

# 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 giros al Administrador.  
La científica y profesional al Director.....

Apartado de Correos, núm. 121.

# Calcio-Diuretina

(Teobromina salicilato cálcico)



HEMEROTECA  
MUNICIPAL

## la diuretina perfeccionada.

Posee un sabor mucho más agradable.

Es mejor tolerada por el estómago.

**Dosificación.** Una tableta de calcio-diuretina contiene 50 cg. del preparado. Las dosis necesarias vienen a ser las mismas que las de la diuretina usual (en las manifestaciones arterioscleróticas 2 a 3 tabletas diarias, en la angina de pecho 4 a 6 y para promover la diuresis hasta 5 gr. al día). Como dosis de promedio para curas crónicas se adoptará la de 1 a 2 tabletas unas 3 veces al día. Es de aconsejar que se prescinda todo lo posible de mascar las tabletas, ingiriéndolas cada vez con un sorbo de agua o un bocadito de pan.

Tubos de 20 tabletas de 50 cg.

Knoll A.-G., Ludwigshafen del Rhin.

Para combatir toda clase de  
manifestaciones nerviosas con  
su consecuencia: el insomnio

no hay como el

## BROMURAL



Tubos de 10 y 20 tabletas

Ayuntamiento de Madrid



PRODUCTOS FARMACÉUTICOS ESPECIALIZADOS

# MAURICIO LEPRINCE

Doctor en Medicina :: Farmacéutico de 1.<sup>a</sup> clase.

Laureado en la Facultad de Medicina, en la Escuela Superior de Farmacia y en los Hospitales de París.

PARIS, 62, rue de la Tour, PARIS

## MEMENTO TERAPÉUTICO

Indicaciones terapéuticas.

Facsimil de los productos.

Dosis y modo de empleo.

### CASCARINE LEPRINCE

(C<sup>12</sup> H<sup>10</sup> O<sup>5</sup>)

Estreñimiento habitual.—  
Enfermedades del hígado.—  
Estreñimiento durante el embarazo  
y la lactancia, etc.

Colagogo y copragogo de primer orden.



### CASCARINE LEPRINCE

Píldoras dosificadas, á 0,10. —  
Una ó dos por la noche, al acostarse ó durante las comidas, si el estreñimiento es de origen digestivo.

### GUIPSINE

Principios activos del muérdago.

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



### GUIPSINE

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

### Píldoras del Dr. Sejournet

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



### Píldoras del Dr. Sejournet

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

### RHOMNOL

(C<sup>40</sup> H<sup>54</sup> Az<sup>14</sup> P<sup>4</sup> O<sup>72</sup>)

A base de ácido nucleínico puro y de los principales nucleofosforados extraídos de los cereales. Poderoso reconstituyente del núcleo celular. Verdadera nucleoterapia. Hiperleucocitario de primer orden. Especialmente indicado en las convalecencias, etc.



### RHOMNOL

Píldoras dosificadas, á 0,05 de 4 á 8 por día durante las comidas. Saceruro (granulado) á 0,10 por cucharada de café. Una cucharada de las de café durante las comidas. Ampollas de 1 c. c. á 10 c. c. dosificadas á 0,05 de nucleinato de sosa por c. c. para inyecciones hipodérmicas (infecciones agudas).

### EUMICTINE

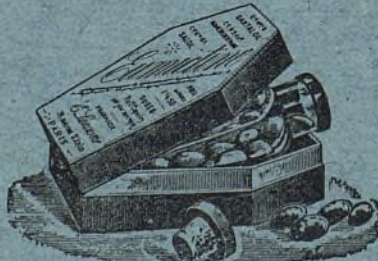
Blenorragia, uretritis, cistitis, etc.  
Antigonocócico, diurético, antiséptico, etc.

(Tratamiento completo.)

NUEVA PREPARACIÓN

### NEO - RHOMNOL

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



Completamente asimilable.

### EUMICTINE

Cápsulas envueltas en gluten. Contiene cada una: 0,20 de santalol, 0,05 de salol y 0,05 de hexametilenotetramina. (Sin urotropina.) De ocho á diez por día durante las comidas.

### NEO - RHOMNOL

Ampollas de 1 c. c. Cada una contiene un miligramo de nucleinato de estricnina definido y 0,05 de cacodilato de sosa. Durante doce días una inyección diaria, descansar doce días y empezar de nuevo.

Inyecciones indoloras.

Sucursales de los Laboratorios M. LEPRINCE. — BARCELONA. — Apartado 205.

Depósito en las principales Farmacias de España y del Extranjero.



# EL SIGLO MÉDICO

## REVISTA CLÍNICA DE MADRID

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

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

### REDACTORES:

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

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

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

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

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

Redactor Jurídico: A. CORTEZO COLLANTES

### PROGRAMA CIENTIFICO:

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

**SUMARIO:**—Sección científica: Citolisinas ó citotoxinas, por el Dr. Martín Salazar. — Malaria y pronóstico de la parálisis progresiva, por A. Vallejo Nágera. — Breves consideraciones sobre un caso de tuberculosis de los ganglios traqueobronquiales, por el Dr. Ricardo García Díaz. — Informe sobre la organización de la enseñanza de la Medicina legal, por el Dr. Raimundo de Castro. — Bibliografía, por J. M. Tomás y Bona y Dr. Barrio de Medina. — Periódicos médicos. — La patología química, por el Dr. Vicente Peset y Cervera.

## CITOLISINAS O CITOTOXINAS

POR EL

DR. MARTÍN SALAZAR

Cuanto hemos visto sobre la manera de reaccionar el organismo en la génesis de las hemolisinas, no podía ser privilegio especial de las inyecciones de sangre; pues la Naturaleza no suele conducirse con tales exclusivismos. Lo lógico, lo natural, era que aquellos hechos no se diesen sueltos, aislados, sino relacionados, concatenados, por decirlo así, en series, como obedeciendo á leyes más ó menos amplias ó generales de la vida. El glóbulo rojo no es más que un elemento anatómico como otro cualquiera, como el leucocito, la célula epitelial, muscular, nerviosa, etc.; y no había razón para que el organismo de los animales tratados por una clase especial de células, los hematíes, extraños á su individual constitución, se defendiese creando por reacción viva una substancia capaz de atacarlos y destruirlos, y no se condujese del mismo modo en presencia de todos los demás elementos histológicos igualmente extraños á su composición histológica.

En efecto; Metschnikoff obtuvo, tratando conejillos de Indias con emulsiones de ganglios linfáticos y medulas de hueso de los conejos ordinarios, un suero extremadamente tóxico para estos últimos animales, que tenía la propiedad de disolver los glóbulos blancos de la sangre. Esta leucotoxina, que así la denominó Metschnikoff, era específica y obraba sólo sobre la especie animal cuyos leucocitos sirvieron para la inmunización.

Por el mismo procedimiento, é inyectando elementos celulares de diversos tejidos, se han descubierto después numerosas citotoxinas específicas. Landsteiner y Metschnikoff encontraron, por inoculación de los espermatozoos, una espermotoxina; Lindemann y Nifédieff, por incorporación de las células del riñón, una nefrotoxina; Dungern, contra los epitelios, una epiteliotoxina; Delezenne, frente al elemento nervioso, una neurotoxina, etc., etc., pues apenas hay tejido contra el cual no se haya conseguido su citolisina correspondiente.

Las citolisinas obtenidas de este modo son específicas; esto es, actúan atacando y destruyendo casi exclusivamente las células congéneres de la especie animal que sirvió á la experimentación. Esta especificidad, no obstante, se mueve dentro de



ciertos límites, semejantes á los señalados, por ejemplo, á las hemolisinas. Y, cosa singular, esa reacción tóxica de las citolisinas se extiende más bien á otros grupos celulares de estructura química análoga de la propia especie animal, que no á la misma clase de elementos anatómicos procedentes de distintas especies animales. Dungern ha producido un suero antiepitelial, tratando los animales con emulsión de epitelios ciliados, recogidos por el raspado de la mucosa traqueal de los bueyes, que destruye rápidamente las células de esta particular clase de epitelio celular del buey, sin que ejerza la más mínima acción sobre los epitelios de otra especie animal cualquiera. Y, sin embargo, ese suero posee al mismo tiempo cierta propiedad hemolítica sobre los glóbulos de la sangre del buey, cosa que no puede explicarse sino admitiendo que el epitelio ciliado de la tráquea y los glóbulos rojos de este animal tienen un grupo de receptores comunes que dan lugar á la producción de un inmuncorp total, del cual forman parte dos inmuncorps parciales semejantes; ó, dicho de otro modo, que entre esos al parecer distintos elementos histológicos del buey, hay un grupo de afinidades ó apetencias químicas comunes que no existen entre los mismos tejidos de especies diferentes.

Este mismo fenómeno se observa en las espermotoxinas, que obran á la vez, aunque en menor grado siempre, como hemolisinas específicas.

De estos y otros muchos hechos semejantes, que ya iremos estudiando después, parece surgir una afirmación, especie de principio químico-biológico general, que choca á primera vista contra el concepto tradicional, histórico, de la composición de los seres vivos: cual es, que la analogía química de las células correspondientes análogas, no iguales, pertenecientes á individuos de la misma especie, es mayor que la que existe entre idénticos tejidos de especies desemejantes. Como se ve, por todas partes se van descubriendo con estos nuevos métodos de investigación biológica hechos sorprendentes que permiten ahondar en el conocimiento de la composición dinámica elemental de nuestros humores y tejidos, yendo á veces más allá de cuanto hasta ahora ha podido inquirir y averiguar la química clásica de nuestros laboratorios.

La acción de los sueros citotóxicos es también debida al efecto combinado de dos sustancias diferentes: el inmuncorp específico y la alexina ó complemento. A semejanza de los sueros hemolíticos, se hacen ellos inactivos calentándolos á 55°, y se restauran igualmente en su función tóxica agregándoles una pequeña cantidad de suero normal aléxico.

Por inmunización con las citotoxinas se obtie-

nen en los sueros anticitotoxinas, por el mismo mecanismo que las antihemolisinas, que inhiben las propiedades tóxicas de aquéllas. Metschnikoff, por ejemplo, tratando animales con leucotoxina, pudo conseguir una antileucotoxina que neutralizaba la acción de la primera. Weichard encontró una anti-espermotoxina que, mezclada con la espermotoxina en presencia de los espermatozoos correspondientes, evitaba toda lesión de éstos, respetando hasta su movilidad característica.

Por igual mecanismo que las isohemolisinas se originan también en el organismo isocitolisinas; pero jamás autocitolisinas. Metschnikoff, después de haber tratado un conejillo de Indias con emulsión testicular de otro, pudo reconocer en el suero del primero una espermolisina que disolvía rápidamente los espermatozoos de éste; pero inyectando uno de los conejillos con su propio jugo testicular, nunca logró encontrar en la sangre la propiedad de atacar sus mismos espermatozoides. ¿Por qué ocurre tal excepción á la ley biológica general? No se sabe, en verdad. ¿Es que la Naturaleza ha creado, para asegurar las defensas de la vida, ciertos mecanismos reguladores que sin oponerse á esa ley se acogen, sin embargo, á otras condiciones que permiten salvar el peligro de que en determinadas circunstancias el organismo se devore á sí mismo? Seguramente que sí; pero, hoy por hoy, desconocemos el secreto de ese mecanismo regulador, á no ser que, como cree Gengou, admitamos que la acción de esas autolisinas es inhibida rápidamente por la producción simultánea de un autoantiinmuncorp, capaz de neutralizarlas y destruirlas á manera que se forman.

Estos estudios sobre las citolisinas, apenas esbozados, dejan entrever grandes aplicaciones al diagnóstico y á la terapéutica de ciertas enfermedades. Después de la publicación de los trabajos de Dungern sobre la obtención de sueros antiepitélicos, surgió por modo lógico, naturalísimo, la idea de aplicarlos al tratamiento de los epitelomas.

¿Son las neoplasias, se preguntaron los investigadores, una sencilla aberración de la génesis celular, con reproducción inusitada de los elementos anatómicos que constituyen el tumor? Pues entonces, nada más lógico que utilizar *in situ* los sueros citolíticos específicos, que destruyen precisamente esos especiales elementos histológicos. El planteo de la cuestión, de ser cierta la anterior hipótesis, no podía ser más racional. El número de trabajos realizados en este sentido en busca del tratamiento del cáncer, por ejemplo, con sueros obtenidos por inmunización de los animales con epitelios procedentes de aquellas glándulas donde con más frecuencia se asienta la terrible neoplasia, ha sido verdade-



ramente extraordinario, y, sin embargo, todos los esfuerzos han resultado estériles. ¿Cuál es la razón de este revés? La razón fundamental es que tales problemas biológicos son siempre más complejos de lo que á primera vista parecen, y no se pueden resolver guiados sólo por sencillos principios teóricos de razón, que no abarcan, usando una frase de Claudio Bernard, todas las condiciones de su determinismo fenomenal. Decimos que las neoplasias son producto de una aberración de la génesis celular; pero no sabemos si la determinante de esa aberración, como pasa con los tumores de origen claramente parasitario, es el motivo principal de la tumoración, y la reproducción celular misma, un accidente, una consecuencia de ella nada más. De ser esto así, se explicaría bien la ineficacia del suero de Dungern contra el carcinoma. Fuera la célula epitelial lo específico del cáncer, como creían los antiguos, y el resultado hubiera sido otro. Pero si lo específico es la causa, todavía desconocida, posiblemente microzoárica, de este linaje de neoplasias, el empeñarse en ir contra las células es, no sólo irracional, sino acaso contraproducente. Y decimos contraproducente, porque quién sabe si todo ese torbellino de hipergénesis celular es un acto de reacción defensiva del organismo en general y del tejido atacado en particular, que lucha á su modo contra la causa microbica del mal. Bien pudiera ser. No olvidemos que en las infecciones locales corrientes, claramente microbianas, los leucocitos y las células embrionarias del tejido afecto, por un movimiento de defensa salvadora, se multiplican, se concentran y acumulan en el sitio de invasión de los microbios; de tal suerte, que si esos elementos embrionarios, leucocíticos, amiboideos, fueran, por decirlo así, más macizos, más inmóviles y de más tarda y difícil regresión molecular, tendríamos en cada proceso inflamatorio la génesis de un verdadero tumor. Y hay que ser lógicos. Si la inflamación está hoy por todo el mundo reconocida como una función energológica de tendencia saludable y útil, no debe ser muy desatinado pensar que también lo sea la hipergénesis celular de ciertos neoplasmas. Dígalo si no la rapidez brutal, desconsoladora, con que se reproducen, generalizan y matan algunos neoplasmas malignos inmediatamente después de una intervención quirúrgica intempestiva, hecha con la mejor intención, pero olvidada de lo que hay de verdad en esto que acabamos de decir. Hablen por nosotros los cirujanos inteligentes, sinceros, expertos en las consecuencias del tratamiento quirúrgico del carcinoma en todos los casos en que no hay seguridad de extirpar con el cuchillo ó con el cauterio el último germen difundido, oculto, en la intimidad de los tejidos. Reflexiónese bien

sobre este punto y se verá cómo llevamos razón.

