

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

FRANQUEO
CONCERTADO

HISTORIAL

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

PUBLICACIONES REFUNDIDAS

Boletín de Medicina, Gaceta Médica, Genio Médico-Quirúrgico, Fundador: Tejada y España.—Correspondencia Médica, Fundador: Cuesta y Ckerner.

La Sanidad Civil Fundador: D. J. Albiñana.

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN

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

PAGO ADELANTADO

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

La correspondencia administrativa y giro al Administrador. } Apartado de Correos, núm. 121.
La científica y profesional al Director..... }

Perhidrol de Magnesio.

Muy indicado para uso interno por su gran contenido de peróxido de hidrógeno y por desdoblarse abundantemente oxígeno.

Antiácido

en hiperclorhidria, eructos ácidos, acidosis diabética y acetonuria, también en lugar del bicarbonato de sodio.

Antifermentativo

en fermentaciones gastrointestinales excesivas, flatulencias, hipertrofia del abdomen. En meteorismo ejerce una acción favorablemente en combinación con Carbón medicinal Merck.

Laxante suave

en el estreñimiento, restricciones duraderas y en las manifestaciones de autointoxicación á consecuencia de las mismas.

Efectos secundarios ventajosos:

La acción favorable general á consecuencia del desprendimiento de oxígeno; la acción regular sobre la función intestinal.

PERHIDROL DE MAGNESIO

en polvos y tabletas.

Literatura y muestras de ensayo á la disposición de los Sres. Médicos.

E. MERCK fábrica de productos químicos. **DARMSTADT**

Representación y depósito:

Productos Químico-Farmacéuticos, S. A.

BARCELONA.— Apartado 724.

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PERTURBACIONES MENSTRUALES

SINTOMAS	CAUSAS	TRATAMIENTO
Reglas poco frecuentes..... Reglas escasas..... Reglas dolorosas..... Accesos de opresión, palpitaciones, sufocaciones 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 Ocreíne:</i> 10 gotas corresponden á una píldora.
Reglas frecuentes..... Reglas abundantes..... Reglas de demasiada duración..... Aquecas, edemas transitorios, impre- sionabilidad al frío, dolores reuma- toides, sabañones.....	Insuficiencia tiroídica. Id. Id. Id.	THYRENE GRÉMY Una píldora diaria durante dos días, después alter- nativamente una y dos y luego dos píldoras por día. El tratamiento empezará ocho días después del fin de las últimas reglas y se prolongará hasta el fin del período menstrual siguiente. Volver á empezar ocho días después hasta que cesen los trastornos. <i>Tabletas:</i> dosis dobles. <i>Gotas:</i> 10 gotas corresponden á una píldora.
Menorrea..... Miroedema frustrado, enfermedad de Basedow de la menopausia..... Obesidad, reumatismo crónico.....	Insuficiencia tiro-ova- 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 Thyréne.
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

LA MEDICACIÓN IODADA

Inmediata e intensa
POR LA

Lenta y duradera
POR LA

NÉO-RIODINE

RIODINE

TOLERANCIA PERFECTA — SIN IODISMO

*Solución acuosa de yodo
Orgánico inyectable*

*Eter glicerico
yodado del ácido
ricinoléico.*



44 % de yodo

En
inyecciones
intravenosas
o intra-
musculares.

Compuesto químicamente
definido y estable

(C₁₅H₃₃O₃)₃ (I₂)₂ C₃H₅

DOSIS MEDIA :
2 á 6 perlas al día.



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

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

Laboratorios P. ASTIER, 45-47, Rue du Docteur-Blanch. — PARIS (16^a) (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.
Jefe 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 C. de la Real de Medicina.
J. MOURIZ RIESGO
Jefe del Laboratorio del Hospital General.
B. NAVARRO CÁNOVAS
Médico-Director del Gabinete de radiografía y radioterapia del Hospital de la Princesa.
S. PASCUAL Y RÍOS
Prof. A. de la F. de M. Médico forense.
A. PULIDO MARTÍN
Médico del Hospital de San Juan de Dios. Profesor de vías urinarias.
J. y S. RATERA
De las Beneficencias Provincial y Municipal de Madrid. Radiólogos del Hospital General y de San Juan de Dios.

G. RODRÍGUEZ LAFORA
Prof. A. de la F. de M. ex-Histopatólogo del Manicomio de Washington.
J. SARABIA PARDO
Director del Hospital del Niño Jesús. Académico de la Real de Medicina.
F. TELLO
Director del Instituto Alfonso XIII.
L. URRUTIA
Especialista en enfermedades del aparato digestivo.
A. VALLEJO NÁGERA
Jefe de Clínica mental militar de Oremposuelos.
J. M. DE VILLAVEVERDE
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:

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

SUMARIO: Sección científica: Isolinas, por el Dr. Martín Salazar. — Malaria y pronóstico de la parálisis progresiva, por A. Vallejo Nágera. — Principios en el tratamiento de la sífilis, por el Prof. Ernesto Fingen. — Conceptos sobre clínica sifilográfica, por el Dr. Nicolás V. Greco. — Informe sobre la organización de la enseñanza de la Medicina legal, por el Dr. Raimundo de Castro. — Bibliografía, por A. F. Martín y Emilio Luengo. — Periódicos médicos. — La patología química, por el Dr. Vicente Peset y Cervera.

ISOLISINAS

POR EL

DR. MARTIN SALAZAR

Si en vez de inyectar á un animal sangre de otro de distinta especie, se inyecta la de un individuo de la misma especie, originase en el suero del primero una substancia que tiene la propiedad de disolver, aunque en menor grado que antes, los glóbulos rojos del segundo. Esta clase de hemolisinas, para distinguirlas de las heterolisinas, estudias anteriormente, se llaman *isolisinas*.

Ehrlich y Morgenroth inyectaron á una cabra sangre de otra, y observaron que, cuando la cantidad de glóbulos rojos transferidos era muy grande, se engendraba un suero hemolítico que obraba, en primer término, sobre el animal de quien se extrajo la sangre, y en segundo lugar, y más atenuadamente, sobre algunas otras cabras, no sobre todas. De estos experimentos, muy curiosos, resultaron dos hechos dignos de notarse: primero, que para obtener las isolisinas es preciso abrumar, por decirlo así, al organismo con grandes, reiteradas canti-

dades de sangre, hasta producir, como decía Ehrlich, un *ictus immunisatorius*, y segundo, que las isolisinas apenas obran sobre otros individuos distintos de aquel cuya sangre sirvió para la experimentación, revelándose por este procedimiento diferencias de constitución química entre seres vivos de la misma especie, que la anatomía macroscópica y microscópica no habían sido hasta ahora capaces de señalar.

La verdad es que con estos nuevos métodos de análisis químico-biológicos, el concepto cerrado de las especies va sufriendo un golpe mortal que, muy oportunamente y con mucha razón, va anotándose en cuenta la antigua doctrina darwinista sobre la descendencia.

No es menos curioso é interesante saber que, si se inyecta á un animal su propia sangre, jamás se da lugar á la formación en su organismo de substancias que disuelvan sus mismos glóbulos; es decir, á *autohemolisinas*. Para explicar este fenómeno, se ha supuesto que existen en el organismo de los animales ciertos mecanismos reguladores, nacidos, engendrados tal vez, en la lucha por la existencia, que hacen que el individuo no cree defensas contra la incorporación de sus propias substancias, cosa

que, por otra parte, sería incompatible con la vida. Sólo en circunstancias patológicas muy excepcionales se observan casos de autofagismo ó autolisis. Gengou, el ilustre discípulo de Metschnikoff, en un trabajo muy interesante, ha pretendido probar experimentalmente que las autolisinas son capaces de producirse en determinadas ocasiones, como en las grandes efusiones sanguíneas ó hemorragias intersticiales de los tejidos; pero que rápida, velozmente, se engendra un autoantiinmuncorp que neutraliza y destruye en el instante la acción autohemolítica del primer inmuncorp.

Dungern demostró que si á un animal se inyectan, emulsionados, diferentes tejidos desprovistos de sangre de otro animal de distinta especie, se produce en el suero de aquél un inmuncorp que, aunque en mucho menor grado que la hemolisina ordinaria, ejerce cierta acción sobre los hematíes de éste. La analogía de constitución química de los plasmas que bañan todos los tejidos y las que deben existir entre los elementos anatómicos más diferentes, dentro del concepto letamendista de unidad molecular del total individuo vivo, explican, á nuestro juicio, la formación de esos inmuncorps hemolíticos comunes, como efecto de una reacción análoga de grupo, que responde á las semejanzas químicas íntimas existentes entre la sangre y los demás tejidos del mismo individuo.

Si se fija bien la atención en estos hechos, se verá que en el fondo de tanta diversidad de hemolisinas se esconden grandes diferencias cuantitativas de función, y que, como repetidas veces hemos indicado, la verdadera especificidad de los inmuncorps hay que buscarla siempre en relaciones numéricas ó de cantidad más que de calidad; es decir, en el extraordinario poder lísico que poseen los sueros específicos tipos comparados con los demás.

Si con una hemolisina ordinaria obtenida como queda dicho, se trata un animal determinado, se observará en la sangre de éste la formación de una antihemolisina, esto es, de otra substancia contraria que desvirtúa y neutraliza la acción globulicida de la hemolisina primitiva. Pero hay más; si descomponemos esta hemolisina y separamos, como ya sabemos, por el calor los dos cuerpos ó elementos que la integran, el amboceptor y el complemento, é inyectamos á un animal el amboceptor solo, obtendremos en el suero de éste un antiamboceptor, y si inoculamos solamente el complemento, se producirá un anticomplemento.

Por alambicados que parezcan estos hechos, todos ellos son la expresión sencilla de aquella ley biológica natural que dejamos sentada en un principio, y que concebida en términos más generales puede ser formulada de esta otra suerte: El organis-

mo animal, impresionado, excitado, influenciado por elementos patógenos hísticos ó anhistos de origen orgánico no susceptibles de ser asimilados como substancia nutritiva ordinaria, y capaces de obrar como fermentos morbosos especiales, engendra, por un movimiento defensivo de reacción viva, ciertos principios químicos específicos que se oponen, neutralizan y destruyen la acción perturbadora ó tóxica de aquéllos fermentos.

Wassermann, entendiendo que el término anticomplemento tiene por contrario químico natural el complemento, intentó obtener en los animales, por inyecciones repetidas de anticomplementos, un aumento de sus complementos fisiológicos, ó sea de estas defensas normales del organismo contra las infecciones. Al mismo tiempo, pensó si, en aquellas enfermedades infecciosas en que la falta de curación espontánea es debida á la escasez de complementos naturales en la sangre, podría ser de alguna utilidad la administración de sueros así obtenidos, ya que de este modo se podría aumentar en un momento dado, extraordinariamente, la cantidad de dichos complementos y auxiliar la eficacia de los inmuncorps elaborados por el propio organismo.

Andan estas cuestiones muy lejos de estar resueltas; pero hay que convenir que, dado el interesante papel que juegan en la inmunidad estos fermentos naturales de la sangre, merece la pena que se insista en esta dirección del pensamiento de Wassermann, tanto más cuanto que Ehrlich, acertadamente, ha sostenido la hipótesis de que, en circunstancias patológicas no muy bien conocidas todavía, el organismo puede crear por sí, espontáneamente, anticomplementos, que él llama *autoanticomplementos*, los cuales, neutralizando, destruyendo la acción protectora normal de los complementos ordinarios, son capaces de dejar al individuo absolutamente indefenso contra las infecciones.

Sea lo que quiera de estas ideas, es el caso, y esto puede darse por definitivamente demostrado, que la cantidad de complementos normales, así como la de otras substancias activas de la sangre, intercorps, aglutininas, antitoxinas, fermentos, antifermentos, etc., están sujetos á grandes fluctuaciones en el mismo individuo. Ehrlich, en particular, ha insistido sobre la importancia de ciertas ondulaciones periódicas, rítmicas, de estos principios defensivos, que acaso por influencias cósmicas imperceptibles, ó por sutiles cambios patológicos, aumentan, menguan y hasta desaparecen á las veces del organismo.

Malarioterapia 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).

II

EN EL TRATAMIENTO DE LA PARÁLISIS REPRESENTA UN ÉXITO TERAPÉUTICO LA CONSECUCCIÓN DE UNA REMISIÓN MUY PROLONGADA

Sentada la premisa de que la remisión completa equivale a la curación práctica, deduciremos lógicamente que el pronóstico de la afección habrá mejorado en proporción directa con el número y duración de las remisiones provocadas terapéuticamente, siempre con la condición de que el promedio de duración de las expresadas remisiones supere al de la parálisis abandonada a su curso espontáneo que, como sabemos, suele acabar por la muerte en corto tiempo.

Mas antes de establecer conclusiones por comparación de términos aritméticos precisa valuar estos términos. De aquí la necesidad de conocer, en primer lugar, la duración media de la parálisis abandonada a su curso espontáneo.

Antes de la era de la malarioterapia, la mayor parte de los autores adscribían a la parálisis un curso progresivo que conducía a la muerte en breve espacio de tiempo, fuese el que fuera el tratamiento empleado. La duración que los autores clásicos conceden a la enfermedad, varía muchísimo, como puede verse en el cuadro I.

CUADRO I

DURACIÓN MEDIA DE LA PARÁLISIS CALCULADA EN MESES

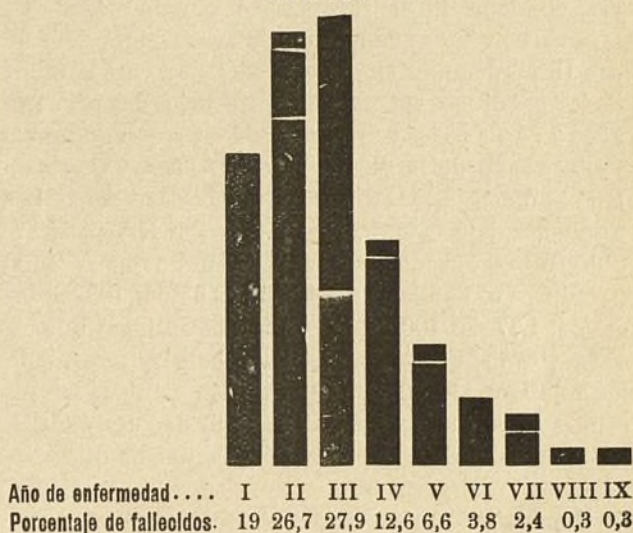
AUTORES	Meses.
Parchape, Calmeil, Bayle.	10 á 12
Smith.....	24
Greene.....	15
Torkel.....	27
Räcke.....	28
Behr.....	32
Bär.....	30
Sprengeler.....	30
Julius y Arndt.....	29
Meggendorfer.....	26

Claro está que tales datos no nos satisfacen por su imprecisión, necesitando informes más concretos como los proporcionados por Kraepelin (1) y Julius y Arndt (6) que reunimos en el cuadro II, después de haber deducido las cifras proporcionales en los casos del primero de los autores indicados.

Por resultar muy demostrativo reproducimos el siguiente gráfico de los años que dura la parálisis progresiva, según Julius y Arndt.

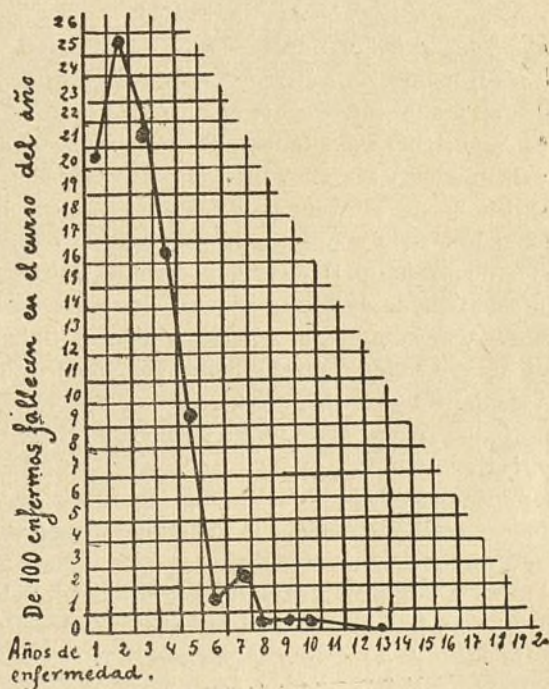
La figura muestra el tanto por ciento de fallecidos en el 1.º, 2.º, etc. años desde la presentación de la enfermedad:

GRÁFICO



Además, para que sirva de norma para ulteriores estudios comparativos, con las cifras proporcionales que hemos deducido de la estadística de Kraepelin establecemos la siguiente curva de duración de la enfermedad.

CURVA DE DURACIÓN EN AÑOS DE LA PARÁLISIS
(Según datos de una antigua estadística de Kraepelin).



CUADRO II

PROPORCIONALIDAD DE DEFUNCIONES POR AÑOS DE ENFERMEDAD

Autor.	Número de casos.	AÑO DE LA ENFERMEDAD									
		I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X á XX
Kraepelin.....	244	20,90	25,81	21,31	16,8	9,01	1,77	2,05	0,81	0,81	0,81
Julius y Arndt.....	895	19,0	26,7	27,9	12,6	6,6	3,8	2,4	0,78		

Apreciamos en el cuadro I que autores de mediados del siglo pasado conceden á la parálisis una duración aproximada de un año; en cambio, las cifras de los autores modernos son más elevadas, triplicando casi el promedio de duración de la enfermedad. De otra parte, vemos que los datos más concretos del cuadro II nos demuestran que aproximadamente la mitad de los parálisis sucumben dentro de los dos primeros años á partir de los primeros accidentes, siendo rara la prolongación de la vida seis y siete años, y excepcional el número de enfermos que viven más tiempo. Los resultados de la catamnesis de Schmidt-Kraepelin (7) difieren bastante de los antiguos, puesto que de 2.100 parálisis se han encontrado 144 (6,85 por 100, en lugar del 1,77 por 100 de la estadística antigua) que todavía viven al cabo de seis años de haberse presentado los primeros síntomas psíquicos. En cambio, las recientes investigaciones de Albrecht (8) demuestran que en la actualidad se ha acortado el tiempo de duración media de la parálisis.

Prescindamos, no obstante, de que las investigaciones modernas demuestran acortado ó prolongado el término medio de duración de la parálisis, pues siempre resultará que la duración de la enfermedad abandonada á su curso natural oscila alrededor de los veinticuatro meses. Podremos, por tanto, concluir que *será eficaz todo tratamiento que prolongue por encima de dos años la vida de la mitad de los pacientes*, siendo la eficacia del tratamiento tanto mayor cuanto más se supere del 50 por 100 el porcentaje de enfermos que han entrado en el tercer año de enfermedad.

Conocido el factor duración espontánea de la enfermedad, hemos de considerar otro aspecto del problema, no menos interesante: el relativo á la duración de las remisiones espontáneas. Se comprende que al deducir una proporción media se eliminen aquellos casos rarísimos de remisiones espontáneas que se han prolongado lustros y que nos atengamos á lo que se observa de ordinario. Desconocemos una estadística de la duración media de las remisiones; Gaupp la calcula entre seis y doce meses, elevándola Pellacani (9) hasta veinticuatro ó treinta meses y con mucho cuatro años.

Ante datos tan poco precisos es imposible establecer un índice que sirva de punto de partida, si bien la mayoría de los autores se inclinan más al parecer de Gaupp que al de Pellacani. Con el fin de forzar los resultados que deben pedirse á la malarioterapia estableceremos un tipo de duración de la remisión espontánea igual al de la duración media de la enfermedad. Sobre esta base *concederemos eficacia á los métodos terapéuticos que en la mitad de los casos consigan mantener una remisión durante un tiempo mayor de dos años*.

La remisión provocada largo tiempo mantenida representa desde luego un éxito terapéutico, pero ante la posibilidad de que entretanto se presente una remisión espontánea siempre quedaremos satisfechos si un tratamiento retarda al menos varios años la muerte del parálisis. Ahora bien, si además de prolongar la vida, tal tratamiento provoca también gran número de remisiones ó curaciones prácticas, entonces será

mucho mayor su valor terapéutico. Sentado este principio, examinemos ahora los resultados de la malarioterapia, sin olvidar que lo que decimos de ésta puede aplicarse á la inoculación de la fiebre recurrente, de la que no nos ocupamos por no variar en nada los términos generales del problema.

Nos adelantamos á indicar que es todavía pequeño el tiempo de observación que llevan los pacientes de la mayoría de los autores de nuestro resumen estadístico. De otra parte carecemos de datos exactos sobre la fecha de inoculación de cada uno de los casos, por cuyos motivos habemos de conformarnos con los resultados de un cálculo aproximado, suponiendo que las remisiones duran desde que se emprendió el tratamiento hasta la fecha de publicación de la correspondiente estadística. Presupuestas estas condiciones, elegimos los autores que indican la fecha de comienzo de sus ensayos y resumimos en el cuadro III sus resultados por orden de antigüedad en la práctica del método.

CUADRO III

MESES QUE DURAN LAS REMISIONES CONSEGUIDAS POR ALGUNOS AUTORES

(Se calculan partiendo de la fecha en que comenzó á practicar el método el respectivo autor hasta la publicación de su estadística.)

AUTORES	Meses.
Wagner von Jauregg.....	96
Gerstmann.....	90 á 24
Weigandt.....	84
Yorke.....	42
König.....	36
Schulze.....	36
Meyer.....	30
Lafora.....	24
Bosch y Mó.....	24
Créteur.....	20
Balint.....	18
Bunker.....	12
Scarpin.....	12
Mongawoi.....	12 á 6

Las grandes diferencias que se observan en las cifras consignadas no tienen otra causa que la fecha distinta en que los respectivos autores empezaron á practicar el método. De todas las maneras, precisa conceder gran valor al hecho de que existan remisiones persistentes desde que se trató el enfermo y de que todos los autores hayan apreciado remisiones tan prolongadas como el tiempo de observación que llevan sus pacientes. Si algunos autores, verbigracia, Wagner von Jauregg, Gerstmann y Weignadt (10), han observado remisiones, completas ó incompletas, que persisten 96, 90 y 84 meses, nos hallaremos ante un insospechado éxito terapéutico tan pronto como pueda demostrarse que el porcentaje de tales remisiones se acerca al 50 por 100 de los casos tratados, pues con ello se habría cuadruplicado la duración media que, calculada en exceso, hemos concedido á la remisión espontánea. Al mismo tiempo hemos de conceder que se ha superado sobradamente el 6,85 por 100 de casos que todavía viven al cabo de seis años de la catamnesis emprendida por Schmidt-Kraepelin (7).

No puede negarse, por tanto, la eficacia que posee el método de Wagner von Jauregg en lo que respecta a la provocación de remisiones de larga duración, pero la más elemental prudencia exige para sentar una conclusión definitiva que transcurran todavía unos cuantos años con el objeto de saber la suerte corrida por los casos de las estadísticas jóvenes. Entonces, y suficientemente documentados, podremos establecer curvas de duración de las remisiones que demuestren si estamos ilusionados con un fantasma ó nos hallamos ante un hecho real y positivo.

Principios en el tratamiento de la sífilis

FOR EL

PROFESOR ERNESTO FINGER
de Viena.

En el tratamiento de la sífilis ha habido, en las distintas épocas, diferentes métodos, cuyos resultados satisfacían en tanto se señalaba un objetivo determinado que era realizado por el tratamiento, pero perdían su valor cuando se sustituía aquella finalidad por otra.

El objetivo que primero se buscaba en el tratamiento de la sífilis era la rápida desaparición de las manifestaciones contagiosas existentes. Para este objetivo bastaba el primitivo tratamiento sintomático del yodo y del mercurio, y mientras no se atendió á otra finalidad que á la desaparición de los síntomas, no se hizo necesario un cambio en el sistema. Pero la observación de los enfermos tratados sintomáticamente demostró que en éstos las graves enfermedades gomosas terciarias de la piel, de las mucosas y de los huesos, se presentaban casi con tanta frecuencia en los casos tratados como en los no tratados, es decir, en los casos de curso espontáneo de la enfermedad, y que por lo tanto, considerado desde este punto de vista, el tratamiento sintomático era por completo ineficaz: no tenía valor alguno. Se debió acudir á un cambio de sistema que sólo se hizo posible en la acentuación de la intensidad del tratamiento. Siguió el sistema del tratamiento crónico intermitente que disminuyó la frecuencia de las manifestaciones terciarias de la piel, de las mucosas y de los huesos, desde el 75 por 100 al 6 hasta el 9 por 100, y que curaba muy pronto las manifestaciones existentes de los estadios iniciales, es decir, que atendía á dos objetivos. A pesar de que al yodo y al mercurio se añadió el salvarsán, no se cambió el sistema del tratamiento crónico intermitente y éste se llevó á cabo también con el salvarsán y desde el doble punto de vista de la pronta curación de las manifestaciones contagiosas recientes y de la limitación de la frecuencia de la sífilis terciaria de la piel, de las mucosas y de los huesos; este sistema era muy satisfactorio y lo sería todavía si los hechos, basados en nuevos métodos de investigación, no nos hubiesen obligado á exigir otra cosa al tratamiento crónico intermitente del mercurio y el salvarsán.

Con el descubrimiento del spirochaete pallida, establecieron de manera indudable que la tabes, la parálisis y la aortitis son manifestaciones tardías de la sífilis. Las investigaciones biológicas nos habían enseñado ya que la sífilis puede, en muchos casos, permanecer completamente latente durante largo tiempo, y que el criterio exclusivo clínico no tiene valor para juzgar de la curación de la sífilis, y que por el contrario, cerca de un 30 por 100 de sífilíticos que no ofrecen clínicamente ninguna manifestación tienen reacciones

biológicas positivas en el suero de la sangre y en el líquido cefalorraquídeo, es decir, que indudablemente son sífilíticos, pero que por el tratamiento más enérgico intermitente crónico del mercurio y del salvarsán, no pueden sanar. Este último método es desde el punto de vista de las reacciones biológicas de tanto menos valor, cuanto es ineficaz esta terapéutica para curar la tabes, la parálisis y la aortitis, es decir, que desde este punto de vista, ni puede evitarlas ni curarlas. Por estas comprobaciones, se estableció que el tratamiento crónico intermitente por el mercurio y el salvarsán reducía á un minimum las llamadas manifestaciones secundarias contagiosas de la piel y de las mucosas, evitaba la aparición de manifestaciones gomosas de la piel, de las mucosas y de los huesos, pero no podía impedir la presentación de la tabes, de la parálisis y de la aortitis, ni curar estas formas graves de la sífilis.

El hecho que el mercurio y el salvarsán no matan *in vitro* al espirochete de la sífilis ó si lo matan es sólo á concentraciones muy fuertes, y por el contrario, ambos medicamentos actúan en el organismo en dosis mínimas, que referidas á los líquidos orgánicos se encuentran muy por debajo de la dosis mínima tóxica determinada experimentalmente; el hecho que después de la curación de los síntomas provocada por la terapéutica subsisten *in loco* espirochetes capaces de seguir viviendo y que antes ó después pueden engendrar, y por último, el hecho que la dosis necesaria para curar la sífilis es muy distinta en los diferentes organismos, ya que en algunos basta una dosis mínima para curar y en otros las dosis más fuertes se manifiestan como ineficaces, no pueden ponerse de acuerdo con el concepto de un efecto espirocida directo de los antisifilíticos. Yo creo, desde hace muchos años, que nuestros antisifilíticos sólo obran indirectamente en cuanto exaltan y aumentan los medios naturales de defensa del organismo y fracasan allí donde el organismo sólo dispone de fuerzas insuficientes.

Ya los antiguos sífilodólogos experimentados tenían muy en cuenta, en cada tratamiento de sífilis, la fortificación del enfermo y ordenaban el yodo, el arsénico, los métodos hidriáticos, la cura de montañas, es decir, al lado de medios curativos específicos, otros que no lo son.

Un factor curativo no específico muy enérgico es la fiebre. Bajo su influencia, las manifestaciones sífilíticas retroceden con mucha rapidez. Las nuevas experiencias han enseñado que el pasar una dermatitis salvareánica, grave, duradera, con fiebre alta ejerce una influencia muy favorable sobre el curso ulterior de la sífilis, observación que yo también he podido comprobar, aunque con excepciones. Los estudios de Wagner-Jauregg sobre el tratamiento de la parálisis nos han proporcionado una orientación.

