente aliviado tomando

PHENÂLGIN

(FENALGINA)



Es solamente necesario tomar 4 tabletas de 2,5 gramos de Fenalgina, seguidos de una bebida caliente y un breve descanso, para obtener un pronto alivio de la dolencia é irritabilidad nerviosa. No se desanime usted aunque haya probado otros preparados sin éxito. La Fenalgina es también notablemente eficaz en los dolores de cabeza y la neuralgia; calma los nervios y restaura la tranquilidad al sistema trastornado.

Puede obtenerse de todas las farmacias y centros de específicos.

en polvo	botes de 1 onza.
> tabletas de 2 1/2 granos.	> de 1 >
> > de 2 1/2 >	paquetes de 24 tabletas.

Agentes exclusivos para España: J. URIACH y C.^a S. A. — BARCELONA

Lysol



único
legítimo

El rey
de los
desinfectantes

Fórmula y marcas registradas de
LYSOL, LTD. Londres

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



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

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

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



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



NURRISOL

JARABE GALACTÓGENO.

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

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

PUEDEN HACER POSIBLE EN
MUCHOS CASOS LA
LACTANCIA MATERNA.

MUESTRAS:
LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA.

DIGESTIVO COMPLETO

ELIXIR EUPÉPTICO TISY



DIGIERE LOS CUERPOS GRASOS LOS
FECULENTOS Y LAS CARNES

CONTIENE ASOCIADOS LOS
FERMENTOS EUPÉPTICOS
BAJO LA FÓRMULA

<i>Maceración de páncreas</i>	0.05 grs.
<i>id de cebada germinada</i>	0.10 grs.
<i>Pepsina</i>	0.05 grs.
<i>Enteroquinasa</i>	0.01 grs.
<i>Secretina</i>	0.002 grs.
<i>Vehículo q s. para 30 c. c.</i>	

UNA COPITA DE LICOR ANTES O DESPUÉS DE LAS COMIDAS

SABOR MUY AGRAZABLE
NUNCA CONTRAINDICADO

LABORAT. VAUDIN & GUILLAUMIN, PARIS. EN ESPAÑA:
LABORATORIO F. MIRABENT Y CA. S.C.
BARCELONA

PRODUCTOS DEL LABORATORIO GUILLAUMIN-PARIS



THEOSALVOSE

DIURÉTICO PODEROSO.
DE UNA SEGURIDAD CONSTANTE.

TEOBROMINA QUÍMICA PURA.

VARIEDADES Y ASOCIACIONES:

THEOSALVOSE	<i>Pura.</i>
<i>id</i>	<i>Digitálica.</i>
<i>id</i>	<i>Estrofántica.</i>
<i>id</i>	<i>Esparteinada.</i>
<i>id</i>	<i>Escilitica.</i>
<i>id</i>	<i>Fosfatada.</i>
<i>id</i>	<i>Litinada.</i>
<i>id</i>	<i>Cafeinada.</i>

Obleas dosificadas á 0,25 y 0,50 grs. Theosalvose.



VANADARSINE

ARSENIATO DE VANADIO.

DOS FORMAS:

GOTAS VANADARSINE
SOLUCIÓN MUY ACTIVA Y MEJOR
TOLERADA QUE EL LICOR DE FOWLER.

SERUM VANADARSINE
INYECTABLES INDOLOROS DE 1cc Y DE 3cc.

ANOREXIA. ANEMIAS. CLOROSIS. TUBERCULOSIS
NEURASTENIA. EXCESO DE TRABAJO ETC.

NOVARGYRE
INYECTABLES DE OXICIANURO DE HIDRARGIRO.
TRATAMIENTO ANTISIFILÍTICO.

MUESTRAS Y LITERATURA LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA.

ESTREÑIMIENTO TRATAMIENTO FISIOLÓGICO



A BASE
DE:

1á 6 Comprimidos
antes de cada comida

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

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

3º
AGAR-AGAR
que rehidrata el
contenido intestinal.