Un aspecto muy curioso de los estudios de Dungern, á propósito de la preparación de un suero contra el epitelio de la mama, sitio preferente del cáncer en la mujer, fué que no sólo alcanzó su objeto inyectando trozos emulsionados de glándula mamaria, sino también con sólo inocular grandes cantidades de leche de la misma clase de animal. De haber resultado cierta la hipótesis de Dungern, este último descubrimiento hubiera tenido una importancia práctica extraordinaria, porque sería fácil fabricar sueros antiepitélicos de la mama inmunizando animales con leche de mujer.

Así y todo, algo ha quedado para la ciencia de esta sutil investigación de Dungern, en cuanto ha venido á esclarecer la química fisiológica de la secreción láctea y á corroborar la opinión antigua de los fisiólogos sobre las funciones secretoras en general: cual es, que los líquidos de secreción se originan por función epitelial, y que la composición química de ellos es muy semejante á la del protoplasma de las células epitélicas que los engendran. Esta es la razón, á nuestro juicio, de que, inyectando epitelio mamario ó leche del mismo animal, se produzca en el suero de la sangre idéntico inmuncorp.

Otra aplicación práctica de las citotoxinas, también sin resultados positivos, fué la de Metschnikoff y su discípulo Besredka. Estos autores usaron en el tratamiento de los enfermos de lepra el suero extraído de una cabra que había sido tratada con sangre humana. El efecto inmediato de ese suero, conteniendo hemolisinas y leucotoxinas, era una disminución de los glóbulos rojos, debida á la hemolisis, y, pocos días después, por una rara reacción compensadora, un aumento de los hematíes y de su cantidad de hemoglobina. Al mismo tiempo señalaban una modificación favorable de los tubérculos leprosos, por virtud de la leucotoxina contenida en el suero, que daba lugar á una hipergénesis leucocítica y á un aumento consiguiente de la función fagocitaria. Por desgracia, no se ha confirmado ventaja alguna del suero citolítico empleado contra la lepra.

En resumen, y como fin de este capítulo, podemos decir que la génesis de las citotoxinas obedece á la misma ley biológica general que llevamos repetidamente expuesta, y que mirada desde este punto de vista puede formularse así: Un animal de especie *A*, dentro de cuyo organismo son inyectados células ó productos celulares de otra especie *B*, reacciona produciendo en el suero de su sangre sustancias específicas que atacan y destruyen la misma clase de elementos anatómicos que les fueron incorporados, con tal de que éstos posean la afinidad necesaria para ser fijados en los receptores del organismo perteneciente á la especie *A*.



## 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).

### IV

Expuestas en los precedentes párrafos las ideas dominantes sobre el pronóstico de la demencia parálitica antes de la era de la malarioterapia y conocidos los resultados que se deben al método, creemos llegado el momento de discutirlos y reflexionar sobre si en el futuro podremos despojar á la afección de su carácter progresivo hasta terminar en breve espacio de tiempo por la muerte.

Todavía no han transcurrido tres años desde que Petges afirma en la Sociedad francesa de dermatología y sifiliografía (sesión del 13 de Diciembre de 1923) que «nada podemos contra la parálisis general y, con frecuencia, hacemos mucho daño al combatirla», escéptico punto de vista que seguramente no se atreverá á mantener en la actualidad, después de conocer las conclusiones aprobadas en numerosos congresos y reuniones de psiquiatras. En todo el orbe civilizado han surgido investigaciones que se pronuncian en favor del método de Wagner von Jauregg, cuya eficacia es posible que se haya aprobado con reservas, pero no podrá negarse que ha hecho concebir esperanzas bien fundadas (\*).

Dejando á un lado la opinión, por lo general optimista, de los autores cuyos resultados consignamos, son muchos los clínicos de diferente nacionalidad que abogan por la malarioterapia. Los ingleses Nicole y Steel (42) manifiestan que es el método que ofrece más esperanza; el suramericano Sacabejos (43) dice terminantemente que ha obtenido éxitos en sus casos; el ruso Kackebusch (44) habla de resultados muy satisfactorios; el belga Ley (45) obtiene 40 por 100 de remisiones, y el parisién Claude (46) se adjudica buenos resultados para la mitad de los casos tratados. Voz de gran autoridad es la de Marie (46), quien en su informe al Congreso de Malariología se expresa en términos laudatorios para el método y dice que «sea el que sea el mecanismo de las remisiones, es lo cierto que ellas se producen en una proporción cuya cuantía es diferente según los investigadores»; según la nacionalidad de éstos oscilan las remisiones entre el 30 y el 50 por 100. Aunque la malarioterapia no cura la parálisis por completo, reconoce Marie que la mejora, estando tan convencido de la eficacia del método que no repara en proponer la inoculación profiláctica (59) considerando

(\*) Escrito el presente trabajo, leemos el artículo de Ichok, compatriota de Petges, titulado «El tratamiento de la parálisis general por el paludismo experimental», (*Archivos de Medicina, Cirugía y Especialidades*, año VII, núm. 9, 23 de Agosto de 1926). El cambio de ideas en la escuela francesa se advierte claramente en la siguiente frase: «el tratamiento de la parálisis general por la inoculación del paludismo, merece sin duda alguna ocupar un puesto de honor».

á tal efecto muy conveniente la punción lumbar en todos los sífilíticos.

De parte de los austroalemanes parece haber disminuido algo el primitivo entusiasmo, pues algunos clínicos, entre ellos Lenzmann (47), únicamente conceden eficacia al tratamiento en los casos iniciales, pero todavía la mayoría de los psiquiatras, reunidos no ha mucho (47), apoyan la tesis de Wagner von Jauregg, de que la malarioterapia constituye el mejor método para combatir la demencia parálitica.

Se comprende que los brillantísimos resultados que aparecían en las primeras estadísticas llevasen á algunos autores demasiado lejos en su optimismo; verbi gratia, Weigandt (10) que ha esperado la curación radical de la parálisis progresiva, y Hoche—á cuya opinión se adhiere König (20),—quienes creen que con la malarioterapia se ha iniciado una nueva era que quizás nos lleve, en tiempo no muy remoto, á ver que la parálisis no tiene otra importancia que la histórica.

Entre el punto de vista de Petges y el de los autores últimamente citados, se han producido toda suerte de opiniones intermedias, observándose que, por regla general, han menguado los elogios de los primeros tiempos, procediéndose actualmente con mayor ecuanimidad en la crítica de los resultados. Tal serenidad de juicio se debe en primer término á los resultados de las investigaciones micrográficas en cerebros de malarioterapizados, y en segundo lugar á los de los estudios efectuados para conocer el mecanismo de acción de la fiebre palúdica provocada artificialmente.

Las hipótesis sobre el mecanismo de acción de la fiebre malárica pueden condensarse en tres: 1.ª Se supone la existencia de una especie de antagonismo microbiano directo del plasmodium y el espiroquete; 2.ª La hiperpirexia destruiría los espiroquetes, y 3.ª La infección provocada exaltaría las fuerzas de defensa del organismo.

Muy difícil es de comprender el antagonismo directo entre espiroquete y plasmodium, pero no queremos dejar de mencionar esta hipótesis, puesto que se ha mantenido en centros oficiales de nuestro país.

El descubrimiento de Jahnel y Weichbrod (47), de que mediante la hipertermia desaparecen los espiroquetes del chancro, indujo á suponer que tal desaparición también tendría lugar durante las elevaciones térmicas de la malaria. Las investigaciones experimentales de estos autores en cerebros de parálíticos parecían confirmar la muerte de los espiroquetes albergados en el cerebro bajo la acción de las altas temperaturas. Pero tales resultados están en contradicción con los de las investigaciones de Forster (48); éste, mediante la punción lumbar, extrae sustancia gris que examina con el ultramicroscopio, habiendo hallado espiroquetes en dos de tres enfermos examinados, con la circunstancia de no apreciar lesiones parálíticas en uno de los casos, mientras que las comprueba en el otro y en el cerebro en que fué negativa la busca de espiroquetes. Sea la que sea la acción de las altas temperaturas sobre el espiroquete anidado en el cerebro, el propio Jahnel (49) dice que no debe pensarse en curar la parálisis atacan-



do al germen patógeno productor, opinión compartida por Meyer (33) al sentar sus conclusiones sobre los resultados del método.

La exaltación de los procesos de defensa á beneficio de la fiebre provocada por la malaria, ha sido estudiada por muchos investigadores, que han pensado en este mecanismo como el más lógico para que se produzca la remisión de la enfermedad.

Es indiscutible que la leucocitosis preaccional desempeñará cierto papel terapéutico, como lo prueba el haberse observado en cerebros de parálisis que los polinucleares están henchidos de espiroquetes, después de haber desempeñado la función fagocitaria que les es propia. De otra parte, es natural que la fagocitosis se desarrolle con mayor facilidad sobre un germen cuya virulencia está disminuída por el calor y tal vez por la influencia de sustancias del tipo de las alexinas.

Suele adscribirse á las opsoninas el papel de estimular la fagocitosis y, principalmente, la digestión de las bacterias por los leucocitos; conocido este fenómeno, se comprende que, para resolver la cuestión, buscase Hoff y Silberstein (50) el contenido en bacteriotropinas del suero y líquido cefalorraquídeo de parálisis, antes, durante y después de la cura por la malaria, además de hacerlo también durante la remisión. Hallan que el índice opsonico del suero aumenta con el primer acceso febril, el del líquido espinal con el tercero, alcanzando su altura máxima en el quinto, para mantenerse en el mismo nivel durante la remisión. Asimismo observan, que mientras los leucocitos y sustancias contenidas en el líquido cefalorraquídeo carecen de acción sobre los espiroquetes cuando el líquido procede de enfermos no tratados, demuestra, en cambio, el ultramicroscopio que los espiroquetes se inmovilizan á las dos horas de estar en contacto con el líquido espinal tomado de pacientes malarioterapizados. Se deduce de estas experiencias que la malaria moviliza elementos de defensa que pasan al líquido cefalorraquídeo y sistema nervioso central, donde los espiroquetes sucumben bajo la acción de los leucocitos y sustancias que encierra el humor raquídeo.

No podemos detenernos en la exposición de las ideas de Steiner (51) sobre la patogenia de la parálisis, interesantes como punto de partida para estudiar la acción de la malaria, la cual supone que provoca el desprendimiento de una avalancha de cuerpos anti-génicos que, procedentes de regiones resistentes, llegan al cerebro, cuya producción de anticuerpos está debilitada y que ahora estimulan.

También hablan en favor de una exaltación de las fuerzas de defensa provocadas por la infección malarica, las experiencias de Schillin sobre las modificaciones de la fórmula hemática durante el curso de la infección artificial, las de Donath y Heilig (47) sobre los aminoácidos en la sangre y líquido cefalorraquídeo como signo de descomposición de los albuminoides, y las de Pözl (52) sobre la desaparición de la reacción de las hemolisinas en el líquido espinal consecutivamente de la malarioterapia, extremo cuya importancia resaltan Lafora (53) y Mouriz.

Algunos quieren que el plasmodium destruya las defensas vasculoconjuntivas que se ha construido el espiroquete, lo cual permitirá que lleguen al parénquima nervioso las sustancias defensivas fabricadas por el organismo. Schulze (37) atribuye los efectos de la malarioterapia á que se modifica la permeabilidad de los capilares cerebrales: entonces la curación se debería á un proceso doble: se produciría una especie de lavado de los productos de desdoblamiento y sería posible la absorción de cuerpos inmunizantes y defensivos. Sin negar la influencia letal de la hipertermia sobre el espiroquete, considera Weigandt (10) que la curación (!) no se debe exclusivamente á aquella, siendo muy probable que el virus inoculado provoque una descomposición de la albúmina que, transformada en el organismo, produzca un aumento de la formación de anticuerpos que posibilite el aumento de las fuerzas de defensa contra la infección malarica, pero simultáneamente también contra el espiroquete pálido.

Lo más acertado será pensar en un mecanismo mixto de debilitación de la virulencia del germen y de exaltación de los procesos de defensa orgánicos; esta última parece que tendrá que repercutir necesariamente sobre el *substratum* anatómico de la parálisis.

Se desprende, del breve estudio histológico que hicimos de la parálisis, que, abandonada ésta á su curso espontáneo ó influida terapéuticamente, en cualquiera de los dos casos, es posible la regresión de las lesiones mesodérmicas é imposible la regeneración de los elementos ectodérmicos perdidos. Es natural que la disminución del número de espiroquetes acarree un descenso de la intensidad de los procesos infiltrativohiperplásicos; efectivamente, algunos autores señalan la desaparición del proceso perivascular después de la cura por la malaria. Sträussler y Koskinas (54), por ejemplo, encuentran en estas condiciones latencia del proceso anatómico y retroceso de las lesiones inflamatorias en gran número de casos. En cambio, Foster (48) y Spielmeier y Bielschowsky aducen no estar demostrado que la malaria influya favorablemente sobre la histología patológica parálisis. Así parecen confirmarlo las investigaciones de Pette (35) en los cerebros de catorce casos muertos durante ó inmediatamente después de la cura, pues no aprecia en general modificaciones histológicas dignas de tenerse en cuenta.

Resulta de lo dicho, que todavía no pueden establecerse conclusiones definitivas sobre la eficacia de la malarioterapia como modificadora de las lesiones parálisis del cerebro y que, por tanto, debemos considerar que en nada ha variado la forma en que estaba planteado el problema antes de comenzar á vulgarizarse este tratamiento.

Cualquiera que sea el mecanismo de acción de la infección malarica, la alteración experimentada por las condiciones de inmunidad y de defensa tendrá que traducirse en modificaciones de los caracteres del líquido cefalorraquídeo en el sentido de una mejoría. Pero las mejorías observadas no guardan paralelismo con las del cuadro clínico, variando extraordinariamente los resultados logrados por los diversos investigadores.