Como es sabido, Wagner-Jauregg había demostrado hace ya algunos decenios, que la parálisis podía tomar bajo la influencia de una grave enfermedad infecciosa, un curso favorable, solía sufrir una gran remisión; apoyándose en estas observaciones introdujo Wagner-Jauregg el tratamiento de la parálisis con el mercurio y la tuberculina y obtuvo buenos resultados. Continuando en esa idea, llegó Wagner-Jauregg en los últimos años al tratamiento de la parálisis por la malaria. Los excelentes resultados obtenidos y el convencimiento de que ese método no ofrecía particulares peligros debía despertar la idea de emplearlo en los estadios recientes de la sífilis. Cuando la sífilis antigua, con enfermedades avanzadas del sistema nervioso central, reacciona de manera tan brillante, los estadios más jóvenes del proceso debían ofrecer mejores garantías de éxito. Y así, desde hace más de tres años nos decidimos á tratar sistemáticamente el rico material de nuestra clínica según el mé-

todo de Wagner-Jauregg. Quedará siempre como un real servicio hecho por Kyrle haber emprendido esta ruta y haberla continuado con energía, abriendo una nueva era en el tratamiento de la sífilis en sus comienzos.

El tratamiento consiste, como es sabido, en que se administran en inyección intravenosa al enfermo 5 á 10 c. c. de sangre procedente de un enfermo con malaria (terciana) todavía no tratado. Después de la inyección suele haber, al día siguiente ó al otro, fiebre sin escalofrío que procede del traumatismo. De cinco á nueve días después de la inyección se presenta el primer acceso típico de malaria al cual sigue cada dos días otro. Se dejan transcurrir ocho á diez de tales accesos, empleando entretanto únicamente un tratamiento sintomático contra el dolor de cabeza, los dolores lumbares, los síntomas gástricos, que se combaten con opiáceos, con inyecciones de morfina y entonces, pasado ese tiempo, se corta la malaria con el procedimiento de Nocht, es decir, se dá, el día que se espera el nuevo acceso en el intervalo de ocho horas, dos veces en inyección intravenosa 5 c. c. de una disolución acuosa al 10 por 100 de bisulfato de quinina con 5 por 100 de uretano. Se repiten esas dos inyecciones en el siguiente segundo día y á éstas suceden las inyecciones intravenosas de salvarsán.

Primero tratamos con buenos resultados una serie de tabéticos y de parálisis, y luego nos dedicamos al tratamiento de la sífilis reciente partiendo del concepto que tal tratamiento puede actuar de manera profiláctica sobre la aparición de una tabes ó de una parálisis.

Entre los casos secundarios antiguos, parece están más amenazados por la tabes ó la parálisis los que en los años tercero ó cuarto después de la infección, y aun después, ofrecen un Wassermann ó un licor cefalorraquídeo positivo, ó ambos, reacciones que hasta entonces se han manifestado como refractarias en estos enfermos al tratamiento antilnéptico. Estos fueron los que en primer lugar se sometieron á la cura específica-no-específica y los resultados de este tratamiento fueron, como he dicho, muy satisfactorios.

En casos en los cuales, varias curas enérgicas de mercurio-salvarsán, en cantidades de 6 á 7 gramos de neosalvarsán por cura y en cantidades totales, de 50 á 60 de neosalvarsán, no se había conseguido sanear el líquido cefalorraquídeo ó la reacción Wassermann, se logró, casi sin excepción, influir favorablemente las reacciones biológicas de la sanere y particularmente del licor cefalorraquídeo con una sola cura, consistente en 3 gramos de neosalvarsán en tratamiento previo, ocho ó diez accesos maláricos y un tratamiento ulterior de 3 gramos de neosalvarsán.

Después de lo dicho no cabe duda que la combinación del tratamiento específico-no-específico en forma de cura antilnéptica con la malaria, es superior á todos los demás métodos terapéuticos. El tratamiento parece indicado cuando sin duda alguna subsiste de manera latente una reacción positiva tardía de la sangre ó del líquido cefalorraquídeo, es decir, en todos los casos de sangre ó líquido positivo pasados más de cuatro años después de la infección.

Cuando la experiencia fué muy abundante, es natural que se intentara el siguiente paso, ó sea ensayar el tratamiento de la sífilis primaria ó secundaria del mismo modo, con el salvarsán y la malaria, y por una sola vez. Kyrle ha dado ese paso y los resultados han sido superiores á las esperanzas. En varios cientos de casos, algunos de sífilis secundarias recientes y otros de sífilis secundarias antiguas se logró curar, no sólo las manifestaciones clínicas, sino la serorreacción que era positiva y también el líquido cefalorraquídeo, y en observaciones que alcanzan á cuatro años, se han visto muy pocas recidivas. Después de esta experiencia tenemos

todos los fundamentos para creer que de hecho es posible curar de manera definitiva en relativo poco tiempo (en diez ó doce semanas), la sífilis secundaria con una sola cura de salvarsán y malaria.

(De *Wiener Klinische Wochenschrift*, núm. 38 del 16 de Septiembre de 1926. Comunicación presentada á la reunión núm. 84 de la Sociedad de Naturalistas y Médicos alemanes.)

DR. P. M.

CONCEPTOS SOBRE CLÍNICA SIFILIOGRÁFICA ⁽¹⁾

POR EL

DR. NICOLÁS V. GRECO

d) Mortalidad por sífilis.

La mortalidad por sífilis debiera ser un elemento de juicio acertado para establecer la difusión de la sífilis, si en los certificados médicos constara la etiología de los procesos por qué mueren los enfermos. No sucede así y la sífilis es una de las enfermedades que menos se menciona.

Sin embargo, en las estadísticas parciales se observan datos importantes que hacen percibir á igual que la morbilidad, toda la extensión y el peligro del mal.

Referiremos primero sobre la mortalidad infantil de primera generación heredosifilítica.

Entre nosotros, las defunciones por sífilis recogidas por el Dr. Nicolás Lozano entre los años 1911 á 1914 eran de 0,45 por 100 de la mortalidad total y se referían especialmente á niños.

El profesor M. V. Carbonell dice: «La mortalidad infantil tan crecida en ciertas provincias, que llega hasta el 40 y 50 por 100 de mortalidad general, figura en el Anuario Demográfico de la República Argentina del Departamento Nacional de Higiene con el 50 por 100 de mortalidad general».

La importancia de este porcentaje se observa en el estudio sobre mortalidad infantil del reciente trabajo del profesor M. Acuña, quien dice: En 1921 hubo en el país 270.776 nacimientos, de los cuales fallecieron 43.858 niños de 0 á 2 años sobre una mortalidad total de 128.938 almas, es decir, alrededor del 34 por 100 de niños muertos sobre el total de fallecidos. Añota además que la mortalidad es de 10.000 anualmente, y se calcula en 350 por 100 de las defunciones en las cuatro primeras semanas. Juzga el Dr. Acuña que la prematuridad, la debilidad congénita, la sífilis, son factores de relativa frecuencia en la mortalidad del recién nacido.

Los doctores profesores B. Soria y E. Blanco han anotado en la Casa de Expósitos de Córdoba una mortalidad por sífilis del 23,75 por 100.

En la Capital Federal se anota una mortalidad por sífilis alrededor de un 4,40 por 100 sobre 100 niños nacidos vivos.

Mauriac indicaba de 70 á 83 por 100 los niños nacidos de padres sífilíticos que morían en épocas diversas de la vida por sífilis heredada. Werner llegó al 75 por 100 de mortalidad de heredosifilíticos, calculando la totalidad de embarazos de padres enfermos. Barduzzi admite una mortalidad de 80 por 100 de niños por sífilis hereditaria mucho mayor que cuando los niños adquieren sífilis en la infancia, cuya mortalidad sería de un 20 por 100. Según Alexander, los datos de las grandes sociedades europeas de seguros dan una mortalidad infantil de 72 por 100, y de ésta el 18 por 100 correspondería á niños hasta el décimo día de vida, el 11 por 100 hasta los dos años, y calcula el 5 por 100 de los abortos. Se-

(1) Véase el número anterior

gún Jeanselme (1925), alrededor de 40.000 abortos por año y 20.000 niños mueren por sífilis del sexto mes de la gestación al tercer mes de nacer. Hausteín refiere que en Suiza, con datos desde 1901 á 1920, de los partos de fetos muertos un 5,88 por 100 para todos los cantones y un 12,78 por 100 para las ciudades, están causados por sífilis, elevándose dicho porcentaje para los hijos ilegítimos al 13,72 por 100 entre todos los cantones, y hasta el 22,48 por 100 entre las ciudades. Verrotti dice que sobreviven de primera generación hereditaria con lesiones un 21,50 por 100, y calcula la mortalidad de la misma en el 54,90 por 100. A. Fournier admite que sobreviven con lesiones un 10 por 100.

La acción abortiva, feticida, lo mismo que la mortinatalidad y mortalidad infantil por sífilis es así imponente. La influencia de los progenitores se puede observar en las siguientes estadísticas:

Alfredo Fournier admitía un 28 por 100 de niños sífilíticos nacidos muertos por herencia paterna, 71 por 100 por herencia materna y 77 por 100 por herencia mixta conyugal. Tarnowsky admite (1900 1902) el 47 por 100, el 63 por 100 y el 48 por 100, respectivamente. Gastou, en 1906, en estadística de conjunto el 41,30 por 100, el 64,10 por 100 y el 51,20 por 100, respectivamente.

La estadística de Hochsinger (1910), según E. Fournier, en 516 embarazos observa 253 abortos ó muertos en los primeros días de nacer y 55 muertos en edad temprana. De los 208 sobrevivientes, 157 presentaron lesiones tardías y 51 al parecer quedaron indemnes de lúes. Total, 59 por 100 de mortalidad y 10 por 100 de indemnes.

Jean, sobre 331 embarazos, anotó 131 abortos ó nacidos muertos, 48 muertos en edad temprana y 152 sobrevivientes, de los cuales 119 presentaban estigmas de heredosifilis y 33 parecían indemnes. Total, 54 por 100 de mortalidad y 10 por 100 al parecer sanos.

Leredde y Drouet, en 1920, sobre 1.000 embarazos de mujeres sífilíticas, refieren que han muerto 53 niños antes de nacer ó á término, y 60 han muerto después (56 de los cuales en los primeros años de vida), y han sobrevivido 106. Dicho autor cita á Harman (1916), quien sobre 1.000 embarazos de mujeres sífilíticas constató 179 muertes por aborto ó por haber nacido antes de término ó á término, 229 muertes en edad temprana y los otros 600 son sobrevivientes.

Leredde trae además que de 114 mujeres casadas con sífilíticas hubo 258 embarazos, de los cuales 49 niños nacidos muertos ó antes de término, 36 muertos (de éstos 29 antes de los cinco años), habiendo sobrevivido 173.

En París, 9.051 nacimientos sobre 61.657 embarazos, provendrían de madres sífilíticas, de ellos 8.418 perecen antes ó poco de nacer y solamente 653 han pasado los primeros seis meses de la vida extrauterina.

Pinard calcula en 40 por 100 la mortalidad por sífilis en su clínica de Baudelocque. Hidden y Lavigne anotan una mortinatalidad de 41,50 por 100 sobre 57.000 fetos. Nasso, sobre 11.534 embarazos á término de 2.465 madres sífilíticas, encuentra el 25,50 por 100 de hijos muertos. Kauffman y Abrahamsen calculan que el 50 por 100 de hereditarios mueren al nacer y el 25 por 100 de los sobrevivientes son enfermos. S. Hata da una mortalidad del 42 por 100 en los dos primeros meses de vida, y otro 30 por 100 que pasarían los dos años, y de éstos se salvan el 30 por 100, que corresponden al 10 por 100 de los embarazos estudiados.

Respecto á la segunda generación, los heredosifilíticos tienen una mortalidad, según Tarnowsky, del 32,10 por 100, según Julien, del 41 por 100, según Verrotti, del 52,94 por 100.

Sobreviven, según E. Fournier, el 8,40 por 100, según Tarnowsky el 15,60 por 100, y según Verrotti el 33,08 por 100.

Edmundo Fournier, sobre 367 embarazos de segunda generación (pertenecientes á 116 observaciones), anotó 118 abortos y 59 niños muertos en la primera infancia. De los 192 nacidos vivos y vitales, 161 llevaban estigmas más ó menos graves de la infección sífilítica, entre los cuales 39 afectados del sistema nervioso, 36 con alteraciones dentarias, 42 con afecciones oculares y 13 con enfermedades de los oídos. Solamente 31 al parecer se mostraban sanos.

Tarnowski constata también que en los heredosifilíticos donde se ha producido más de una reinfección por sífilis nueva ó agregada á la que traen por herencia, la mortalidad sería de un 60 por 100 y los accidentes sífilíticos de 11,30 por 100 y los que acusan distrofias un 33 por 100.

G. Hygonmenakis (1925), de 13 matrimonios con 45 embarazos, pudo anotar 9 abortos, 9 niños muertos en edad temprana y 27 vivos, de los cuales 25 tarados con distrofias ó con reacción de Wassermann positiva, habiendo uno con sífilis virulenta; solamente anotó 2 sanos.

Entre nosotros, los doctores profesores A. Peralta Ramos y M. L. Pérez, en 39 embarazos de 7 mujeres heredosifilíticas, constatan 8 abortos (20,50 por 100, con un gemelar del mismo sexo); 8 terminan por parto prematuro espontáneo, ó sea un 20,50 por 100, y los restantes 23 llegaron á término. De los 32 niños viables (un embarazo univitalino), 10, ó sea el 29 por 100, mueren antes de llegar á la pubertad, 3, ó sea 9,60 por 100, mueren por otras causas, y de los 19 restantes había 16, ó sea 83 por 100, entre recién nacidos y adultos, con distrofias, ó daban la reacción de Wassermann positiva. En los otros 3 la investigación ha sido negativa.

Por lo que se refiere á la mortalidad de adultos, Jeanselme dice que en Francia hay unos 80.000 muertos por sífilis anualmente, según la Comisión de Profilaxis, no comprendidos los abortos por la misma causa (40.000). Audry, en 1907, admitía de 14 á 15 por 100 de mortalidad por sífilis en Francia.

En Nueva York, en 1914, A. Vermes indicó un 25 por 100 de defunciones por sífilis sobre 21 por 100 por tuberculosis.

Las Compañías de seguros ofrecen datos interesantes.

Blaschko, en 1906, constató que las clases acomodadas de las grandes ciudades con un celibato ó soltería de diez años, precediendo al matrimonio la proporción de los declarados sífilíticos es del 20 al 25 por 100 por lo menos y de ellos el 30 por 100 mueren por sífilis con un porcentaje total de 6 por 100 sobre la mortalidad de asegurados.

A un porcentaje análogo llegó Brochbank en 1908, examinando los datos de las Compañías norteamericanas de seguros. Estos datos son confirmados con nuevas cifras, encontrándose que la mortalidad de los asegurados que ingresaron en las sociedades después de haber padecido una infección sífilítica eran, por lo menos, el 50 por 100 más elevado de lo que era de esperar.

En la Sociedad de Seguros de Vida, de Gotha, se ha observado en cuarenta y cinco años una mortalidad de 68 por 100 mayor de sífilíticos sobre los no sífilíticos, notando que entre los infectados por sífilis entre los treinta y seis y cincuenta años mueren el doble de los demás asegurados. (Hausteín.)

Runeberg encuentra en una sociedad de seguros finlandesa el 11 por 100 de los asegurados muertos por sífilis, sobre 754 casos de muerte.

Por las autopsias, A. H. Woods, en China en 1924 encuentra el 20 por 100 de los sujetos presentando sífilis activa ó sífilis curada. Grubet, de Munich, comprueba en sus autopsias de muertos por afecciones internas, signos de infección lútica en el 7 por 100 de los casos examinados.

Fritz Lesser encontró residuos de sífilis en 10 por 100 de los casos autopsiados en los hospitales de Berlín.

En resumen, cualesquiera que sean los datos que examinen sobre morbilidad y mortalidad por sífilis, ésta se presenta como una verdadera segadora, temprano ó tarde, de vidas humanas.

El germen de la sífilis, aún incompletamente conocido, plantea incógnitas clínicas y biológicas que nos hacen desconocer el grado de curación del enfermo y el valor terapéutico alejado de los medicamentos antisifilíticos hasta hoy en uso; de allí, que los estados de latencia de la sífilis engañan al paciente y anarquizan la opinión médica sobre la manera de conducir el tratamiento general y particular de cada enfermo.

Hay, pues, un gran problema de sifilografía que la ciencia debe resolver y al cual están ligados todos los demás: *obtener el medio ó los medios para establecer la curación definitiva de cada enfermo.* Considero que éste es el gran descubrimiento que nos falta hacer en dicha enfermedad.

Por eso surge la necesidad de una enseñanza eficiente de la sífilis y la creación de cátedras en nuestras Universidades con Institutos Experimentales de Biosífilis y salas de enfermos que permitan el contralor de las investigaciones ajenas é iniciar otras propias con nuevas vistas y orientaciones sobre etiología, biología, clínica, terapéutica y profilaxis de dicha enfermedad.

La objeción de que un estudio independiente y particular de la sífilis no es necesario ni tampoco lo sería especializar demasiado su enseñanza, porque en todas las clínicas y laboratorios se observa y estudia la sífilis, no es fundamental, pues cabe notar que dicho conocimiento se realiza en forma muy limitada y unilateral, dispersándolo entre las tantas enfermedades que se presentan para el diagnóstico y el tratamiento. En cambio, se pierden de vista y no se observan y estudian los problemas que arriba señalamos. Lo mismo sucede en tuberculosis y tumores, que deberían tener cátedras é institutos *ad hoc* de Tisiología y de Oncología. La de Sifilografía, por estar, en parte ya creada, debe preceder á éstas y porque hemos demostrado que la sífilis, como enfermedad más universal y difundida, da el substrato que alimenta considerablemente las otras en los organismos ya enfermos.

Los hombres pasamos, las instituciones que son creadas con nobles fines siguen su marcha beneficiando al individuo, á la familia y á la sociedad, y uno se siente con el deber cumplido cuando ha podido propender en cualquier forma al desenvolvimiento de las mismas. (*La Semana Médica*, Buenos Aires, 22 de Abril de 1926.)

INFORME SOBRE LA ORGANIZACION de la enseñanza de la Medicina legal en los principales centros docentes de Europa

POR EL

DR. RAIMUNDO DE CASTRO

De la Habana.

Habana, Febrero 10 de 1926.

Señor secretario de Instrucción Pública y Bellas Artes.

Señor:

Con fecha 30 de Septiembre de 1925 se sirvió su señoría conferirme «comisión oficial» á fin de que durante los meses de Octubre y Noviembre del propio año realizara estudios acerca de la «Organización de la enseñanza de la

Medicina legal» en los principales centros docentes de Europa, y cumplida hoy esta comisión paso á informaros del resultado de ella. Debo aclarar antes de comenzar, que desde el mes de Julio del mismo año de 1925 en que desembarqué en Europa en el puerto de Liverpool comencé este estudio que pude hacer más completo por vuestra bondad al conferirme esta comisión que me permitió estar estos dos meses ausente de mi cátedra en la Universidad después de veintitrés años de labor consecutiva en ella, sin una sola licencia ni interrupción desde que el año de 1902 tuve el grande honor de entrar por oposición, de ayudante de la Cátedra entonces desempeñada por mis inolvidables y competentísimos maestros los Dres. Luis M. Cowley y Tomás V. Coronado. También, permítaseme que por este medio oficial, ya que lo he hecho personalmente, dé las más expresivas gracias al catedrático auxiliar de Medicina Legal y Toxicología Dr. Juan Blanco Herrera y al ayudante de la misma Dr. Esteban Valdés Castillo que durante mi ausencia han conducido el curso con un éxito completo, demostrando una vez más su completa preparación, así como un celo y un entusiasmo digno de toda alabanza, con la satisfacción completa de las autoridades universitarias y de los alumnos.

EDIMBURGO

El primer lugar que visité fué Edimburgo, la capital de Escocia; era mi deseo vehemente comenzar esta excursión científica, que hacía tantos años deseaba, desde que me especialicé en estos estudios hace veintitrés años, por el primer lugar del mundo donde se había explicado por vez primera un curso de Medicina Legal que no era otro que esta bellísima é interesante ciudad, desde el punto de vista histórico, tanto político como científico, ya que su vieja Universidad es célebre en muchos conceptos, siendo su biblioteca una de las más valiosas que he visitado, conteniendo ejemplares de manuscritos y libros antiquísimos y en ella pude contemplar en mármol el busto de muchos de sus muy ilustres profesores, sobre todo en Medicina, y entre ellos á los Duncan, padre é hijo, que el primero libremente y el segundo ya de modo oficial, dieron los primeros cursos de Medicina Legal en el mundo, como he dicho, pues ya en 1803 aparece el segundo como profesor oficial de Medicina Legal, no habiendo aparecido hasta 1804 en París, Montpellier y Estrasburgo y en 1805 en Viena, la enseñanza de esta ciencia.

El edificio de la antigua Universidad, compuesto de dos alas unidas en el fondo y teniendo un patio hermoso central y la entrada por medio de unas arcadas sostenidas por grandes columnas, todo de piedra oscura, impresionó nuestro espíritu al contemplarlo por vez primera y pensar de cuán remoto tiempo se difundió desde allí la ciencia. Tiene en la pared del fondo del patio una bellísima lápida en memoria de los profesores y alumnos que cayeron en la gran guerra. Allí hoy sólo se enseña Derecho, Ciencias y Letras, y están, como he dicho, la biblioteca y todas las oficinas de la Universidad; la ingeniería tiene un edificio aparte, así como la Facultad de Medicina, que posee un bello y hermoso edificio de tres plantas. Ocupa el departamento de Medicina Legal el lado izquierdo de la entrada, ocupando dos pisos; en uno está el Laboratorio para las clases prácticas, un salón pequeño para los profesores conteniendo una biblioteca propia de la especialidad y otro laboratorio más pequeño para uso de los profesores. El laboratorio de los alumnos es amplio, con mesas apropiadas. En el piso inferior está el anfiteatro, que tiene su aparato de proyección, además, un salón de gran tamaño donde hay un riquísimo museo de piezas médico-legales, anatomía patológica, prin-

cialmente, que es verdaderamente notable; posee también numerosos cráneos. La Morgue, ó sea el Necrocomio, no está en ese edificio, sino en la Jefatura de Policía, donde tiene un departamento con sala de autopsias; pero está unido á la enseñanza de la Medicina Legal por ser el profesor el director de él y llevar sus alumnos por grupos á presenciar las autopsias.

El profesor Dr. Harvey Littlejohn nos recibió amablemente, y después de explicarnos los cursos que daba, se interesó por saber lo que nosotros teníamos. Tuve con él la satisfacción, que después se repitió con los demás profesores de esta ciencia, que aunque nunca nos habíamos visto, éramos antiguos amigos por el intercambio de nuestros trabajos científicos, y así, para orgullo de cubanos, podemos manifestar que por nuestra *Revista de Medicina Legal*, la modesta, pero activa y continua labor, tanto de los médicos forenses, del gabinete de Identificación, del laboratorio de Química Legal, de la Catedra de Antropología Criminal como la de nuestra Cátedra de Medicina Legal, es perfectamente conocida en Europa, y se tiene á Cuba hoy por uno de los países donde más se trabaja en esta materia.

El curso que se da allí de Medicina Legal y Toxicología, es bien completo, y se divide en dos: uno, para los estudiantes de Medicina; y otro, para los de Derecho. El de estos últimos es teórico, por medio de conferencias. El de los médicos es un curso completo de toda la Medicina Legal y de Toxicología, aquellos venenos más comunes, especialmente en Escocia.

La enseñanza se hace por medio de conferencias, demostraciones prácticas sobre el cadáver, piezas del museo, manchas de sangre, de esperma, pelos, tejidos y ensayos con los venenos. La ética ó moral médica tiene algunas lecciones en el curso. Allí la carrera tiene cinco años, comenzando el curso en Octubre y terminando á mediados de Julio. La Medicina Legal y la Toxicología se estudian en el cuarto año, porque el quinto es exclusivamente de Clínica y á la terminación de ese año y mediante un examen especial se les da el título de Bachiller en Medicina y Cirugía, si tienen veintidós años cumplidos. Para obtener el grado de doctor en Medicina ó el de Master of Surgery, se necesita, además de poseer el título de Bachiller en Medicina y Cirugía, presentar un certificado de haber servido un año en un Hospital de Medicina en el primer caso, ó de Cirugía, en el segundo; presentar una tesis para un examen en Medicina ó en Cirugía, según los casos, y tener, por lo menos, veinticuatro años de edad. Si el candidato se dedica á Laboratorio, se le dará el título de doctor en Medicina en la misma forma especificada, excepto que el examen y la estancia de un año será en cuestiones de Laboratorios.

Premios de Medicina Legal. El alumno que haya cursado la Medicina Legal y se presente á un examen especial y obtenga la más alta calificación, tendrá que realizar un trabajo de investigación propio de la asignatura durante un tiempo que determina la Facultad. Este premio fué fundado por David Wilkie y lleva su nombre. El otro premio fué fundado por el Dr. Gunning, de Edimburgo y Río Janeiro, y se llama «Gunning Victoria Jubilee Prizes» y es para varias asignaturas; el de Medicina Legal se llama «Alison» y consiste en 60 libras esterlinas que se dan á la mejor tesis ó al mejor trabajo de investigación hecho bajo la supervisión del profesor en el Laboratorio de la asignatura.

«Forensic Medicine Illustrated by photographs and descriptive cases» del profesor Littlejohn es una obra verdaderamente notable de experiencia personal, y acaba de publicarse.

Puede, pues, verse que la Medicina Legal en Edimburgo

conserva su tradición y está hoy su enseñanza á la altura de las mejores del mundo y con material suficiente.

LONDRES

De Edimburgo fui á Londres, donde quedé extremadamente sorprendido al no encontrar, puede decirse, nada de enseñanza de Medicina Legal, pues sólo se enseña por medio de unas cuantas conferencias exclusivamente teóricas. No hay laboratorio, ni museos, ni necrocomios. La ciudad está dividida en 20 distritos policíacos y en el prescinto de cada uno hay una sala para los cadáveres; pero cuando se dispone una autopsia, las más de las veces se practica en el hospital del distrito correspondiente. Tuve el honor de ser invitado á una comida en uno de los clubs más escogidos de Londres por el Dr. Brend, conferencista de Medicina Legal en la Universidad, y me manifestó que hoy ellos estaban luchando con mejorar esa enseñanza; pero que en Inglaterra, un país extremadamente tradicionalista, costaba mucho trabajo el alterar nada, y que á pesar de que comprendían que era hoy muy defectuoso y rudimentario el sistema médico forense por medio de los Coroners, que ni siquiera eran médicos, les estaba costando mucho trabajo el modernizar la legislación. Estas son las rarezas para nosotros de esos países anglosajones que contó en otra época con un médico legista de la talla de un Alfredo Taylor y hoy cuenta con el notable forense Sir William Wilcox, que es consultado y llevado á todos los juicios importantes y su criterio es tomado por los tribunales como decisivo. Visité la monumental Universidad y el University College Hospital donde enseña, entre otros, el gran Lewis, con sus estudios sobre el corazón. Traté de visitar Scoltand Yard, uno de los centros policíacos más importantes del mundo, como se sabe, pero me fué imposible, por necesitarse un permiso del Ministerio de Gobernación y que tardaba unos quince días en conseguirse.

PARÍS

Llegué á París á fines de Julio, y aunque en esta época todo estaba cerrado, cuando volví á principios de Noviembre ya todo funcionaba, y pude durante ese mes asistir á las clases y ver prácticamente cómo se desenvolvía la enseñanza.

La Medicina Legal se enseña á los estudiantes de Medicina y á los de Derecho. Estos últimos tienen un curso especial que sólo siguen obligatoriamente los que aspiran á ingresar en la carrera judicial y además aquellos que se dedican más especialmente al Derecho penal. Las profesoras de Medicina Legal dan esta clase y además explican un curso en el Instituto de Criminología en la sección de Policía Científica.