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

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

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

INSOMNIOS SEDATIVO NERVIOSO



HIPNÓTICO ÓPTIMO - ANTIESPASMÓDICO - ANTIÁLGICO
A BASE DE:

Veronal Sódico - Extracto de Beleño - Intracto de Valeriana

LÍQUIDO <sup>1á 4 cucharaditas
pequeñas</sup> COMPRIMIDOS <sup>dos á
cuatro</sup> AMPOLLAS <sup>Inyecciones
subcutáneas</sup>

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

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

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

HAPTINÓGENOS

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

Haptinógeno **ESTAFILO** «Méndez» { **ANTIPIOGENO.**—Anginas. Acné. Forunculosis.
Antrax. Abscesos é infecciones á estafilo.

Haptinógeno **GONO** «Méndez» { **Blenorragia. Metritis. Pelvi-peritonitis. Artri-**
tis. Orquitis. Cistitis. Prostatitis.

Suero **CARBUNCLOSO** «Méndez» { **Carbunclo en el hombre.**

Haptinógeno **ECZEMA** «Lóizaga» { **Curativo del Eczema agudo.**

Haptinogenina **DIFTERICA** «Méndez». { **Producto específico, no antitóxico, curativo de la**
difteria. No produce anafilaxia ni ningún acci-
dente patológico.

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

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

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

Eminal

para el tratamiento de las afecciones
Utero-Ovarianas.

Poderoso moderador de las funciones **catameniales.**

Rep.

CADA CUCHARADA CONTIENE:

Viburnum prunif.....	1 gramo.
Hidrastis (representado por su alca- loide blanco hidrastina).....	1 „
Euminal.....	1 „
Licor aromático.....	20 „

INDICACIONES

Hemorragias uterinas.
Amenorrea. — Dismenorrea.
Gastralgias

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

Muestras y literatura á disposición de los señores Médicos.

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

Por carta **Apartado 384. — MADRID**

MADRID

RUAMBA

Poderoso reconstituyente
FOSFOCASEIN — EXTRACTO DE MALTE
asociado por primera vez al cacao
selecto desgrasado

El Ruamba es rico en vitaminas, conteniendo además el verdadero germen de la cebada fermentada y los principios albuminoides fosforados indispensables para la regeneración del plasma sanguíneo y de las células nerviosas. Una cucharada de Ruamba en la leche, constituye un delicioso desayuno.



Obra como reconstituyente de primer orden en los niños, en las madres durante el embarazo y lactancia. Está indicado en los casos de neurastenia, anemia, convalecencia, desnutrición, debilidad senil, tuberculosis, etc. Facilita la digestión de la leche por las diastasas que contiene

LABORATORIOS VIÑAS — CLARIS 71 — BARCELONA

Amenorrea - Dismenorrea - Menorragia

son generalmente disturbios de la secreción interna y requieren terapéutica de secreción interna.



«Pues el organismo femenino es peculiarmente susceptible á los cambios fisiológicos y patológicos en el sistema general endocrino.»

Graves.— *Ginecología*, 2.^a ed., 1921.

HORMOTONE

restaura normalmente el mecanismo
endocrino de la menstruación.



G. W. CARNRICK CO.
417-421, Canal Street, NUEVA YORK, N. Y.

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

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

VERONIDIA



el más ACTIVO

el más AGRADABLE

el más MANEJABLE

de los sedativos nerviosos.

Establecimientos ALBERT BUISSON, 157, rue de Sèvres, PARÍS (XV^e)

Representantes: J. URIACH & Cia., S. A. — Apartado 632. — BARCELONA

THYROÏDINE
(2 grageas por la mañana en ayunas)

OVI GÉNINE
(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^a, MADRID

Lipiodol

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES

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

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

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

FORMAS FARMACÉUTICAS :

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

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

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

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

Se halla en todas las buenas farmacias.

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

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

**LIPIODOL
LAFAY**

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

**SANTAL
MIDY**

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

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

PARIS, 8, Rue Vivienne y en todas las Farmacias

Exigir la Firma

Santal Midy

Sobre el rótulo

Exigir el Nombre

MIDY

Sobre cada cápsula

LA

CITROSODINE

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

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

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

Acción sobre la viscosidad de la sangre:

Flebitis, trombosis, embolias.

Neumonías, bronco-neumonías.