Alister (17), por ejemplo, encuentra invariables las reacciones del líquido; Fleck (27), en cambio, indica que es variable la influencia del tratamiento sobre las reacciones, si bien suelen apreciarse claras mejoras en las curvas del oro coloidal y mastix. Nonne (35) resalta la frecuente incongruencia del cuadro clínico con el estado del líquido, motivo que induce a Warstadt (39) a pronunciarse en contra de valorar las remisiones guiándose exclusivamente por los resultados del examen del suero y licor espinal; encuentra, además, que en este último se influye el Wassermann rara vez y con dificultad. La disparidad entre el cuadro clínico y las reacciones biológicas es tan grande, que Bumker y Kirby (24) aprecian, algunas veces, que la mejoría serológica coincide con la agravación clínica.

Meissner (55) ha emprendido una serie de experiencias en 1.400 luéticos con el fin de proceder al saneamiento del líquido cefalorraquídeo a beneficio de la malarioterapia en aquellos casos que las reacciones positivas del expresado humor continuaban rebeldes al tratamiento específico. Trata 259 sífilíticos en todas las fases y períodos de la infección, habiendo conseguido influir favorablemente sobre el estado del licor cerebroespinal, que ha saneado por completo en 57 casos. No sienta conclusiones definitivas de sus experiencias, pero puede afirmar que la malarioterapia jamás ha empeorado el estado de las reacciones.

Mayor antigüedad tienen las investigaciones de Pötl (52) y de Hermann y Münzer (56); de las que resulta que en la mayoría de los líquidos examinados mejoran o desaparecen los caracteres patológicos. En ambos trabajos se concede gran importancia a la determinación de las hemolisinas por el método de Weil-Kafka. Pötl encuentra desaparecida la reacción en seis de los nueve enfermos en que era positiva antes del tratamiento; Hermann y Münzer también obtienen la negativación en igual número de pacientes. La desaparición de esta reacción tiene gran importancia pronóstica porque, según Pötl, corresponderá a la estabilización del proceso. En esta idea coinciden Lafora (53) y Mouriz, quienes prometen estudiar el problema.

Vemos, pues, que los métodos de investigación micrográfico y los serológicos nada nos dicen en definitiva sobre el valor de la malarioterapia en el tratamiento de la demencia paralítica. Si nos atenemos a las conclusiones sentadas por la mayor parte de los investigadores, nos encontramos en el caso de mantener todavía el criterio de incurabilidad de la parálisis en el sentido de *restitutio ad integrum* de los tejidos dañados y de esterilización del organismo infectado, particularmente si con Hoche opinamos que el concepto de curación de la parálisis debe estar regulado, en teoría, por la no existencia de espiroquetas en el organismo.

Estamos, por tanto, obligados a mantener un criterio puramente clínicosocial en la crítica de los resultados, crítica que encuentra el primer obstáculo en la imposibilidad de valorar con cierta uniformidad los datos de las estadísticas. Débese esto, en primer término, a que unos enfermos llevan nueve años de observación, y otros, uno tan solo. También desconoce-

mos si la totalidad de pacientes de determinada estadística han sido inoculados al mismo tiempo. Agréguese a esto que, como dijimos, unos autores seleccionan los casos que van a tratar, y otros inoculan a todos los paralíticos que están en condiciones de tolerar la infección. En definitiva, nos encontramos obligados a juzgar por aproximación y sobre la base de datos globales.

La primera impresión satisfactoria se recoge al observar que en muchos casos se logra la estabilización de la enfermedad, estacionada durante un tiempo mucho mayor que el que dura la parálisis abandonada a su curso natural; puede decirse, en términos generales, que ya no mueren la mitad de los paralíticos antes de que la afección cumpla dos años. Para sentar una conclusión definitiva en este aspecto de la cuestión, debemos de exigir que se establezcan curvas de duración de la enfermedad semejantes al modelo que hemos confeccionado, sirviéndonos de los datos de una antigua estadística de Kraepelin. Una vez que haya sido posible establecer semejante curva en nuestras estadísticas, entonces será cuando contemos con una base para averiguar si dura más o menos tiempo la parálisis tratada por la malaria. Mientras tanto, y hasta que transcurran unos años, llegamos a la conclusión provisional de que parece que la malaria prolonga la duración de la parálisis.

Por ser los datos estadísticos claros y terminantes, en modo alguno puede dudarse de que la malarioterapia provoca remisiones en mayor cantidad que otros tratamientos: el número de remisiones dobla, por lo menos, el de las espontáneas. Tampoco puede negarse que las remisiones se establecen con mayor rapidez.

(Concluirá.)

### Breves consideraciones sobre un caso de tuberculosis de los ganglios traqueobronquiales

POR EL

DR. RICARDO GARCÍA-DÍAZ

Inspector municipal de Sanidad.

Lo relativamente frecuente que es esta enfermedad en los niños, el haber asistido hace poco tiempo a una epidemia de sarampión, enfermedad que tanto contribuye al desarrollo de la afección que nos ocupa, y las dificultades diagnósticas que ésta suele ofrecer en la práctica, son las causas que motivan este modesto trabajo, que gira alrededor de un caso observado recientemente y cuyo diagnóstico me produjo incertidumbres, pues con razón se ha dicho por Flechl que a pesar de los muchos signos dados por diversos autores como característicos de la localización ganglio pulmonar del bacilo de Koch, dichos signos fracasan con frecuencia.

Una niña de cuatro años, de ojos grandes, brillantes, pestañas largas y sedosas, de inteligencia muy despierta, con este hábito del cual mi maestro Sufier ha dicho: que indica simplemente una predisposición, sino que señala una localización ya constituida de la infección tímica; tuvo hace poco más de un año, al mismo tiempo que dos hermanitos suyos, un proceso febril que revistió todos los caracteres de ser tífico. En Mayo último enfermó de sarampión y a lo



pocos días de entrar en convalecencia de esta enfermedad, su temperatura se elevó moderadamente sin que hubiese ningún otro síntoma que lo explicase. Al principio no se dió á ello gran importancia, pero más tarde, al ver que la elevación térmica persistía y se acentuaba, se hizo un detenido examen de la paciente, siendo en seguida eliminada del diagnóstico la bronconeumonía que era de temer como complicación más frecuente en estos casos. A continuación recordamos que con razón se ha dicho, que en presencia de cualquier fiebre de causa incógnita en un niño se debe pensar en la tuberculosis, circunstancias que concurrían en nuestra enfermita al presentar aquel episodio febril indeterminado, de curva tan pronto ligeramente subnormal como elevada, que asimismo también tenía analogías con la que suele producir la otitis media aguda que tanto acompaña al sarampión en algunas epidemias.

Por otra parte, en los primeros momentos, el cuadro era de cierto parecido al de la infección tífica.

Todo esto nos produjo dudas no permitiéndonos formar juicio exacto sobre la enfermedad; teniendo necesidad de un cuidadoso diagnóstico diferencial para tratar de conseguirlo, pues había no que elegir, sino hacer un diagnóstico que reuniese garantías de ser el verdadero. Y esto fué lo que realizamos y nos parece logramos conseguirlo á pesar de la oscuridad del caso y dificultades que ofrecía.

Hemos indicado que temíamos á la otitis media, cuya curva térmica irregular puede mantenerse durante muchos días sin que haya trastorno subjetivo alguno que llame la atención sobre que el oído esté alterado. Con estos antecedentes no es extraño que desechásemos pronto dicho órgano sin hacer caso de que parecía que no había en él dolor. Como viésemos el tímpano normal y además pudimos comprobar que la agudeza auditiva no estaba disminuida, abandonamos este diagnóstico.

Más expuesto al error, más delicado nos parecía la eliminación de las sospechas de cosa tífica, ya que clínicamente teníamos que resolverlo. No sin razón profesionales eminentes como Hutinel, han marcado que la confusión de la tuberculosis con la fiebre tifoidea es fácil.

En apoyo de no tratarse de enfermedad paratífica había: falta de fenómenos gastrointestinales, de meteorismo y de herpes labial; curva febril caprichosa, pues sabido es que la típica del paratífus es remitente desde el principio. Además, no existía estupor ni aun cuando la fiebre pasaba de 40°, y la inteligencia siempre se conservaba bien; tampoco hubo nunca cefalea y la lengua constantemente aparecía casi limpia, no observándose dolor ni gorgoteo en la fosa ilíaca derecha, y aunque existía tos accasional, faltaban síntomas bronquiales. El bazo no aparecía aumentado y el pulso era frecuente, 120 pulsaciones por minuto. Con todo lo anterior no tuvimos reparo en descartar la septicemia de Eberth. En cuanto á las roséolas, imposible nos fué determinarlas, pues aunque había enrojecimientos, la niña acababa de pasar el sarampión; únicamente con el método de Weiss ó de Fränkel hubiese sido posible su diferenciación.

Tal vez el laboratorio nos hubiese podido suministrar datos más concretos, aunque sus resultados no serían decisivos del todo ya que hay que tener en cuenta que en una enferma que acababa de pasar el sarampión, la forma hemática, en lo que hace relación á la tifoidea, era de muy escaso valor y lo mismo podemos decir de la diazorreacción. La reacción de Widal nos parece que en este caso tampoco apoyaba el diagnóstico, ya que nuestra enfermita, según hemos dicho al principio, tuvo hace poco más de un año una fiebre con todos los caracteres clínicos de ser tífica. Únicamente el hallazgo del bacilo tifoideo en la sangre, heces ú orina, po-

dría haber dado la clave del diagnóstico, aunque este hallazgo no siempre se realiza con éxito, siendo varios los autores que manifiestan no haber encontrado dicho bacilo en diversas ocasiones, y así Schunz en la gran epidemia de Jena obtuvo resultados positivos sólo en un 26 por 100 de los análisis practicados.

Abandonados por improbables los diagnósticos anteriores, y no existiendo nada que abonase en favor de cualquier otra complicación sarampionosa, pensamos decididamente en algo específico de ganglios pulmonares, ya que tantas veces es observada esta afección en enfermos convalecientes del sarampión por ser muy susceptibles á la tuberculosis, lo cual, según Pirquet, sería debido á la falta de ergina ó substancia protectora respecto á la proliferación de los bacilos de Koch. Orientándonos en dicho sentido, hicimos las exploraciones siguientes, cuyos resultados fueron favorables á nuestro último enjuiciamiento:

Signo de Cany.—Positivo, pues existía algo de desarrollo de circulación colateral en la parte superior del tórax.

Signo de Guerra-Estapé ó desarrollo de pequeñas arteriolas en las proximidades de las últimas apófisis espinosas cervicales y primeras dorsales.—Negativo.

Signo de Petruschky ó sensación dolorosa que se produce ejerciendo presión sobre las apófisis espinosas de las primeras vértebras dorsales, dolor que, según explica García del Diestro, en su magistral monografía sobre la tuberculosis ganglio pulmonar en los niños, obedecería á la compresión directa del foco flogístico. Resultado precisamente positivo.

Signo de Hochsinger ó infarto de uno ó varios ganglios en la parte lateral torácica, á nivel de la línea axilar media y á la altura de los espacios intercostales cuarto y quinto.—Negativo.

Fenómeno de Schick ó quejido espiratorio. — Muy marcado.

Síntoma de D'Espine.—Es positivo, pues auscultando á nivel de las primeras vértebras dorsales se oye la voz con el tipo de broncofonía, y por auscultación en este mismo sitio al mismo tiempo que se percute suavemente en el mango del esternón se oye este sonido muy claro y próximo. (Signo de Oelsnitz).

Signo de Korany.—Positivo porque por percusión á lo largo de la columna vertebral se nota macidez y resistencia al dedo que percute á nivel de las primeras dorsales.

El examen por los rayos Roentgen, que tan importante papel desempeña en estos casos, no se pudo hacer y lo mismo ocurrió con el análisis de sangre y con la prueba de la tuberculina, de resultados dudosos esta última en una niña que padeció el sarampión recientemente.

Aunque algunos de los síntomas indicados faltan, en vista de que en la mayoría de ellos el resultado obtenido ha sido positivo, nos creemos autorizados para sentar el diagnóstico clínico de un proceso gangliopulmonar, probablemente específico, cuyo pronóstico en nuestro caso no nos parece en la actualidad muy sombrío dado el estado general relativamente satisfactorio que tiene la niña, la falta de síntomas pulmonares y cerebrales y la clase social á que pertenece.

Molledo (Santander), Junio de 1926.



## INFORME SOBRE LA ORGANIZACION de la enseñanza de la Medicina legal en los principales centros docentes de Europa (1)

POR EL

DR. RAIMUNDO DE CASTRO

De la Habana.

BARCELONA

En esta hermosa ciudad visité la Universidad y la Facultad de Medicina, que ambas son espaciosas y muy bellas; la Facultad de Medicina situada en un amplio edificio de tres plantas colocado en medio de un semicírculo, que forma el magnífico hospital clínico, tiene al fondo el Depósito judicial de cadáveres, que como en Madrid, extraoficialmente está á disposición de los alumnos de la Cátedra de Medicina Legal; ésta tiene amplios departamentos y su actual profesor Dr. Safocarde, á quien estoy reconocido por sus finezas, se está tomando interés en enriquecer su museo y adquirir aparatos é instrumental, tiene una colección espléndida de placas fotográficas para las demostraciones prácticas de la clase. Dispone, pues, de un gran departamento que ocupa el sótano y el primer piso en el ala derecha del edificio, que si se le ayuda, con sus entusiasmos en algunos años podrá tener elementos buenos de enseñanza, pues ya dispone de algunos, pero él reconoce que necesita muchos más. El salón de actos de la Facultad es suntuoso dispuesto en forma de anfiteatro.

No repetiremos la enseñanza y su distribución por asignaturas por ser semejante á la de Madrid.

ROMA

La gran escuela médico-legal italiana no defraudó mis entusiasmos cuando me encontré en su presencia. Puedo decir que los superó, cosa, como se sabe, difícil de ocurrir, pues siempre la fantasía hace ver las cosas de lejos más grandes.

El Instituto médico legal de Roma y su alma el profesor Ottolenghi impresionaron mi espíritu fuertemente; á pesar de su edad es el profesor Ottolenghi todo vida y trabajo y sus concepciones notables, por razón de su larga vida, ha podido verlas convertidas en realidad, como la creación de su escuela de Policía científica desde 1902 y su Instituto de Medicina Legal, que es, por su organización, modelo entre los modelos y que como edificio por él concebido, lo ha visto como un hecho real desde Abril de 1923. No vamos á describir ese edificio ya que repetiríamos y no podríamos igualar al que de él hizo mi ilustre amigo el Dr. Barreras; sí diré que tiene un espléndido material y su colección de más de 300 cráneos es algo sólo comparable al de Turín, fundado por el genial Lombroso de quien es su discípulo y que todavía hoy al hablar del maestro se le ve impresionarse. Las piezas anatomopatológicas son numerosas y selectas y los aparatos y el instrumental con que cuenta es bien completo, entre ellos se usa mucho el aparato de Fluence para las manchas de sangre, cosa que llamó mi atención por no darle importancia en otros lugares que visité.