El curso corriente de Medicina Legal se da en forma de conferencias teóricas ayudadas con un aparato de proyección y parte práctica consistente en autopsias y demostración sobre el cadáver, así como manchas de sangre, esperma, pelos, tejidos, etc., además, lecciones clínicas en casos de accidentes del trabajo y de Psiquiatría médico legal. En las conferencias teóricas hay una parte de Jurisprudencia médica que la explica un profesor de la Facultad de Derecho. Se dan también unas conferencias de Deontología médica. Los locales donde se da el curso son: las conferencias, en el gran anfiteatro de la Facultad de Medicina, á las seis de la tarde; autopsias y demás trabajos prácticos, en el Instituto de Medicina Legal en la plaza de Mazas, al pie del puente de Auterlitz, sobre el Sena, á las dos de la tarde; la Psiquiatría médico legal, en el Asilo de Santa Ana, á las diez de la mañana, los miércoles. El personal de la cátedra

está compuesto por el profesor titular, Dr. Balthazard; el profesor agregado, Dr. Duvoir; el jefe de trabajo, Dr. Der-vieux; el jefe del Laboratorio, Dr. Piedelievre, y el preparador, Dr. Phillippe. Además, el Dr. Claude, en el Asilo Santa Ana, explica la Psiquiatría médico legal, y un profesor agregado de la Facultad de Derecho, para la jurisprudencia médica.

No vamos a describir los locales del Instituto Médico Legal, donde se dan las clases, porque sería demasiado extenso este informe, y, sobre todo, que nos parece innecesario, cuando nos son perfectamente conocidos, por la descripción brillante, con planos y todos los detalles que hizo el Dr. Antonio Barreras y Fernández en su luminoso y notable informe al señor alcalde de la Habana, con motivo de su viaje científico á Europa en el año de 1924, publicado en nuestras revistas médicas, y que ya que él estudió en ese informe el aspecto de los necrocomios, y lo hacemos nos otros aquí en el de la enseñanza de la Medicina Legal, aspiramos á que ambos se complementen, pero que no se repitan, y podamos tener en nuestro país un conocimiento perfecto en lo que á Europa respecta del estado actual de la Medicina Legal, tan importante en el momento presente por el proyecto de fabricación del nuevo necrocomio que el Dr. Barreras y el que os habla esperan, como lo han manifestado en diferentes ocasiones, verle surgir como el Instituto de Medicina Legal al igual de los primeros de Europa, donde la enseñanza de esta ciencia y su servicio en los Tribunales de justicia se hermanen en beneficio de nuestro país, aunque permanecerán separados en sus funciones propias, para el mejor éxito de sus mismos fines. Por lo tanto, sólo describí los locales de la Universidad de Edimburgo, por no estar incluidos en el informe del Dr. Barreras y lo mismo haré con aquellos no comprendidos en el informe mencionado.

La carrera de Medicina en Francia comprende hoy cinco años y además un año de preparatoria después de haber obtenido el título de bachiller. Este año de preparatoria comprende el estudio de la Física, Química é Historia Natural.

Para el grado de doctor en Medicina se exige una tesis. La Medicina Legal comprende un curso de nueve meses que se cursa en el quinto año de la carrera, con su examen final.

El reglamento especifica que en cada Facultad ó Escuela al empezar el año escolar se reúna á los alumnos del primer año y se les haga una exposición de la organización de los estudios médicos y las razones y ventajas de ella. Se exige también una libreta individual para cada alumno que deberá estar al día por la administración del establecimiento, y es obligatorio el entregarla á los jueces de los exámenes por los alumnos.

Consiste en una identificación del alumno y su historial académico, calificación de sus exámenes, tanto parciales como finales, y su asiduidad á clase. Esta libreta está establecida por un decreto de 31 de Julio de 1920. Y toda esta nueva reglamentación es de un decreto del 10 de Septiembre de 1924.

Los alumnos están divididos por grupos para sus trabajos prácticos, clínicos, etc., y se les entrega por la Secretaría de la Escuela, al comenzar el curso, un cuadro en que se les especifica los meses, días y horas en que debe concurrir á las determinadas clínicas y trabajos prácticos. Hay vigente en Francia una ley de 23 de Diciembre de 1901 en que se considera el fraude de cualquier clase, en el examen ó en concursos públicos, bien sea para obtener un puesto ó para adquirir un diploma del Estado, como un delito, condenable desde un mes á tres años de prisión y una

multa de 100 francos á 10.000, ó á una de ellas solamente. Del mismo modo serán condenados los cómplices.

Esto no es obstáculo para la acción disciplinaria en el caso que se requiera por la institución.

Hay en la Universidad de París un Instituto de Criminología dividido en varias secciones, cuyos cursos siguen los abogados que se dedican á los estudios penales, y en otra de las secciones está dedicada á la Policía científica. Este curso comprende nociones de los siguientes conocimientos: Medicina Legal, Medicina Legal Psiquiátrica (Antropología criminal, Policía científica, Derecho Penal y Procesamientos criminales y organización de la policía). Al final del curso se les otorga un certificado de Policía científica mediante exámenes ó pruebas escritas ú orales. La parte de Medicina Legal es enseñada por los profesores de la Facultad de Medicina.

El Departamento del Sena ha establecido un servicio de Profilaxia Mental, que empezó á funcionar en Abril de 1922, según lo venía pidiendo hace más de veinte años el doctor Toulouse, lo dirige este doctor y está establecido en el Asilo de Santa Ana. Comprende: 1.º, un servicio de Dispensario para el tratamiento externo de los enfermos; 2.º, un servicio de hospitalización para la observación y el tratamiento de los enfermos que lo requieren, pero enteramente libre del internado; y 3.º, un servicio social para vigilancia de los enfermos vueltos á la vida social ó para psicópatas que lo necesitan. Este es un servicio verdaderamente admirable, que está dando espléndidos resultados por un grupo de profesores de Medicina de todas las especialidades que con esta materia se relacionan y con laboratorio á su disposición.

El Instituto Pasteur está perfectamente instalado y muy bien dotado de material científico.

La Salpêtrière es interesantísima y hay un material de estudio clínico verdaderamente estupendo; en un departamento de niños anormales pude ver, puede decirse, toda la gama de estas manifestaciones.

El Museo del Hospital Militar de Val de Grace es riquísimo, las piezas de anatomía patológica, producto de traumatismos de los más variados, es algo notable, y pueden estudiarse allí lesiones de las más raras y variadas.

El Museo Dupuytren, aunque antiguo, tiene, sobre todo en monstruos, piezas admirables, y una colección de esqueletos de anormales de todas las formas imaginables.

El Museo Orfila, situado en el edificio de la Facultad, tiene también bellísimas preparaciones. El salón de reunión de la Facultad está todo tapizado de gobelinos, cuyo valor es fabuloso. La biblioteca es muy amplia.

El Servicio de Identificación Judicial del Palacio de Justicia de París está perfectamente organizado, y aunque los locales son deficientes, el material científico es riquísimo, y tienen todos los aparatos más modernos, tanto para la identificación personal como para objetos, piezas de convicción, lugares del crimen, falsificaciones de sellos, checks, escritos de todas clases, etc. El personal es de lo más competente en cada especialidad.

Las últimas ediciones de las obras de Medicina Legal del profesor Thoinot, y sobre todo la del profesor Balthazard, es de lo más completo que hay hoy en esta materia. Los trabajos de dosificación de óxido de carbono en la sangre para llegar al convencimiento de la muerte por este gas por medio del espectroscopio modificado por el profesor Balthazard, son estudios de este profesor, verdaderamente notables en el momento actual. Así como la dosificación del alcohol, trabajo del Dr. Phillippe en los cadáveres de los fallecidos por esta intoxicación.

(Se continuará.)

Bibliografía. (1)

COMPENDIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA. Colección A. Cantonnnet. *Las enfermedades infecciosas*. Editorial Bailly Baillière. Precio, 5 pesetas.

Al presentar al público este Manual, queremos presentar toda la colección Cantonnnet. El nombre de «Compendios», de sobra indica que el profesor Cantonnnet quiere presentar los conocimientos fundamentales resumidos, para que el médico pueda consultarlos en un momento determinado. Advier-te dicho profesor en la introducción, que, dada la necesidad imprescindible que tiene todo médico práctico de estar al corriente de las enfermedades frecuentes, son éstas precisamente las que quiere exponer en forma telegráfica, resumiendo los conocimientos fundamentales, por debajo de los cuales hay insuficiencia manifiesta. Aunque el profesor citado es el director de la publicación, no trata él personalmente más que de uno de los fascículos, que es el de oftalmología; los demás están redactados todos por profesores especializados de las Facultades de Medicina de los hospitales de Francia.

La casa Bailly Baillière ha tenido la buena idea de hacer traducir y poner á la venta á un precio moderado estos fascículos.

El que trata de las enfermedades infecciosas que ahora nos ocupa, está redactado por el profesor D. Pablo Halbron, médico de los hospitales de París. Su índice es demasiado extenso para reproducirle íntegro, solamente diremos que tiene en cuenta, no solamente las enfermedades infecciosas corrientes en España y en Francia, sino también las tropicales, lo que le da gran valor para los médicos que ejercen en las colonias y para los de las Repúblicas americanas de habla española. Todas las enfermedades, aunque tratadas con el laconismo inevitable en una obra de esta tendencia, contienen cuantos capítulos son importantes, por ejemplo: germen productor, vías de infección, epidemiología, localización geográfica de los focos endémicos, factores que tienen importancia en la propagación de la enfermedad (alimentos, parásitos, objetos usados, etc.).

La sintomatología está dividida en los períodos en que evoluciona la enfermedad: incubación, invasión, estado, declinación, convalecencia. Sigue el estudio de las formas clínicas y de las complicaciones, otro capítulo de diagnóstico en el que se estudian, no solamente el diagnóstico positivo de la enfermedad, sino sobre todos los diagnósticos diferenciales hechos sobre la base de la exploración clínica y sobre la de los ensayos de laboratorio y, por último, se encuentra el tratamiento profiláctico y curativo.

Al final del libro se encuentra una recapitulación de los gérmenes productores de cada una de las enfermedades tratadas en tanto son conocidas y unas indicaciones útiles sobre la declaración obligatoria.

En suma, el Compendio de las enfermedades infecciosas no servirá para el que se haya especializado ni para el que se quiera especializar en esta materia, que para eso no se hacen los compendios, pero será útil al médico práctico, porque le expone resumidos los datos que le interesa saber, huyendo de esa disociación que se hace corrientemente en los formularios en que se exponen los tratamientos de las enfermedades, y por no hablarse poco ni mucho del cuadro sintomático de ellas no se sabe á punto cierto cuándo hacer uso de cada uno de los tratamientos posibles.

Es lástima que, guiado del deseo de reproducir el texto francés, el traductor no se haya tomado la libertad de añadir por su cuenta algunos datos referentes á investigaciones

recientes y que, sin embargo, ya empiezan á tener aplicación práctica y desde luego requieren el conocimiento del médico práctico, tales son, por ejemplo, los trabajos de los esposos Dick sobre la etiología de la escarlatina y la reacción de los mismos, y los de Caronia sobre la del sarampión.

A. F. MARTÍN.

LA BACTERIOLOGÍA EXPERIMENTAL Y LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS, por los Dres W Kolla y H Hetsch.—3.ª edición española. cuidadosamente revisada y aumentada, con todas las importantes modificaciones introducidas en la 5.ª edición alemana. Dos tomos encuadrados con 1.714 páginas y numerosas figuras y mapas en negro y en color.—Editorial Saturnino Calleja.—Madrid, 1921.

La *Bacteriología Experimental* de Kolla y Hetsch es una obra clásica entre los libros de aplicación sanitaria. Desde que apareció la primera traducción española ha sido la obra fundamental para la preparación de la mayor parte de los sanitarios de nuestro país y de todos aquellos interesados en las cuestiones de la inmunidad y de las infecciones.

La excelencia, ó por lo menos, el principal atractivo de este libro está sin duda en el hecho de reunir en una sola obra de un volumen relativamente manejable, dada la gran extensión de las materias comprendidas, la parte clínica de las infecciones, el estudio de sus agentes causales (bacteriología), el tratamiento biológico de esta clase de enfermedades derivado del estudio de la inmunidad que producen (vacunoterapia y sueroterapia) y, finalmente, los hechos epidemiológicos y los medios existentes para combatir las epidemias.

No es necesario insistir sobre la utilidad de la obra de Kolla y Hetsch. El número de ediciones hechas en Alemania es quizá menos demostrativo para los médicos españoles que el hecho de que la traducción española cuente ya con tres ediciones.

Por otra parte, los autores quisieron hacer un libro de texto para estudiantes, médicos y funcionarios sanitarios, y así, han expuesto con detalle los conocimientos adquiridos que representan hechos plenamente demostrados. Las adquisiciones científicas que no constituyen una resolución definitiva de problemas, sino solamente contribución al estudio de cuestiones aún poco bien conocidas, son citadas á título informativo, excepto aquellas que por presentar horizontes interesantes, son objeto de oportuna discusión.

Esto hace que la *Bacteriología Experimental* de Kolla y Hetsch resulte un libro de lectura atrayente; cada capítulo y podría decirse que cada párrafo proporciona al lector varios conocimientos importantes que invitan con fuerza á proseguir la lectura. Es, pues, un libro para aprender más que para estudiar. Sin duda alguna invita también al estudio en el sentido de despertar estímulos para emprender investigaciones personales; pero principalmente es un libro que enseña las cosas conquistadas.

La abundancia de figuras en negro y en color, y su perfección, completan el valor pedagógico del libro.

Esta 3.ª edición española tiene un volumen mucho mayor que las dos anteriores, sensiblemente iguales la una á la otra. Han sido añadidas todas las modificaciones introducidas en la 5.ª edición alemana, que se refieren principalmente á los avances científicos derivados de la guerra europea. Resultaría prolijo enumerarlos; pero citaremos como más notables el nuevo capítulo sobre las infecciones importantes del organismo animal que se suponen producidas por gérmenes fi trables, los descubrimientos en el campo de las espiroquetosis, los nuevos hechos sobre la anafilaxia, etc.

La casa Calleja merece toda clase de elogios por la pre-

sentación de su nuevo libro. Y lo más digno de alabanza es el haber subsanado las faltas de traducción que han aparecido en las ediciones anteriores.

EMILIO LUENGO.

Periódicos médicos.

OFTALMOLOGÍA

EN LENGUA ESPAÑOLA

I. El criterio médico y el criterio oftalmológico en los síndromes glaucomatosos. Ensayo de clasificación, por el Dr. Espildora Luque.—Cada vez arraiga más en los oftalmólogos, dice el Dr. Espildora, el convencimiento de que la mayoría de las afecciones oculares, por muy definidas y aisladas que parezcan, no son sino manifestaciones locales de alteraciones morbosas generales ó de vecindad, que ocultas y silenciosas muchas veces, visibles y ruidosas otras, constituyen la causa única de la oftalmopatía que el paciente somete á nuestro diagnóstico y tratamiento, principio clínico fundamental que explica por qué han de dominar en la interpretación de las enfermedades oculares un doble criterio: el que llamaríamos oftalmológico (criterio localista), y el criterio médico, amplio, nutrido en los principios básicos de la Patología general. Consecuente con este punto de vista, y convencido de que el divorcio existente entre la Oftalmología y el tronco común de la Medicina ha ido dulcificándose hasta hacer de los oftalmólogos, más que especialistas, *médicos especializados*; razona con toda claridad su tesis, apoyada en múltiples ejemplos, expone dos observaciones, y á continuación manifiesta:

«En estas dos observaciones no puede existir mayor similitud, á pesar de corresponder á enfermos que, según la división clásica de los glaucomas, pertenecen á categorías distintas é independientemente. Médicamente no es posible pedir más analogía. Oftalmológicamente hay diferencias, es cierto, pero explicables, y sobre todo armonizables con la etiopatogenia. Efectivamente, no tienen igual pronóstico ni la misma terapéutica esos glaucomas, primitivo el uno, secundario á lesiones vasculares profundas el otro. Pero si los procedimientos fistulizantes fracasan en estos últimos y el pronóstico es, por consiguiente, peor que en los primitivos, no es porque se trate de enfermedades diferentes, sino de una misma con *desigual extensión y localización de las lesiones anatomopatológicas fundamentales*.

¿Qué de extraño tiene que en el segundo ejemplo fracasen los métodos quirúrgicos hipotonizantes, si en este caso, como en otros análogos, el problema no se reduce sólo á la hipertensión? Son todos los vasos del globo ocular los enfermos, como lo prueba la facilidad con que se presenta la hemorragia intraocular en cuanto se vacía la cámara anterior (hiperemia ex vacuo).

Si hay diferencias, ellas no disculpan la separación de esos síndromes hipertensivos hasta el extremo de crearlos de naturaleza distinta. Basta con situarlos en un mismo grupo, ya que así lo permite su etiopatogenia, haciendo resaltar la gravedad de algunos. Podría hablarse de glaucomas típicos ó simplemente glaucomas y de glaucomas complicados.

Resumiendo las ideas expuestas hasta aquí, podríamos dar como conclusiones:

1.ª Los síndromes glaucomatosos deben considerarse no sólo con un criterio oftalmológico, localista, sino también con un criterio médico, por ser muchos de ellos manifestaciones locales de estados generales enfermos que tienen estrecha relación etiopatogénica con la hipertensión ocular. La clasificación que los ordene, ha de estar basada en este principio.

2.ª Entre las variedades primitivas y secundarias existen á veces relaciones anatomopatológicas y clínicas evidentes que se oponen á su separación absoluta, como lo impone la división clásica. Por otra parte, dentro de la categoría de los glaucomas secundarios es preciso establecer grupos distintos, por no reconocer todos la misma causa.

3.ª Para nosotros no existirían formas primitivas ni secundarias, sino tres categorías de cuadros glaucomatosos, bien definidos é independientes, tanto desde el punto de vista local como general. Esas categorías son: a) los glaucomas mecánicos; b) los glaucomas inflamatorios ó toxiinfecciosos, y c) los glaucomas vasculodistróficos ó verdaderos glaucomas.

4.ª La clasificación de los síndromes glaucomatosos se haría según las normas indicadas en el siguiente cuadro: en él podrá verse que á cada categoría de hipertensión ocular corresponde un estado general determinado, que por sí solo basta para dar personalidad clínica á cada una de aquéllas.

	ESTADO LOCAL	ESTADO GENERAL
Mecánicos....	Estafilomas corneales, leucomas adherentes, reclusiones papilares, luxaciones del cristalino, neoformaciones y cuerpos extraños intraoculares, etc.....	Negativo. Sin relación con el estado actual.
Inflamatorios (toxiinfecciosos)....	Queratitis intersticiales, iridociclitis, uveitis agudas de diversa etiología.....	Afectado por el mismo proceso tóxico ó infeccioso (hiperleucemia, uricemia).
Vasculodistrófico....	Glaucoma típico agudo, crónico, irritativo, simple..... Glaucoma complicado (retinitis, tromboflebitis, coroiditis).....	Alteraciones vasculares generales cardioaórticas, hipertensión arterial, nefritis.

(Archivos de Oftalmología Hispano Americanos, Septiembre de 1926).—M. M. S.

TERAPEUTICA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. La digitaloterapia intravenosa en un caso de asistolia grave, por J. Surmont y A. Schfdrowitzky.—El empleo de la digital en inyecciones intravenosas es una adquisición relativamente reciente de la terapéutica cardíaca.

Por los años de 1918 y 1919, el profesor Gilbert, en colaboración con Coury, empleó con éxito esta nueva vía de introducción del medicamento, confirmando sus buenos resultados, por la misma fecha, Fiessinger y su discípulo Bonnamours.

Los resultados que de este método pueden obtenerse son verdaderamente extraordinarios, y merece ocupar la atención de todos los médicos prácticos; sin embargo, es necesario expresar que sus indicaciones son precisas y más bien excepcionales.

Es preciso ser en extremo prudente en el empleo intravenoso de la digitalina, ya que su indebido uso puede traer complicaciones de gran importancia.

La observación que los autores publican, haciéndola objeto de su trabajo, ilustran en gran extremo sobre esta cuestión, presentando en sí un interés particular por existir un largo intervalo entre la administración de la ouabaine y la aparición de los fenómenos terapéuticos favorables de la digitalina introducida por vía endovenosa después de haberla introducido por vía bucal, intervalo tan grande que

permite descartar por completo la acción de la *ouabaine*.

Véase, pues, la observación interesante de los autores que, hecho sucinto resumen, exponemos á continuación.

Se trata de un enfermo de cincuenta y nueve años de edad, que llega á la clínica con disnea, acompañado de cianosis y con un gran edema de los miembros inferiores.

El comienzo de la enfermedad se remonta á nueve años antes, haciendo su aparición con disnea de esfuerzo y palpitaciones. Poco á poco la enfermedad fué agravándose, apareciendo disnea nocturna, expectoración espumosa con, algunas veces, tonalidades negro-vinosas.

Aconsejado de un médico, tomó V gotas de digitalina durante quince días de cada mes, con lo que obtuvo una gran mejoría; este medicamento, seis ó siete años después, se hizo ineficaz, siendo necesario ensayar la *teobromina*, la *solubaine*, las purgas repetidas y, en fin, toda la gama de estos remedios, sin que ninguno de ellos surtiera el efecto apetecido. En este estado fué cuando llegó á la clínica.

Los autores se encontraron en presencia de un hombre de cara pálida, ligeramente cianótico, sentado en la cama, víctima de una intensa disnea. Las arterias del cuello habían violenta é irregularmente la superficie cutánea; el vientre, tenso, presentaba un poco de ascitis libre, y los miembros inferiores se hallaban infiltrados de un edema rojo que persistió después de tres semanas de absoluto reposo en la cama.

Al examen, presenta la región cardíaca un punto en el 6.º espacio intercostal, algo hacia atrás, que deja percibir un latido irregular y fuerte. Nótase también un aumento de la matidez total del corazón. A la auscultación, muestra un corazón erético, con una taquiarritmia completa, y en la punta un soplo doble sistólico de insuficiencia mitral funcional; en la punta se nota un también doble soplo de aortitis grave.

El pulso es pequeño é irregular (95), la tensión arterial (Pachón) es de 11 8; del lado pulmonar se nota una bronquitis doble diseminada y algo de congestión de las bases, el hígado grueso sobrepasa cuatro traveses de dedo del reborde costal y en la orina hay una gran cantidad de albúmina.

Terapéutica seguida: Al entrar en el hospital, el enfermo es purgado y á continuación le son administradas LX gotas de digitalina *per os*.

Como el enfermo no mejora, á los cuatro días de administrarle la digital se decide darle 1 miligramo de *ouabaine* repartido del modo siguiente: $\frac{1}{2}$ de miligramo los dos primeros días, después un día de reposo y más tarde $\frac{1}{2}$ miligramo. La última inyección aumenta la diuresis que desciende más aún al día siguiente sin que se note por otra parte caracteres favorables algunos; tórnase de nuevo á la digital por vía gástrica, sin que el éxito sea esta vez más lisonjero.

El fracaso de estos métodos terapéuticos usuales, llevó á los autores á emplear la digitalina por vía intravenosa, dándole á este fin dos veces XXV gotas con un día de intervalo entre ellas.

El estado del enfermo cambia; la diuresis pasa de 1.500 centímetros cúbicos á 3.000 c. c.; la disnea disminuye bastante; los edemas remiten algo también, y, en fin, el enfermo pasa, desde que entró en la clínica, su primera noche tranquila tendido sobre el lecho.

La mejoría continúa los días siguientes, habiéndole sido inyectadas, seis días después, L gotas en dos días alternos. La diuresis se mantiene en 4.000 c. c. durante muchos días; desaparece el edema, siendo tal su mejoría que pronto permite ser trasladado el enfermo al hospital de Bousais para hacerle un electrocardiograma. La traza de éste muestra que la arritmia persiste á pesar de la mejoría considerable del

enfermo. Un mes más tarde fué dado de alta como curado.

Las reflexiones subsiguientes á la presentación de este caso serían ociosas, ya que él, en sí, muestra que donde fallaron los tratamientos usuales de las cardiopatías, el empleo intravenoso de la digital proporcionó inesperados y magníficos resultados. (*La Presse Medicale*, 2 de Diciembre de 1925.)—J. M. TOMÉ Y BONA.

MEDICINA INTERNA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Excitabilidad, excitación, transmisión de la excitación en el músculo cardíaco y la teoría de la membrana de la excitación, por el Dr. F. Schellong.**—El miocardio está constituido por una red de elementos musculares, cada uno de los cuales se encuentra rodeado de una membrana. En estado de reposo, esta membrana es impermeable para determinados iones y especialmente para los aniones, pero la fisiología tiene muchos datos para poder admitir que en estado de excitación esta membrana se hace más permeable, lo que da lugar á que salgan de la célula iones negativos. Esta modificación de la concentración de los iones es probablemente la que da lugar a que en el estado de excitación sea la parte excitada electronegativa en comparación con las partes que se encuentran en reposo. La excitación eléctrica de los elementos musculares parece depender de que en el punto de aplicación del estímulo se produce una modificación de la concentración de los iones y esta variación de la concentración se transmite de cada célula á la inmediata, explicándose de este modo la propagación del estímulo. Cuando se habla de transmisión del estímulo no se dice todo lo que sucede, porque al mismo tiempo se propaga el estado de excitación que es la consecuencia de dicho estímulo, y á la vez causa estímulo nuevo, porque la modificación de los iones da lugar á que la permeabilidad de la membrana para los mismos aumente más aún. Estudiados los trastornos de la transmisión de la excitación, desde el punto de vista de esta teoría, se fija el autor, primero, en el problema de la fase refractaria. Puesto que la fibra cardíaca es tanto menos excitable, cuanto menos tiempo ha tenido de reponerse desde la última excitación, y siendo así que conduce al mismo tiempo que va sufriendo la excitación, se supone que por el trabajo llega á tal estado de permeabilidad la membrana que ya no le es posible aumentar esta permeabilidad, y por tanto, la aplicación de un estímulo nuevo no tiene efecto.

El autor ha estudiado la corriente de acción en sus relaciones con la excitabilidad y la rapidez de la propagación del estímulo y ha sacado la conclusión de que cuanto menor es la excitabilidad, lo mismo como consecuencia de encontrarse la célula en estado refractario que por la acción de determinadas causas exteriores como la aplicación de cloruro de bario, calcio ó potasio, la acción de la temperatura, la de las sustancias narcóticas, etc., tanto más lenta es la producción de la corriente de acción que se manifiesta por una curva ascendente sumamente oblicua, tanto menor es la fuerza electromotriz de la misma y tanto más lenta es la transmisión del estímulo de una célula á otra. Demuestra la producción y el aumento de intensidad más lentos de la corriente, así como la fuerza electromotriz, menor que las modificaciones de la concentración á consecuencia de las de permeabilidad de las membranas se hacen con más lentitud y no son tan completas como en condiciones normales. Sabido es desde los trabajos de Dubois Reymond, que para provocar la excitación de un nervio por medio de la corriente eléctrica, cuanto más despacio aumente su potencial, tanto mayor tiene que ser éste para que la excitación se produzca;

pues bien, en el caso presente en que la modificación de la concentración de iones de una célula que sirve de estímulo para la inmediata se hace con mayor lentitud, y por tanto, el grado de modificación necesario para que el estímulo sea eficaz tiene que ser mayor. De aquí que la propagación del estímulo de una célula a la inmediata requiera más tiempo en estas condiciones que en las normales. No hace falta que una célula llegue al punto culminante de su excitación para que ésta se propague a la célula inmediata, basta con que el grado de excitación conseguido sea una fracción del total y esta disposición se debe considerar como mecanismo de seguridad para que la propagación del estímulo no se interrumpa del todo en los casos de deficiencia. Se funda la opinión del autor en que la intensidad de la excitación y la rapidez de la propagación de la misma van paralelas y esto lo deduce del estudio de la corriente de acción que se produce en un músculo cuando le excita con la corriente inducida de abertura; si el potencial de esta corriente es tal que apenas excede del indispensable, la corriente de acción tiene una curva que se eleva muy despacio y alcanza poca altura; pero si el potencial de la corriente de excitación es mayor, la corriente de acción se eleva con mucha mayor brusquedad. Insistiendo en las relaciones entre la excitabilidad de la fibra cardíaca y la permeabilidad de sus membranas advierte el autor que puesta una fibra de corazón de rana en solución de Ringer, su excitabilidad disminuye al añadir cloruro de calcio y, en cambio, si antes había estado en una solución privada de calcio, la excitabilidad aumenta al añadir esta substancia. Con la temperatura ocurre algo parecido, al elevar la temperatura la excitabilidad aumenta, pero si se conserva elevada por encima de 30° bastante tiempo, la excitabilidad acaba por disminuir. No se puede admitir que el mismo estímulo que unas veces aumenta la excitabilidad de la célula, la disminuya otras veces.