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

LACTOLAXINE FYDAU

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

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

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

LABORATORIOS BIOLÓGICOS de ANDRÉ PARIS

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

SE ENCUENTRA EN TODAS LAS DROGUERIAS Y FARMACIAS

DEPOSITARIOS en ESPAÑA

E. y J. A. RIERA, Nápoles, 166, BARCELONA.

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**

SIL - AL

Metahidrosilicato de aluminio fisiológicamente puro.

Muestras y literatura
A. GAMIR.-Valencia.

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

BARDANOL

Elixir de bardana y estaño eléctrico.

Muestras y literatura
A. GAMIR.-Valencia.

Indicaciones:

**Estafilococias en todas
sus manifestaciones.**

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

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



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

Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

M A D R I D

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

Dirección telegráfica y telefónica «IBYS»

DIRECTOR TÉCNICO: EXCMO. SR. D. J. DURAN DE COTTES

BRONCONEUMOSERUM

Suero pneumo-diftérico optoquinado.

La inmunoterapia y la quimioterapia constituyen las bases en que se fundamenta el tratamiento de las infecciones.

En los procesos pulmonares y broncopulmonares es universalmente reconocida la eficaz acción de la inmunoterapia específica obtenida con los sueros antineumocócicos y la paraespecífica del suero antidiftérico. Si á estas acciones se **suman** en el mismo producto la acción quimioterápica de la optoquina se realizará el ideal del tratamiento de los procesos pulmonares y broncopulmonares.

La feliz asociación de la acción del suero antidiftérico, el antineumocócico y de la optoquina en el **bronconeumoserum** explica la superioridad de este producto á todo otro similar y su universal aceptación para el tratamiento de las pneumonías, bronconeumonías, bronquitis agudas y crónicas de los adultos y de la infancia, sean de etiología única (pneumococias) ó asociada (pneumococo, estreptococo, Pfeiffer, etc. etc.).

Pídanse muestras y literatura al Instituto «IBYS».

COMPENDIOS DE MEDICINA Y CIRUGIA

Colección A. CANTONNET, 50 tomos en 12.^o, (18 × 12 cms.).

ABARCAN TODA LA MEDICINA I, PATOLOGÍA EXTERNA. — II, PATOLOGÍA INTERNA.
— III, ESPECIALIDADES. — IV. CIENCIAS MÉDICAS

Se han publicado ya 13 tomos:

En el mes de Julio: 2, Riñón, Hígado, Páncreas. — 6, Pulmón tuberculoso. — 9, Enfermedades infecciosas. — 25, Sífilis. — 29, Urología.

Id. id. Agosto: 1, Corazón, Arterias, Venas. — 3, Tubo digestivo. — 27, Oftalmología. — 35, Vacunas, Sueros.

Id. id. Sepbre: 18, Cirugía de urgencia. — 24, Obstetricia patológica. — 31, Climatología, Hidrología. — 36, Examen de laboratorio.

Todos los meses aparecerán 4 ó 5 tomos y la colección estará terminada en Junio de 1927.

La Casa Editorial Bailly-Bailliere, S. A., hace un verdadero sacrificio presentando en tan excepcionales condiciones estos COMPENDIOS que son indispensables al médico, pues en breves instantes le permiten el repaso de los conocimientos adquiridos en obras más extensas, facilitando no sólo el estudio clínico de las diversas afecciones tratadas, sino las decisiones terapéuticas, pues en este punto aun los métodos más modernos de tratamientos están perfectamente condensados.

ESTAN AL ALCANCE DE TODOS: cada tomo 5 pesetas.

Por suscripción (abierta hasta 31 Diciembre 1926) á la Colección completa (50 tomos), 200 pesetas, ó sea, que **cada tomo sale á 4 pesetas**. Gastos de envío de la Colección, 6 pesetas.

EL SIGLO MEDICO sirve suscripciones á pagar en 10 meses, sin aumento de precio.

No deje usted de suscribirse á los COMPENDIOS DE MEDICINA Y CIRUGIA

es la única manera de poseer por poco dinero una completa y modernísima Biblioteca de todas las ramas y especialidades de la Medicina.