La carrera de Medicina cuenta con seis años y la Medicina Legal está en el último. El curso comienza en Noviembre y termina á mediados de Julio. En Italia todos los estudiantes de Derecho le es obligatorio asistir á las conferencias teóricas de Medicina Legal. La parte práctica es sólo para

los estudiantes de Medicina, comprende las autopsias y en ellas insiste de un modo especialísimo sobre el estudio del hábito externo; pues dice, con razón, que la autopsia están llamados á realizarla algunos médicos, mientras que todos pueden algún día encontrarse en el levantamiento de un cadáver, que es, muchas veces, el eje de toda una investigación criminal. Además, el estudio de manchas de sangre, de esperma, etc., el estudio del delincuente y del perturbado mental, así como los accidentes del trabajo. No olvidando en sus conferencias teóricas la deontología médica. Las autopsias judiciales se practican en el Instituto Médico Legal, por su personal y bajo la dirección del profesor Ottolenghi. El Dr. Boldrino, su auxiliar, joven distinguido que tiene ya una serie de trabajos notables.

La Escuela de Policía Científica de Roma, donde los doctores Falco, Gasti, Ellero, Sorrentino, Giri, Maggiali y el médico de la cárcel de Roma Dr. B. Di Tallio forman una espléndida constelación alrededor del viejo maestro Ottolenghi, es algo verdaderamente grande. Comprende esta Escuela, á más de la enseñanza didáctica, la enseñanza técnica: 1.º En el Servicio Central de Filiación y de Identificación, 2.º En el Servicio de Indagaciones é Investigaciones técnicas de la policía judicial. 3.º En el Servicio Antropológico Biográfico del delincuente nocivo y sospechoso. La Escuela comprende, además, un laboratorio experimental de investigaciones, una biblioteca y un museo criminológico. El instrumental de experimentación es completo. Allí no sólo se siguen los cursos, sino que se utiliza su material y personal para la investigación de los delitos.

Las materias de Antropología y Psicología, Medicina Legal, Policía Administrativa, Derecho y Procedimiento Penal y Ciencia Social, en forma de nociones, forman parte también del curriculum. Y las lecciones de los sábados, que da el profesor Ottolenghi sobre el delincuente, con éste presente, es verdaderamente sugestiva. Tuve el honor de ser invitado á ella y puedo decir que uno de los goces más grandes que he experimentado en mi vida de estudios ha sido aquella hora, que me pareció desgraciadamente muy corta. «La Escuela Pública», es un boletín muy interesante con trabajos originales allí practicados y relación de todo lo interesante que va ocurriendo en ella, á más de bibliografía corriente sobre la materia.

Visité en Roma la Real Universidad, edificio antiguo y señorial, donde está la célebre biblioteca alejandrina que, como se sabe, es riquísima en obras valiosas.

El Hospital Policlínico de Roma, que no voy á describir por no ser objeto de mi tema, pero que no puedo pasar por alto al menos mencionándolo, es, á mi juicio, de los países que visité en Europa, si no el mejor, entre los pertenecientes á la Administración pública muy pocos hay que lo igualen. Allí está la enseñanza de la parte clínica de la Medicina y se proyecta hoy hacer un pabellón nuevo para llevar los primeros años de la carrera, y como el Instituto Médico Legal está á su costado, estaría reunida toda la Facultad. Los pabellones, suntuosos y admirablemente completos, están situados en un jardín con calles y aceras perfectamente cuidadas.

TURÍN

Del mismo modo que nos atraía la ciudad de Edimburgo por las razones de primogenitura antes expuesta, era la de Turín teatro de la labor del hombre más combatido, pero de los más grandes que han existido en el orden científico, una de las que más ansiaba visitar. Y podemos decir con sinceridad que la impresión que nos produjo la entrada en aquel laboratorio y museo al contemplar los esqueletos, los cráneos

(1) Véase el número anterior.



y los cerebros que sirvieron de estudio á aquel grande hombre, así como los objetos allí coleccionados por él, guardados por sus sucesores con la veneración y el respeto al maestro admirado y amado, son de las sensaciones difíciles de expresar. Fué Lombroso en nuestros estudios tan grande, á pesar de que hoy muchos quieren echar por tierra todos sus postulados, que quizás á veces aún sin darse cuenta de ello, se acostumbra hablar de la época anterior á Lombroso, la época lombrosiana y la época posterior á Lombroso, como se habla en religión de Cristo, y en Medicina de Pasteur.

Hay en aquella barriada de Turín una serie de edificios en forma de pabellones rodeados de jardines que pertenecen á la Universidad; uno es el de Física, otro el de Química, otro el de Biología, varios más y, entre ellos, uno de Anatomía, que es donde está el Instituto de Medicina Legal, tiene una entrada independiente y ocupa parte de dos pisos, donde están el laboratorio para la clase, la biblioteca y el laboratorio de los profesores, dos despachos, uno del profesor titular, otro del auxiliar, el museo y cuarto de fotografías. Al otro extremo de esa ala está el Depósito judicial que está en reformas. Tiene una nevera para conservación de cadáveres, un cuarto para exposición de cadáveres desconocidos, un cuarto para fotografiar los cadáveres, un cuarto oscuro para revelar las planchas, una sala de autopsias bastante buena con sus mesas de mármol y lavabos, además, una sala para despacho judicial. El edificio resulta, como ellos mismos dicen, antiguo, y, sobre todo, como en él está todo el departamento anatómico, disección, anatomía patológica, histología con su laboratorio, sala de disección, museos, aulas de clase, etc., el espacio reservado para el Instituto Médico Legal es muy pequeño y todo el material científico y piezas de museo, en que es muy rico, está muy aglomerado. Pude ver allí 85 esqueletos de otros tantos ajusticiados en tiempo de Lombroso, preparados por él, así como los cerebros de ellos, los cráneos célebres que sirvieron de estudio al maestro, entre ellos el de Vilela, con la foseta media occipital que fué, como dice Gina, su hija, una revelación en las tinieblas en que sus primeras concepciones lo tenían sumido. Hay allí la última horca que se usó en Italia, pues, como sabemos, la pena de muerte ha sido abolida ha tiempo en aquel país, los cerebros que bajo vitrinas se conservan, algunos de los cuales ya ni se tocan, porque el tiempo los está deshaciendo, y ellos, como es natural, quieren conservarlos lo más posible; cada cual tiene su historia, y marca un episodio de la vida científica de Lombroso. Las piezas anatomopatológicas, los objetos relacionados con crímenes, piezas de convicción, otros fabricados por los presos, atributos propios de ciertas asociaciones criminales, escritos de perturbados mentales, trajes de bandidos célebres italianos que en un tiempo asolaron los campos, forman legión en aquel museo que, antes de visitarle, y por las referencias y fotografías que poseíamos, nos sirvió de estímulo para el modesto, propio de Cuba, que venimos fomentando en nuestra Cátedra y que hoy, al admirar el de Turín, sólo podemos lamentarnos que leyes arcaicas y su interpretación, á nuestro juicio á veces más retrógrada todavía, nos hayan impedido enriquecerlo con piezas de convicción interesantísimas que el tiempo, la falta de cuidados apropiados, de local preparado y de un conservador de museo, hace que se venga perdiendo todo ello, sin beneficio para la propia Administración de justicia, que, clasificados y estudiados desde un punto de vista científico, serviría á ellos y, sobre todo, á la juventud estudiantil, que despertaría en ellos, como sucede siempre que se dispone de material y medios, el afán de conocimientos adquiridos por la investigación científica. Del mismo modo que piezas anatomopatológicas interesantísi-

mas que la tierra destruye porque de modo incomprensible después de una autopsia judicial no se permite guardarlas en un museo, que bien fuera del Necrocomio ó de la Cátedra de Medicina Legal son, el fin, instituciones oficiales del propio Gobierno y dígasenos que si cuando tan frecuentemente se ordena después la exhumación de ese cadáver para esclarecer una duda judicial, no sería mucho más fácil y de mayor éxito el examen de esa pieza conservada y preparada con fines científicos, los más verdaderos y fuera de prejuicios ó intereses bastardos, en una institución oficial del Gobierno, como lo hemos visto en muchos de esos museos de la vieja Europa que á veces parece en sus ideas menos tradicionalista y más avanzada que sus hijas de América. Confiamos que al fin, cual sucedió con el Necrocomio, que gracias á las iniciativas de su nunca bien admirado director Dr. Barreras, abrió sus puertas seculares en 1917 á la juventud ávida de conocimientos, con el asombro y la crítica de algunos retrógrados, y hoy, pasados ocho años sin un solo contratiempo, es aplaudido por todos. Así, pues, esperamos ansiosos en ese otro aspecto al que rompa con la tradición y si es necesario, aun modificando la ley, abra nuevos horizontes á esa brillante juventud cubana que sólo ansía conocimientos.

Hoy ocupa la Cátedra que engrandeció Lombroso el doctor Mario Carrara, en la cual ha realizado una serie de estudios y trabajos que han hecho que su nombre sea conocido y estimado en el mundo científico; su auxiliar, el joven doctor Canuto, lleva el camino que sus maestros han sabido inculcarle hacia el triunfo.

El curso de enseñanza que allí se ejercita es en un todo semejante al que se realiza en Roma, como es fácil suponer, de modo que no vamos á repetirlo. Se nos presentó la ocasión de presenciar en aquel centro científico la evidencia de los triunfos que la policía científica viene verificando hoy por el mundo civilizado; fué hallado en días sucesivos las partes de un cadáver de mujer, descuartizado; hoy encontraron los miembros superiores, mañana los miembros inferiores, después el tronco, y la cabeza no había podido ser encontrada todavía en el día que yo visitaba el Instituto. Allí ví aquellos restos que conservaban en la nevera; pues bien, ya la mujer estaba identificada y preso el presunto asesino, sobre el que caían cada día más pruebas de ser el autor del hecho. La policía, por medio de la dactilografía, identificó á la mujer como una mujer de vida alegre que había guardado en una época prisión, y por su identificación se descubrió el amante, y de seguido toda la trama.

#### GINEBRA

El Instituto de Medicina Legal de Ginebra, Suiza, es en pequeño, pudiéramos decir, el que hemos descrito en Roma. Está acabado de hacer y todo luce allí flamante; su anfiteatro, su sala de autopsias, su fotografía, sus neveras, sus salas de despacho judicial, la oficina del director, que es el profesor de Medicina Legal de la Universidad, Dr. François Naville, que nos recibió amablemente y nos la mostró detalladamente. Conocía nuestros trabajos y esta fué la mejor introducción que pudimos tener. El Dr. Centurión que me acompañaba, y el que os informa, le fuimos presentados por el gran clínico Roch, de Ginebra. La Biblioteca y el Museo comienzan á fomentarlo ahora. Este profesor, doctor Naville, tiene una serie de trabajos interesantísimos, especialmente sobre el sistema nervioso. El servicio judicial es allí prestado por el mismo profesor de Medicina Legal aunque podemos decir, según nos manifestó el profesor, que es allí relativamente escaso el número de autopsias judiciales que hay que practicar, debido á las condiciones del pueblo



suizo. El curso para los alumnos de Medicina es el corriente en todas partes, sin que nada digno de nota sea preciso especificar.

No puedo concluir sin expresar aquí el goce espiritual que experimenté durante algunas horas de mi viaje científico, al admirar las riquezas incalculables de esas antiquísimas bibliotecas que en la vieja Europa se llaman la Ambrosiana, de Milán; la Laurentiana, de Florencia; la Alejandrina, de Roma; la del Escorial, de España; la del Museo Británico, de Londres, y muchas de las de sus respectivas Universidades.

(Concluirá.)

### Bibliografía. (1)

*COPROLOGIE MICROSCOPIQUE*, par M. Langeron y M. Rondeau du Noyer. Un volumen en francés de 182 páginas con 129 figuras. Masson et Cies., éditeurs, Paris.

En poco tiempo, los estudios sobre coprología han adquirido un importante papel en la patología del aparato digestivo y un lugar preeminente en los trabajos de los investigadores.

Desde las investigaciones aún balbucientes del profesor Nothnagel, verdadero precursor de la coprología y enteropatología científicas, hasta la meridiana lucidez de los trabajos del profesor Schmidt, han menudeado las comunicaciones, los grandes descubrimientos y hasta la publicación de tratados voluminosos, completísimas monografías sobre un tema de capital interés en la clínica y en el laboratorio contemporáneos.

Como es natural, en toda ciencia que evoluciona y crece, la coprología comprende ya ramas importantes, que aunque prendidas del tronco matriz, tienen horizontes diferentes.

Los Dres. Rondeau du Noyer y Langeron han dado á la estampa un brillante trabajo sobre coprología microscópica, que dentro de su brevedad y de las escasas pretensiones que tiene, constituye un esfuerzo de gran utilidad para el clínico.

A pesar de su corta extensión, en este libro encontrará el médico práctico cuanto le es necesario, desde el punto de vista microscópico, para el fin diagnóstico.

Dividen los autores el libro en dos partes: en la primera, encierran todo lo que se refiere á los métodos técnicos de investigación, y en la segunda, el estudio detallado y sintético de las heces normales y anormales (protozoarios, helmintos, etc.) ante el objetivo del microscopio, concluyendo con una copiosa bibliografía que puede orientar en estudios más complicados.

Siguiendo esa norma didáctica tan beneficiosa que tanto cultiva la casa Masson et Cie, de París, editora del libro que venimos mencionando, éste está profusamente ilustrado con dibujos aclaratorios del texto, que avaloran en gran manera el mérito pedagógico de esta obra.

J. M. TOMÉ Y BONA.

Octubre, 1926.

ENFERMEDADES DE LA PIEL, por el Dr. J. H. Sequeira, profesor de Dermatología en el London Hospital. Versión de la 8.<sup>a</sup> edición inglesa. Editor, Gustavo Gili, Barcelona.