Lo que ocurre es que cuando la célula se encuentra en un medio con la concentración de iones conveniente, la adición de CaCl_2 , que disminuye la permeabilidad de su membrana, disminuye la excitabilidad; pero si antes se encontraba la célula en un ambiente, en que por haber deficiencia de calcio resultaba exagerada la concentración del potasio, su permeabilidad se encontraba exagerada y era más difícil que la acción del estímulo provocase la modificación de iones necesaria para engendrar su excitación. El fenómeno que ocurre con la temperatura es completamente semejante. Cuando se eleva la del medio ambiente, la cubierta coloidal de la célula se hace más permeable y la célula responde a estímulos más pequeños; pero cuando la temperatura elevada se mantiene bastante tiempo, la permeabilidad resulta excesiva, y los estímulos aplicados entonces no son ya capaces de aumentarla, ó bien hace falta emplear para ello estímulos mucho más intensos que los que antes eran eficaces. El autor observa, sin embargo, que si bien la modificación de la excitabilidad de la célula oscila de un modo paralelo a como lo hace la rapidez de la transmisión del estímulo, no son las variaciones de ambas cualidades exactamente iguales; así, por ejemplo, el calcio y el frío sí que modifican ambas por igual; pero el potasio y el calor actúan más sobre la rapidez de transmisión del estímulo que sobre la excitabilidad de las células. Aunque las investigaciones del autor sobre este problema son todavía incompletas, le parece encontrar una explicación de este fenómeno en lo siguiente: La excitabilidad de las células se investiga mediante la aplicación de corrientes inducidas de abertura, en las que el potencial se eleva con mucha rapidez. En estas condiciones, una vez que la membrana ha aumentado de permeabilidad por la acción del K ó por la del calor, la dis-

minución de la excitabilidad por el efecto continuado de estos agentes apenas requiere corrientes eléctricas para que se provoque la excitación por medio de la corriente farádica y, en cambio, si exigiría un aumento mucho mayor del estímulo fisiológico: cuyo potencial se eleva con menos rapidez, estando en este caso de acuerdo la excitabilidad con la rapidez de la conducción. En cambio, cuando lo que ha sucedido con la membrana es que su permeabilidad ha disminuido por la acción del Ca ó por la del frío, el potencial de la corriente sí tiene que ser marcadamente más elevado para que la excitación se produzca, y por eso, entonces, guarda relación con la modificación que ha sufrido la rapidez de la transmisión. Las condiciones de estímulo fisiológicas y experimentales son, en estas condiciones, mucho más parecidas que en el caso anterior.

Observando los efectos de la excitación del acelerador y del vago, resulta que por la del primero la corriente de acción asciende con mayor rapidez y resulta más elevada que la normal; con la excitación del vago lo que ocurre es lo contrario. Parece como que el vago tiene una acción semejante a la del K y el simpático una acción análoga a la del Ca. Asher ha pretendido que cuando se contrae el corazón, sometido a un estímulo del vago, se aprecian en el líquido de nutrición condiciones análogas a las que se producen cuando se somete al corazón a una concentración mayor del K, que probaría que la corriente de acción del músculo que se contrae bajo la acción del estímulo del vago, provoca los mismos efectos que el aumento de la concentración del potasio. Pero no está esto demostrado todavía, como tampoco se sabe con seguridad, si en los casos en que la excitación del vago no tiene efecto sobre la excitabilidad celular, le tiene ó no sobre la rapidez con que el estímulo se propaga. (*Deutsche Medizinische Wochenschrift*, 21 de Mayo de 1926.)

BACTERIOLOGIA EN LENGUA ESPAÑOLA

1. Investigaciones bacteriológicas sobre la flora intestinal del lactante.—El Dr. Vidal Jordana, después de un detenido estudio sobre tan interesante cuestión, establece las siguientes conclusiones:

- 1.ª La imposibilidad en que nos encontramos de recoger los gérmenes directamente del intestino, nos obliga a no aceptar como absolutos los resultados de su estudio.
- 2.ª De nuestras experiencias se deduce que la flora intestinal del lactante es en el fondo siempre la misma, dependiendo sus variaciones de la naturaleza de la alimentación a que está sometido el niño.
- 3.ª La teoría de la infección exógena como causa de los trastornos nutritivos del lactante, es inadmisibles en el estado actual de conocimientos sobre la materia.
- 4.ª La infección endógena no es admisible más que como cosa secundaria al trastorno nutritivo previo.
- 5.ª En los casos patológicos las variaciones de la flora dependen también de los alimentos ó de los residuos que éstos dejan por una digestión deficiente.
- 6.ª En el alimento está vinculada la causa primera de los trastornos nutritivos.
- 7.ª Dependiendo la flora del alimento, su estudio nos da indicaciones diagnósticas de gran valor y sirve de guía al tratamiento dietético.
- 8.ª Las modificaciones bien orientadas del régimen alimenticio nos parece un procedimiento superior desde todos puntos de vista a la implantación microbiana, para rectificar la flora, haciéndola volver a la normalidad. (*Archivos Españoles de Pediatría*, Julio de 1926)

LA PATOLOGIA QUIMICA ⁽¹⁾

POR EL

DR. VICENTE PESET Y CERVERA

Académico Numerario de la Academia de Valencia.

Señores:

El ilustre catedrático de Patología y Clínica generales de esta Facultad de Medicina será desde ahora nuestro hermano. Persona tan conocida es el Dr. D. Ramón Vila Barberá, su estela académica despide tales fulgores, que resulta ocioso recordarnos si fué alumno interno ejemplar con premio extraordinario de la Licenciatura y la más alta calificación en el Doctorado (1904); que blandió sus primeras armas en Benimantell y Beniardá (Alicante), ó que ingresado por oposición en el Cuerpo de Directores de Aguas mineromedicinales señalase con encomio su paso por Chulilla, Busot, Benimarfull, La Hermida y Santa Teresa de Ávila; superfluo parece también decirnos que lució como profesor auxiliar de la Facultad, primero interino, propietario después (1910); que ha sido miembro preclaro de la Beneficencia municipal (1904-12); que nuevas oposiciones le convirtieron en bacteriólogo de la Sección de Higiene de esta Inspección Provincial de Sanidad (1919), en catedrático salmantino en 1921 y de Valencia dos años después; en fin, á todos consta que este antiguo socio del Instituto Médico Valenciano es conferencista entusiasta y autor de valiosos trabajos científicos, incluso ponente ha sido en la Sección Dermatológica del Congreso celebrado en S. villa el año último.

A sus méritos indiscutibles agrega una modestia tan exagerada, que le ha hecho incurrir en pecado merecedor de cariñoso reparo. Remata su excelente discurso diciendo: «mi afición me ha llevado siempre hacia los estudios experimentales y objetivos, *indulablemente por la corded de mi inteligencia y escasez de facultades críticas...*» Aunque tales palabras sólo traducen al hombre modestísimo que, injusto consigo mismo, se considera siempre inferior á los demás, nunca deben pronunciarse, porque el reino de los analfabetos é imbéciles es ilimitado, abundan los neófobos que se jactan de estar chapados á la antigua, sin pensar que con ello se descalifican, y los Luciferes melencólicos que establecen su vivac de murmuraciones en cualquier bar, donde despotrican á su antojo zahiriendo por la espalda. De sobra sabe mi querido discípulo que el servicio del laboratorio clínico á que se dedica representa una verdadera especialidad, incommensurable, sin orillas, de acatamiento obligatorio desde mucho antes que Hayem lo decretase con su grande autoridad; que exige conocimientos enciclopédicos, tanto de la Medicina entera como de sus sólidos fundamentos: Arasse-Lafont (*Les applications du laboratoire á la clinique*, París, 1911, págs. 17 y siguientes) se queda, sin duda, corto al decir que sus técnicos genuinos han de ser buenos químicos, micrógrafos, citólogos, microbiólogos, parasitólogos...; por que semejante trabajo es difícilísimo, arriesgado y paciente—sin recurrir al famoso ejemplo de aquella sopa de tortuga, cuyo análisis dicen que necesitó de doce sabios técnicos trabajando sin tregua durante otros tantos años, consumiendo muchos hectolitros de la materia;—faena ingrata, por añadidura, cuyo aprendizaje tampoco mana y fulge de libros á la mano como flores y frutos de libre dominio, sin sumisión dogmática, y víctima además de esa incompreensión que no concede toda la dificultad, transcendencia y esclavitud

perenne á que obliga, pues el hombre de laboratorio apenas tiene hora para el deporte del anzuelo; muy al contrario, lleno de ardimiento y entusiasmo palpita días y aun noches, para levantar burbujas vitales de la corteza milenaria, y débese á él los mayores progresos, laboratorios y descubrimientos con términos correlativos, dijo Pasteur, sin ellos las ciencias resultan estériles, impotentes, con ellos brotan la fecundidad, el progreso; bajo cuyo aspecto Valencia no dormita en la afonía ni se extingue en sopor abominable, distando de ser estampa de Bagaria, aunque la ignorancia ó la malicia siembre ingratitudes entre el vulgo de alto cope que se supone quintaesenciado *per se*, caricaturas ó abortos de superhombres, cuerpos sonoros que hacen tanto más ruido cuanto más huecos están y viven convencidos de que cabe desempeñar tan arduos trabajos por un cualquiera, consintiendo á sucedáneos frescachones é indocumentados, como si para ello sirvieran ministrantes y mancebos de botica, poniéndose así á nivel de ese otro vulgo plebeyo, más disculpable, aunque se erija también en juez inicuo del mérito de los sujetos y resulte ridículo porque se emociona ante el futbolista, desconoce á los Marconi y concede valor extremo á la curación, más provincial que técnica, del pulmonfaco ó del tifoso ó pone fe en los pronósticos exagerados que realzan aparentes éxitos.

Parecida equivocación padece, á mi juicio, el Dr. Deleito, á pesar de su talento, porque en el discurso de apertura del año académico de 1918-19 (p. 84), arremete con saña contra los sencillos hurones de archivos, investigadores sin trastienda, según cree, que no aspiran á la síntesis científica, clase ínfima para él, á cuyo rostro lanza este reproche: «es intolerable que el albañil se jacte de arquitecto»; pero suponiendo—¡y es mucho!—que el compilador de datos, hombre generalmente consagrado, no pretenda meditar sobre ellos, si no crea ciencia, tampoco florece ésta sin aquel abono, y con los tiempos quizá agradezcan más el detalle escueto sorprendido por un historiógrafo, un anatómico ó un astrónomo cuando señalan la verdad incontrovertible—¡quién conoce su transcendencia!—que el castillo cimentado á menudo por el historiólogo sobre deleznales hipótesis ó fantasías; el verdadero sabio, dijo Cl. Bernard (*Rapport sur les progrès et la marche de la Physiologie générale en France*, 1867, página 129), «es aquel que encuentra los materiales de la ciencia y busca al mismo tiempo construirla. Jamás osaron Trouseau ni Jaccoud, Dupuytren ni Nélaton, considerar de inferior alcurnia, con menos blasones, á los Lavoisier, Fresenius, Berthelot ó Pasteur, á los hombres enmohecidos en los tugurios, que tanto reverenciaron; en la ciencia ejercida con amores, no existen categorías; profanada, ya dijo Rabelais que sólo es maraña, engaño, explotación inicua—¡exigencias del inflexible *messere Gaster!*—y resulta entonces rito más propio que el de la religión sagrada de Minerva el jugoso de la vulgar del dos Nepote (1).

(1) Sólo hay sabios y adocenados, unos y otros honorables ó posiblemente desaprensivos si se desvían de la línea recta trazada por el deber; siendo más execrable que el ignorante amoral el sabio carente de fondo ético, potencia incompleta que en el mundo del simul viene á ser como un edificio sin terminar, una catedral sin cúpula, un legislador romano sin la túnica de lino, un profesor ateniense sin la vistosa clámide. No acabaría de citar monstruosidades. En cierta ocasión vi una nota analítica de orina cuyo residuo sólido aparecía inferior á la cantidad de glucosa consignada. Otra vez, un médico que no atinó la diabetes quiso defenderse con un certificado de orina distinta á la del enfermo, que me trajo, como demostraron los compañeros de consulta. Orinas pseudodiabéticas por alteración del Fe ling, pseudoalbuminosas porque el calor precipitaba fosfatos ó el ácido nítrico á medicamentos resinosos (copaiba, v. gr.), riquezas centesimales que

(1) Discurso de contestación al de ingreso de D. Ramón Vila Barberá, en la Academia de Medicina de Valencia.

Aclarado así el concepto en beneficio de muchos, dando á Dios y al César lo que les corresponde, y convencido como estoy de que con el tiempo habrá de hacerse en el laboratorio el principal examen de los enfermos, en nombre de mi amada Academia de Medicina, que me honra nuevamente con el grato encargo de dar la bienvenida al recipiendario, y moviéndome también en el espinoso erial de la química biológica que éste elige, voy á permitirle ciertos breves comentarios en líneas generales, porque nada puedo decir que no sepáis, y el detalle enojoso produciría empacho ó jaqueca en vez de agradable esparcimiento. Para ello basta-

sobrepasaban de lo consentido por la substancia químicamente pura, quien halló plasmodias cuando el enfermo sucumbía por tifoides, etc., etc. Laboratorios hay en el mundo que, renunciando al don divino de la personalidad, se nutren de las migajas de sus minúsculos Mecenas en comandita á cambio de confirmar siempre los diagnósticos, asalto descarado de los bolsillos—¡allá ellos!—. Clínicos serios se lamentan ya de los análisis turbios ó imperfectos, como Levy Dars (Bull. Soc. Méd., de París), Bagrós en la Soc. de Farmacia, Meillère en la *Tribuna Médica* (Enero 1924, y *Ann. Chim. Analyt.*, Mayo 1925). Nunca holgará recordar, pues, siquiera sea en extracto, la «Deontología médica del laboratorio clínico», divulgada por J. Peset (Asamblea Médica Regional Valenciana y Laboratorio, Barcelona, Abril 1918, p. 706), quien luego advierte, como Lerade y Rubinstein, en la *Précis Médicale*, sobre la necesidad del contacto honesto entre clínicos y técnicos del laboratorio, resume así lo que éstos necesitan: *suficiencia* en ciencias extramédicas, sin cuyo marchamo carece de valor su actuación y acaso sea contraproducente, pues vale más ignorarlo todo que saber á medias; *moralidad*, que no es igual hacer un análisis que simular en pocos minutos una nota analítica quizá perjudicial; sus paredes serán diáfanas; Durán de Cottes dice, por ejemplo: «Desconfiad de la vacuna y del bacteriólogo que la prepara por poco dinero y en poco tiempo»; *enteresa*, porque el hombre de laboratorio ha de ser el notario de los hechos experimentados, bien conocidos, aunque no coincidan con los clínicos, y debe preguntar de antemano qué clase de análisis se desea, porque se piden mal á menudo; *rapidez* en lo posible, como se concibe; *discreción*, si se ignora el sexo ó parentesco ante orinas ó esputos, para evitar molestas escenas; *vulgarización*, que el científico no ha de ser avaro de su conocimiento, queda ello para ciertos industriales de baja estofa, y debe proporcionar luces sobre dicha materia de pedir y enviar las muestras, sin emitir opinión cuando no se pida; *gratitud*, no desviando al enfermo de su clínico, ni haciendo clínica, como el clínico no debe hacer laboratorio, sin compensaciones por encima de los hechos, ni comanditas, ni regalos; *compañerismo*, no ver al competidor—[en el mundo caben todos]—, nada de campañas difamatorias que equivalen á escupir al cielo (*); *respeto* para el hombre de laboratorio por parte del público, del clínico, del compañero; si se busca al amigo, no deprimir á quien no lo sea, ó si yerra el laboratorio, que ello es humano; respeto también á la técnica, porque él sabe mejor lo que conviene, evitando excitaciones agobiantes; respeto asimismo á los resultados: nada de sonrisas ante lo imprevisto; *confianza*, nada de consultas á otros; son comunes las oscilaciones patológicas, y nadie mejor que quien hizo lo primero ratifique ó rectifique, ó en todo caso se haga de acuerdo como en consulta clínica; respeto además á los honorarios, pues todo el mundo se cree perito tasador, y el que trabaja los conoce solamente, sin exageraciones, que en la profesión liberal no debe haber tarifas.

(*) Cada hombre de estudio que se distingue un poco, siquiera por amor al trabajo, tiene enfrente á los que trabajan como él, á los que lo hacen de distinta manera y á los que no trabajan como él ni como los otros, sabiendo de antemano que si parece contar en público con ciertos amigos, en privado le son más adversos que sus enemigos, cuyo menor mal que puede agradecerseles es el silencio. ¡Luchando siempre con la hostilidad manifiesta ó la conjura tácita del silencio! Desgraciadamente priva el *adversus hostem*, de Esopo; los hombres consagrados al cultivo de la verdad distan de derrochar hipérbole en aras de la justicia, no dispensan optimista benevolencia, y ciegos ante insano personalismo, elevan hasta la enésima potencia los méritos del amigo, grotesca elefantiasis á menudo de espejo convexo, y no hallan virtud ni mérito en los demás, cuando siendo justos darían una de las mejores diferencias entre el reino animal y el imperio magnánimo de la razón humana. Antes de J. C. escribió ya Plinio que quien no sepa en justicia aplaudir á los enemigos y censurar á los amigos, debe retirarse.

me con ampliar algo las cuartillas que remití hace años, antes de la gran guerra, al difunto Dr. Bokai, con motivo del Congreso Internacional de Medicina de Budapest, sobre *La Patología Química*, granítica base de la Terapéutica racional, bella esperanza que acaricié siempre (Asociación Española para el Progreso de las Ciencias, revista barcelonesa *Therapia*, *La Medicina Valenciana*, mi obra de Terapéutica, etc.), avance positivo que ansío con entusiasmo para total derrumbamiento del empirismo, aunque sea acaso pura ilusión, ensueño ó vana quimera; pero la vislumbre en lontananza como aurora profética de un futuro halagador.

Es corriente afirmar que aquel Flammarion de la Medicina que se llamaba Bouchard, inició el estudio del metabolismo patológico, afirmación errónea si, cual Jano, primer rey del Lacio, dirigimos también la mirada al pasado, pues nada brota por repentino impulso en el mundo físico, ni en la sociedad humana, ni en el campo de la ciencia; todo tiene su historia, sus precedentes, sus prolegómenos, como quien dice; y cual luces de alba que difunden grado á grado las tinieblas nocturnas en la espléndida claridad de los nuevos días, así también la patoquímica hunde sus invisibles raíces en la negra noche del pasado, y por sucesivos incrementos en el transcurso de los siglos, llega á ofrecernos ese frondoso árbol que admiramos hoy, y del que aún se esperan más ópimos frutos. Imposible es articular tantos viejos eslabones, desde el hacha de sílex al avión. Víctor Hugo fracasó ya cuando en *La leyenda de los siglos* quiso abarcar á la humanidad desde su cuna; pero alejándonos de las civilizaciones rudimentarias, por poco que nos fijemos verás que cuantos trabajos hicieron los quimicobiólogos, cual la aspiración constante de los médicos señaló siempre idéntica orientación apenas irradiaron los primeros vagidos de la inteligencia, y es admirable, increíble parece, que se encuentren ya destellos de ese afán sempiterno en las obras hipocráticas ahitas de comentarios sobre las corrupciones de sangre ó orina (*Prenociones de Cóos*; *Aires, aguas y lugares*; *Régimen en las enfermedades agudas*; *Epidemias*; *Aforismos*); Platón creía que casi todas las enfermedades provienen de semejante hechos, pues de dulce tórnase salado, acre ó amargo el vital humor; Erasístrato, Asclepiades, Areteo, pretendieron explicarlas parecidamente, como Celso, que aconsejaba el examen de tan rico licor para reconocer sus matices y espesitud; Galeno da una completa teoría patológica fundada en el disloque de sus pretendidos cuatro elementos sanguíneos, comentándola ampliamente los árabes; desde el siglo XVII Galileo, Bacon, Descartes, Sylvio, Willis, Bellini, Alpino, los yatroquímicos, acuden ya á la verdadera experimentación embrionaria desde luego, y explican los hechos por acciones de ácidos que espesan, de álcalis que licúan, de sales, fermentos, etc., y la nueva era surge con el descubrimiento de los glóbulos por Leuwenhoeck; Boersave piensa que la acrimonia ácida de los humores ó la viscosidad glutinosa, la disolución pútrida, producen materias aromáticas, icorosas ó salinas; Hales trata de los sedimentos urinarios rojizos en crisis ó gota y experimenta inyectando agua en la sangre; Sauvages habla de la albúmina coagulada en la costra; Huxham, en su *Ensayo sobre las fiebres*, indica la disolución sanguínea del escorbuto y pirexias malignas por las sales alcalinas; Haen recoge en 1750 la fibrina agitando con una varilla; en ese siglo XVIII, gracias á los avances de Scheele, Guyton de Morveau, Berthollet, Foucroy, Lavoisier, trátase ya de descubrir la

(Continuará.)

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. Septiembre: 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-Baillière, 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 solo 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 a pagar en 10 meses, sin aumento de precio.

Vea el Boletín de suscripción que apareció en nuestro número anterior.

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.

■ 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 MÉDICO
Serrano, 58. — Madrid.

Nombre

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

Dirección

..... á 5 ptas. cada uno, son
Gastos de envío de 1 á 5 tomos. 0,50

Población

Por (1) les remito el importe total de Ptas.
cantidad que en caso de suscribirme á toda la Colección se imputará al pago de la misma.

Provincia

..... 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.



ROBORRENAL ROBERT

(RECONSTITUYENTE.)

PREPARADO POR,

JOSÉ ROBERT Y SOLER
INGENIERO-QUÍMICO Y FARMACÉUTICO.

FARMACIA ROBERT: LAURIA, 74:
BARCELONA.

Los Sres. Médicos lo recetan en las tres formas:

GRANULAR · ELIXIR · INYECTABLE



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. — Congreso de lucha contra el cáncer, por M. E. A. — IV Congreso Nacional de Pediatría. — Homenaje a Carracedo en Santiago. — Sociedades científicas francesas. — Academias, Sociedades y Conferencias, por Sedisa. — Enérgica y plausible circular. — Asamblea de practicantes. — Prensa médica suramericana. — Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid. — Crónicas. — Vacantes. — Correspondencia. — Por las Clínicas de Europa. — Tertulia Médica. — Anuncios.

Boletín de la semana.

Reunión importante.

Después de las cinco ó seis sesiones celebradas por el Comité Ejecutivo del Patronato del Colegio de Huérfanos durante el verano, se efectuó la reunión de pleno el lunes último en el salón amarillo de la Real Academia Nacional de Medicina. Concurrieron casi todos los vocales de ambos sexos que constituyen la Junta, tomando posesión las señoras de Aguilar, Palancar y Verdes Montenegro, recientemente nombradas, y el Sr. Velasco, presidente de la Asociación de Inspectores Municipales. Fueron confirmados en sus nombramientos de secretario y contador, respectivamente, los Sres. Sáinz López y Carmona.

Dedicó el presidente sentidas frases de pésame á la memoria de los Sres. Pando y Valle y Urraca, así como al alumno recientemente muerto, señor Velázquez de Castro. Encomió el presidente la necesidad de la intervención más extensa de las señoras, cuyo escaso número hacía hasta ahora difícil el cumplimiento de su importante misión.

Se aprobaron como principales acuerdos los que ya conocen nuestros lectores relativos á los jóvenes que han terminado en ambos Colegios sus estudios de bachillerato, insistiendo como condición precisa para costear la continuación de los estudios la de la proporción ya fijada en las notas de su expediente, y á propuesta del Sr. Murillo se acordó ampliar la cantidad de la subvención á los alumnos cuyas familias residan en capitales de distrito universitario, por resultar desigual la proporción de sus subvenciones con las de los que proceden de distritos rurales, ajustando los aumentos á las cantidades disponibles por el estado de los fondos. Dió el tesorero Sr. Isla cuenta del estado progresivamente próspero de la Institución, y como hubiese muchos importantes asuntos de detalle unos y generalizados otros, suspendió el presidente la sesión hasta el martes próximo en que se examinarán varios expedientes é iniciativas.

Una nota importante fué la relativa á procurar del Gobierno que se aumente por los Ministerios de

la Guerra y Gobernación la subvención que podrá considerarse como compensadora de los servicios prestados por los médicos municipales á la guardia civil, incluida injustamente en la condición de pobreza á que venían obligados dichos médicos para su asistencia.

DECIO CARLAN

CONGRESO DE LUCHA CONTRA EL CÁNCER

Organizado por la Sociedad Americana para la Lucha contra el Cáncer, tuvo lugar en Lake Mohonk (Estado de New York) del 20 al 24 de Septiembre del año actual.

Tuvo por objeto considerar la prevención y la curación del cáncer desde un punto de vista práctico; y el expresar en un lenguaje conciso los hechos y las opiniones fundamentales sobre las que los esfuerzos colectivos que se realizan actualmente en diferentes países para combatir este mal, se continúen y extiendan.

Entre los especialistas europeos, asistieron los siguientes: Dr. Bastianelli, profesor de Cirugía de la Universidad de Roma; Dr. Bérard, profesor de Cirugía de la Universidad de Lyon; Sir John Bland-Sutton, presidente del Real Colegio de cirujanos de Londres y vicepresidente de la campaña del Imperio Británico contra el cáncer; Dr. Blumenthal, profesor de Medicina interna de la Universidad de Berlín; doctor De Vries, presidente del Instituto Holandés del Cáncer, de Amsterdam; Dr. Hartmann, profesor de Cirugía de la Universidad de París; Dr. Maisin, profesor de la Universidad de Lovaina; Dr. Murray, director de la Fundación Imperial para la investigación del cáncer, de Londres; Dr. Regaud, director del Laboratorio Pasteur del Instituto del radio, de París; Dr. Raverdin, secretario general del Centro contra el cáncer, de Ginebra.

Entre los americanos estaban: Dr. Taylor, profesor de Ginecología de la Universidad de Columbia; Dr. Carter Wood, director del Instituto para la investigación del cáncer, de Columbia; Dr. Soper, director de la Sociedad Americana para la lucha contra el cáncer; Dres. Mayo, Welch, Greenough, Ewing, Bloodgood, etc., etc.

Se leyeron y discutieron 27 trabajos cuidadosamente escogidos abarcando prácticamente todas las fases del problema del cáncer.

Entre las resoluciones tomadas en el Congreso, está la formación de una federación internacional, con objeto de repetir los congresos de esta materia, publicando por lo menos en tres idiomas un índice y resúmenes de todos los trabajos sobre el cáncer aparecidos en todo el mundo. Y además la adopción de una declaración de los hechos y opiniones sobre los cuales hayan de ser dirigidas las campañas contra el cáncer.

Esta declaración está concebida en estos términos:

«Aunque el estado actual de nuestros conocimientos sobre el cáncer no es suficiente para permitir una fórmula de procedimientos para la supresión de esta enfermedad, tal como han sido empleadas con éxito para la lucha contra las enfermedades infecciosas, existen hechos bastante bien establecidos y opiniones elaboradas sobre sólidos trabajos, referentes á la prevención, diagnóstico y tratamiento del cáncer que pueden salvar muchas vidas si esta información es llevada á efecto de la manera apropiada.

1. La causa del cáncer no se conoce por completo, pero puede aceptarse que, para todos los fines prácticos, el cáncer no debe ser considerado como contagioso ó infeccioso.

2. El cáncer mismo no es hereditario, aunque aparentemente es transmisible por herencia una cierta predisposición ó susceptibilidad para él. Esto no significa que porque el padre ó los padres, ú otros miembros de la familia, hayan sufrido de cáncer, el cáncer aparecerá necesariamente en otras personas de la misma ó de la sucesiva generación.