LÉASE LA PAGINA XXXI

■ EXAMINE USTED PERSONALMENTE ESTA MAGNÍFICA OBRA
ANTES DE SUSCRIBIRSE

Adquiera usted uno ó varios de los tomos publicados utilizando el BOLETÍN DE PEDIDO que va al pie. En caso de suscribirse á toda la Colección se aplicará la cantidad remitida al pago de la suscripción. Cuando se suscriba no olvide de indicar los tomos que posee, para no duplicarlos.

BOLETIN DE PEDIDO

EL SIGLO MEDICO
Serrano, 58. — Madrid.

Nombre

Dirección

Población

Provincia

Ruego me remitan los siguientes tomos de los COMPENDIOS DE MEDICINA Y CIRUGIA (Colección CANTONNET):

..... á 5 ptas. cada uno, son

Gastos de envío de 1 á 5 tomos. . . . 0,50

Por (1)..... les remito el importe total de Ptas.

cantidad que en caso de suscribirse á toda la Colección se imputará al pago de la misma.

..... de de 1926. Suyo afmo. s. s.,
(Firma).

(1) Giro postal ó telegráfico, sellos de Correos de España (no mayores de una peseta), cheque, metálico, etc., etc.

EN
AMPOLLAS
5
CENTI-
CUBOS

Terapeutica Cacodilica Intensiva é Indolora

CYTO-SERUM

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

*Poderoso Estimulante
de la Hematopoyese y de la Fagocitosis*

**GRIPE
TUBERCULOSIS
PALUDISMO
NEOPLASMA
NEURASTENIA
CONVALESCENCIAS**

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

Solicítense Muestras Gratis

EN
AMPOLLAS
5
CENTI-
CUBOS

Agente Gen. para España: **FERNAND BEJAR, 173, ALCALA, MADRID 19,**

ANEMIA

HEMOGLOBINA

CONSUMCIÓN

**HIERRO
VITALIZADO**

**OXIDASAS
DE LA SANGRE**

DESCHIEENS

NEURASTENIA

CONVALESCENCIAS

OPOTERAPIA HEMÁTICA

el JARABE y
el VINO

DESCHIEENS

á la Hemoglobina pura

Admitidos en los Hospitales de París

Proporcionarán á los
Médicos resultados que
agradecerán sus enfermos

DOSIS :

Jarabe : Una cucharada de las de
sopa en cada comida.
Vino : Un vaso de madera en cada
comida.

**SUSTITUYE LA CARNE CRUDA
Y EL HIERRO**

Laboratorios Deschiens,
8, Rue Paul-Baudry, París

Agentes para España :

GIMENEZ-SALINAS y Cia. Sagúés, 2 y 4, Barcelona 8

Granulos de Catillon

STROPHANTUS

0,001 EXTRACTO NORMAL de

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

**GRANULOS
DE CATILLON**

0,0001 **STROPHANTINE**

**CRISTAL TÓNICO DEL CORAZON
POR EXCELENCIA**

NO DIURÉTICO. — TOLERANCIA INDEFINIDA
Muchos Strophantus son inertes, las tinturas son ineficaces; exigir la firma **CATILLON**.
Pre. de la Academia de Medicina de París, por "Strophantus y Strophantine".
Medalla de Oro, 1900, París, 3, Boul' Saint-Martin.

Tabletas de Catillon

IODO-THYROIDINE

OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERAS, etc.

PEPTONA CATILLON

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

EXIGIR LA FIRMA **CATILLON**
Laureado por la Academia de Medicina de París
Medalla de Oro, 1900, París, 3, Boul' Saint-Martin



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 COMPAÑIA (S. C.). — Barcelona.

TETRADINAMO

Formas: ELIXIR é INYECTABLE

Medicación dinamófora y regeneradora de los estados consuntivos.

Magistral combinación de los elementos estimulantes y desarrolladores de energía, terapéuticos más valiosos (FOSFORO, ARRHENAL, NUCLEINATO DE SOSA y 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 COMPAÑIA
Director: BERNARDO MORALES

BURJASOT
(VALENCIA)

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

Preparado por los
LABORATORIOS

NUJOL

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



UNIFORMIDAD PERFECTA

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

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

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

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

Literatura y muestras, a
BUSQUETS HERMANOS
Ronda de Atocha, 23 trip.
MADRID

Nujol

CONTRA EL ESTREÑIMIENTO
El lubricante ideal del intestino.