Confesemos antes de nada, que hemos leído con verdadero interés esta obra inglesa traducida al español. Los dermatólogos españoles siguen en su mayoría á la escuela francesa, y de sus progresos y de sus publicaciones, así como de

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

la labor científica de sus academias y revistas de la especialidad, se surten la mayoría de ellos. Muy pocos prestan atención á la escuela de Viena, algo se mira aunque menos de lo que fuera de desear á lo que Alemania produce, pero el inglés, incluyendo en ello á Norteamérica, es la realidad confesar que pocos dermatólogos consultan sus libros y revistas; influye sin duda alguna, y ello de todos es sabido, el dominio que de la lengua francesa tienen casi todos los médicos españoles, y de aquí que una obra inglesa ó alemana traducida al español y más aún si está bien traducida como la del Dr. Sequeira, se reciba con interés y satisfacción. Esta es quizá la mayor novedad que presenta la obra de Sequeira, la de ser el primer tratado de Dermatología inglés que puede considerarse como completo, que es traducido al español; ello por sí sólo representará sin duda un éxito de librería, no ya para los dermatólogos todos españoles, sino incluso para los aficionados á la Dermatología, que ya son muchos y cada día van siendo más. Tiene la novedad de la agrupación ó clasificación de las distintas dermatosis conforme el lector podrá juzgar, y es que una nueva clasificación dermatológica va haciéndose cada día más necesaria.

La obra intercalada con 52 páginas en colores y esmeradamente editada es un libro más de consulta para nosotros, los especializados, con el atractivo de la opinión de un ilustre representante de la Dermatología inglesa y una obra completa que cualquier médico general puede y debe poseer.

Por capítulos trata los siguientes temas que constituyen la clasificación dermatológica á que hacemos referencia: Histología de la piel normal.—Morfología.—Enfermedades congénitas de la piel.—Erupciones debidas á irritaciones locales.—Eczema.—Afecciones causadas por parásitos animales.—Enfermedades causadas por parásitos vegetales.—Enfermedades microbianas de la piel.—Sífilis.—Enfermedades espiroquéticas.—Exóticas, Leishmanioses.—Erupciones medicamentosas y producidas por vacunas y antitoxinas.—Afecciones cutáneas en general y enfermedades viscerales.—Erupciones tóxicas.—Eritrodermias.—Afecciones originadas por obstrucción vascular, linfática, etc.—Neurodermatosis.—Erupciones eritematoescamosas de origen desconocido.—Erupciones papulares de origen desconocido.—Queratosis foliculares y estados afines.—Pénfigos.—Leucodermia, melanodermia y cloasma.—Atrofia y esclerosis de la piel.—Tumores de la piel.—Enfermedades de los anexos de la piel. Termina con unos apéndices sobre aguas minerales y tratamiento medicinal interno y externo.

Yo no sé si á mi buen amigo el ilustre Dr. Juarros, lea yo en una ocasión unos comentarios á una obra y protestaba algo indignado de que los editores no pusiesen la fecha de las obras. Conforme por completo con él, porque como hemos dicho antes, la obra de Sequeira está traducida de la 3.<sup>a</sup> edición inglesa, pero no sabemos más que la primera edición fué hecha en 1902. Quizá sea esta la causa de que algunos puntos estudiados en el transcurso de estos últimos años no aparezcan con toda la extensión debida, sobre todo respecto á etiología y tratamiento; ya sabemos que el libro no puede sustituir á la revista y que éste tiene que aparecer retrasado algunos años con relación al estado actual de la ciencia, pero de todas formas, presiso es recordar á los editores la necesidad de ir acortando lo más posible este plazo. De todos modos repetimos que la obra de Sequeira tiene en conjunto algo de original, aunque no sea más que la agrupación ó clasificación de las distintas dermatosis en la cual podrá estar más ó menos acertado (porque es asunto sin resolver aún) como lo demuestra en primer término el enunciado de sus capítulos y después al incorporar



de una manera casi categórica, entre otras que pudiéramos citar, á las seborreas, con sus variedades de eczema seborreica y á la seborroide psoriasiforme, tuberculides, líquen escrofuloso, eritema indurado de Bazin y sarcoides hipodérmicos de Darier, entre las enfermedades microbianas, y como erupciones tóxicas al eritema nudoso, lupus eritematoso y pernio, acné rosáceo, sarcoma de Kaposi, etc.

Otra característica destaca en la obra y es, que la mayor parte de los fotograbados, así como las descripciones clínicas de un gran número de dermatosis, son fiel reflejo de casos observados en su práctica profesional, de los que procura relatar la historia tal y conforme se ha desenvuelto; esto la hace también sumamente práctica á la par que agradable su lectura.

En fin, insistimos en que la obra tendrá seguramente un éxito franco de librería.

DR. BARRIO DE MEDINA.

## Periódicos médicos.

### BACTERIOLOGIA

#### EN LENGUA EXTRANJERA

1. La contaminación microbiana y la defensa del estómago, por M. Loeper é I. Kermorgant.—Así como la boca y el intestino son normalmente infectados por los microbios más diversos, la cavidad gástrica es prácticamente estéril en un individuo sano.

Si comparamos el contenido microbiano de la saliva, del tracto dentario, de los repliegues amigdalinos, ó simplemente el líquido que ha servido para un lavado bucal, con el líquido extraído de un estómago sano y en ayunas, esta sola comparación será la que razone la interposición entre una parte y la otra, del tan largo canal esofágico.

La diferencia entre los contenidos microbianos del estómago y de los demás órganos, es mucho más clara efectuando la comparación con el contenido intestinal.

Los autores del trabajo que vamos á referir, exponen ante todo el estado actual de los conocimientos sobre la bacteriología gástrica; estudian también las variaciones de la flora intestinal en el estado patológico, los inconvenientes y los riesgos de la infección gástrica, y los medios terapéuticos encaminados á evitarla y combatirla.

Desde el punto de vista bacteriológico, el estómago está constituido por una pared y un contenido. La infección de la pared es casi siempre secundaria.

Un principio debe ante todo ser puesto de manifiesto: el estómago en ayunas debe ser aséptico, y solo contiene éste microbios en cantidad apreciable durante la digestión y en estado de repliación.

Mas en ayunas un estómago enfermo puede estar séptico, como en el caso de una estenosis verdadera, existiendo un obstáculo para la evacuación, también en los casos en que el reflujo duodenal introduce en el estómago gérmenes del intestino y sobre todo cuando existe una lesión ulcerosa ó cancerosa.

La flora bacteriana del estómago ha sido objeto desde hace años de numerosos trabajos. Gilbert y Dominici han publicado el estudio bacteriológico de los líquidos de la éxtasis gástrica y mostrado que en el estómago del perro, donde el líquido gástrico es particularmente rico en ClH, después de una comida contenía menos de 50.000 bacterias por milímetro cúbico. Roger ha mostrado un cuadro con 72 especies bacterianas distintas, observadas en el jugo gástrico. Este autor reconoce en principio que estas especies bac-

terianas del contenido gástrico carecen de poder patógeno, ó por lo menos, que éste se desconoce hasta el momento. De algunas de estas especies bacterianas se conoce el papel patógeno, por ejemplo, el estreptococo y su variedad intestinal, el bacilo del colon, el *bacillus lactis aerogenes*, el piocianico, pudiendo encontrarse también el perfringens y la bacteridia carbuncosa. Por esta corta enumeración se ve que en el estómago encontramos microbios esporulados y gérmenes no esporulados.

La variedad misma de los microbios muestra su doble origen. La localización infectiva gástrica es casi siempre secundaria al reflujo intestinal y biliar: en otros casos se produce la infección por vía directa descendente.

Este origen descendente reside en la deglución de la saliva y de los alimentos. Kopelhofet ha demostrado experimentalmente la importancia de la saliva como vector de los microbios al contenido gástrico, y Van-Putered, estudiando el líquido gástrico de los recién nacidos, indicó el papel de los alimentos como conductores microbianos.

El papel de la ingestión en la infección descendente del aparato digestivo, es capital; la fiebre tifoidea y aun en el cólera mismo han mostrado su importancia.

A la saliva y á los alimentos como causas de la infección gástrica descendente, es necesario añadir la deglución de productos sépticos venidos de una angina ó de un flemón, de una esofagitis ó de una misma neumonía. Por último, otro de los orígenes de la infección proviene de dientes infectados ó careados.

Los trastornos que pueden producir estos agentes microbianos una vez en el estómago, pueden dividirse en directos é indirectos; directos cuando se fijan sobre la mucosa y producen ó conservan las lesiones, é indirectos cuando dan lugar á la formación de productos irritantes y tóxicos.

Las bacterias intragástricas no deben, como es costumbre, estudiarse tan solo desde un punto de vista patógeno, sino que es necesario abarcar la cuestión en toda su complejidad. Estos microorganismos que constituyen la flora intragástrica, son factores importantes en el ataque de los alimentos, por ejemplo: la *amilobacteria*, que desdobra la celulosa, el mismo estreptococo, que peptonifica las albúminas y ayuda á la producción de aminoácidos. Otros microorganismos desdoblan los hidratos de carbono en alcohol etílico y metílico, ácidos láctico, butírico, valeriano, etc.

Pululación microbiana tan abundante, como decíamos en un principio, no es posible en un estómago sano. Se produce en las éxtasis gástricas en donde la estancación produce un acúmulo de residuos alimenticios que son base para producciones tóxicas, al mismo tiempo que medios de cultivo para los microbios.

Esta éxtasis gástrica disminuye al mismo tiempo la resistencia de la mucosa, y por un proceso, en parte mecánico, favorece la descamación celular, la congestión, y por lo tanto la lesión de la pared.

Las lesiones ulcerosas del estómago pueden muy bien ser anteriores á la éxtasis, pero está demostrado que ésta impide su cicatrización y las acrece.

Ante la diversidad y la abundancia de la infección microbiana, es necesario precisar, dentro de lo posible, los medios de defensa que contra ella posee el organismo.

En principio podemos señalar como uno de los medios más importantes de defensa la secreción ácida, recordando á este propósito la clásica experiencia de Spallazani, que muestra la putrefacción de la carne en el líquido gástrico. Después de esta experiencia, se ha reconocido el papel antiséptico del ClH.

La experiencia de Metchnikoff y de sus colaboradores,



que ingerían impunemente cultivos del *vibrio colérico* después de la saturación del jugo gástrico por el bicarbonato de sosa, nos muestra que el mecanismo de esta antiseptia gástrica es algo más complicado de lo que se creía.

La secreción gástrica no constituye ella sola el medio de defensa del estómago. La *motilidad gástrica* y la integridad de la mucosa, constituyen dos elementos de una gran importancia á este respecto. Los movimientos incesantes del estómago limpian la mucosa y desprenden de ella las partículas de naturaleza varia y los microbios adheridos á su superficie.

También la mucosa forma una capa protectora y puede asimismo aglutinar los microbios.

La exaltación, pues, de todos estos medios de defensa expuestos y de algunos otros de secundaria importancia que hemos dejado, constituirá el principio de toda la terapéutica de las gastropatías.

El *asúcar* es un buen protector de la mucosa y sobre todo tiene un poder leucopédico grande. Se emplea también la *vacunoterapia*, especialmente estudiada por Giraul, la *proteínoterapia*, con albúminas vegetales, como la *novoprotina*, etcétera.

Con estos diversos procedimientos se pueden obtener resultados interesantes; se acrece la defensa contra las infecciones, se puede llegar á la curación de las lesiones del estómago y prevenir las complicaciones sépticas del estómago. (*Le Progrés Medical*, 15 de Mayo de 1926).—J. M. TOMÉ Y BONA.

## MEDICINA INTERNA

### EN LENGUA EXTRANJERA

1. **La profilaxis del sarampión por el suero de cabra inmunizada, por los Dres. A. L. Hoyne y B. M. Gasul.**—El método más eficaz de evitar las epidemias de sarampión, de que se hallan siempre amenazados los hospitales, en donde se tiene que recibir á cualquier enfermo que llega, es la inyección de sueros de convalecientes, pero este procedimiento tropieza con la dificultad material de no poder obtener la cantidad suficiente de suero en el momento que se desea. El empleo de suero de personas adultas que padecieran en su infancia la citada enfermedad, y la pretendida vacunación por fricción suave sobre las amígdalas del exudado diluido, tomado de un enfermo de sarampión, no han dado resultados apetecibles; se requiere gran cantidad de suero de adulto y los resultados del método son inseguros, y en cuanto al segundo procedimiento, no se puede dosificar bien y determina á veces casos graves de sarampión. Los descubrimientos recientes de gérmenes pretendidos causantes del sarampión, por ejemplo, los diplococos de Tunncliff y los cocos ovoides de Caronia, son los que han permitido emprender un nuevo método de profilaxis por medio de la vacunación pasiva, que se encuentra actualmente en período de experimentación para poder apreciar sus resultados. Tunncliff preparó un suero de cabra inmunizada, del que publicó una primera serie de aplicaciones con buenos resultados. En la actualidad ha proporcionado á los autores la cantidad suficiente de suero para que hagan sus experimentos.

Exponen los autores un cuadro con los 48 niños que estuvieron expuestos á infección. Se trataba de niños inmediatos á otros, que habiendo ingresado en el hospital por diagnósticos diferentes, presentaron los síntomas de sarampión algunos días después de estar hospitalizados. Consideraron como primer día de exposición al contagio, aquél en que en el enfermo se presentó el rash, de manera que,

generalmente, llevaban ya ese día los demás niños cuatro ó cinco días de verdadera exposición al contagio. No inyectaron suero á los niños de menos de seis meses, por entender que en esta edad es de suyo poco corriente la enfermedad, aunque los niños se encuentren expuestos. De los 48 niños expuestos se inyectaron 39, y de ellos hubo 34 en los que no se desarrolló el sarampión, á pesar de que algunos de ellos estuvieron sumamente expuestos, por ejemplo, un caso en el que el interno creyó descubrir manchas de Koplick y que por este motivo fué trasladado á la sala de los sarampionosos, donde permaneció varios días hasta que se demostró que no tenía sarampión. En los otros cinco casos el sarampión se desarrolló á pesar de la inoculación preventiva del suero de cabra, pero en todos los casos la enfermedad fué sumamente benigna; no hubo que lamentar, no solamente ninguna defunción, sino tampoco ninguna complicación. De los nueve niños que no estuvieron sometidos á la inoculación preventiva del suero, ocho padecieron la enfermedad, y de estos ocho murieron dos. En los casos inoculados se desarrolló urticaria á consecuencia del suero en el 13 por 100, y no duró sino uno ó dos días.

La inmunidad conferida por el suero dura de dos á cuatro semanas, y teniendo en cuenta que el período de incubación en los enfermos en quienes se desarrolló la enfermedad á pesar de la inoculación fué muy largo, en dos casos hasta de treinta y tres días, cabe la posibilidad de que la enfermedad no procediese del contacto con el caso para el que se les inmunizó, sino de algún segundo contacto sufrido más tarde, cuando ya había pasado la acción preventiva.