3. La lucha contra el cáncer, en lo que actualmente puede conocerse, depende del empleo de medidas de higiene personal y de ciertas medidas preventivas y curativas, el éxito de las cuales depende de la inteligente colaboración del enfermo y el médico.

4. Las personas que padezcan de cáncer deben acudir á médicos competentes en un estado suficientemente temprano de la enfermedad, con objeto de tener una mediana probabilidad de curación. Esto se refiere á todas las formas de cáncer. En algunas formas, el tratamiento precoz constituye la única posibilidad de curación.

5. El cáncer de algunas partes del cuerpo humano puede ser descubierto en una fase muy inicial, y si estos casos son tratados adecuadamente, el pronóstico de una curación permanente es bueno.

6. La curación del cáncer depende del descubrimiento de su desarrollo antes de que haya producido lesiones irreparables en una parte vital del organismo y antes de que se haya extendido á otras partes. Por lo tanto, deben realizarse esfuerzos para mejorar los métodos de diagnóstico en estas diversas localizaciones, y del tratamiento de los cánceres así descubiertos.

7. Debe enseñarse al público los signos más tempranos del peligro de cáncer, que pueden ser reconocidos por personas sin un especial conocimiento del asunto; y debe inducirse á buscar la asistencia médica competente, cuando cualquiera de estas indicaciones parezcan existir.

8. Los médicos prácticos deben estar al tanto de los últimos avances en el conocimiento del cáncer, con objeto de diagnosticar el mayor número posible de casos de cáncer que acudan á ellos.

9. Los cirujanos y radiólogos deben realizar progresos constantes en los finos métodos de técnica que son necesarios para el diagnóstico y tratamiento apropiado, no solamente de los casos ordinarios, sino de los más oscuros y difíciles.

10. Hay mucho que puede ser hecho por los médicos en la prevención del cáncer, en el descubrimiento de los casos iniciales, en el envío de los pacientes á instituciones y á especialistas que puedan hacer el diagnóstico exacto y aplicar el tratamiento conveniente, cuando los médicos mismos no puedan obtener estos resultados. Cuanto más eficaz sea el médico de familia, más dispuesto estará á dividir su responsabilidad con un especialista.

11. Los dentistas pueden ayudar en la lucha contra el cáncer informándose ellos mismos acerca de los progresos en el conocimiento de la causa del cáncer, especialmente

con relación á las irritaciones producidas por los dientes imperfectos y por empastes inadecuados. Pueden ayudar también comunicando los casos de cáncer, que descubran, á los especialistas en el tratamiento del cáncer, de la localización especial en cada caso. Puede ser dudoso si todos los dentistas consiguen plenamente la ayuda que puede obtenerse de las radiografías revelando no solamente el estado de los dientes, sino el estado del hueso que los rodea.

12. Los estudiantes de Medicina deben ser instruidos sobre el cáncer con el auxilio de demostraciones de enfermos cancerosos, y esto en extensión suficiente para darles un buen conocimiento práctico del asunto.

13. Las formas más aconsejables de tratamiento y, en efecto, las únicas hasta ahora justificadas por la experiencia y la observación, dependen de la cirugía, del radio y de los rayos X.

14. Debe insistirse sobre el valor de la diseminación de los conocimientos definidos, útiles y prácticos sobre el cáncer, y este conocimiento no debe confundirse ni obsecrarse por lo que constituye meramente cuestión teórica y experimental.

15. Los esfuerzos en la lucha contra el cáncer deben ser hechos principalmente en dos direcciones: 1.ª, el estímulo de la investigación con objeto de aumentar los conocimientos existentes sobre el asunto, y 2.ª, el empleo práctico de la información presente. Aun con nuestros conocimientos actuales pueden salvarse muchas vidas que se sacrifican por una dilación innecesaria.

F. L. A.

IV Congreso Nacional de Pediatría.

En el próximo mes de Mayo se celebrará en Valencia el IV Congreso Nacional de Pediatría bajo la dirección del siguiente Comité:

Presidente, Ilmo. Sr. D. Juan Bartual Moret, decano de la Facultad de Medicina de Valencia.— *Vicepresidente*, don Juan Bravo y Frías, de Madrid.— *Vicepresidente*, D. Augusto Brossa Bosque, de Barcelona.— *Vicepresidente*, D. Martín González Alvarez, de Madrid.— *Secretario general*, D. Alejandro García Brustenga, de Valencia.

Las secciones serán cuatro: Higiene y protección á la infancia; Medicina infantil; Cirugía y Ortopedia infantiles, y Pedagogía.

Los temas oficiales y ponentes de los mismos acordados por el III Congreso Nacional de Pediatría celebrado en Zaragoza en 1925, son:

Sección primera: Higiene y protección á la infancia.

Tema: «Profilaxis intrauterina de las enfermedades hereditarias».

Ponente: D. Teodosio Leal Crespo, de Madrid.

Tema: «Lactancia mercenaria desde el punto de vista legislativo y social».

Ponente: D. Roque López Martín, de Zaragoza.

Sección segunda: Medicina infantil.

Tema: «Hemodistrofias».

Ponente: D. Gustavo Pittaluga y Fatorini, de Madrid.

Tema: «Las diátesis en Pediatría».

Ponente: D. Gregorio Vidal Jordana, de Valladolid.

Tema: «El kala-azar en España».

Ponentes: D. José García del Diestro, de Madrid, y don Sadi de Buen y Lozano, de Madrid.

Sección tercera: Cirugía infantil y Ortopedia.

Tema: «Espina bífida oculta».

Ponente: D. Ricardo Lozano Monzón, de Zaragoza.

Tema: «Neoplasias en la infancia».

Ponente: D. Manuel Bastos Ansart, de Madrid.

Sección cuarta: Pedagogía.

Tema: «Educación sexual».

Ponente: D. Ricardo Horno Alcorta, de Zaragoza.

Tema: «Valor y aplicación pedagógica de los tets».

Ponente: D. Anselmo González, de Madrid.

Tema: «Estado actual de la educación de anormales».

Ponente: Un profesor de la Escuela de Anormales.

Tema: «Pedagogía correccional».

Ponente: D. José Gualart López de Goicoechea, de Zaragoza (abogado).

Por acuerdo del Congreso de Zaragoza, en el Congreso de Valencia no se tratarán más asuntos que los indicados en los temas oficiales, admitiéndose solamente comunicaciones sobre los mismos y quedando facultado el Comité para rechazar aquéllas que no se ajusten á dichos temas.

CUOTAS DE CONGRESISTAS

De congresista numerario.....	30 pesetas.
De congresista agregado.....	20 —
De congresista corporativo.....	100 —

NOTAS IMPORTANTES

I. Para la formación del programa, es necesario conocer cuanto antes el número de comunicaciones que hayan de leerse.

II. A los efectos de la buena organización del Congreso, precisa el pronto envío de los Boletines de aviso de comunicaciones, escribiendo con claridad los datos que en ellos se solicitan.

III. La organización de los trabajos del Congreso, preparación de impresos, locales, festejos, etc., exige que sea conocido lo antes posible el número de congresistas.

IV. Sólo podrán ser miembros agregados del Congreso las personas de la familia de los congresistas numerarios y corporativos.

V. Los congresistas, cualquiera que sea la categoría á que pertenezcan, podrán asistir á todas las sesiones del Congreso; pero únicamente los numerarios y corporativos tendrán voz en las discusiones y podrán presentar trabajos.

El homenaje á Carracido en Santiago.

Se ha celebrado el acto de descubrir la lápida en honor de Carracido. Asistieron el Colegio de Médicos de La Coruña, el alcalde de la misma ciudad, con las Comisiones de la Cámara de Comercio, Liga de la Sociedad Económica, autoridades civiles y militares y el representante del arzobispo.

La lápida se colocó en el primer rellano de la escalera del edificio de la Facultad de Medicina, llamado de Fonseca, en recuerdo de su fundador. La comitiva se formó en la biblioteca de la Facultad, donde se reunieron todas las comisiones, el Ayuntamiento bajo mazas, catedráticos y estudiantes. Tiraron de los cordones el rector y el decano de Farmacia, y al aparecer el retrato de Carracido, los estudiantes le hicieron una ovación. Después, el estudiante Francisco Peralta Crespo pronunció un brillante discurso sobre la significación del acto en nombre de la Asociación Oficial de Estudiantes de Farmacia de Santiago, que acordó la colocación de la lápida. Luego habló el decano de Farmacia exaltando la figura del Sr. Carracido, é inmediatamente hizo uso de la palabra el rector, también en términos de gran elogio para Carracido.

Por último, éste pronunció una elocuente oración mostrándose muy agradecido y conmovido por el homenaje.

Terminado el acto, la comitiva se dirigió al Ayuntamiento, donde hubo un cambio de saludos entre el alcalde y Carracido, y tuvo lugar la recepción, á la que acudió mucho público. Se celebró un *lunch*, amenizado por la Banda Municipal, y se dió por terminado el homenaje.

Por la tarde salió el Sr. Carracido para Pontevedra, y mañana marchará á Madrid. Fué despedido por varias comisiones y distintas personalidades, de las cuales algunas le acompañaron hasta Villagarcía. (Febus).

SOCIEDADES CIENTÍFICAS FRANCESAS

ACADEMIA DE CIENCIAS DE PARÍS

Sesión interesante la del día 18 de los corrientes, en que M. Louis Lumière y el profesor René Lutembacher proyectaron sobre la pantalla en el salón de la Academia, los movimientos de un corazón enfermo, con sus sobresaltos desordenados, al mismo tiempo que dos altavoces reproducían los ruidos de este corazón; y después, el mismo corazón, vuelto á su estado normal y la audición de los ruidos regularizados después de la medicación; y aparte el profesor Lutembacher, inclinado sobre el enfermo, auscultándole y explicando su lección reproducida simultáneamente por el altavoz.

El sincronismo ó simultaneidad de la parte óptica y acústica fueron perfectos.

El profesor d'Arsonval presentó una Memoria sobre comprobación de múltiples observaciones del Dr. Jellinck, conducentes á demostrar que cuando un enfermo lanza lo que se llama su último suspiro, no es señal de que haya muerto. Un enfermo no muere definitivamente hasta que se observe en él después del último suspiro, un movimiento de deglución al tiempo de abrir la boca. Según la teoría del doctor Jellinck, no se debe desesperar de poder devolver la vida á un moribundo hasta que se observe este fenómeno.

ACADEMIA DE MEDICINA

En la sesión celebrada el día 15, el profesor Achard, secretario de la Academia, dió cuenta de su viaje al Japón y China, adonde fué por el Canadá, país en el que pudo observar los grandes progresos realizados por las Universidades de habla francesa de Quebec y Montreal.

En el Japón las Universidades son prósperas. La enseñanza se da según el método alemán. Los trabajos franceses son poco numerosos en las bibliotecas. Casi todos los médicos comprenden el alemán, muchos el inglés, y pocos el francés. Del mismo modo las publicaciones médicas japonesas en lengua extranjera, son frecuentes en alemán y excepcionalmente en francés.

En las Universidades de Tokio, Kioto, etc., M. Achard pronunció varias conferencias sobre diversos asuntos, entre ellos los métodos de enseñanza de la Medicina en Francia, que fueron muy celebradas.

En la China meridional visitó la Universidad de la Aurora en Shanghai. En Cantón visitó la Escuela Francochina de Medicina aneja al hospital Doumer, cuyo rector es doctor de la Universidad de Strasburgo, y varios profesores de las diversas facultades han hecho sus estudios en Francia. En China existe una evidente corriente favorable á Francia en la que se podría encontrar ocasión de colaborar con

a Universidad china para organizar la enseñanza de la Medicina.

En la Indochina se han creado numerosos hospitales, pero hacen falta más por la afluencia de indígenas. Conveniría combatir las faltas de higiene y los prejuicios de la población aumentando el número de médicos anamitas formados en la Escuela de Medicina de Hanoi.

Se debe intensificar la lucha contra la mortalidad infantil.

Los Institutos Pasteur de Saigon, Hanoi y Nha-Trang prestan grandes servicios; pero es necesario desarrollar todavía más la cultura científica, á fin de hacer de la Indochina un puesto de refuerzo de la expansión intelectual de Francia en todos los países del Pacífico y enviar á ellos con frecuencia, en misión, médicos de la Indochina universalmente conocidos por sus trabajos.

En la sesión celebrada por esta misma Corporación el día 19, el profesor H. Vincent presentó una interesante comunicación sobre la falsa tuberculosis curable.

Hace treinta años, este mismo profesor describió una infección fusospirilar que se localiza especialmente en la mucosa de los bronquios, y como produce hemoptisis, fiebre, desnutrición, adelgazamiento, y reviste carácter crónico, se asemeja sintomáticamente con la tuberculosis pulmonar; pero esta infección fusospirilar no es más que una forma de la bronquitis.

Los trabajos personales del profesor Vincent, así como los de sabios franceses y americanos, están conformes en que esta forma de la bronquitis está bajo la dependencia de los mismos agentes microbianos (*Bacillus fusiformis* y *Spirochaeta Vincenti*) que determinan la angina llamada de Vincent y otras enfermedades frecuentes en el hombre y en los animales, en particular la gangrena pulmonar, la gangrena hospitalaria, etc.

Academias, Sociedades y Conferencias.

La Academia Médico Quirúrgica Española se reunió en Junta general el jueves 21, bajo la presidencia del doctor Stocker, procediéndose en ella: al examen de cuentas del ejercicio anterior; aprobación del presupuesto para el curso que empieza; renovación de los cargos vacantes para los que resultaron, reelegido por aclamación presidente, el doctor Gregorio Marañón Rosadillo, y elegidos, vicepresidente 2.º, Dr. Salvador Pascual Ríos; secretario 1.º, Dr. Dámaso Gutiérrez Arrese; contador, Dr. Jesús Basterra Santacruz, y bibliotecario, Dr. Antonio Crespo Alvarez.

Se acuerda consignar una cantidad para el Colegio de huérfanos; elevar á 5.000 pesetas el premio de 2.000 y que éste sea bienal en lo sucesivo, no señalando tema por indicar algunos socios la conveniencia de revisar este artículo del reglamento; se conviene en que para el de 2.000 el tema sea «Etiología y Profilaxis de las fiebres eruptivas»; para el del Dr. Tapia, el de «Relaciones patológicas entre el hígado y el bazo» y para el del Dr. Benavente, el de «Patogenia del Raquitismo».

Y por último, se crean para estudiantes dos de 1.000 pesetas, uno de Anatomía y otro de Fisiología.

••

Siguiendo la costumbre establecida en años anteriores, en el próximo número publicaremos el extracto de la primera sesión.

SEDISAL.

ENÉRGICA Y PLAUSIBLE CIRCULAR

Lo es la que transcribimos del *Boletín Oficial* de Zaragoza:

«Siendo la época actual muy á propósito para la vacunación y revacunación, recuerdo á los inspectores municipales de Sanidad y alcaldes de la provincia, la obligación que les impone las disposiciones vigentes, en especial el Estatuto y Reglamento de Sanidad municipal, y que por su importancia estoy dispuesto á hacer cumplir, haciendo uso de las facultades que me están conferidas.

Inmediatamente que reciban este *Boletín* los alcaldes, requerirán individualmente á los padres, tutores ó interesados de los que, figurando en el libro de vacunación, estén sin vacunar ó no hayan sido revacunados hace más de siete años, para que lo verifiquen en los días y horas que de acuerdo la Alcaldía ó Inspección municipal determinen, y siempre antes de fin de mes. Una vez terminada la vacunación y antes del 15 de Noviembre próximo, los alcaldes remitirán una relación de los que no hayan cumplido lo ordenado, consignando en la misma el número con que figura en el libro de vacunaciones, y nombre y apellidos del padre, tutor ó del mismo interesado si estuviese emancipado, al objeto de imponerles la sanción que proceda.

Dada la importancia del servicio, tengo el convencimiento de que tanto los alcaldes como los inspectores municipales, han de secundarme y que sólo plácemes ha de merecer su actuación, pues habría de serme muy sensible tener que exigirles la responsabilidad en que incurran por negligencia.

Zaragoza, 15 de Octubre de 1926.—El inspector provincial de Sanidad, *Felipe Sáenz de Cenzano*.»

ASAMBLEA DE PRACTICANTES

Se aprobaron por unanimidad las siguientes aspiraciones de la Asamblea, que serán entregadas á los Poderes públicos:

- 1.ª Colegiación oficial obligatoria.
- 2.ª *Practicantes militares*. Que se cumpla lo establecido en la convocatoria del Cuerpo y que se gestione la organización definitiva del mismo.
- 3.ª *Reforma de la carrera*. Ampliación de un curso, con arreglo al plan presentado por la Federación á los Poderes públicos en Octubre de 1923, y que no se dé reválida de la carrera sin que durante los tres cursos se haya acreditado el haber llevado á cabo prácticas en clínicas destinadas al efecto.
- 4.ª *Ley de epidemias*. Que estando expuestos los practicantes á los mismos peligros y accidentes que los médicos, en casos de enfermedades contagiosas y epidémicas, sean incluidos en la expresada ley, y de un modo especial para los que prestan servicio permanente en los hospitales infecciosos.
- 5.ª *Practicantes de ferrocarriles*. Que el Gobierno obligue á las Compañías ferroviarias á que los botiquines de los trenes y estaciones sean servidos por practicantes,

como único personal competente que puede hacerlo, después del médico.

6.^a Que por el Ministerio de la Gobernación se excite el celo de los gobernadores civiles y delegados de Hacienda para que se obligue á los Ayuntamientos á consignar en sus presupuestos las cantidades correspondientes á los titulares de practicante, en cumplimiento del art. 41 del Reglamento de Sanidad municipal y demás disposiciones vigentes en materia sanitaria.

7.^a *Clasificación de titulares.* Que el sueldo mínimo de los practicantes rurales sea el 40 por 100 de los señalados á los médicos, en su doble aspecto de titulares é inspectores municipales de Sanidad.

8.^a La Federación de Practicantes apoyará la gestión de los Colegios para que en las Beneficencias general, provincial y municipal de las capitales de provincia y poblaciones de 30.000 habitantes en adelante se consigne en los Reglamentos especiales una escala de sueldos, en la forma siguiente: practicantes de entrada, 3.000 pesetas; ídem de segunda, 4.000; íd. de primera, 5.000.

Al mismo tiempo se gestionará que se conceda á los practicantes de los expresados organismos los mismos beneficios que se conceden en los expresados Reglamentos á los demás funcionarios, en materia de jubilación, pensiones, excedencia, licencias, ascensos, etc.

9.^a Gestionar la rebaja del tipo de contribución establecido en la vigente ley de Tributación industrial.

10. Gestionar la mejora de haberes y consideraciones de los practicantes de la Marina mercante, y principalmente que en todas las embarcaciones vaya enrolado un practicante, y que se dicte una Real orden por la cual las Capitanías de puerto no den salida á ningún buque sin cumplir este requisito. Estos practicantes han de ser precisamente titulados.

11. Solicitar una disposición que obligue al estricto cumplimiento de la Legislación sanitaria, creando botiquines, en fábricas, talleres, explotaciones industriales y Empresas de espectáculos, y que estos botiquines sean servidos por practicantes, como únicos autorizados por la ley para auxiliar al médico.

12. Autorizar á los practicantes para expedir la declaración de vacunación.

13. Que se prohíba al que no posea el título de médico ó practicante, la colocación de aparatos protésicos y ortopédicos.

14. Que en las clínicas de odontólogos, el auxiliar del odontólogo sea el practicante.

15. Que los Colegios de practicantes soliciten de los respectivos Colegios Médicos una declaración, emanada de su Junta general, acerca de las facultades y atribuciones que deben atribuirse á la función del practicante, y que en la misma declaración se haga constar si el arte del callista, el masaje y la colocación de aparatos protésicos y ortopédicos pueden ser ejercidos por personas que no posean el título de médico ó practicante.

16. Autorizar á los practicantes para la administración de botiquines de urgencia en las localidades situadas á más de 10 kilómetros de una farmacia.

17. La Asamblea solicitará encarecidamente de los Poderes públicos que el Ayuntamiento de Barcelona cumpla el art. 41 del Reglamento de Sanidad, en virtud del cual se establecen las titulares de practicante.

18. Insistir en las gestiones para conseguir la actuación de los practicantes de Penales.

Algunos asambleístas hicieron ligeras observaciones, quedando aprobadas por unanimidad.

El representante de Málaga se lamentó de que en las aspiraciones no se diga nada respecto del intrusismo, y solicitó que, por el Gobierno, se dicte una disposición, recordando las que están en vigor sobre la materia y que están incumplidas.

Sobre si se debe ó no presentar al Gobierno una ó varias conclusiones, y si se debe dar prioridad á la colegiación oficial obligatoria, se promovió un largo debate. Se acordó por unanimidad solicitar que sea declarada la colegiación, otorgándose un voto de confianza al Comité ejecutivo de Madrid para que vaya gestionando la realización de las demás aspiraciones en momento que estime oportuno.

Se acordó telegrafiar á la Diputación de Cádiz y Ayuntamientos de Sevilla por el establecimiento de plantillas de practicantes y aumentos de sueldo importantes, concedido á éstos.

Se dió lectura, y se aprobó después de ligera discusión el Reglamento por que habrá de regirse la Federación.

El presidente dimisionario de la Federación, Sr. Marzo, se despidió de la Asamblea, pronunciando un brillante discurso, siendo ovacionado, pronunciando frases de elogio y gratitud para el Sr. Marzo, los Sres. Sancho y Fernández Carril. Este dedicó también elogios á la Prensa y á los representantes de ésta, que han asistido á la Asamblea.

Fué elegido por aclamación presidente D. Leonardo Sánchez, de Madrid, siendo acogido con grandes aplausos.

El Sr. Sánchez pidió, y así se acordó, que quede sin efecto su designación hasta tanto que se reúna en Junta general el Colegio de Madrid y elija ella el presidente.

Por último, se acordó conceder un voto de gracias al Circulo Mercantil por la hospitalidad concedida á la Asamblea y celebrar hoy, á las cinco de la tarde, la sesión de clausura.

PRENSA MEDICA SURAMERICANA

La *Gaceta Médica de Caracas* dedicó casi por entero el núm. 13 del XXXIII año de su publicación, al relato del *Vigésimo Aniversario de la Instalación de la Academia Nacional de Medicina* con arreglo al siguiente programa:

1.º Discurso de apertura del acto por el presidente doctor Francisco A. Ríquez.

2.º Resumen de los trabajos y marcha de la Academia en el último período bienal, por el secretario Dr. H. Rivera Saldivia.

3.º Toma de posesión de sus cargos por los nuevos funcionarios; y discurso del nuevo presidente Dr. Martín Herrera.

4.º Proclamación del tema para el próximo certamen del «Premio Vargas».

Y 5.º Discurso de orden por el académico Dr. José A. Tagliaferro.

La Academia queda constituida para el bienio de 1926 á 1928 por los funcionarios siguientes: *Presidente*, Dr. Martín Herrera; *vicepresidentes*, Dr. Sanabria Bruzual y Enrique Mieir Flegel; *secretario*, Eudoro González; *subsecretario*, doctor Jesús Rafael Ríquez; y seguirán en sus cargos el tesorero Dr. Augusto Jiménez Arraiz, bibliotecario Dr. Ruiz Mirabal y administrador secretario de la *Gaceta Médica* el Dr. Domingo Luciani.

El núm. 9 del *Boletín de la Sociedad de Cirugía de Chile* ofrece el siguiente sumario:

Dres. Hugo Grove, C. Sorolla, A. Schouherr y licenciado Sr. Alvarez.—Aneurisma arterio venoso (traumático) de la base del triángulo de Scarpa.

Dr. Ernesto Greene.—Epitelioma cilíndrico del cuerpo uterino propagado al cuello, tratado con radium (observación clínica).

Dr. Leonardo Guzmán.—Embarazo extrauterino.

Sumario del núm. 10:

Dr. Caupolicán Pardo.—Cáncer del cuello uterino tratado por radium.

Dr. Hugo Grove.—Residuodenitis. Megalo duodeno.

Dr. Luis Araoz.—Aneurismas poplíteos.

Dr. W. E. Coutts, relator Dr. A. Constant. — Un caso de sífilis ósea simulando un neoplasma.

Dr. Alfonso Constant.—Hiperostosis heredo-luética tardía del tercio inferior de la tibia con anquilosis tibiotarsiana y queloide de la piel en la misma región. — Quiste único no parasitario del tercio inferior del fémur,

Sumario del núm. 11 correspondiente al 20 de Septiembre de *La Prensa Médica Argentina*, Buenos Aires.

Artículos originales.—Sífilis post-concepcional y herencia, por los Dres. Alberto Peralta Ramos y Manuel Luis Pérez.

Tratamiento de la intoxicación cianhídrica (cianuro de potasio) por el hiposulfito de sodio. Estudio experimental, por el Dr. Alfredo Buzzo.

Peso del feto «in útero» (Su determinación por las mediciones de la Escuela de Lyon), por el Dr. Remigio Bustos Morón.

Necesidad de una ley reglamentaria de las casas de óptica, para reprimir el ejercicio ilegal de la medicina por los titulados óptico oculistas, por el Dr. Leopoldo Bard.

Las leishmaniosis patógenas. Revista general, por el doctor Fidel Fernández Martínez.

Sociedades médicas.—Sociedad de Cirugía de Buenos Aires. Sesiones del 18 y del 25 de Agosto de 1926.

Sociedad de Nipología. Sesión del 20 de Agosto de 1926.

Sociedad Argentina de Pediatría. Sesión del 3 de Septiembre de 1926.

Bibliografía, por los Dres. C. B. U., Llamas Massini, J. D. y Santiago Barabino Amadeo.

Análisis de revistas, por el Dr. M. Goldstraj.

Variae.—XIX Congreso Francés de Medicina.

Nombramiento en el Hospital Rivadavia.

Ordenanza sobre premio «Angel M. Centeno», al mejor trabajo sobre Pediatría.

La Semana Médica de 23 de Septiembre, Buenos Aires. Sumario: Clínica Médica.—«Clasificación de la acromegalia en dos formas clínicas: simple y complicada (con síntomas optodiencefálicos). Indicaciones del tratamiento de elección», por el Dr. Carlos P. Waldorp.

Consideraciones sobre la evolución y tratamiento de la meningitis cerebrospinal, por los Dres. Mamerto Acuña y María Teresa Vallino.

Hidatidosis abdominal múltiple, por los Dres. Julio G. Fernández, Miguel A. Carri y Genaro Scarpelli.

Anatomía descriptiva.—«Inervación del músculo supinador largo», por el Dr. Pedro Jáuregui.

Clínica Médica.—Muy breves comentarios sobre un ar-

tículo del Dr. P. Escudero, titulado «Historia del concepto clínico de los cardíacos negros de Ayerza», por el Dr. Tulio Martini.

Tratamiento de las varices en particular por el método de Schiassi, por el Dr. Osvaldo F. Mazzini.

Medicina, correspondiente a Septiembre, Méjico.

Sumario: Medicina interna.—Síndromes médulo-anémicos.—Degeneración combinada subaguda de la medula y anemia perniciosa progresiva, por el Dr. W. López Albo, (Concluye).

La Higiene mental y el criminal, por el Dr. José Zozaya.

El diagnóstico de la estenosis pilórica, por el Dr. William Nimeh.

Parasitología.—Memento para el uso de los exámenes. Traducido y arreglado por el Dr. Cuauhtémoc Tiapanco.

La concentración en iones hidrógeno.—Conocimientos iniciales, por el Dr. José López Vallejo.

Traducciones y rev. de Prensa.—El novochimosin en el tratamiento de las enfermedades del tubo digestivo, por el Dr. O. Cornaz (*Lausana*).—(Continúa).

Suplemento de *Medicina*. Una consulta original, por el Dr. Rafael Romero (Mérida, Yucatán).

Revista Científica de Venezuela, Caracas, núm. 94.

Sumario: El Dr. Vidal y Fuentes.—V. M. Ovalles.

El fallecimiento del Dr. Alfredo Vidal y Fuentes.—H. H. Muñíos.

Por la Raza y por la Clase.—«Medicamenta.»—Jesucristo Farmacéutico. — Congreso Farmacéutico Ibero Americano.