"MALTOL TIÓ"

EXTRACTO DE MALTA

GRAN RECONSTITUYENTE EUPÉPTICO Y TÓNICO DIGESTIVO

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

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

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

Representante: Dr. Andreu.

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
Trypsina.....	0,02

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIJANSE AL DELEGADO REGIONAL:

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

HIPERCLORHIDRIA GASTRALGIAS FERMENTACIONES

Apósito calmante de la mucosa estomacal con

SAL

DE

HUNT

GRANULADA FRIABLE

Regulador normal de la acidez gástrica.

Acción segura. — Uso práctico. — Inocuidad absoluta.

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

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

CESTONA

AGUAS Y BALNEARIO DE CESTONA

(S. A.)

(GUIPÚZCOA) cerca de San Sebastián.

EL CARLSBAD DE ESPAÑA

Únicas indicadas con éxito maravilloso para las enfermedades del HIGADO, BAZO, INTESTINOS, ESTREÑIMIENTO, ARTRITISMOS, NEURASTENIA, etc.

Se exportan en botellas de 1 litro. — De venta en todas las farmacias y droguerías.

Temporada oficial de 15 de Junio a 30 de Septiembre.

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

163 habitaciones más de las ya existentes.

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

ITINERARIO. — Estaciones de ferrocarril más próximas al Balneario: ZUMARRAGA: Línea del Norte, á 27 kilómetros. ARRONA. Ferrocarriles Vascongados, 7 kilómetros. (Línea de Bilbao á San Sebastián).

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

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

REAL SANATORIO DE MADRID

(Sanatorio León).

Plaza de María Cristina, 3, y Menéndez Pelayo, 65. — Teléfono 3914, M.

ENFERMOS NERVIOSOS Y MENTALES

Asistencia por hermanas de la Caridad. — Edificios construidos con todo el confort moderno, expresamente para enfermos nerviosos y mentales.

Para más informes dirigirse al Administrador.

—Lanteira, partido de Guadix (Granada), de nueva creación, 4.ª categoría, con 1.650 pesetas de dotación. Está des-empañada interinamente. Solicitudes hasta el 2 de Noviembre.

Datos.—1.521 habitantes, á 59 kilómetros de la capital y á 17 de Guadix, que es la estación más próxima.

(Continúa en la página XXVIII)

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

ANÁLISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega, Sucesor del Dr. Calderón.

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1868.

SARNA

♦♦ (ROÑA) ♦♦

SIEROSINA

IDO-TUBERCULINA-CÚPRICA DEL DR. SBAROGIA

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

Eminentes facultativos atestiguan su superioridad sobre las demás tuberculinas por su fácil manejo y absoluta inocuidad, su acción anti-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 crónicas, 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.

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

J. CABALLERO ROIG

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

ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIOTÍFICAZ 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.

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

DELGADOSE PESQUI

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

De venta en todas las buenas farmacias y droguerías.

Muestras y folletos á los Sres. Médicos.

LABORATORIO PESQUI

Alameda, 17.—SAN SEBASTIÁN (Gulpúcoa)

ALMORRANAS



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

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

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

CONTRA

AMENORREA DISMENORREA MENORRAGIA

Dosis: 2 á 4 capsulas al dia.

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

—Villafranca de Duero, partido de Nava del Rey (Valladolid), servida interinamente, con la dotación anual de 1 250 pesetas, más 125 por inspección. Las iguales importan 3.125 pesetas. Solicitudes hasta el 13 de Noviembre.

Datos.—539 habitantes, á 22 kilómetros de la cabeza del partido y á 66 de la capital. La estación más próxima, Castreño.

—Lagrán, partido de Laguardia (Alava), por dimisión, dotada con 5 000 pesetas: 1.375 por titular, más el 10 por 100, y el resto por iguales. Se compone este partido, con esta villa y el barrio de Villaverde, el cual se encuentra á 900 metros de distancia por carretera, siendo el país muy sano, por cuanto está dotado de excelente agua y abundante vegetación y con muy buenas comunicaciones con Vitoria, Haro y Logroño. Solicitudes hasta el 7 de Noviembre.