En suma, el suero de cabra preparado por el procedimiento de Tunncliff, tiene sobre el suero de convalecientes la gran ventaja de la facilidad con que se puede disponer de él, y en cuanto á los resultados, son (según la estadística de estos autores) suficientemente favorables para poder aceptar la sustitución. (Ed. inglesa, *The Journal of the American Medical Association*, 9 de Octubre de 1926.)

2. **Tratamiento de la fiebre de comienzo de la tuberculosis, por el profesor G. Lemoine.**—La fiebre de comienzo de la tuberculosis debe ocupar en gran manera nuestra atención, ya que ella es la que mejor nos conduce á los juicios diagnóstico y pronóstico.

En el comienzo de la infección tuberculosa, es la fiebre el verdadero síntoma de alarma. Con frecuencia, en este grado inicial de la enfermedad, los signos locales no son aún perceptibles, ó lo son muy débilmente, y tan solo por la obtención de una curva térmica de máximas poco elevadas y tendencia á persistir, podremos orientar nuestro diagnóstico hacia la tuberculosis.

Cuando se encuentra, sobre todo en muchachos jóvenes, una temperatura vespertina oscilante entre los 37°,5 y 38° hasta 38°,5, persistente, sin que ninguna causa precisa indique su origen, debe pensarse entonces en la tuberculosis. En muchos individuos, este síntoma es el inicial de un proceso tuberculoso que evoluciona y se muestra más tarde, por medio de sus otros síntomas precisos, pero en otros, esta curva febril se detiene y desciende, llegando á desaparecer, indicando la presencia de lesiones latentes tuberculosas que luego más tarde cicatrizan, como bien claramente ha demostrado el examen necrópsico de alguno de estos enfermos.

En los niños, esta fiebre precede con frecuencia á la aparición de la meningitis tuberculosa y de la peritonitis. Por lo tanto, la aparición de este síntoma en un niño, constituye una seria advertencia que debe implicar un minucioso y completo examen del enfermo.

En los adultos su aparición está erizada de grandes dificultades de diagnóstico por los comunes caracteres de su



curva febril con la de otras varias infecciones. En este caso, es necesario hacer todas las investigaciones clínicas y de laboratorio que nos le puedan aclarar; cuando nada venga á confirmar la idea de una forma tífica, estaremos obligados á pensar en la tuberculosis.

En este último caso, un día, por fin, aparece el síndrome clínico de una lesión á nivel de la zona de alarma del tórax, primera certidumbre de una lesión tuberculosa en evolución.

El Dr. Noel Fiessinger, en un reciente trabajo sobre la fiebre de los tuberculosos, en el que expone sus ideas sobre este síntoma, insiste mucho en el régimen y tratamiento que deben aplicarse al enfermo en seguida que se note. Somete este ilustre autor á sus enfermos á un absoluto régimen vegetariano, que evita los malos efectos de la sobrealimentación sobre la función defensora del hígado. Esta alimentación, que insistimos en que debe ser vegetal, ha de ser al propio tiempo muy abundante, á base de purés y leche y muy variada, para estimular el apetito del enfermo. Todo lo más, se añadirá á esto un poco de jañón magro ó de carne cruda, pero esto siempre en pequeñas cantidades.

Como tratamiento más eficaz, recomienda el Dr. Fiessinger el polvo hepático fresco. Tanto en el régimen alimenticio como en el tratamiento, coinciden en su base el Dr. Fiessinger y el profesor Lemoine, autor del trabajo que venimos citando. Este último, ya desde 1907, indicó el inconveniente del abuso de los huevos y de la alimentación animal en estos pretuberculosos, y recomendó, como medicación, los lipoides biliares. Entre el polvo hepático fresco, prescrito por Noel Fiessinger, y los lipoides biliares de Lemoine, no hay ninguna diferencia, ya que el primero contiene los segundos. Creemos que es más simple indicar directamente el agente activo que son los lipoides, con los que se dosifican á voluntad la colesteroína y los óxidos y éteres de este cuerpo, que actúan sobre la toxina tuberculosa neutralizándola, y que consiguen atenuar en el organismo las lesiones bacilares.

Los lipoides biliares deben constituir la medicación del enfermo durante un tiempo muy largo, con intervalos más ó menos frecuentes y de preferencia por vía subcutánea, que es como actúa más activamente. Debe prescindirse de los antitérmicos y ordenar al enfermo reposo sobre lecho, para permitir al organismo que reserve todas sus fuerzas para luchar contra la infección. (*Le Nord Medical*, 15 de Octubre de 1926).—J. M. TOMÉ Y BONA.

## OFTALMOLOGÍA

### EN LENGUA EXTRANJERA

1. **La profilaxia de la miopía y la higiene de la vista por el libro escolar, por el Dr. Ferrier.**—El niño no nace miope, sino que se hace; y una de las causas más frecuentes de la miopía, es, indudablemente, la influencia de los estudios, con los cuales, á medida que avanzan los niños en ellos, va aumentando también el número de miopes.

Es bien conocido el mecanismo de la miopía: el ojo se deforma por aumento de su eje anteroposterior bajo la acción de los esfuerzos prolongados de convergencia y de acomodación resultantes de la visión demasiado aproximada durante la lectura y la escritura. La profilaxia de la miopía consistirá, pues, sencillamente en evitar la visión demasiado próxima. Con tal objeto se ha ido mejorando cada día más la iluminación de las clases, y se ha ido reemplazando el defectuoso material escolar. Pero son todavía muchos los niños que tienen la costumbre de leer y escribir inclinados fuertemente sobre sus libros y cuadernos; y esto sólo podrá llegar á evitarse con una propaganda activa y constante en los medios escolares y en las familias. Esta propagan-

da debe hacerse también, principalmente, por intermedio del compañero inseparable del alumno: el libro escolar, el cual convendría que llevase, en sus primeras páginas, algunas indicaciones de higiene visual, breves y sencillas, encaminadas á prevenir la miopía y á descubrirla en sus comienzos con el objeto de detener su progresión.

He aquí, á título de ejemplo, los consejos que el autor quisiera que figurasen en todos los Manuales escolares:

Niños, cuidad vuestros ojos. Si os inclináis sobre los libros al leer ó al escribir, llegaréis seguramente á haceros miopes. Es necesario que vuestros ojos se hallen siempre separados de vuestro libro ó de vuestro cuaderno, por lo menos, 33 centímetros. Para tener el cuerpo derecho durante el trabajo y obtener así por una buena actitud una separación suficiente de vuestros ojos, buscad una mesa apropiada á vuestra talla, ni demasiado alta, ni demasiado baja. Acomodaos sobre un asiento plano apoyando vuestros pies sobre el suelo ó sobre un taburete. Trabajad siempre con buena iluminación; el trabajo durante los crepúsculos ó con luz insuficiente, es siempre malo para vuestros ojos. Colocaos en forma que no recibáis la luz (ventana ó lámpara) por detrás, sino preferentemente por la izquierda, á fin de que vuestro cuerpo ó vuestra mano no pueda proyectar sombra que dificulte vuestro trabajo. El foco luminoso (llama de la lámpara ó filamento incandescente) se hallará oculto á vuestros ojos por medio de una pantalla. De cuando en cuando tratad de comprobar que cada uno de vuestros ojos percibe los caracteres escritos en este libro con tal objeto, á la distancia indicada, que es la distancia normal; si esto no ocurriese, consultad con un especialista.

Además de como medio de propaganda higiénica, el libro escolar debe utilizarse para poner en evidencia los comienzos de una miopía; y á tal objeto, deberá llevar una ó varias líneas en caracteres tipográficos, análogos á los de las escalas optométricas ordinarias y visibles por los ojos normales á distancias determinadas. En atención á las dimensiones escasas de los Manuales, no se utilizarán letras demasiado voluminosas, debiendo emplearse de preferencia, ora las letras más pequeñas de la escala de Monayer, visibles á 5 metros, ora las letras de la antigua escala de Wecker, visibles de 1 á 5 metros.

Deberá advertirse que para obtener una buena medida habrá de ser colocado el libro en un sitio bien iluminado, cerca de una ventana ó de una lámpara, debiendo ser examinado cada ojo separadamente y cubriendo el opuesto mientras tanto con la mano, sin comprimir.

Esta pequeña escala tipográfica deberá ser colocada á continuación de los consejos sobre higiene visual. Los escolares tendrán en esta forma un buen medio de reconocer la disminución de su vista, bien por sí mismos, bien con la ayuda de sus padres ó maestros; lo cual les permitirá descubrir de una manera precoz, una miopía incipiente y consultar al oculista en tiempo oportuno para prevenir con una buena higiene ó con el uso de lentes, la agravación de la enfermedad.

La utilización del libro escolar no es, indudablemente, el único medio que debe emplearse contra la miopía, pero este poderoso procedimiento de vulgarización le parece al autor muy á propósito para multiplicar al máximo las incesantes recomendaciones que conviene recordar con insistencia á los niños y á las familias. Y puesto que la miopía es la enfermedad profesional por excelencia del escolar, nada más racional que encomendar esta misión preservativa al libro escolar dedicando una de sus primeras páginas á la higiene de los ojos que están mirando al libro, y á la profilaxia de la miopía. Esto equivale, en cierto modo, á



colocar el remedio al lado de la enfermedad y á disponer, junto al peligro, los medios de evitarla. (*Journal de Médecine et Chirurgie Pratiques*. Cuaderno 12, 25 de Junio de 1925.)—T. R. Y.

## TISIOLOGIA

### EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Sobre la vacuna preventiva de la tuberculosis, «B C G», por Calmette, Guérin, Boquet, etc.**—Las investigaciones experimentales de estos autores, parecen haber demostrado:

1.º Que la inmunidad contra la infección y contra las reinfecciones tuberculosas no puede ser obtenida más que por la impregnación previa de los organismos sensibles por bacilos vivos.

2.º Que para que los bacilos llamados á servir de vacunas sean tolerados por las células linfáticas y no creen lesiones tuberculosas, es necesario que conserven sus propiedades antigenas y sus caracteres esenciales (toxicidad para los sujetos tuberculosos, producción de tuberculinas, acidoresistencia, etc.), que se hallen hereditariamente privados de toda aptitud para formar tubérculos y que no puedan recobrar ésta naturalmente por su permanencia más ó menos prolongada en el seno de los tejidos ó de los órganos.

3.º Que no es posible premunir eficazmente más que á los sujetos que con seguridad se hallan indemnes de toda infección tuberculosa preexistente.

4.º Que esta premunición puede ser realizada por inoculación ó (especialmente en los sujetos muy jóvenes) por la absorción bucal de la cantidad conveniente de un cultivo bacilar no tuberculígeno que es lo que constituye la «B C G».

5.º Que en los países de civilización antigua en los que la infección bacilar se halla extremadamente extendida, la única premunición que se puede prácticamente abordar es la que se dirige á los recién nacidos en los diez primeros días de su vida, época durante la cual el intestino es fácilmente permeable por los microbios.

De los hechos experimentales y de las observaciones que vienen llevando á cabo los autores desde 1921, es decir, desde hace cinco años, deducen la conclusión de que la vacuna «B C G», aplicada en los recién nacidos contra la infección tuberculosa es seguramente inofensiva, no acarrea accidentes de ninguna especie, ni reacción febril, ni trastorno fisiológico alguno, pareciendo, sin embargo, hallarse demostrada actualmente su eficacia.

Como consecuencia de ésto no creen que sea infringir las reglas de la prudencia que debe imponerse todo experimentador, el alentar á los médicos á utilizar este método y el aconsejarles su empleo, sobre todo en las familias cuyos recién nacidos se hallan expuestos á contactos bacilíferos. Bien entendido que esta vacunación no dispensa de las medidas de higiene susceptibles de impedir ó de hacer más raras las contaminaciones masivas. (*La Presse Médicale*, número 16, 24 de Febrero de 1926).—T. R. Y.

2. **Los dientes de los tuberculosos: anotaciones experimentales, clínicas y terapéuticas, por J. Teillier, A. Romey y P. Bessac.**—Los dientes de los tuberculosos son más ricos en materias minerales que los de los sujetos sanos, no obstante lo cual se observa en ellos la paradoja de que su densidad se halla disminuida. Los autores se preguntan si la decalcificación general del organismo obrará sobre la disminución de la resistencia ó sobre la vulnerabilidad de los dientes por un mecanismo indirecto, deduciendo del estudio de trabajos recientes, que son muy numerosos y oscuros todos los problemas que se refieren á la calcifica-

ción y decalcificación en general y á las cualidades y defectos de la calcificación de los tejidos dentarios en particular. Desde el punto de vista terapéutico, parece hallarse demostrado, según Nanonssakis, que las sales de cal, no solamente no se asimilan, sino que hasta aumentan las pérdidas cálcicas del organismo. La asociación sales de cal y adrenalina sería también decalcificante. En cambio, el extracto paratiroideo disminuye las pérdidas cálcicas en los tuberculosos, siendo aún más poderosa su acción sobre la calcemia que la de las radiaciones luminosas. Los autores preconizan el régimen alimenticio de Ferrier: ingestión de un litro de leche por día; absorción de un polvo cuya composición se aproxima á la de los huesos frescos, y uno ó dos centigramos por día de extracto paratiroideo. (*La Presse Médicale*, núm. 91, 14 de Noviembre de 1925.)—T. R. Y.

## BIOLOGIA

### EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Un aparato sencillo para la determinación del metabolismo basal, por H. Herxheimer.**—La determinación del metabolismo basal se va haciendo cada día una exploración más indispensable en toda una serie de casos clínicos, y en especial en la diabetes y en la enfermedad de Basedow. Pero el procedimiento no ha podido entrar hasta ahora en la práctica corriente por ser demasiado complicado el manejo de los aparatos conocidos. Recientemente se ha procurado simplificar el método, considerando que una aproximación razonable es suficiente para el práctico. El principio en que se funda la simplificación es el de abandonar la cantidad de CO<sub>2</sub> producido, para medir solamente la cantidad de oxígeno absorbido en un tiempo dado y establecer los cálculos como si el cociente respiratorio fuera constante en todos los individuos é igual á 0,85. El problema queda reducido así á medir el oxígeno absorbido en un tiempo dado, cosa que se consigue fácilmente con un aparato ideado por el autor, de cuyos detalles da cuenta en *Deutsche Medizinische Wochenschrift*.