Estasis intestinal crónica.—G. Delgado Palacios. (Continuación.)

Del cuidado que debe presidir la preparación de ciertas formas farmacéuticas. (Palabras del farmacéutico Abel de Oliveira.) Traducción de V. M. Ovalles.

Un poco de historia.—Los Empíricos: Serapión de Alejandría y Filino de Cos.—Dr. Gaspar Gordillo.

La jubilación del Dr. Carracido.

V Congreso Venezolano de Medicina.—Circular.—H. Rivero Saldivia.

Feminismo y sexo. (Conferencia.)—Dr. Vital Aza.—Continuará.

Movimiento esperantista.—De EL SIGLO MÉDICO, Madrid.

Profesionales muertos.

El título de Farmacéuta-Químico.

Fotografados.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 709,2; ídem mínima, 690,1; temperatura máxima, 22°,4; ídem mínima, 5°,2; vientos dominantes, OSO. SO.

Disminuyen los estados infecciosos intestinales y la esca-
rlatina, pero han aumentado visiblemente los casos de reumatismos articulares y musculares, así como localizaciones de igual índole en el corazón y en vísceras importantes.

Las enfermedades crónicas del sistema nervioso han

sufrido empeoramiento y la mortalidad ha aumentado aunque en escasa proporción.

Crónicas.

Convocatoria.—*Universidad Literaria de Santiago.*—De conformidad con lo dispuesto en el párrafo 3.º del art. 8.º del Real decreto de 28 de Febrero de 1901, se convoca á oposición para proveer siete plazas de alumnos internos de la Facultad de Medicina, con destino una á la Sección de Anatomía descriptiva y Técnica anatómica; una á las cátedras de Fisiología é Higiene; una á las de Patología general y Terapéutica y cuatro al Hospital clínico.

Los alumnos que deseen actuar en dichas oposiciones deberán solicitarlo dentro del plazo de veinte días á contar desde la publicación de este anuncio en los *Boletines oficiales* de las provincias gallegas, acreditando las condiciones que determina el citado artículo. — (*Boletín de La Coruña* del 15 de Octubre.)

Boletín técnico de la Dirección General de Sanidad.

— El número 5 de dicha revista publica un trabajo de los Dres. Tapia y Torres, sobre La velocidad de sedimentación de los eritrocitos en la fiebre tifoidea.

El informe sobre la Segunda Conferencia Internacional para la unificación de la fórmula de los medicamentos heroicos, celebrada en Bruselas en Septiembre de 1925.

Resúmenes mensuales de natalidad y mortalidad.

Además, publica notas sobre la Conferencia Internacional Sanitaria de París de 1926 y sobre la lepra en Alemania durante el año 1925.

El Museo Wellcome de Historia de la Medicina.—Este Museo fué fundado por Mr. S. Wellcome en 1913, é inaugurado en el mismo año, habiendo estado abierto como un museo permanente de carácter internacional en Londres (Wigmore Street). Recientemente fué cerrado para su reorganización y ampliación, habiendo sido inaugurado de nuevo el 14 de Octubre, en ceremonia presidida por Sir Humphry Rolleston, Regius Profesor de Física en la Universidad de Cambridge.

El objeto del Museo es presentar colecciones que ilustren la Historia de la Medicina, Cirugía, Química, Farmacia y Ciencias afines. Guarda también reliquias de celebridades médicas; entre ellas, quizá la más importante está representada por los manuscritos originales y los instrumentos empleados por Edward Jenner y por los reactivos químicos y otros materiales utilizados por Lord Lister en sus ensayos de métodos de antisepsia quirúrgica.

Nueva policlínica.—En el local que ocupó la Casa de Socorro del distrito del Hospital en la calle de la Batalla del Salado, 2, se ha verificado con gran solemnidad la apertura de una policlínica de urgencia, dirigida por los profesores Rocabert y Sans.

Provisto de todos los adelantos modernos que hoy exige la ciencia médica, viene el nuevo centro benéfico á llenar un hueco que para las necesidades sanitarias del distrito había dejado el traslado de la Casa de Socorro.

Acto humanitario.—Recientemente ingresó en el Hospital de San Francisco de Paula (Cuatro Caminos) un enfermo en grave estado, que fué asistido por el Dr. Riesgo, auxiliado por el practicante D. Agustín Cuenca.

El médico declaró que era preciso para salvar la vida del enfermo, inocularle determinada cantidad de sangre, y el practicante Sr. Cuenca se prestó á darla, realizándose acto seguido la transfusión felizmente.

Felicitemos al Sr. Cuenca por su rasgo altruista.

Forensias.—En los Juzgados de primera instancia de los distritos de San Miguel y Santiago, de Jerez, y en el de Santa Cruz de Tenerife, se hallan vacantes las plazas de médico forense y de la prisión preventiva, de categoría de término, 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*. (*Gaceta* del 23 de Octubre.)

— Han sido nombrados médicos forenses: de San Roque, D. Juan de Mena Rendón; de Montilla, D. Antonio Cabello de Alba, y del distrito de la Izquierda, de Córdoba, D. José Guijarro Romero.

Necrologías.—A los treinta años de edad, cuando todo le sonreía, ha fallecido en esta Corte el joven médico adscrito al servicio de profilaxis venérea, D. Fernando Castelo Elguero, hijo del respetable ex decano de la Beneficencia Provincial del mismo nombre, cuyo dolor compartimos.

—En Granada falleció el comandante médico, D. Carlos Gómez Moreno.

Observatorio meteorológico del Colegio del Príncipe de Asturias.

—Presiones de la semana:
Día 18: 705,0.—Día 19: 704,0.—Día 20: 704,5.—Día 21: 703,5.—Día 22: 703,0.—Día 23: 699,9.—Día 24: 691,0.

Temperaturas de la semana:

Día 18: máxima, 20; mínima, 11.—Día 19: 21 y 11.—Día 20: 20 y 10.—Día 21: 19 y 11.—Día 22: 20 y 9.—Día 23: 18 y 8.—Día 24: 20 y 8.

Real Academia Nacional de Medicina. Patronato de la Fundación «San Nicolás» (Rodríguez Abaytúa).

—Esta Corporación ha acordado adjudicar cuatro socorros de 1.500 pesetas cada uno á los médicos D. Claudio Casado Rodríguez, D. Tadeo Escaples, D. Narciso Bravo Baces y D. Francisco Díaz. Once cartillas del Monte de Piedad, de 250 pesetas cada una, á los alumnos del Colegio de Huérfanos de Médicos, Príncipe de Asturias, siguientes: Clotilde Pérez Prieto, Pilar Gómez Requena, Concepción Capdevila Albarranz, Amalia de Diezma Carvajal, Rosa Fentanes Ponte, Pedro Cercos Palau, Carlos Fentanes Ponte, Miguel Toledo Gascon, Eduardo Fraga Mesa, Jerónimo Carrillo de Albornoz y Francisco de Paula Velázquez de Castro Tamayo.

Los agraciados pasarán por esta Secretaría de la Real Academia Nacional de Medicina, Arrieta, 10, de once á una de la mañana, á recoger las correspondientes sumas y documentos, á partir del día 30 de los corrientes.

Madrid, 21 de Octubre de 1926.—El secretario perpetuo, *Angel Pulido*. (*Gaceta* del 25 de Octubre de 1926.)

El IV Congreso internacional de Medicina y Farmacia militares.—En conformidad con una decisión adoptada en París el 25 de Abril de 1925, el IV Congreso internacional de Sanidad Militar se celebrará en Vrssovia del 30 de Mayo al 4 de Junio de 1927.

El orden del día comprenderá, entre otros, los temas siguientes: «Etiología y profilaxia de la gripe», «Secuelas de los traumatismos del cráneo y su tratamiento», «Los arsenobenzol, métodos de análisis y de apreciación químicas», etc.

Consejo Superior de Protección á la Infancia.—Presidido por el Dr. Pulido, se reunió, en el Ministerio de la Gobernación, el Consejo Superior de Protección á la Infancia.

Tenía por objeto la reunión entregar á la señorita Josefina Muller Ferrater, la suma de 44.985 pesetas, cantidad á que, con sus intereses, asciende la herencia de su madre, muerta hace trece años en el Hospital de Nimes.

Contaba entonces Josefina Muller diez años, y carecía de parientes, por lo que el vicescánsul de España la puso bajo el amparo de la Junta de Protección á la Infancia. Esta entidad ha velado por la huérfana, á la que ha dado la carrera del Magisterio.

Cumplida la mayor edad, el Consejo se apresuró á entregarle la indicada suma, que es á lo que asciende su herencia materna, descontados los gastos que ha ocasionado la carrera de maestra.

El pueblo Castillo de las Guardas (Sevilla) honra á sus titulares, médico y veterinario.—A virtud de iniciativas del digno alcalde de la localidad, eficazmente secundado por otros vecinos, constituidos en comisión al efecto, el pueblo Castillo de las Guardas á presencia de nutridas representaciones de los Colegios Médico y Veterinario, de Sevilla, y gran concurrencia de los pueblos comarcanos, procedió al descubrimiento de las lápidas colocadas en las calles que en lo sucesivo llevarán el nombre del médico

títular, D. Antonio López Delgado, y del veterinario, D. Antonio Domínguez Romero, que después de cincuenta y cuatro años de servicios, á pie firme continúan en sus puestos.

Los entusiastas y apologeticos discursos, con este motivo, y en el lunch celebrado *á posteriori*, por las autoridades, sacerdote y representante de los Colegios, pronunciados, bien á las claras exteriorizaron la justicia del homenaje de que se les hizo objeto y el calificativo de Beneméritos de la Humanidad que se les aplicara.

Bien por los pueblos que así se honran; y que entrambos respetables ancianos por mucho tiempo saboreen el triunfo que hoy viene á endulzar las amarguras que habrán acabado su larga y penosa existencia.

Sociedad Oftalmológica de Madrid.—La Junta directiva de esta Sociedad ha quedado constituida para el curso actual de la siguiente forma:

Presidente, Dr. Marín Amat; *vicepresidente*, Dr. Cortés Múnera; *tesorero*, Dr. Valentín Gamazo; *secretario*, doctor Andrés Barallobre.

El Esperanto como Lengua oficial en un Congreso Médico.—En el Congreso internacional para el estudio de las enfermedades tropicales, que se celebrará este año en Tokio, la lengua del Congreso será el Esperanto, y no el inglés como en años anteriores.

Los profesores Ogata, Mishi y otros, han hecho saber ya su intención de utilizar la lengua internacional en sus comunicaciones y ponencias.

Por otra parte, la Academia de Ciencias del Japón ha procedido entre sus miembros á un *referendum* sobre la cuestión de la lengua internacional auxiliar. A la primera pregunta: ¿Es necesario una lengua de este género en los medios científicos? Todos los académicos, sin excepción (43 votos), han respondido: Sí.

A la pregunta sobre qué lengua debía adoptarse, 24 académicos votaron por el Esperanto, 18 se abstuvieron de votar y uno sólo votó por otra lengua distinta. —(De *Revista de Medicina y Cirugía de la Habana*.)

Tomo VI de Clínicas.—Terminado de imprimir este tomo del Formulario y entregadas sus últimas páginas con nuestro número del día 2 de Octubre, rogamos á todos nuestros suscriptores se molesten en repasar las páginas que posean y pidan las que le falten que, siendo en pequeño número, les serviremos inmediatamente. Transcurrido el mes de Noviembre, no serviremos sino el tomo completo previo pago.

Oposiciones á internos de la Beneficencia provincial.—La Excm. Comisión provincial, en sesión del 29 del pasado Septiembre, acordó convocar exámenes para cubrir 40 plazas de alumnos internos supernumerarios de Medicina de la Beneficencia provincial.

Son condiciones esenciales para ser admitido á estos exámenes:

Primero. Acreditar con certificación académica de estudios estar cursando ó tener aprobadas las asignaturas de Patología general y Terapéutica.

Segundo. Sufrir un examen ante el Tribunal competente, con arreglo al Reglamento y programa aprobado por esta Corporación en sesión de 29 de Septiembre de 1921.

Las solicitudes, acompañadas de los comprobantes que se exigen, se presentarán en la Secretaría de la Corporación, en el plazo de quince días hábiles, á contar desde el siguiente al de la publicación de la presente en el *Boletín Oficial* de la provincia, durante las horas de diez de la mañana á una de la tarde.

Los aprobados tendrán derecho á ocupar las vacantes de numerarios conforme se vayan produciendo.

El haber que disfrutará al cubrir plaza de numerarios será el de 730 pesetas anuales, los de primera clase; 547,50, los de segunda, y 365, los de tercera.

Madrid, 16 de Octubre de 1926.—El presidente, *Felipe Salcedo*. (*Boletín* del 19 de Octubre.)

Premios para médicos.—Debiendo adjudicarse el próximo año el primero de los tres premios de 1.000 pesetas creados para recompensar al médico, farmacéutico ó veterinario que más se hubiera distinguido por su actuación frente á alguna enfermedad infecciosa ó por las medidas de saneamiento adoptadas en sus respectivos términos municipales, se pone en conocimiento de los interesados para

que remitan los trabajos científicos y documentos justificativos correspondientes al año actual antes del 28 de Febrero, en cuya fecha pasarán á estudio é informe de la Junta provincial de Sanidad, en la inteligencia de que no se trata de premiar trabajos doctrinales, sino los esfuerzos y méritos personales de los solicitantes ante los problemas que la raptica les haya presentado.

Sólo tendrán derecho á concurrir á este concurso los inspectores municipales de Sanidad, farmacéuticos y veterinarios municipales de los pueblos de la provincia de Madrid.

Obras recibidas.—«Contribución al estudio de la herencia en la tuberculosis», por el Dr. R. Pla y Armengol, de Barcelona.

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

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

Los gastos de franqueo son por cuenta del solicitante.

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

Excipiente inerte.—Extraiga el sabio las impurezas de su «yo», como el orfebre limpia las impurezas de la plata, una por una, poco á poco y de tanto en tanto.

(*El Ev. del Buddha*.)

Urotropina Veramón Schering.—Al presente número acompañamos un prospecto cuya lectura recomendamos.

Phenalgín (Fenalgina).—Al presente número acompañamos un prospecto y tarjeta sobre el indicado producto, recomendando su lectura y pedido de muestras á la Casa Uriach, Apartado 632, Barcelona.

LABORATORIO DE ANÁLISIS

Doctor Giral.—Catedrático y Académico.

Atocha, 35.—Teléfono M-33.—Madrid.

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

Hojas patentadas con gráficos y cuadros de composición.

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

BARDANOL

Compuesto de extracto de raíces de LAPPÁ

MAJOR L., y Estañó coloidal.

LABORATORIO GAMIR. San Fernando, 34.—Valencia.

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

SOLUCION BENEDICTO

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, cistitis, raquitismo, escrofulismo, etc.

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

Suscesor de Enrique Teodoro.—Glicrieta de Sta. M.^a de la Cabana, 1

TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. - ARTE. - CRÍTICA

— AMENIDADES —

30-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.

EN VILLAPLACIDA

Sobre el pretil del puente hallábase sentado la otra tarde nuestro amigo D. Galiano (1) que es quien nos envía con más frecuencia las notas que pergeña después de las reuniones tertulia-

EL ANALGÉSICO VERAMON SCHERING se distingue

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

nas. Tenía un libro en la mano, medio cerrado, y el aspecto reflexivo que en su semblante se revelaba, demostraba preocupación por lo que acababa de leer. Por la pendiente que desde el pueblo conduce al puente, apareció á poco D. Homobono (2) con su rostro apacible y sonriente, su un poco marcada obesidad y llevando también en la mano un libro que por la negra encuadernación podía suponerse que fuese un breviario. Llegó hasta D. Galiano y saludándole sonriente le dijo:

—¿Qué está usted pensando y qué mira usted con ese aire distraído?

—Miro, respondió el interpelado, lo hermoso que es este paisaje cuya contemplación diaria nos hace estimarle en poco; miro esas largas filas de olmos elevados que limitan la cinta de agua del río y la elegante curva que dibuja antes de arrojarle por la presa del molino; miro la cascada que esta presa forma y oigo su ruido que tantos otros de nuestros compañeros llaman monó

Úlcera gástrica, hiperclorhidria,

desaparición inmediata de todos los síntomas y tratamiento curativo por el

SIL-AL

tono y en el cual yo distingo acentos y tonos variados, agudos unos, sordos otros, semejantes éstos á jolgoriosas carcajadas y parecidos otros á lamentos de dolor; miro...

—Basta, basta, que usted siempre resulta un poeta trasnochado, y los poetas, encuadrados en pergamino, no están ya de moda, ni siquiera cuando se llaman Horacio y Virgilio. ¿Por qué no dedica usted esas reflexiones y ese culto á lecturas, que sin dejar de ser poéticas serían más provechosas á la cultura actual de su espíritu y á la salvación futura de su alma?

—Pero usted cree, D. Homobono,

- (1) El médico viejo retirado
- (2) El cura párroco.

que yo sólo leo las Geórgicas, los Idios y Eglogas de los clásicos y las Odas de Fr. Luis de León? Pues está usted equivocado, también yo tengo mis místicos y moralistas. Vea usted. Sin decirle el autor voy á releerle el párrafo que me hacía meditar y sobre el cual vamos á hablar un poco, ya que somos los dos únicos que hemos sostenido la tertulia durante los calores y las tareas del estío; es decir, ya que hemos sido los dos únicos, que ni se han ido de veraneo, ni han tenido tanto trabajo que les impidiera el solaz de nuestras conversaciones. Allá va el párrafo:

«La ociosidad es en la sociedad, á mi entender, un mal tan grande como la soledad. Nada envilece tanto el entendimiento, nada engendra más fruslerías, chismes, murmuraciones, enredos y mentiras, que el estarse continuamente cara á cara varias personas en una habitación, viéndose reducidas á la necesidad de charlar continuamente por toda ocupación. Cuando cada cual tiene su quehacer, nadie habla sino cuando tiene algo que decir; pero cuando no se hace



nada, es forzoso estar hablando siempre; y he ahí la más incómoda y peligrosa de todas las sujeciones. Y aún me atrevo á ir más lejos y afirmar que para formar una reunión verdaderamente agradable, es necesario no solamente que cada cual haga alguna cosa, sino que esta cosa exija alguna atención. Hacer punto de malla no es hacer nada, y se necesita tanto cuidado para distraer á una mujer en ello entretenida, como á la que está de brazos cruzados. Pero si está bordando es otra cosa: ya se halla bastante distraída para llenar los intervalos de silencio. Lo más chocante y ridículo entonces es ver á una docena de gánapiros levantarse, sentarse, ir y venir, girar sobre sus talones, manosear docientas veces las figuritas de la chi-

Poderoso reconstituyente: BIOPLASTINA SERONO

menea, y apurar su fecunda para mantener un interminable flujo de palabras: ¡laudable ocupación! Esas gentes, por más que hagan, siempre fastidiarán á los demás y se fastidiarán mutuamente. Yo, cuando estaba en la capital, me iba á hacer cordones en casa de mis vecinas; si volviese á la sociedad, llevaría siempre un dominguillo en la faltriquera, y

me estaría jugando todo el día para no tener que hablar cuando no supiese qué decir. Si todos hiciesen lo propio, los hombres serían menos perversos, su trato más formal y, á mi entender, más agradable. Finalmente, y riñase cuanto quieran los burlones, yo afirmo que la única moral aplicable al presente siglo, es la del dominguillo.»

—Y ¿quién es el autor que dice cosas tan acertadas?

—Si le dijera á usted su nombre, qui-

Kelatox: Sedante atóxico.

zás no las tendría usted por tales, señor cura; por más que reconozca que usted es bastante más indulgente que la generalidad de sus compañeros, sobre todo que los recién salidos de los seminarios que con apariencias de rigidez en las palabras y en los conceptos guardan las benevolencias para los actos y la conducta, sobre todo, para los propios. El autor es uno del siglo XVIII y el motivo por que yo meditaba es porque lo que dice, aplicable á las tertulias de aquella época, no deja también de serlo para las reuniones que en la actualidad se estilan. No ciertamente para nuestra inocente tertulia, en la cual mejor ó peor traídas, siempre nos ocupamos en cosas de substancia. Pensaba yo en esas reuniones que en Madrid y en las poblaciones universitarias marchitan, dislocan y maceran la inteligencia de tantos muchachos; en esas peñas de cafés y cervecerías, en las cuales se pierden horas y horas en rebuscar fra-

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

ser ingenieras, conceptos de dudosa originalidad, atrevimientos y exageraciones de extensión y demostraciones falsas de una improvisada cultura que se quiere robustecer con críticas rabiosas y apasionadas de autores que no se han leído, de hombres políticos cuya historia se desconoce y de doctrinas de que no se tienen ni lejanos atisbos. Me parecen tan nocivas las tales reuniones, que el otro día al despedir á mis dos sobrinos y protegidos, que, terminado su bachillerato, van á emprender los estudios superiores, les decía, dándoles un beso en la frente: «Mirad, hijos míos, mucho sentiré y mucho me entristecerá el saber que frecuentáis las casas de juego, las mancebías y todos los lugares de vicios perversos; pero más que nada sentiré por vosotros y por vuestro porvenir el saber que concurrís á algún

café como parroquianos asiduos ó á la gura cervecería como discutidores permanentes. Yo creo que el deleite de estos sitios de concurrencia sólo tiene cabida en el alma de los vagos ó de los malvados inconscientes que incapaces del mal activo por cobardía, buscan el recreo de la narración del mal ejecuta-

ANTIPHLOGISTINE

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

do ó supuesto en los demás. Esta es la enfermedad de la niñez del espíritu, que muchas veces queda como crónica para el resto de la vida, haciendo antipáticos primero y despreciables después á los que por la evolución de su sintomatología caen necesariamente en la concunción hética de la envidia y de la desesperación de los fracasados». En eso pensaba, mi buen D. Homobono, y perdone usted el pleonismo, que en usted está bien justificado.

—¿Pero no me dirá usted quién es el autor que tan claramente presagiaba, por los fenómenos de su tiempo, lo que serían los que hablan de seguirle?

—Pues sí se lo diré á usted, y se lo diré porque el efecto de sus palabras se ha comprobado histórica y trágicamente. Este autor es Juan Jacobo Rousseau. El párrafo se encuentra en sus, por otra parte, poco lucidas *Confesio-*

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatir las:

ZIMEMA

nes, y las consecuencias que yo creo atribuibles á aquel sistema de las tertulias y de las *soirées* de gentes desocupadas, desde las de la Pompadour, la Stael y otras empingorotadas, hasta las modestas provincianitas á que Juan Jacobo se refería, fueron nada menos que la producción de aquellos hombres de la revolución, que entremezclándose con los verdaderos genios de ella, lograron extraviarla lanzándola por derroteros, desatinos y crímenes que nadie pudo prever.

—Válganos Dios con D. Galiano leyendo á estas horas las *Confesiones* de Juan Jacobo. ¿Por qué no lee usted las de San Agustín y las Epístolas de San Jerónimo, más apropiadas á su edad y más provechosas para su alma?

—Pues mire usted, ahora me resulta usted, mi buen D. Homobono, un jovenzuelo de tertulia de café... ¿Quién le dice á usted que yo no lea á San Agustín y á San Jerónimo?... Pues para de-

Vías respiratorias: Atussol Wassermann.

mostrarle lo temerario de la suposición, otra de estas tardes le traeré á usted acotados los ejemplares de ambos autores, y verá usted que en ellos puede demostrarse una vez más aquello de *nilhil novum sub sole* (nada nuevo sobre el suelo), como dijo un día un famoso opositor, luego catedrático de Madrid; pues, ¡i donde pone Rousseau tertulia, escri-

be usted baños y plaza pública, pórticos y anfiteatros, encontrará usted al fin y al cabo que San Agustín censuraba las mismas cosas que el aventurero filósofo ginebrino, padre de la buena y de la mala parte de la revolución del siglo XVIII.

—Pues yo también, repuso D. Homobono, he de probar á usted que no soy intransigente en mis lecturas y, precisamente, con referencia á ese período precursor de las horribles hecatombes de la revolución francesa, traduje el otro día de un libro que hace tiempo leí, unos párrafos que en el bolsillo traigo. Refiérense á las discusiones á que dió lugar el descubrimiento del pararrayos del famoso Franklin. Algunos sabios franceses, académicos, físicos, etc., instalaron aparatos (antenas que ahora se diría) para comprobar los efectos de la atracción y de la neutralización eléctrica.

Para vías respiratorias no hay nada como el

Jarabe Benzsol

Benzoato sódico, tiocol, fosf. codeína y toldi.

cas, y entre ellos se colocó uno en el castillo de la Muette, residencia real, dice el autor á que me refiero, «que el Monarca que nos gobierna honra frecuentemente con su angusta frecuencia; si quedasen aún algunas dudas acerca de los efectos de ese aparato, no se hubiese hecho el ensayo sobre una cabeza tan querida y tan sagrada: esta prueba es irrefutable, yo lo aseguro por referirse, según los sentimientos de toda la Francia, á un Príncipe que forma sus delicias y su gloria».

Nada más, mi querido D. Galiano; pero para que sepa usted la verdad que hay en aquello de *tempora mutantur en nos mutamur ab illa* le diré que la cabeza tan querida y tan sagrada que se quería defender en 1782, que es cuando el caso ocurría, era la del Rey Luis XVI y sin duda la quería conservar quien de aquél modo hablaba para verla rodar en el ca-

El tónico más rápido y seguro es el

PHOSFARSENISTRIGNOL (Ampollitas).

Glicerofosfatos con arrhenol y estricnina

dalso en 1793, pues quien suscribía tales palabras era el famoso Robespierre, que como usted sabe fué de todos los revolucionarios quien con Marat influyó más en la decapitación de aquel inocente Monarca que pagó con injusticia y exceso culpas de sus inmediatos antecesores.

—¿Qué textos saca usted, D. Homobono! ¿Dónde ha leído usted eso?

—Pues en un librito, nada clerical ni reaccionario, que se llama *«Marat descubierto y Marat médico»*. Léalo, D. Galiano, que encontrará en él cosas muy provechosas, y sobre todo, se regocijará de haberse retirado á tiempo de eso que se llama *«la política activa»*, en la cual, en solos nueve años puede un hombre pasar de estimar la cabeza de un hombre que forma la gloria y las delicias de un país como sagrada y querida, para pedirla á gritos con la de su mujer y su infeliz hermana, como anhelo de una justicia de quien se creía representante quien

con tanta facilidad cambiaba de opinión en asuntos tan trascendentales. Pero... allá viene D. Sofisto y más allá D. Filandro, que han regresado de sus expediciones estivales. Veremos qué novedades nos traen.

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

¿PERO QUÉ es lo que sufre mi marido?

—Señora: pulmonía doble.

—No me extraña; el pobre tiene manías de grandeza y en todo se pone á tono.

COMUNICAN de Bombay que durante el pasado año en las Indias inglesas han muerto 19.308 personas víctimas de picaduras de serpientes.

La misma Memoria dice que el número de muertos atribuidos á los ataques de las fieras se eleva á 1.974, de las cuales 974 atacadas por tigres.

El número de serpientes destruidas fué de 41.004, y el de fieras, de 21.065, entre ellas, 4.660 leopardos y 1.609 tigres.

SARNA
Cúrase con SULFURETO CABALLERO

LA ESPERANZA

Nace el hombre sin saber por qué y para qué ha nacido; busca avariento el placer, y hastiado de padecer llora el bien no conseguido.

Al sumergirse en la ruina, su triste existencia dora y su cerebro ilumina la fábula peregrina de la caja de Pandora.

Grecia, en siglos de bonanza, personificó fecundo el mito de la Esperanza, y ella es quien al hombre lanza tras las grandezas del mundo.

Náufrago mundo y lirondo, ve puerto de ignota zona que lo libra del mar hondo en la caja, cuyo fondo su porvenir aprisiona.

Ya la contempla en su anhelo de transparencia encantada; mas luego ve su desvelo que desde la tierra al cielo todo lo venga y no es nada.

Urosolvina: eficaz antiúrico.

Sí, porque la caja es de los soles el palacio, y en su fondo y á través siempre la esperanza ves inmensa como el espacio.

La esperanza es la ambición de subir, de mejorar; es el alma, el corazón, el orgullo, la pasión y el placer de dominar.