Datos.—500 habitantes, á 15 kilómetros de la cabeza del partido, á 36 de la capital y á 25 de la estación de Cenicero.

—Dos plazas de médicos de visitas en el Hospital municipal de Puerto de Santa María (Cádiz), con la dotación de 3 000 pesetas anuales. Solicitudes en treinta días (B. O. del 6 de Octubre). Méritos que se tendrán en cuenta: haber prestado servicios en el Hospital municipal de San Juan de Dios de esta ciudad. El mayor título profesional. La antigüedad en el ejercicio de la profesión. Haber actuado, con reconocimiento, en epidemias ó calamidades públicas. Conforme al Reglamento del mencionado Hospital, para optar á estas plazas se necesita llevar seis años, al menos, de ejercicio de la profesión, circunsancia que deberá acreditarse.

—Rubi de Bracamonte, partido de Medina del Campo (Valladolid), por defunción, dotada con 1.375 pesetas. Solicitudes hasta el 13 de Noviembre.

Datos.—583 habitantes, á 11 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 55 de la capital.

—Caballar, partido de Segovia, por renuncia, dotada con el sueldo anual de 1 250 pesetas por titular y 125 por derechos de inspección, pagadas unas y otras de los fondos municipales por trimestres vencidos. El agraciado tendrá obligación de prestar asistencia facultativa gratuitamente á seis familias pobres, expósitos y casos de oficio que puedan ocurrir, quedando en libertad de poder contratar las iguales con los vecinos pendientes á grano ó metálico. Los aspirantes, que deberán pertenecer al Cuerpo de titulares inspectores municipales de Sanidad, dirigirán sus solicitudes acompañadas de copia de su título profesional y hoja de méritos y servicios, á esta Alcaldía, en el plazo de treinta días, contados desde aquél en que este anuncio aparezca en el *Boletín Oficial*. (*Boletín Oficial* del 11 de Octubre de 1926.)

Datos.—413 habitantes, á 28 kilómetros de la capital, cuya estación es la más próxima.

—Tocina, partido de Lora del Río (Sevilla), que viene desempeñándose interinamente y con el haber anual de 2.000 pesetas, más el 10 por 100 de esta cantidad por inspección sanitaria. Los aspirantes para el desempeño de dicho cargo deberán presentar sus solicitudes y documentos correspondientes en la Secretaría de este Ayuntamiento durante el plazo de treinta días. (B. O. del 15 de Octubre.)

Datos.—3 210 habitantes, á 22 kilómetros de la cabeza del partido y á 38 de la capital. Hay estación.

—Pomar de Valdivia, partido de Cervera de Pisuerga (Palencia), por renuncia, dotada con el sueldo anual de 2.000 pesetas, más el 10 por 100 de esta cantidad para la inspección municipal, sin perjuicio de mayor dotación si por modificación de su clasificación le correspondiere. La provisión

(Continúa en la página XXIX.)

AGUAS
MINERALES
NATURALES DE

CARABANA

PURGANTES
DEPURATIVAS
ANTIBILIOSAS
ANTIHERPETICAS

PROPIETARIOS: VIUDA E HIJOS DE R. J. CHAVARRI

Dirección y oficinas: Lealtad 12

Teléfono 917

MADRID

de esta plaza se hará por concurso de méritos, debiendo los interesados presentar sus instancias debidamente documentadas, justificando sus méritos, dentro del plazo de quince días. (B. O. del 15 de Octubre de 1926.)

Datos.—2.035 habitantes, á 28 kilómetros de la cabeza del partido, á 93 de la capital y á 5 de la estación de Aguilar de Campoo.

Urge sustituto.—Se desea inmediatamente médico serio, de más de treinta años, para sustituir al titular de Casas del Monte (provincia de Cáceres) durante dos ó tres meses á razón de 500 pesetas mensuales por todos conceptos, bajo condiciones.

GABINETE MÉDICO ELECTRO-RADIOLÓGICO

DEL DOCTOR

FRANCISCO LOPEZ-PIETO

Rayos X. - Electricidad.

- Diatermia. - Radium. -

Florida, 1 (esquina á Hortaleza).

De 3 á 7.—Teléfono 23-20 J.

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 Bañeario. Todo confort.