Se trata de un espirometro de Hutchinson, compuesto de una campana de 10 litros de capacidad, mantenida por un contrapeso sobre una vasija con agua. Una llave permite poner en comunicación el interior de la campana con una pieza bucal que el enfermo introduce entre sus labios y sus arcadas dentarias y por la cual tiene que respirar necesariamente, gracias á una pinza nasal que ocluye completamente la nariz. Entre la pieza bucal y la llave de acceso al espirometro, un doble tubo en T, con juego de válvula, permite hacer penetrar directamente el aire aspirado de la campana en las vías respiratorias, en tanto que el aire espirado se ve obligado á pasar á un frasco de 10 litros lleno de cal viva que absorbe el ácido carbónico. Se llena la campana de una mezcla de oxígeno y nitrógeno en proporción del 70 al 80 por 100 del primero, y en seguida se le hace respirar al enfermo durante algunos minutos en el aparato sin ponerle en comunicación con el espirometro. Cuando la respiración se ha hecho regular y tranquila se establece la comunicación con el espirometro. Una escala graduada permite medir los movimientos de ascenso y descenso y, por consecuencia, la cantidad de gas contenido en la campana. Basta marcar sobre esta escala una señal al fin de una inspiración y después otra, á los diez minutos, en las mismas condiciones, para medir la cantidad de oxígeno absorbido en diez minutos y deducir, por lo tanto, fácilmente la cantidad absorbida por minuto. (*Supplement de La Presse Médicale*, núm. 91, 14 de Noviembre de 1925.)—T. R. Y.



LA PATOLOGIA QUIMICA <sup>(1)</sup>

POR EL

DR. VICENTE PESET Y CERVERA

Académico Numerario de la Academia de Valencia.

de testes y cuerpos lúteos respecto de los caracteres secundarios que refuerzan las diferencias sexuales (barba, caderas), provocan los estigmas limpios ó ginandromorfismo de Goldschmidt y también las perversiones (hermafroditismo, masculinización, invertidos), según Pérard, é improvísanse intervenciones jamás soñadas como la de Sergio Voronoff que, clavando en los lomos de la Quimera alas tejidas con fórmulas que supone decisivas, pretende llevarnos en un vuelo ideal hasta el reino mítico donde mana la fuente de Juvencio con injertos que prometen á los hombres caducos el milagro de una segunda juventud, casi la resurrección...; operándose con todo ello una verdadera revolución en biología al pensar que tejidos y órganos sin excepción aportan su óbolo á la hucha humana, contribuyendo por el enjambre de sus hormonas al metabolismo, que si Cl. Bernard pudo decir «solamente por intermedio del sistema nervioso se actúa sobre la mayor parte de los fenómenos vitales», porque, agregaba Cuvier, es en el fondo todo el animal, ahora está desprovisto aquél de tal poder absoluto por las correlaciones químico-humorales, incluso morfógenas, haciéndose posible el estudio experimental de la ontogénesis. Y otro día caemos en la cuenta de que todo en el cuerpo es glutinoso, magma coloide, estado que interviene en los fenómenos de nutrición y efectos farmacodinámicos; Arrhenius, Nernst, Madsen, cien más, creen que las acciones antitoxicas, aglutinaciones, la digestión albuminoidea y almidonácea, son efectos coloidales recíprocos; por doquiera se aprecian fenómenos de presión osmótica y tensión superficial (reacción de Hay), variaciones de la permeabilidad, todo son adsorciones, variantes de la viscosidad ó del líquido intermicelar, de cargas eléctricas y conductibilidades, choques por floculaciones sensibles ó no, haz de factores de difícil enfoque y exquisita labilidad que modifica la endocrinia en diversos sentidos, variando las condiciones coloidoplásmicas, cambios propicios para exposiciones anafiláticas aun á dosis inverosímiles (basta 0,00001 c. c. de suero para ello) y generalizando, quizá demasiado, sin esperar las comprobaciones del laboratorio, por desbordamientos de la fantasía, pretenden explicar parecidamente las idiosincrasias alimenticias y medicamentosas muchos modernistas rabiosos, *laudatores temporis novi*, que sólo ven una aparición de geles sutilísimos cuando aumentan las micelas haciéndose más brillantes, más glutinosas y menos brownianas (Mayer, Pellet); doctrina coloide imperante que alumbró la etiología por paso de la dispersión molecular á la micelar ó viceversa.

Tales avances repercuten estruendosamente en la patología, y, por ende, en la terapéutica, perfilándose con lentitud la indecisa silueta de la futura esfinge. Van esclareciéndose día por día las patogenias más enrevesadas ó misteriosas de antaño escudriñando su aspecto químico otorgador de una traslucidez grata que no pudo conseguir la morfología celular en boga, porque la célula sólo, es, al fin, el genuino microcosmo tenebroso, máquina complicadísima destronada por la diastasalogía, las células como los fermentos organizados, obran por las diastasas que elaboran y éstas parecen reducirse á la substancia mineral que contienen. Después

de una autopsia, dice Hoppe-Seyler, de Kiel (*Munch. Med. Woch.*, núm. 32, 1925), se investigan microscópicamente las alteraciones de los elementos celulares para formar juicio sobre los trastornos, y así ha logrado la anatomía patológica saber muchos extremos, sin que haya podido explicar el origen de las enfermedades; pero el análisis químico se omite ó relega á segundo término, cuando es de más importancia para conocer la capacidad funcional de un órgano.

Poco falta, con el auxilio de la química, para completar la historia íntima de la diabetes, cuya bioquímica perfecciona Carracido, logran Chauffard esclarecer la gota ó Oswald las variaciones de permeabilidad que conducen á edemas, sorprendense derivados del isopreno produciendo el cáncer experimental (Kenhaway, *Journ. of Path. and Bact.*, t. 27, páginas 233 238, 1924), lográndolo Murray con otros del alquitrán; se conocen con detalles las alteraciones químicas de las dispepsias, más á fondo que ayer las encefalopatías y miopatías metálicas, las polineuritis tóxicas, como se sorprende muy aumentada la colina cuando la tetania horripila al paratiroidectomizado; descubiertas las vitaminas propiamente dichas (azoadas y descomponibles por los álcalis) con sus hidroxipiridinas y las vitasterinas ó vitasteroles sin N y resistentes, bastando de todas una milésima del peso de la ración cotidiana para cumplimiento de los fenómenos vitales por su enorme influencia en el metabolismo energético (Simmonnet y Mme. Banduin, *Bull. Soc. Chim. Biol.*, t. VII, páginas 678 y sigs., 1925), se transparenta el motivo de enfermedades tan extrañas como el beriberi, el escorbuto y la pelagra; la cual fase endocrinológica explica por hipo, hiper ó disfunción glandular patogenias de enfermedades innúmeras, la bronceada, la adiposis, la cefalea de crecimiento, los trastornos menopáusicos, etc., alentando opoterapias, como la fase coloidológica delata otras (Marañón, Carrasco, Fihsberg, Aecoli), más ó menos comparables al choque peptónico, que es prototipo: la suérica (Pirquet), las diatésicas (Landouzy), infecciones cual el colera ó la gripe (Segale, Friedberger), eclampsia y autointoxicaciones (Weichhard), asn a (Billard), cronicismos (Danyesz), reacción de toxinas, ponzoñas (tuberculinas, malleína, luetina, carbilaminas, etc.), enyas floculaciones provocan la asfixia interna, quizá tan fulminante como el shock ó choque coloidoclásico, y solicitan recursos cien antianaflácticos de Roux, Friedberger y Hartoch, de Besredka y Neufeld, de Auer y Lewis, de Branshof y Achard, de Baylis ú otros; de igual manera que la panspermia encuentra especial eco en la patogenia y la terapéutica de hogaño desde que Buchner produjo en 1890 la fiebre química con proteínas bacterianas y luego Manceli y Filippi con ácidos fenoxiacéticos (*La Riforma Medica*, Octubre 1924), surgiendo los primeros ensayos de sueroterapia específica por Richet, Hericourt y Fraenkel, Behring y Kitasato, que movilizan esas hidras de cien tentáculos defensoras ocultas del antro con solapadas reacciones, blindado más tarde con linfas vivas ó filtradas ó con esas necrohormonas de millonadas de cadáveres microbianos de las vacunas muertas de Wrigth, rememorándose con ello aquel *æqualia æqualibus* hipocrático, «lo que hace la enfermedad la cura también»; y sospechada la magia defensiva, oyendo sonar el misterioso teclado de antitoxinas, lisinas, aglutininas y precipitinas, realizase el milagro de suprimir casi la diferencia con un suero ó la fiebre amarilla con la diezmilésima de c. c. del proporcionado por el *leptospira icteroides*, dócil á la acción de Pfeiffer; y sale á escena hasta la terapia específica (proteínoterapia) por Bingel, en 1918, á favor de substancias que forman leucolisinas, factores principales ó *magna pars* de los procesos de defensa (Jensen y Anrichio), preconizándose otra nutrida gama de remedios: Alemania é Italia pre-

(1) Véase el número anterior



fieren la galactoterapia de Schmidt, quiénes la proteosoterapia (albumosa) de Lüdtke, reaparece en 1915 la lactoterapia por Saxl, curan Nolf á merced de la peptona ó Artault con su linfoterapia (de flictenas, en *Bull. Soc. Thér.*, núm. 10, 1924), ó Weisshecker con suero de convalecientes y desempolvan la casi olvidada transfusión con auxilio de anticoagulantes propuestos por Arthus y Wrigth, Doyon, Lustig y Galeotti ó los americanos Lewisohn y Agote, dándose mano á la heterovacunoterapia de Renard y Kraus, Pawlowski, Metchnikoff, Heer, Mayoral y Pérez Grande, á la bacterofagia de D'Herelle (Ac. C. de París, 1917) y á las autosuero y autovacunoterapia discurridas por Vidal en 1913 en consideración á que sueros y linfas pueden tornarse heterógenos para el propio individuo... ¡Pasmosa revolución científica! Brotan á un tiempo teorías patogénicas racionales, expresión más fiel de los hechos *visibles*; Weichhardt, Groes, Lindling, Koprachewsky y otros se afanan por explicar tantos portentos con sobra de palabras y falta de hechos, pues, á juicio mío, cunden demasiado, con menoscabo del progreso, las funestas exageraciones é hipótesis huera, contrapuestas ó en zigzag como eses de ebrio, inverosímiles muchas, fantasmagóricas y montadas al aire que abrumen y nada esclarecen, siendo sólo á menudo, como escribe Bel-fanti, *gioco di parole più che non realtà di fatti*. La decoración actual, según vemos, es muy distinta á la de antaño; Heine lo ha dicho: cuando la época cambia, el arte cambia; el talento, como el insecto, lucen el color de la planta en que viven. Apenas se abre un nuevo resquicio, quiérese que filtre por él la Medicina toda, que necesita siempre de cuanto hay y de lo mucho que falta, disculpando impaciencias el noble afán de medro y ante opacidades científicas se buscó siempre una cómoda manera de salir del atolladero: un día fueron los nervios víctimas propiciatorias de la ignorancia y ahora, antes que confesarla sin rubores, vélanse incógnitas imputando excesivos desafueros al artritisismo ó la arterioesclerosis; llega la panspermia y se conduce el médico porque no halla microbios responsables de la quemadura ó el estricnismo inclusivos; asoma la endocrinia, y todo aparece como reflejo de íntima orgía carnavalesca con tupida urdimbre de serpentinadas intracorpóreas; se ofrenda la coloidología, y con abuso ya no hay otro molde para vaciar aquello que no se alcanza, dicen Thibierge, Gley, Covisa, Bejarano, como si tales cambiantes de la ciencia no expresasen al unísono su compleja malla.

Corolario natural de ese frondoso sendero que inicia la patoquímica es el vehemente deseo de inquirir reacciones bioquímicas para aclarar el diagnóstico ó establecer el pronóstico, la terapéutica ó la profilaxia, persiguiéndose la meta constituida por el conocimiento precoz de los morbos y manera de evitarlos ó yugularlos, y se lograron ya unas reacciones genéricas como la de Noguchi, específicas otras cual la de Lange en las parasifilis, y pocos clínicos quedarán que no soliciten en la insidiosa y solapada lue las pistas de Wassermann, Sachs Georgi, Klinger é Hirschfeld, la cromática de Schuzmann, las de Hecht, Nonne Appolt, W. Landan, A. Gordon, Landan, Moore, la butírica de Baudrin y Francais, de P. Bonni, Marugann, la del americano Ubel, de Baerlack, la floculación de Glumphy ó la suerorreacción de Kodama (anillo de estratificación, en *Rev. Sud-Amer.*, de Buenos Aires, Junio 1925), la de Parisch-Herxheimer ú otras más ó menos seguras y expeditas para desenmascarar á tan maldito azote, y piensen en las reacciones de Pandey para los estados meníngeos, de Guillain, Laroche y Lechelle en las neuropatías centrales del dudoso origen (*La react. du benjoin colloidal et les react. colloïd. du liquide céphalo rachien*, París, 1922), el signo de la guanidina de Noel-Paton y