SIGUE A LA PAGINA XXVI

No es vida la que no espera el premio de sus afanes; el presente desespera y es el mañana quimera de los rebeldes titanes.

Fingida creación que ondea en todo cerebro humano gozando en lo que desea, que él la crea y se recrea en su pensar soberano.

Y aunque es la sola alborada que nuestra existencia dora de mil encantos orlada, no se toca, está encerrada en la caja de Pandora.

WENCESLAO BORRACHERO.

SÍFILIS NEO-TREPOL

¡A NO MORIRSE!

Existe un Instituto para la prolongación de la vida humana—¿hace falta decir que en los Estados Unidos? que sostiene la siguiente teoría:

«La muerte es una anomalía. La constitución humana permite una vida eterna. No debería haber más muertes que las llamadas «violentas». La enfermedad y la vejez resultan de la acumulación de venenos en el organismo: eso se puede evitar».

Estas ideas no son nuevas. Lo nuevo es esto que añade el director del Instituto, Mr. Lyman Fisk:

«Morimos porque estamos persuadidos de que tenemos que morir. Cesamos de vivir por autosugestión, por atavismo; habría que nos convenciéramos de que debemos vivir siempre, para hacernos inmortales.»

¡A no morirse, lectores!

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

ELIXIR CALLOL

UNA APUESTA DE GUITRY

Un crítico, deseoso de estrenar, como la mayoría, envió á Lucien Guitry los originales de una comedia, acompañándolos con una carta en la que decía:

«Querido Lucien: Apostaría un luis á que no eres capaz de leer esta comedia».

Al día siguiente Guitry le devolvió el original, un cheque de 20 francos y esta respuesta:

«Me has ganado».

HIPOFOSFITOS SALUD GRAN RECONSTITUYENTE

UN CASO DE AMNESIA

Un conmovedor incidente se ha desarrollado durante una de las sesiones del Congreso de la Legión (Unión de excombatientes americanos de la gran guerra) celebrado en Filadelfia.

En la parte de la sesión destinada á

ruegos y preguntas, un mutilado de guerra gritó á la presidencia:

—¡Pido la palabra!

—¿Cómo se llama usted para incluirle en turno?—le preguntó el secretario.

—De eso quisiera hablar...—replicó el congresista—. No sé quién soy ni cómo me llamo. Sólo sé que me alisté como voluntario en la Legión Americana y que fui herido en Europa, en los campos de Francia... Pero he perdido en absoluto la memoria de todo lo demás. Ni sé de que Estado procedo ni recuerdo á mi familia. Estoy enfermo, pobre, solo. Nadie puede identificarme... Al saber que los excombatientes os reunís en asamblea pensé: Acaso allí, reunidos cuantos americanos quedan de aquellos tiempos, pueda reconocerme alguno. Y con grandes trabajos, sin medios para el viaje, he llegado hasta vosotros... ¿Quién soy yo? ¡Por los que murieron junto á nosotros, por nuestra sangre derramada, os suplico que hagáis memoria y me reconozcáis! ¡Yo no recuerdo de nada!

Un enorme silencio de diez mil almas acogió las palabras del excombatiente mutilado. Todas las miradas convergían en su aspecto, en su rostro, que expresaba una avidez tremenda... Por fin, adelantándose hasta él otro veterano de la gran epopeya exclamó:

—Me parece reconocerte. Yo soy Benjamin Sprany, de la 16 compañía del quinto regimiento de Marina. ¿No me recuerdas ahora?

—Sí, creo que sí... Pero, y yo, ¿cómo me llamo yo, quién soy?

Benjamin Sprany no recordaba el nombre del que le parecía su compañero de fatigas. Pero el Comité directivo de la Legión americana ha tomado á su cargo el asunto y se confía en restablecer la personalidad del soldado amnésico. Ya se ha pedido al departamento de Marina yanqui relación de todos los soldados que figuraron en la compañía citada por Sprany, así como de todos los datos que se tengan sobre la familia de cada uno de aquellos para ver si se logra identificar al verdadero soldado desconocido.

Por lo pronto éste ha cambiado de suerte y ahora no carece de nada, auxiliado por sus presuntos compañeros, que han empezado por abrir una suscripción en favor suyo.

Vacuna antifimica M. S.

SEGUNDAS SIN PRIMERAS

Un doctor recetó á un niño un medicamento bastante desagradable de tomar, y para prevenirle y darle ánimos le dijo:

—Mira, monín, de la medicina que te traigan tienes que tomar una cucharada antes de cada comida. Es un poco amarga y la primer cucharada te sabrá mal, pero las demás las tomarás sin darte cuenta.

A lo cual dijo el chico:

—Entonces, si le parece á usted bien, empezaré por la segunda.

Un enfermo, rico, pero muy roñoso, fué á casa de un eminente especialista y mientras aguardaba á que llegase su turno se enteró por sus compañeros de espera, que el sabio doctor tenía por costumbre cobrar cincuenta pesetas por la primer consulta y veinticinco por las demás.

El roñoso cliente hizo su composición de lugar y cuando le llegó la vez entró en el despacho del médico y con gran decisión le dijo:

—Buenos días, doctor, ya me tiene usted aquí otra vez.

El médico, que no conocía ni de vista al nuevo cliente, le reconoció con todo detenimiento y alargándole la mano en ademán de despedida, le dijo muy amable:

—Nada, nada, no advierto ninguna variación. continúe con el mismo plan que le puse el otro día.

“MALTOPOL”

Extracto de malta en polvo; contiene diastasa y vitaminas en forma concentrada.

M. F. Berlowitz.—Alameda, 14, Madrid.

LA EJECUCION DE LUIS XVI

El célebre alienista Felipe Pinel, que hace precisamente cien años que murió, relata la ejecución de Luis XVI, de la que fué testigo presencial, en una de las cartas escritas á su hermano Luis Pinel y publicadas por un sobrino suyo en 1859:

«No dudo que la muerte del rey será contada de diversa manera, según el espíritu de partido y que se desfigurará este gran acontecimiento ya en los diarios, ya en el murmullo público en la forma en que se desfigura la verdad; como yo estoy en la propia fuente y alejado de todo espíritu de partido, sé el poco caso que se debe hacer á lo que se llama *aura popularis* y voy á trasladarte fielmente lo que ocurrió.

Por mi desgracia me he visto obligado á asistir á la ejecución, en armas, con los demás ciudadanos de mi sección, y te escribo con el corazón herido de dolor y en el estupor de una consternación profunda. Luis, que apareció totalmente resignado á morir por convencimientos religiosos, salió de la prisión del Temple hacia las nueve de la mañana y fué conducido al lugar del suplicio en el coche del alcalde, las portezuelas cerradas, con su confesor y dos guardias. Llegado al pie del patíbulo, miró con firmeza al tablado y en el mismo momento el verdugo procedió á la ceremonia acostumbrada, es decir, á cortar el pelo y meterlo en su bolso.

Lactofitina: reconstituyente infantil.

sillos, y en seguida Luis subió al patíbulo. El redoblar de un gran número de tambores que se hacía oír y que parecían llevados para impedir que el pueblo pidiese gracia, fué interrumpido, él mismo hizo como si quisiese hablar al pueblo congregado en aquel lugar; pero á otra señal dada por el ayudante de la guardia nacional reanudaron los tambo-

res su redoble, de tal suerte que sofocó la voz de Luis y no se le pudieron oír más que algunas confusas palabras, como: *Perdono á mis enemigos*, etc., pero al mismo tiempo dió algunos pasos en torno á la plancha fatal á que estaba atado, por un movimiento involuntario ó quizás por un horror natural en todo hombre que ve que se aproxima su fin ó bien en la esperanza de que el pueblo pediría gracia para él, porque ¿quién es el hombre que en estas circunstancias no espera hasta el último momentó?

El ayudante del general dió la orden al verdugo de cumplir su deber, y al instante, Luis fué atado á la fatal plataforma de esto que llaman la guillotina y le fué cortada la cabeza sin darle tiempo á sufrir, única ventaja que se debe á esta máquina que lleva el nombre de un médico que la inventó. El verdugo tomó en seguida la cabeza del saco en que cayó, y la enseñó al pueblo.

En seguida que fué ejecutado, se produjo un cambio radical en gran número de semblantes, es decir, de una sombría consternación, se pasó rápidamente á los gritos de *Viva la Nación* y la misma caballería que había estado presente en la ejecución levantó sobre la punta de sus sables los cascos de hierro. Algunos ciudadanos hicieron lo mismo, pero un gran número se retiró con el corazón transido de dolor á derramar sus lágrimas en el seno de su familia.

Como esta ejecución no podía hacerse sin derramar sangre sobre el patíbulo, muchos hombres se apresuraron á tener en ella la extremidad de sus pañuelos, un trozo de papel ó otra cosa, para conservar el recuerdo de este acontecimiento memorable, que no se ha librado de interpretaciones odiosas.

El cuerpo fué transportado á la iglesia de Santa Margarita después que los comisarios municipales, del departamento y del tribunal de lo criminal, tuvieron en regla el proceso verbal de la ejecución.»

PAIDODINAMO el mejor tónico infantil

LA ETERNA FAMILIA

Grimod de la Reyniere se licenció de abogado, pero no quiso ingresar en la magistratura, malgrado la insistencia de toda su familia.

—No quiero ser magistrado—dijo al fin,—porque quizá me viera obligado á enviar á galeras á algunos parientes; en cambio, como simple abogado, puede ser que, más de una vez, les tenga que defender.

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

EDISON Y LA RADIO

El mago de la electricidad está hondamente interesado en mejorar la radiotelefonía para lograr que la voz se produzca con más naturalidad.

Los altavoces necesitan también me-

jorarse mucho. Hoy por hoy estorban, en cierto modo, la clara recepción y restan naturalidad á las voces. En el futuro serán más pequeños que ahora; probablemente no serán mayores que la boca abierta de una persona; y serán contruidos de tal manera, que registren tres distintas modalidades de sonidos: bajo, mediano y alto.

Algunos fanáticos de la radio creen que las antenas deben estar lo más alto posible de la tierra. Si usted tiene un buen aparato, y lo trabaja correctamente, funcionará igual teniendo la antena debajo de la tierra. Recientemente se hizo el experimento de llevar un receptor al fondo de una mina de carbón en Pennsylvania y los resultados fueron los mismos que si hubiera estado fuera.

El Gobierno se ha negado á admitir más estaciones transmisoras. Eso está muy bien hecho. Uno de los mayores obstáculos de la radiotelefonía consiste en la profusión de estaciones. La orden del futuro será: menos estaciones, pero más poderosas. Cinco y seis estaciones en una ciudad, en mi opinión, es demasiado. Solamente las mejores y más potentes sobrevivirán dentro de algunos años, y todas estarán unidas unas con otras de manera que en caso de emergencia nacional pueda el país mantenerse alerta y, si se hace necesario, se movilizará el ejército por radio.

La época en que todo será movido por electricidad ó radio está llegando gradualmente. Y en los próximos diez años se verán cosas todavía más sorprendentes que las que se han visto en esta última década.

Calcinhemol Alcuberro.

Poderoso antianémico.
Alcalá, 88. — Madrid.

El paraíso de los divorcios.

El paraíso de los divorcios no se encuentra, como muchos creen, en los Estados Unidos. El edén, el verdadero edén en materia de expedición para disolver los lazos conyugales, está en el Africa del Sur.

El procedimiento se ha simplificado de tal manera, nos dice una información recientemente llegada, que para dar por divorciada á una pareja basta con que uno de los cónyuges le diga al otro: «¡Chau!»

Como puede verse, ó mejor dicho, como puede comprenderse, el procedimiento es de lo más sencillo que se haya conocido, y nada costoso.

Con este sistema, dicen los jueces, se evitan las escenas edificantes que se producen en los juicios de divorcio, en que las recriminaciones y los insultos constituyen el alegato más formidable para la sentencia.

Ahora, basta que un cónyuge se «mande mudar»; y si no vuelve—¡oh profunda sabiduría sudafricana!—se da por hecho que se ha marchado y queda declarado el divorcio.

CARABAÑA: el mejor purgante.

Obras para aprender el esperanto, de venta en la Administración de esta Revista.

Vocabularios: *Esperanto-Español* y *Español-Esperanto*, por V. Inglada. 5 pesetas los dos tomos.

Gramáticas: *El Esperanto al alcance de todos*, por Julio Mangada Rosenörn. 1,50 pesetas.

La Lengua Internacional auxiliar Esperanto, por Francisco Azorín, 1,50 pesetas.

Todo pago debe hacerse anticipado, añadiendo al importe del pedido 0,50 pesetas para su envío.

Daremos cuenta de vez en cuando de los libros que se publiquen en Esperanto, pero no siéndonos posible tener depósitos de todos ellos, pueden pedirse los que se deseen y nosotros sin ningún recargo nos encargaremos de servirlos.

CATARROS. TOS JARABE MADARIAGA, benzocinámico.

EL CAMINO que hacia Él te conduce es escabroso. Si quieres llegar á la morada de Dios, deja á un lado tu familia, sepárate valientemente de aquella de negros ojos y abandona á tus amigos, que el camino es largo y necesario es viajar sin obstáculos.

OMAR-AL-KHAYYAM.

AQUELLOS CUYAS ciencias están basadas en la hipocresía, quieren hacer una distinción entre el cuerpo y el alma; dejados venir y poner el hacha de su maledicencia sobre mi cabeza, que aun así beberé vino, ese vino que encierra el enigma.

OMAR-AL-KHAYYAM.

Estreñimiento: Petrosina García Suárez.

RINCÓN DE LOS POETAS

OBSESIÓN

A. M...

¡Pensamiento tenaz, la imagen pura de la huri que ilumina el hado mío, cuya celeste posesión ansío, y á la que idolatro con locura!

Con él, sale mi mente de la oscura región del sueño, y entra por el frío caminar de la vida, áspero, impío, sin otra luz que la de tu hermosura.

De mí no se separa ni un momento, con él discurro y lleno mis deberes, pienso, converso, filosofo y siento.

Y cuando, interrumpiendo mis que-

á mis ojos acude el sueño, lento, el faro, hermosa, de mis noches, eres.

N. M.

17 Octubre 1926.

Antiséptico Urinario por excelencia.

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES Y POR LAS SUMIDADES MÉDICAS DE PARIS

DIATESIS

DISUELVE

URICA

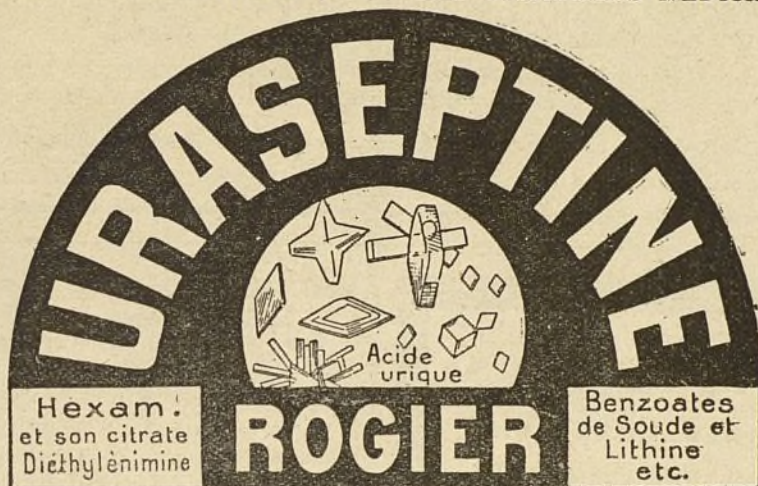
Y EXPULSA

Y

EL

ARTRITISMO

ACIDO URICO



Estimulante de la Actividad hepática y de la Actividad renal.

Diurético suave no tóxico.

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

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

MUESTRAS Y FOLLETOS:

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

19, Avenue de Villiers, PARIS (XVII).

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

UN SIGLO DE EXITO

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

COSMETICO
BÁLSAMO **DELACOUR**

BENZO-TÁNICO

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

3,5, Boul.^e de Courcelles



* PARIS *

ANTISEPTICO

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

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.

Hctel 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

Jarabe

“DEYEN”

de Manzana Laxante.

Utilísimo en los adultos é insustituible en los niños.

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

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

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

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.

ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

Jarabe-Medina

de Quebracho.

Médicos distinguidos y los principales periódicos profesionales de Madrid: EL SIGLO MÉDICO, la Revista de Medicina y Cirugía prácticas, El Genio Médico, El Diario Médico-Farmacéutico, El Jurado Médico-Farmacéutico, la Revista de Ciencias Médicas de Barcelona y la Revista Médico-Farmacéutica de Aragón, recomiendan en largos y encomiásticos artículos el Jarabe-Medina de Quebracho como el último remedio de la Medicina moderna para combatir el Asma, la Disnea y los Catarros crónicos, haciendo cesar la fatiga y produciendo una suave expectoración.

PRECIO: 6,50 pesetas frasco.

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

VACANTES

Ibrillos (Burgos), con el sueldo anual de 1.250 pesetas, más el 10 por 100 por inspección municipal. Constituyen el partido los Ayuntamientos de Castildelgado, Vitoria de Rioja y éste, distantes 2 y 3 kilómetros por carretera, con luz eléctrica. Por iguales 5.500 pesetas de los anteriores pueblos y Sotillo de Rioja, distante 500 metros. Las solicitudes al señor alcalde, antes del día 8 de Noviembre próximo,

—La Piña, partido de Olot (Gerona), desempeñada interinamente, con 1.375 pesetas. Solicitudes hasta el 19 de Noviembre.

Datos.—504 habitantes, á 41 kilómetros de la capital y á 5 de Olot. Hay estación.

—Juanetas, partido de Olot (Gerona), por renuncia, con 1.815 pesetas de sueldo. Solicitudes hasta el 19 de Noviembre.

Datos.—769 habitantes, á 8 kilómetros de la cabeza del partido, á 46 de la capital y á uno de la estación de San Esteban.

—San Agustín, partido de Mora de Rubielos (Teruel), por dimisión y servida interinamente, con la dotación de 1.650 pesetas.

Datos.—1.334 habitantes, á 28 kilómetros de la cabeza del partido, á 48 de la capital y á 4 de la estación de Barracas.

—Andorra, partido de Híjar (Teruel), por dimisión, dotada con 2.200 pesetas, que con iguales, ascenderá á 7.500 ó 8.000 pesetas. Solicitudes hasta el 8 de Noviembre.

Datos.—3.014 habitantes, á 100 kilómetros de la capital y á 34 de Híjar, cuya estación es la más próxima.

—Villafranca de Duero, partido de Nava del Rey (Valladolid), con 1.375 pesetas Solicitudes hasta el 20 de Noviembre.

Datos.—539 habitantes, á 22 kilómetros de la cabeza del partido, á 66 de la capital y á 6 de la estación de Castro-ruño.

—Ventosa de la Cuesta, partido de Olmedo (Valladolid), por renuncia, con 1.375 pesetas, por 17 familias pobres. Solicitudes hasta el 20 de Noviembre.

Datos.—410 habitantes, á 18 kilómetros de la cabeza del partido, á 30 de la capital y á 2 de la estación de Matapozuelos.

—Cerecinos del Carrizal, partido de Zamora, por renuncia, con la dotación de 1.375 pesetas. Hay 150 familias pudientes que pagarán 4.000 pesetas, aproximadamente. Solicitudes, en papel de 1,20 pesetas, hasta el 18 de Noviembre.

Datos.—486 habitantes, á 22 kilómetros de la capital. Estación más próxima, Piedrahita, á 6 kilómetros.

—Villanueva de la Fuente (Ciudad Real). Solicitudes en treinta días. (B. O. del 22 de Octubre.)

(Continúa en la pág. XXX.)

**SANTAL
MONAL**

AL AZUL DE METILENO

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

SILISODE

Tratamiento de las enfermedades de la cincuentena
HIPERTENSION-ARTERIOESCLEROSIS

Granulado a base de Silicato de Sosa litinado
Químicamente puro

**HIPOTENSIVO
ANTIESCLEROSO**

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

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

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



Ayuntamiento de Madrid

Hemoplastina

P., D. & Co.

**Para
prevenir
y
contrarrestar
la Hemorragia**

La Hemoplastina P., D. & Co. es un derivado de suero sanguíneo que se compone principalmente de protrombina, tromboquinasa y una tercera substancia denominada "anti-antitrombina," en solución fisiológicamente equilibrada.

La Hemoplastina P., D. & Co. disminuye, de un modo notable, el tiempo de la coagulación sanguínea. Suministra los constituyentes que son responsables del fenómeno de la coagulación de la sangre y los que son deficientes en la sangre de los hemofílicos.

INDICACIONES :

Todos los tipos de hemorragia, en particular los que dependen de la coagulación imperfecta de la sangre. Su administración, antes de las operaciones, sirve como una precaución valiosa, especialmente en los hemofílicos.

DOSIS : 1 a 2 c.c. por vía hipodérmica o intramuscular, repetida cada 4 a 6 horas hasta que la hemorragia cese.

En frascos de
2 c.c.



Parke, Davis & Co.
LONDRES

JARABE BEBE

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

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

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

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

TETRADINAMO

Formas: ELIXIR é INYECTABLE

Medicación dinamófora y regeneradora de los estados consuntivos.

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

SEPTICEMIOL

INYECTABLE

Tratamiento específico é insustituible de las enfermedades infecciosas.

COLESTERINA, GOMENOL, ALOANFOR y ESTRIONINA

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

PURGANTIL

(JARABE DE FRUTAS)

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

LABORATORIO
FARMACEUTICO

PONS, MORENO Y COMPAÑÍA
Director: BERNARDO MORALES

BURJASOT
(VALENCIA)

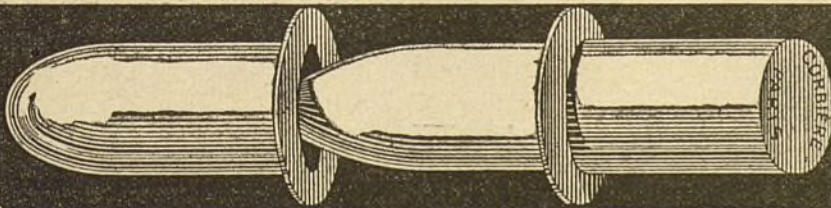
Al pedir muestras, indíquese esta Revista y estación de ferrocarril.

SUPOSITORIOS CORBIERE AL ARSENOBENZOL

EL MEJOR TRATAMIENTO DE SOSTEN CONTRA ESPECIFICAS

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

DOSIS:
ADULTOS 0,10
NIÑOS 0,03



**PIDANSE
MUESTRAS**

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

HEMORROÏDES



SUPOSITORIOS

MIDY

*Adreno-
-estípticos*

4

principios activos
de ahí su eficacia
cierta

Cada Supositorio
o 3 gr. de Pomada
contiene:

Adrenalina 1/4 %.

Estovaina } 006.
Anestesia }

Ex: de Castañas de India
frescas Estabilizado 0.02.

Hamamelis.
Cupressus.



POMADA

MIDY

*Adreno-
-estíptica*

HEMORROÏDES



POMADA ADRENO-ESTÍPTICA
MIDY

MUESTRA:
LABORATORIOS MIDY

HEMORROÏDES

4, rue du Colonel Moll, PARIS (Francia).

DOS JUICIOS EXTRANJEROS ACERCA DE UN PREPARADO ESPAÑOL

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

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

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

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

“SEPTOYODO”

Pregl

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



S. A. L. I. A.

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

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

*Gota, Reumatismo articular, Ciática,
Diátesis úrica, Lumbago, Neuralgias*

ATOQUINOL



CIBA

*Eliminador enérgico del ácido úrico, de acción
antiflogística, analgésica y antipirética*

*Comprimidos grajeados de 0'25 grs. - Tubo de origen de 20 comp^s
6 a 8 comprimidos al día*

Pomada muy absorbible - Tubo de origen de 30 gramos

Ciba S.A. de Productos Químicos - Barcelona

Vía Layetana, 41 - Apartado 744

MEDICACION GUAYACOLADA INTENSIVA

"Réstyl"

ETER GLICERO - GUAYACOLICO SOLUBLE

Tratamiento eficaz

de las afecciones bronco-pulmonares
del Linfatismo
de la Escrófula

de la **Tuberculosis**
en todas sus manifestaciones

Cuatro formas

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

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

*sin ninguno de
sus inconvenientes.*

Bajo su influencia la secre-
ción bronquial se seca, la
tos desaparece, las lesiones
se cicatrizan, el peso aumen-
ta, cesan los sudores y se
mejora por completo el esta-
do general.

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

Insustituible en las afecciones
del aparato respiratorio.



Tos,
catarros,
bronquitis,
asma.

Toleradísimo
por los
más débiles
estómagos.

Fórmula por 20 gramos.

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

Precio, 4,25.

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

MORRHUËTINE

• JUNGKEN •

EL TÓNICO DE LA INFANCIA

Substituye con ventaja al aceite de hígado de bacalao

SE USA TODO EL AÑO

SABOR AGRADABLE · PERFECTAMENTE TOLERADO · LICOR NO ALCOHÓLICO NI AZUCARADO

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



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

DEPURATIVO RECONSTITUYENTE

MUESTRAS GRATIS AL CUERPO MÉDICO

LABORATORIO MIRABENT - BARCELONA.



NURRISOL

JARABE GALACTÓGENO.

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

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

PUEDA HACER POSIBLE EN
MUCHOS CASOS LA
LACTANCIA MATERNA.

MUESTRAS:
LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA.

PAHIRVOL

TÓNICO ESTOMACAL.

FÓRMULA.

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

POR CUCHARADA.

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

MUESTRAS:
LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA

"Néo-Calciline"

OPOTERAPIA TOTAL

HUESO FRESCO EPIFISARIO 0,15	
PARA-THIROIDE 0,001	KINASA..... 0,05
TIMO..... 0,05	EREPSINA..... 0,05
SUPRARENAL... 0,05	DIASTASA..... 0,05

para 1 comprimido

asegura la penetración integral del
Ion Cálcico por la vía intestinal

2 comprimidos antes de cada comida.
20 días por mes. Niños 1/2 dosis.

"Calciline"

Fortato, Carbonato y Fluoruro de Calcio

Comprimidos **2 FORMAS:** Granulado

3 TIPOS

- 1° Calciline pura
- 2° Calciline con Adrenalina
- 3° Calciline con Metarsinato

2 comprimidos o una medida antes de cada comida. Niños 1/2 dosis.

ESTÓMAGO-INTESTINO

"Gastro Sodine"

ODINOT PARIS 21, Rue Violet.

TRES FÓRMULAS - TRES PRESCRIPCIONES
por C. de S

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

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

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

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

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

ANTÁLGOL DALLOZ

Granulado

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

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

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».

LABORATORIOS ANDRÓMACO, S. A.

Preparado con:

**EXTRACTO ACEITE
DE HIGADO DE BACALAO**

EXTRACTO DE MALTA

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

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



GLEFINA

SABOR AGRADABLE

NO PRODUCE TRASTORNOS DIGESTIVOS

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

ACEITE DE HIGADO DE BACALAO EN VERANO

Otras especialidades:

TÓNICO SALVE: Reconstituyente del sistema nervioso.

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

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



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: Ayuntamiento de Madrid

J. PLANS SINTAS

Provenza, 136. — Barcelona.

Representantes:

ANDREU Y RAMÓN

Pasaje Batlló, 1 y 3. — Barcelona.

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

HAPTINÓGENOS

Haptinógeno <u>NEUMO</u> «Méndez»	{ GRIPE EN TODAS SUS MANIFESTACIONES. Neumonía é infecciones á Neumo. Rinitis y Larin- gitis pseudomembranosas. Traqueitis.
Haptinógeno <u>ESTAFILO</u> «Méndez» . . .	{ ANTIPIOGENO.—Anginas. Acné. Forunculosis. Anthrax. Abscesos é infecciones á estafilo.
Haptinógeno <u>GONO</u> «Méndez»	{ Blenorragia. Metritis. Pelvi-peritonitis. Artri- tis. Orquitis. Cistitis. Prostatitis.
Suero <u>CARBUNCLOSO</u> «Méndez» . . .	{ Carbunclo en el hombre.
Haptinógeno <u>ECZEMA</u> «Lóizaga» . . .	{ Curativo del Eczema agudo.
Haptinogenina <u>DIFTERICA</u> «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.