Pedidos de botellas é informes al señor Gerente, en **MARMOLEJO (Jaén).**

TERAPÉUTICA NOVÍSIMA

FEBRIFUGOL

"Egabro"

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

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

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

Ensayarlo una sola vez es prescribirlo siempre.

Servimos muestras y folletos.

LABORATORIO "ÉGABRO"

CABRA (Córdoba).

DIATERMIA RAYOS X

**NOTORIA SUPREMACÍA EN POTENCIA
UNICOS PRACTIC MENTE INDESTRUCTIBLES
ÉXITOS FORMIDABLES**

DOCTORES que los emplean, obtienen resultados halagüeños. Dice p. e. doctor U. P. de A.: "Desde que me hizo usted las instalaciones DIATERMIA Y RAYOS X ven trabajando sin interrupción á toda satisfacción. Parece que mi gabinete posee el privilegio como NÚCLEO DE ATRACCIÓN de los enfermos de toda la comarca".

Será de verdadero interés para usted ver los **PRESUPUESTOS**. Envío gratuito por la casa

OTTO STREITBERGER

Calle de Berlín, 19, BARCELONA, S. G.

SANATORIO PENA-CASTILLO

Destinado á enfermos del aparato digestivo, nutrición y sistema nervioso.
Clima delicioso, once hectáreas de parque, completa instalación de mecanoterapia,
electricidad, calor y terapéutica física.

Hotel de dietética. Dos hoteles para psiconeurosis.
Pabellón especial de radioterapia profunda. Sección especial de toxicómanos.

Director: Excmo. Sr. D. M. Morales. — Médicos: Doctores Penzoldt, Oliver y Luquero.

SANTANDER

:: PIREXOL ::

MARCA REGISTRADA

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

VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERIAS

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

VINO DE VIAL

LACTOFOSFATO - CARNE - QUINA

Alimento fisiológico completo

ANEMIA - CONVALECENCIA

PÉRDIDAS DE LAS FUERZAS

FIEBRE - INAPETENCIA

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

TODAS LAS FARMACIAS

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

TINTURA COCHEUX cura la Gota, Reumatismo

Exito en los Hospitales desde 1848. — y el Mal de Piedra. —

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

HIERRO QUEVENNE

Unico aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS
A causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar Cloro-Anemias
Unico ferruginoso inalterable en los países cálidos. — 14, rue des Beaux-Arts, Paris

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. Francisco Vaamonde.—Pagado fin Marzo 1927.
- D. Félix María Posada Lombardo.—Id. fin Diciembre 1926.
- D. Teófilo González Marín.—Id.
- D. Ceferino Buenadicha.—Id.
- D. Constantino Rives.—Id.
- D. Antonio Fernández Rodicio.—Id. fin Septiembre 1927.
- D. Tiburcio Sánchez Luis.—Id. fin Diciembre 1926.
- D. Telesforo Olmedo.—Id.
- D. Manuel Ruiz.—Id.
- D. Andrés Rodríguez Escafinela.—Id.
- D. Enrique Rocandio.—Id.
- D. Eduardo Portal Villamil.—Id.
- D. Ricardo Sáenz de Santa María.—Id.
- D. Marceliano Santa María.—Id.
- D. Abundio Rincón.—Id.
- D. José Reymundo.—Id.
- D. Agustín Novo.—Id.
- D. Ernesto de Paz.—Id.
- D. Ramón Pérez Gracia.—Id.
- D. Daniel Dochado.—Id. fin Septiembre 1926.
- D. Emiliano García Berceruelo.—Id. fin Septiembre 1927.
- D. Miguel Ruiz Matas.—Id. fin Diciembre 1926.

(Se continuará.)

YODALGON

Larabe con Yodo-orgánico, soluble y asimilable, nogal, fumaría, fucus vesiculosos y sales remineralizadoras.

LINFATISMO, ESCROFULISMO, ARTRITISMO,
OBESIDAD, ARTERIO - ESCLEROSIS Y ENFERMEDADES DE LA PIEL

DOSIS: Tres cucharadas al día

YODALGON ARRHENALADO Combinación orgánica de yodo y arsénico

LABORATORIOS HIGIONE DIPUTACION 73 BARCELONA