Sífilis en todas sus formas.

Succinol - preparación indolora de Succinato de bismuto y aceite de olivas.

Cada ampolla de 3 c. c. corresponde á 0,17 grs. bismuto metal.

Muestras y literatura á disposición de los señores médicos.

M. Martín Yáñez.—Apartado 384.—Madrid.

De venta en todas las farmacias.

QUIMIOTERAPIA DE LAS INFECCIONES

Infecciones
crónicas.

iodo BENZO MÉTHYL FORMINE
IODASEPTINE
CORTIAL

Ampollas (5 á 20 c. c. por día).

Gotas (20 á 100 por día).

Comprímdos (1 á 4 por día).

TUBERCULOSIS PULMONAR de evolución lenta. } Acción electiva sobre el bacilo de Koch.
} Regresión de la fiebre.
} Mejoría del estado pulmonar.
REUMATISMOS DEFORMANTES, Tuberculosos, Gotosos, etc. — Ciática.
Numerosas comunicaciones y referencias.

PIRESIA
Infecciones
agudas.

DI-FORMINE-iodo-BENZOMÉTHYLÉE

SEPTICEMINE
CORTIAL

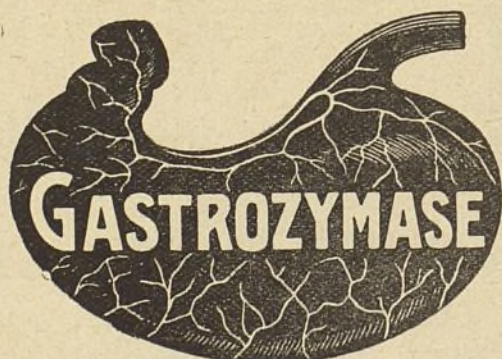
Ampollas 4 c. c.

1 á 4 por día.

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

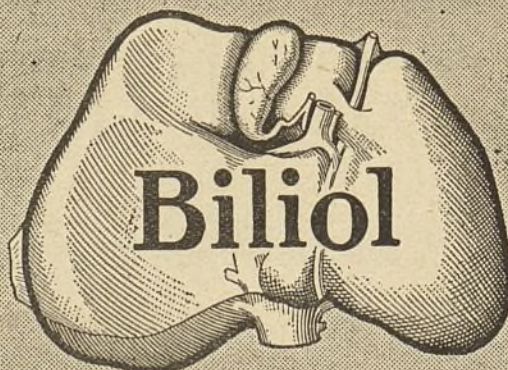
LABORATOIRES CORTIAL. — 10, Rue Beranger. — PARIS
Agentes generales para España: Juan Martín. — Calle de Alcalá, núm. 9. — Madrid.
Sucursal: Consejo Ciento, 341, Barcelona.

Fermento Gástrico natural



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

Extracto Concentrado DE BILIS DE CERDO



Capsulas Queratinizadas:
De 2 á 4 cada 24 horas.

LABORATORIOS BOUTY. 3, Rue de Dunkerque. PARIS

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



Sabido es que las relaciones clínicas del estreñimiento son muy extensas; pero, el estreñimiento en sí no siempre se manifiesta claramente. La actividad visceral, cuyo resultado es la evacuación, puede ser regular en cuanto al tiempo, pero incompleta por lo que se refiere a la cantidad de residuos expulsados. La eliminación parcial, por lo mismo que engaña, puede ser aún más peligrosa que la retención total. Muchos casos de anemia, dolores de cabeza y otras

algias, trastornos menstruales, etc., van asociados y aun son debidos exclusivamente a una disminución de la actividad nerviosa, glandular o muscular con la consiguiente peristalsis defectuosa. La «Sal de Fruta» ENO constituye en tales casos un valioso recurso terapéutico. De un modo suave y natural, corrige la atonia intestinal. Por su sabor agradable y refrescante, los enfermos lo toman con placer y muchos médicos lo usan regularmente

"SAL DE FRUTA" ENO ("FRUIT SALT")

MARCA

REG. D. N. 1. 2. 3.

El Concesionario de la «Sal de Fruta» ENO tendrá sumo placer en remitir gratuitamente un frasco a todo médico que lo solicite.

Federico Bonet / Apartado 501 / Madrid



*Una obra de
incalculable valor
práctico, encontrará Ud en el
primer*

ANUARIO MÉDICO DE ESPAÑA

NOMBRE

REGISTRO

(DECLARADO POR R. O. DE UTILIDAD SANITARIA)

Será consultado constantemente por
cuantos tienen alguna relación con

MEDICINA, SANIDAD, HIGIENE

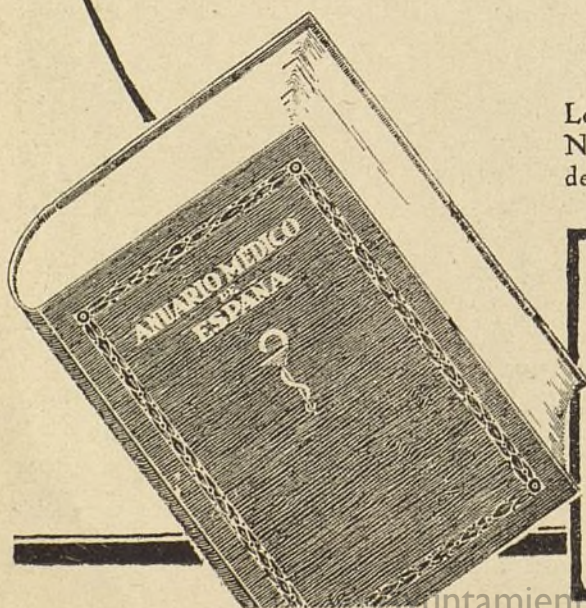
Y como, indudablemente, esta gran obra encierra
un gran interés, a usted le conviene figurar en ella.

Si es usted

**MÉDICO,
FARMACÉUTICO,
VETERINARIO,
ODONTÓLOGO,
PRACTICANTE,**

escribanos hoy mismo, no lo deje para
mañana, comunicándonos su domicilio,
profesión, comercio u ocupación.

Los profesionales que contraten la Dirección en
NEGRITAS recibirán gratuitamente un ejemplar
del Anuario, cuyo precio al público es de Ptas. 20.—



Anuario Médico de España

Apartado 202. - MADRID

Sírvase incluir mi nombre y dirección en el direc-
torio correspondiente en NEGRITAS.

Nombre

Especialidad

Dirección

Abonaré por ello Ptas. 15 al recibir, gratuitamen-
te, un ejemplar del ANUARIO MÉDICO.

Firma:

LA OPOTERAPIA ÓSEA

es el método más seguro de

REMINERALIZACIÓN

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



HOLOS

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

asociados á los Extractos paratiroide y suprarrenal totales.

FIJADORES CÁLCICOS POR EXCELENCIA

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

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



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

BILÉYL

SALES BILIARES

EN TUBO DE ALUMÍNIO CONTENIENDO
60 GLOBULOS

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

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

ICTERICIAS
CÁLCULOS BILIARIOS
COLEMIA
ENTERO-COLITIS

MUCO-MEMBRANOSAS
CON ESTREÑIMIENTO

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



“MILO”

Harina dextrinada malteada.

Sin adición de leche ni azúcar.

Producto dietético en las afecciones gastro-intestinales.

Recomendado por las autoridades médicas del mundo entero.

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS Y DROGUERÍAS

Muestras y folletos gratis á los señores médicos que lo soliciten de la

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

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

Si es usted aficionado al teatro y desea conocer las obras de mayor éxito, lea todas las semanas

COMEDIAS

que publica en cada número dos obras de los más prestigiosos autores, como puede ver por el siguiente

SUMARIO

Núm. I. Jacinto Benavente: «Nadie sabe lo que quiere, ó el bailarín y el trabajador». — E. G.ª Alvarez y J. Abati: «Ora Luna». — II. G. Martínez Sierra y Honorio Maura: «Susana tiene un secreto». — C. Arniches y Ant.º Paso: «¡Qué encanto de mujer!». — III. A. Pérez Lugín y M. Linares Rivas: «Curi-rito de la Cruz». — E. Marquina: «El pavo real». — IV. Pedro Muñoz Seca y P. Pérez Fernández: «Los campanilleros». — Luis Gabaldón y E. Gutiérrez Roig: «Poderoso caballero». — V. Carlos Arniches: «La cruz de Pepita». — A. Martínez Olmedilla: «La mano de Alicia». — VI. S. y J. Alvarez Quintero: «La consulesa». — F. Romero y G. Fernández Shaw: «La sombra del Pilar». — VII. G. Martínez Sierra: «Mujer». — E. García Alvarez y Fernando Luque: «Calixta, la prestanista». — VIII. E. Marquina: «Una noche en Venecia». — J. Benavente: «De cerca». — IX. M. Linares Rivas: «La jaula de la leona». — F. Serrano Anguita: «La simpatía». — X. P. Muñoz Seca: «La señorita Angeles». — A. Paso y R. González del Toro: «Soltero y solo en la vida». — XI. A. Torres del Alamo y A. Asenjo: «Lorenza, la seria». — G. Martínez Sierra y Honorio Maura: «Mary, la insupportable». — XII. J. Benavente: «La fuerza bruta». — Luis Chiarelli: «La máscara y el rostro». — XIII. S. y J. Alvarez Quintero: «Mundo, mundillo...». — Pedro Mata: «En la boca del lobo». — XIV. Muñoz Seca y Pérez Fernández: «La tela». — «Los chatos». — XV. Emilio G. del Castillo y Luis M. Román: «La calesera». — J. Benavente: «El amor asusta». — XVI. G. Martínez Sierra: «Sueño de una noche de Agosto». — Oscar Wilde: «Salomé». — XVII. Sutton

Vane: «El viaje infinito». — A. Torres del Alamo y A. Asenjo: «Rocío, la canastera». — XVIII. A. Insúa: «La madrileña». — S. y J. Alvarez Quintero: «Fortunato». — XIX. J. M.ª Granada: «Solea». — A. Paso (hijo) y F. Loygorri: «Las mujeres de Lacuesta». — XX. Miguel de Unamuno: «Todo un hombre». — J. Benavente: «Modas». — XXI. Stear Gipsy: «El perfume del pecado». — F. Serrano Anguita: «El aire de Madrid». — XXII. G. Martínez Sierra: «Esperanza nuestra». — J. Benavente: «El marido de la Tellez». — XXIII. Muñoz Seca y Pérez Fernández: «El sonámbulo». — D'Annunzio: «La antorcha escondida». — XXIV. Linares Rivas: «Almas brujas». — E. García Alvarez y F. Luque: «La caravana de Ambrosio». — XXV. J. López Núñez: «El niño de las monjas». — J. Juan Cadenas: «El señor cura y los ricos». — XXVI. Pío Baroja: «Arlequín, mancebo de botica». — «El mayorazgo de Labraz». — XXVII. P. Muñoz Seca y J. López Núñez: «El rayo». — J. Benavente: «El marido de su viuda». — XXVIII. S. y J. Alvarez Quintero: «Zaragatas». — A. F. Lepina y J. F. Escobar: «La rubia del expreso». — XXIX. J. Benavente: «La losa de los sueños». — Asenjo y Torres del Alamo: «Paloma, la postinera». — XXX. P. Muñoz Seca: «La bondad». — G. del Castillo y C. Palencia: «La joven Turquia». — XXXI. Arniches, Paso y Estremera: «Los celos me están matando». — José María Granada: «Te portas como quien eres». — XXXII. Enrique Ibsen: «Casa de muñeca». — J. Benavente: «El suicidio de Lucerito». — XXXIII. J. Benavente: «Los intereses creados». — «Alfilerazos».

Precio de cada ejemplar 50 céntimos, á excepción de los núms 3, 14 y 23 que su precio es 1 peseta y el núm. 33 á 1,25.

Boletín de suscripción:

D. desea suscribirse por á COMEDIAS, á partir del de 1926, cuyo importe de pesetas remite con esta fecha.
Dirección
Pueblo
Provincia

Firma:

Precios de suscripción: trimestre, 6 pesetas; semestre, 12 pesetas; año, 24 pesetas.

Los señores médicos tendrán un descuento de 10 por 100 sobre dichos precios en todas las suscripciones que recibamos por su mediación.

Editorial Siglo XX. — Rodríguez San Pedro, 57. — Apartado 8036. — Madrid.

BALDACCI-Pisa.**IODARSOLO****EL PRIMER PRODUCTO DE YODO Y ARSÉNICO**
*Sin consecuencias tóxicas secundarias*DESEADO
POR
LOS NIÑOS**ZIMEMA
AGLICOLO
CASEAL CÁLCICO
GONEAL****NO ES
FERMENTESCIBLE****BALDACCI-PISA
LEJOMALTO****Dextrina y maltosa con amilasa inactiva****Alimentación artificial y mixta
destete, trastornos gastro en-
téricos de los lactantes, etc. etc.****COSTE
ECONÓMICO**

LIPOIDES ISCOVESCO

(En Pildoras y AMPOLLAS INDOLORAS para inyecciones hipodérmicas ESTERILIZABLES a 110°)**Utero y Ovarios de Conejas**
Sin tratar
(Peso : 4 gr. 60)Tratados al
GYNOCRINOL
(Peso : 13 gr. 50)**Testículos de Conejo**
Sin tratar
(Peso : 1 gr. 90)Tratados al
ANDROCRINOL
(Peso : 7 gr. 45)*La actividad fisiológica de
la mayor part de extractos
de órganos depende de los
Lipoides que contienen.***Lipoides de las Cápsulas superrenales (Sin Adrenalina) ADRENOL-TOTAL**

» Ovárico...	...	...	...	...	GYNOCRINOL
» Testicular...	...	...	...	...	ANDROCRINOL
» Cerebral...	...	...	...	...	CEREBROCRINOL
» Cardíaco...	...	...	...	...	CARDIOCRINOL

etc. de todas las Organos.

(Muestras y Bibliographia a quien las pida)

— DOSIS Y MODO DE USARLAS —

*Pildoras y Ampollas indoloras dosificadas a 2 centigr. de Lipoides.**Por día: 4 a 8 pildoras, ó 1 centímetro cúbico en inyecciones hipodérmicas de la solución aceitosa (indolora, esterilizada a 110°).*C. R. Académie des Sciences CLIV, 1912
C. R. Soc. des Hôpitaux de Paris, 19 Juillet 1912.
C. R. Société de Biologie, 1897 à 1912.
etc.**LABORATORIO ISCOVESCO, 107, Rue des Dames, PARIS (17^e)**

Ayuntamiento de Madrid

Representantes y depositarios: J. UBIACH y C.^o S. en C. Anatólogo 622, Paseo 40, Barcelona

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».

TRIFAL

(Aurotiobenzimidazol-carbonato de sodio).

COMBINACIÓN ORGÁNICA DE ORO

para la quimioterapia de la

Tuberculosis, lupus eritematoso y psoriasis.

Excelentemente tolerado.

DOSIS: Inyecciones intravenosas de 2 y $\frac{1}{2}$ á 20 centigramos.

Para muestras y literatura dirigirse á

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

Cuatro productos especiales

CARLO ERBA

de éxito reconocido.

Opopeptol ERBA

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

Cardiocinol ERBA

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

Vitae ERBA

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

Plasteinol ERBA

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

PIDAN MUESTRAS Y LITERATURA AL AGENTE

C. TAMAGNO

URGEL, 97.

BARCELONA

Jugo de carne Valentine's

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

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

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

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

VALENTINE'S MEAT-JUICE CO.

RICHMOND, VIRGINIA, U. S. A.



Agentes generales para España y sus colonias:

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



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



Sobre cada cápsula

KINYO-ANTIGRIPAL



I C₁₁ H₁₇ O₂ N₄
YODO OXIFENATO XÁNTICO
AL 20 POR 100
DOSIS
2 A 12 CC POR 24 HORAS
EN INYECCIÓN SUBCUTÁNEA
PROFUNDA
INDICACIONES
TODAS LAS FORMAS CLÍNICAS
DE GRIPE Y COMPLICACIONES
BRONCONEURMÓNICAS

LABORATORIO KINYO
DE CORTEZO N.º 9. MADRID

“SOLUCIÓN REICHENBACH”

El mejor antiséptico pulmonar.

Agota toda expectoración y supuración del pulmón.

Fórmula. { Sulfoguaiacolato K. 0,40 gramos.
Benzoato sódico.... 0,70 —
Dionina..... 0,006 —

Balsámicos del Perú, Tolú y Benjuí.

Aromático y agradable al paladar.

Pr. J. DOMINGO CHURTÓ. — Libertad, 14, BARCELONA



ANTICATARRAL

García Suárez

¡Gracias
a él!

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

Antiséptico enérgico de las vías
respiratorias y reconstituyente eficaz.

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

**NO CONTIENE
CALMANTES**

NO CONOCE USTED LOS INYECTABLES ? ¿ANTITOXICO ?

Procure informarse, sus efectos son muy beneficiosos.

TRATAMIENTO
CURATIVO
DEL
ESTREÑIMIENTO
HABITUAL
CON
PETROSINA
García Suárez.



NO ES PURGANTE

HIDROCARBURO
INSIPIDO
NO ASIMILABLE
OBRA
MECANICAMENTE
LUBRIFICANDO
EL INTESTINO

— PRODUCTO INSUSTITUIBLE POR NINGÚN SIMILAR —



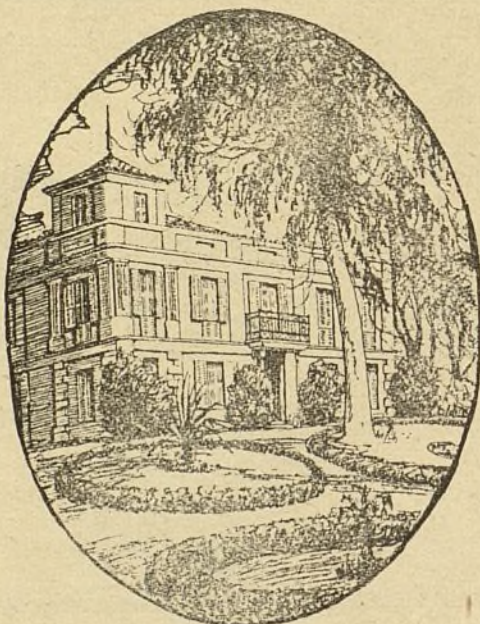
YODÓGENO CUBAS

Generador de vapor, de yodo inyectable, que reemplaza ventajosamente al yodo y yoduros, en sus múltiples indicaciones, por ser su acción más eficaz y no determinar trastornos de yodismo.

Declarado de petitorio oficial en los Hospitales Provinciales

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

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



Sanatorio Neuropático

CARABANCHEL BAJO (MADRID)

Calle 2 Manuel Cano, 52.

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

Parque, tennis, helioterapia, electroterapia, instalación moderna.

Tranvía de la Plaza Mayor a Carabanchel Bajo.

Médico Interno: Dr. Germain.

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

Elixir Estomacal de SAIZ DE CARLOS

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

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

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.
6 pesetas botella, con medicación para unos 8 días

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

ESPECIALIDADES DEL DR. AMARGÓS

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

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

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

Elixir Clorhidro-Péptico Amargós TÓNICO DIGESTIVO, de pepsina, colombo, sales vómicas y ácido clorhídrico.

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

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

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

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

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

Nucleorrhenal Amargós a base de glicerofosfato, nucleinato y vanadato sódicos, acañhea virilis y arrhenal.

Laxol Amargós a base de cáscara sagrada.

Monarquión Amargós para combatir la dismenorrea.

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

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

DEPÓSITO GENERAL

FARMACIA AMARGÓS

Calle de Cortes, 650, chaffán a la de Claris. — BARCELONA

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

GASTROL MIRET

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

Aparato Digestivo

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

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

De venta en todas partes

SOLICITEN MUESTRAS E INFORMES

Laboratorios N. MIRET
Diputación, 265.-Barcelona

LA DIABETES

SE CURA RADICALMENTE CON EL

VINO URANADO PESQUI

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

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

OTROS PREPARADOS DEL DOCTOR PESQUI

SIMIL AZÚCAR PESQUI Para uso de los diabéticos.

DELGADOSE PESQUI Muy eficaz contra la OBESIDAD y completamente inofensivo.

ALCOHOL DE MENTA PESQUI Antiséptico. Digestivo. Para tocador, etc.

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

AGUAS DE MARMOLEJO

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

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

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

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

Gran Hotel del Balneario. Todo confort.

Pedidos de botellas é informes al señor Gerente, en
MARMOLEJO (Jaén).

Reconstituyente rápido

ENOFOSFORINA SERRA

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

LABORATORIOS CAMPOS FILLOL VALENCIA

LACTOBULGARINA

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

El mejor desinfectante intestinal.

SUERO HEMOPOIÉTICO

Suero frescode caballo.

En cajas de 10 ampollas de 10 c. c.

Para combatir anemias, cohibir hemorragias y exaltar fagocitosis.

El mejor tratamiento proteínoterápico.

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

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

**BIONERGO
BLEFEL**
ELIXIR E INECTABLE.

COMPRIMIDOS DE SALES CALCICAS CON
**CALCIL
LEFEL**
MIERO

PODEROSO
RECONSTITUYENTE
EFICAZ
ANTI-TUBERCU-
LOSO.

MUESTRA LABORATORIO LEFEL MADRID

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

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. León Rodríguez. — Pagado fin Diciembre 1926.
D. Constantino Ruiz. — Id.
D. Andrés Vivanco. — Id. fin Septiembre 1927.
D. Félix Sánchez Lallue. — Id. fin Diciembre 1926.
D. Jesús Pérez. — Id.
D. Julio Portillo. — Id.
D. Benjamín Herrero. — Id. fin Septiembre 1927.
D. Manuel Ochoa. — Id.
D. Miguel García. — Id. fin Diciembre 1926.
D. José Manuel Pérez y Pérez. — Id.
D. Emiliano del Pozo. — Id.
D. Julio Montesinos. — Id. fin Junio 1926.
D. Manuel Núñez. — Id. fin Mayo 1927.
D. José Sines. — Id. fin Diciembre 1926.
D. Joaquín Fernández Pombo. — Id. fin Marzo 1927.
D. Daniel Pimentel. — Id. fin Diciembre 1926.

(Continúa en la página XXX.)

SIEROSINA

ODO-TUBERCULINA-CÚPRICA DEL DR. SEARMIA

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

Emisores facultativos atestiguan su superioridad sobre las demás tuberculinas por su fácil manejo y absoluta inocuidad, su acción anestésica 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 sépticas, adenitis, tumores frios, Mal de Pott, etc.

De venta en Farmacias y Centros de Específicos

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

ANTIBYXINA ALEX

INYECCABLE

COMPOSICIÓN

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

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

Muestras a la clase médica en el
LABORATORIO LEFEL. - Roma, 5. - MADRID

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.

GASTRALGIES

ELIXIR DU D^R MIALHE

3 Rue Froart, Paris

PETIT-MIALHE

MAISON DÉPOSÉE

8c 1122



Tratamiento de la **TOS** en general

Tos seca - Bronco-neumonía

Bronquitis - Gripe

Tuberculosis

Asma

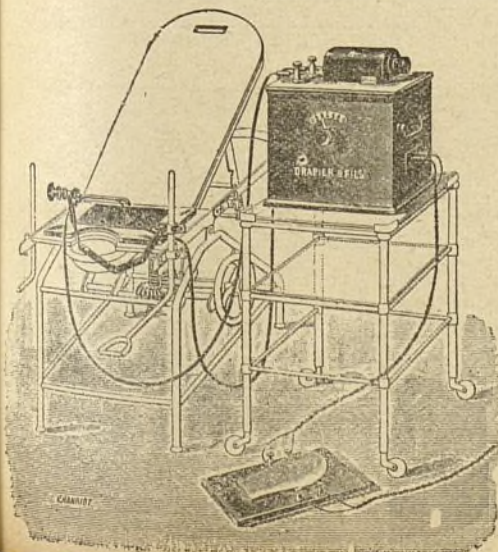
GERMOSE
Gotas del Dr.
BAYRAC
(NO TÓXICO)

Específico
contra la Coqueluche.
(Tos Ferina.)

A base de Fluoroformo y Bergenita.

129, Boulevard Raspail - Paris.

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



APARATO DE ALTA FRECUENCIA
Modelo transportable.

Para tratamientos quirúrgicos, Aplicaciones
externas y Endoscopia.

DIATERMIA, ELECTRO-COAGULACIÓN,
PRODUCCIÓN DE CHISPAS

DRAPIER ET FILS

41, Rue de Riboli, PARIS (1.^{er})

PIDANSE DETALLES

Instrumentos de Cirugía. — Electricidad Médica.

Representante en España: Sr. SERRALLACH. Consejo de Ciento, 378. — BARCELONA

CATARROS FOSFOTIOL : : TOSES : :

SOLUCION ARSENIO FOSFORADA CON TIOL

Se obtienen resultados positivos y rápidos con este preparado en las afecciones pulmonares, catarros bronquiales y gripales, desgaste orgánico, esclerosis é inapetencias. — Precio del frasco: 4,50 pesetas.

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

VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERIAS

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

D. Juan Arenas.—Id. fin Enero 1927.
Sanatorio Quirúrgico del Dr. Madrazo.—
Idem.
D. Félix García.—Id. fin Agosto 1927.
D. Felipe Rodríguez Tachón.—Id. fin
Diciembre 1926.
D. Eduardo Povedano.—Id.
D. Pascual Sentís.—Id.
D. Ce'estino Pazos.—Id. fin Septiembre
1926.

(Se continuará.)

—La Herrera, partido de Albacete, con 1.500 pesetas
Solicitudes hasta el 20 de Noviembre.

Datos.—792 habitantes, á 23 kilómetros de la capital,
cuya estación es la más próxima

—Villarrobledo, partido de La Roda (Albacete), con 2.000
pesetas de dotación anual.

Datos.—14.350 habitantes, á 80 kilómetros de la capital.
Hay estación.

—Villar del Rey, partido de Alburquerque (Badajoz), ser-
vida interinamente, por renuncia, dotada con 1.650 pesetas.
Solicitudes hasta el 16 de Noviembre.

Datos.—4.120 habitantes, á 18 kilómetros de la cabeza
del partido y á 20 de la estación de Talavera la Real.

—Corte de Peleas, partido de Almendralejo (Badajoz),
servida interinamente, con 2.000 pesetas, por asistir de
75 á 100 familias pobres. Solicitudes hasta el 16 de No-
viembre.

Datos.—1.657 habitantes, á 28 kilómetros de la cabeza
del partido, cuya estación es la más próxima, y á 34 de la
capital.

—Ginzo de Limia (Orense). Está servida interinamente.

—Alcaraz (Albacete), dotada con 2.500 pesetas, por la
asistencia á 300 familias pobres comprendidas en el padrón
de beneficencia, residan en el casco de la ciudad, en las
aldeas ó caseríos de este distrito jurisdiccional distantes
algunas á 28 kilómetros, y sin que por ello pueda exigirse
retribución por gastos de locomoción. El censo último de
población es el de 4.995 habitantes. Dista de la capital de
provincia 80 kilómetros por carretera. A las solicitudes
acompañarán copia legalizada del título, hoja de servicios y
certificado de pertenecer al Cuerpo de Médicos titulares y
demás documentos que estimen necesarios, con la cédula
personal, en la Secretaría del Ayuntamiento hasta el 22 de
Noviembre.

—Villamayor de Campos y Villardefallaves, partido de
Villalpando (Zamora), con 1.250 pesetas, más el 10 por 100
por inspección, por la asistencia hasta 82 familias pobres.
Solicitudes hasta el 22 de Noviembre.

Datos.—1.827 habitantes, á 56 kilómetros de la capital, á
5 de Villalpando y á 9 de la estación de Castroverde. Villar-
defallaves tiene 350 habitantes, y dista de Villamayor 3,5
kilómetros.

SUERO BIOTAXICO POLIVALENTE

TONICO GENERAL TUBERCULOSIS

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

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

Preparado
del Laboratorio
Fundado en 1878

D-Cea

Oficina de Farmacia: Preciados, 14

Laboratorio: Catalina Suárez. n.º 4

MADRID

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

Ayuntamiento de Madrid