Kindlay en la tetania, de Mayerhofer para distinguir las meningitis de los simples meningismos, la reacción de Warichbrodt en las hiperalbuminosis; como se recurre á la desviación del complemento por Weinberg en los quistes hidatídicos, por Marmoreck en las tíasias, por Gancher, Joltrain y Brin en la *mycosis fungoide*, por Teissier y Benard en la escarlatina, y por Cohn y Grafenberg, Cervera y González Reguera en las gonococcias; ni se conciben ya los clínicos que descuidan el valioso concurso á diario del análisis de la sangre en sus mil variantes, sorprendiéndose la amoniemia, colesterinemia, uricemia, aminoacidemia, etc., las reacciones de Wetzlar, Weber, de Fleig, Etienne y Perrin, de Castle-Meyer ó de Thérison y Rolland para descubrirla cuando sale velada en las excreciones ó la preferible del piramidón en tales hemorragias ocultas (Fritz-Joseph, *Deutsch. Medizinische Woch.*, núm. 4. 1925), inquiriéndose unas veces la velocidad de sedimentación señalada por Fahraeus, otras la resistencia globular; ni cabe omitir reacciones como la de Winkler Schultzen en la leucemia aguda, de Moritz Rivalte para diferenciar exudados de trasudados, la cuantitativa de Morny, Javal y Dumont para distinguir el líquido ascítico de la hidronefrosis y quistes ováricos, cual otras análisis de serosidades y concreciones, las características de la malignidad neoplásica de Brault y el índice de Brieger y Treving ó la de Garandan á menudo precoz en las cardiopatías ó la cromoscopia hepática y nefrítica de Marechal y otros, luces vivísimas que la Química concede también al clínico en el obscuro campo de las infecciones como los suerodiagnósticos surgidos desde la sensible reacción al diez milésimo que propuso Vidal en 1896 para vaticinar el tifus, la de Petzetokis, más precoz, y la diazorreacción de Ehrlich, el fenómeno de Schultz Charlton para escarlatinas atípicas ó de Schick delatador de la inmunidad diftérica, las pruebas diagnósticas de Paul y de Guarnieri en la viruela, las de Pransnitz y Weil Felix para el tifus exantemático, como las de Debraye y Legrain para el pus tuberculoso, la albumino, reacción de Roger, las diversas reacciones tuberculínicas la de Stensen en las tuberculosis intestinales ó las de Debré y Paraf, Moriz Weisz, de Russo, para las renales, el antígeno de Besredka, específico en estos diagnósticos, la disociación albuminocitológica en los pótticos (Sicard) ó la indicada por Gutfeld y Weigert; la de Aursich en el paludismo ó la de Corsonello para las infecciones latentes; en fin, tantos y tantos son ya estos recursos semeiológicos interesantísimos, que aturde hasta el recuerdo de los más vulgarizados por Ueffelmann, Günzburg, Boas, Topffer, Winter, para indicar la marcha de las fermentaciones gastrointestinales, como los ensayos de las materias estercoráceas que proponen Schmidt con sus núcleos, Hoppe-Seyler, Arthus, Dastre, Déniges, Labbé, Gautier, etc. la reacción de Schlossmann para descubrir la albúmina en las heces ó de Triboulet para la bilis, la prueba de la fermentación de Strassburger y la importancia del reactivo de Schweizer en coprología señalada por Ségalas y Robin (*Gaz. Hebd. des Sec. Méd.*, Mayo 1925) y los incontables métodos para conocer el funcionamiento pancreático, de Boas, Volard, Boldireff, Lewinski, Hemmeter, Kühne, Linhorn con sus perlas, del salol de Nencki, del iodoformo de Sahli, del éter etílico del ácido monoiodobehénico que aprovecha Winternitz, las pruebas de Roger y Chiray en la cirrosis, la de Thaon, la reacción de Cammidge para la lipasa pancreática, la prueba midriásica de Loevi... ¡quién es capaz de recordarlas todas! Y desde otros puntos de vista se cuenta con las reacciones de Legol y Oudrajowich en las enfermedades anexiales y apendicitis ó de J. Boyet en la salpingitis; la ninhidrina (quinona) ó

(Continuará.)





## SUERO BIOTAXICO POLIVALENTE

TONICO GENERAL TUBERCULOSIS

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

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

Preparado del Laboratorio Fundado en 1878

**D-Cea**

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

Oficina de Farmacia: Preciados, 14 MADRID  
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

## COMPENDIOS DE MEDICINA Y CIRUGIA

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

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

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

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

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

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

Suscriptor núm.....

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

Muy Sr. mío:

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

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

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

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

..... á ..... de ..... 1926.  
(Firma.)

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

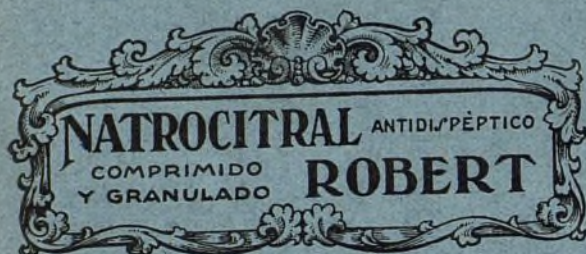
Nota importante.—EL SIGLO MEDICO suspenderá inmediatamente el envío de tomos á todo suscriptor que, llegado el día 30 de cada mes, no haya remitido la cantidad correspondiente al plazo. Asimismo, EL SIGLO MEDICO, no procederá al envío de esta suscripción hasta no tener en su poder la correspondiente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

## FOSFOTIOLCOL

TOSSES Y CATARROS

Ayuntamiento de Madrid





# ROBORRENAL ROBERT

(RECONSTITUYENTE.)

PREPARADO POR,

JOSÉ ROBERT Y SOLER  
INGENIERO-QUIMICO 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.

**STUARTO:** Sección profesional Boletín de la semana, por Dcto Carlan —Papel social del inspector provincial de Sanidad en la lucha contra la tuberculosis, ponencia de los D<sup>rs</sup> Trallera y Meares —El gobernador y la higiene. —Sanidad y enseñanza, por A. C. —50 aniversario del Departamento de Sanidad del Reich. —Diputación provincial de Madrid. —XIII Congreso francés de Higiene. Prensa Médica Americana. —Academias, Sociedades y Conferencias, por Sedisal. Sección oficial: Gobernación—Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid.—Crónicas. Vacantes. Correspondencia. —Por las Clínicas de Europa. —Tertulia Médica. —Anuncios.

## Boletín de la semana.

El concurso de «El Siglo Médico».

El sábado 6 de los corrientes á las siete de la tarde se reunió en el despacho del director de este periódico el jurado calificador de las Memorias enviadas al certamen abierto el 26 de Diciembre del año anterior y que como recordarán nuestros lectores habían de versar sobre el tema de «Juicio crítico sobre el estado actual del tratamiento de la tuberculosis en sus tres aspectos: quirúrgico, médico ó farmacológico é higiénico ó profiláctico».

Componían el tribunal los Sres. D. Francisco Huertas, D. Ramón Villegas (tisiólogo), D. Julio Blanco (director del Sanatorio Lago), D. Carlos María Cortezo y D. Antonio Fernández (secretario). Dió cuenta este último del número y fecha de presentación de las Memorias enviadas por nuestros suscriptores, que resultaron ser tres, con los lemas «Uno», «Margarita» y «Paliar no es Curar», respectivamente, Memorias que fueron enviadas individual y sucesivamente á cada uno de los señores jurados durante los dos últimos meses.

Después de un cambio de impresiones y de agradable y cordial conversación, se acordó por unanimidad y sin observación alguna previa, que el orden de mérito de los trabajos debía estimarse como por sus títulos los hemos enunciado, esto es: el que ostentaba el lema «Uno» fué unánimemente designado para el premio consistente en el pergamino artístico, 1.000 pesetas en metálico y la publicación en los términos ofrecidos al anunciarse el concurso. Respecto á las otras dos Memorias, tampoco hubo disenso; pero como para su publicación (que se creyó oportuna) era necesaria la autorización de sus autores, abriendo antes las respectivas plicas, se determinó hacer público este acuerdo para que los autores autoricen ó no dicha impresión.

Los tres trabajos fueron muy elogiados, cada uno desde el punto de vista adoptado especialmente por su autor, lamentándose que los premios no fuesen más que uno, é insistiéndose en la conveniencia de darlos á conocer al público por dos razones: por merecerlo cada uno de ellos y por hacer

ver la imparcialidad que cree el jurado que puede atribuirse en su determinación y fallo. Dos días después y habiéndose recibido por escrito el voto del Sr. Blanco, ausente forzosamente de la primera reunión y que acordaba en todo con lo por sus compañeros resuelto, se abrió el sobre correspondiente al trabajo que llevaba el lema «Uno», resultando ser su autor el Sr. D. José Valdés Lambea. Consultado el fichero de nuestros suscriptores, vimos con suma complacencia que dicho señor se encontraba comprendido en las condiciones anunciadas en nuestro concurso íntimo y que su nombre correspondía con el que tantas veces ha honrado anteriormente nuestras columnas con estimables artículos y comunicaciones. El Sr. Valdés Lambea pertenece al Cuerpo de Sanidad Militar y actualmente se encuentra destinado á la asistencia del personal de la Fabrica de Trubia. Los otros dos sobres permanecen cerrados hasta que de ellos dispongan sus autores á quienes encarecidamente pedimos respondan brevemente y en sentido afirmativo por tener la persuasión de que los lectores de EL SIGLO MEDICO, tanto en España como en el extranjero, conocerán con verdadero placer estas estimables producciones.

Esta nuestra VIEJA Revista se complace y alardea de haber obtenido un verdadero éxito más en las iniciativas que constantemente viene tomando de un modo desinteresado y caluroso en pro de la cultura médica nacional; iniciativas que siempre han sido luego imitadas y secundadas por sus colegas más ó menos jóvenes y que supone que también esta vez y en este caso podrá regocijarse de análoga imitación.

No hablamos con ironía; ni, si quisiéramos hacerlo, habríamos de aprovechar esta ocasión para cosquillear la susceptibilidad de esos incongruentes adversarios nuestros que con menos justicia todavía que originalidad nos acusan de pasados de moda y de envejecidos. ¡Buenas ganas tenemos de que nos proporcionen una ocasión, tamaño siquiera como el grano de trigo del retrato de Dulcinea, para hallar en ellos una novedad que pueda justificar sus petulantes pretensiones de descubridores de Mediterráneos.



EL SIGLO MÉDICO, en esta ocasión, como en muchas otras, bien comprobadas en su larga vida, abre, ó por lo menos renueva, un camino que desea ver frecuentado, sin importarle que se le reconozca ó no la primacía. Lo interesante para nosotros es que se consiga el fin elevado que se ha propuesto; es decir, estimular á los médicos españoles á que prescindan de su incomprensible pereza y de su medrosa modestia para publicar lo que ciertamente ellos han aprendido, concebido y observado.

Es una verdad que á nadie puede ofender que sea formulada: los médicos españoles, que constituyen la clase más estudiosa, más trabajadora y más adelantada de la masa intelectual del país, no producen lo que debieran producir si pusieran el pequeño esfuerzo que representa el llenar unas cuartillas con sus observaciones, sus reflexiones y sus juicios sobre lo que cada uno de ellos ha podido ver, investigar y aprender. Este es un fenómeno que, inexplicable á primera vista, tiene, sin embargo, su explicación, á nuestro juicio, en el descuido que el personal docente de primera, segunda y universitaria enseñanza pone respecto al desarrollo de las facultades expositivas de sus discípulos. Defecto es este que merecería llamar la atención de las autoridades oficiales en primer lugar, pero en más eficaz esfera de los maestros mismos en sus tres categorías. Nuestros alumnos, y aun nuestros doctores, salen de los establecimientos en que han cursado, sin haber la mayor parte intentado escribir una cuartilla ni pronunciar, en público, una advertencia que les obligue á hablar dos minutos.

No se tome esto á cosa poco importante y baladí: quien al encontrarse aislado en el ejercicio profesional, sin haberse adiestrado en dar fórmula, siquiera modesta, á su pensamiento científico, no podrá menos la primera vez que lo intente de encontrarse embarazado y empecido, y como el abstenerse es cosa tan fácil y tan á cubierto de críticas y censuras, quédanse muchas observaciones interesantes y quizás muchas investigaciones valiosas en el más absoluto silencio y abandono.

No tenemos la pretensión de suponer que nuestro modesto ejemplo remedie mal tan generalizado; pero sí creemos que si cada cual, por su parte, contribuye en la esfera y con los medios de que pueda disponer al remedio del mal reconocido, no se dará el caso de que una clase compuesta de veintidós ó veinticuatro mil hombres de ciencia, no tenga arriba de cien que escriban sobre asuntos técnicos y científicos.

EL SIGLO MÉDICO que viene hace tiempo deplorando el hecho (siendo sin duda alguna quien menos parece que lo debiera deplorar), se propone procurar su remedio dentro de sus modestos recur-

sos y con la certeza de que presta un verdadero servicio á la cultura española, tan digna de ser reconocida ya que es efectiva é indudable.

Dentro de breves días daremos cuenta del nuevo concurso para el año de 1927.

DECIO CARLAN

### Papel social del Inspector provincial de Sanidad en la lucha contra la tuberculosis.

PONENCIA DE LOS DRES. TRALLERO, DE VALENCIA, Y MESTRES, DE JAÉN, PRESENTADA EN LA ASAMBLEA DE INSPECTORES ÚLTIMAMENTE CELEBRADA

Paréceme, al empezar á desarrollar este tema, como los conceptos «Inspector provincial de Sanidad» y «Lucha contra la tuberculosis» estuvieran abarcados bajo una llave que los identificara en otro concepto que los une, cual es el «papel social».

Porque hemos de convencernos de dos cosas: la primera es que la lucha contra la tuberculosis es tan compleja, abarca puntos á primera vista tan extraños á la sanidad, se entromete en ciencias sociológicas y se desparrama por los diversos centros de la actividad de la nación, de tal manera que sería imposible abarcarla bajo una misma dirección, por lo menos tal y como tenemos legisladas las cosas en España. Con esto tenemos que dicha lucha, imposible de cobijar bajo exclusivas banderas sanitarias, siquier fuera esto el ideal, ha de ser el producto de los más diversos valores profilácticos. En la mayoría de las enfermedades infecciosas nuestro papel, más directo y más reducido, va limitándose á suprimir fuentes de contagio, á sorprender y destruir los gérmenes infecciosos en sus guaridas naturales ó accidentales, etc. Pero en la lucha antituberculosa, se va mucho más lejos; la concepción etiológica del terreno predispuesto y de la herencia de dicho terreno, la de la adquisición de predisposiciones por causas al parecer extrañas á la enfermedad misma, nos llevan á extender la lucha á rincones sociales en donde muchas veces, profesionales no sanitarios, habrían de preguntarnos con qué derecho nos entrometíamos en lo que hasta ahora se había creído de su exclusiva pertenencia.

La profilaxia antituberculosa empieza en la preparación higiénica de los futuros posibles candidatos; esto es, empieza en una obra prenatal, y más aún prematrimonial; en una obra de eugénica, y otra de preparación de las futuras madres, de las mujeres casadas y de las embarazadas. Esta obra prenatal no es una utopía; yo la he visto desarrollada en forma de consultorios prenatales, cuyo enlace directo con la Maternidad, más conocida, se adivina.

Sigue en orden la Maternidad, preparación correcta para recibir el nuevo ser, en las mejores condiciones, suprimiendo un porcentaje enorme de causas de mortalidad infantil y de terrenos tuberculosos.

Forman fila al lado é inmediatamente de las Maternidades, todas las obras higiénico sociales de la primera infancia, Casas-cunas, Gota de Leche, etc., que tienen por fin luchar contra la mortalidad infantil, y por efecto consecuente, preparar una nueva generación fuerte y resistente.

Inmediatamente después, comparece en el orden de esta lucha toda la higiene escolar, que vergüenza da decirlo, tan abandonada tenemos entre nosotros. La consulta escolar, la inspección médica, las escuelas al aire libre, las curas de aire, campos de juego, colonias, preventorios de niños débi-



les, cantinas y mutualidades, escuelas de selección, como las de anormales, etc., no son sino apoyos firmes y seguros en la lucha contra la tuberculosis. Y no es de extrañar que así sea, dada la época de la vida sobre que actúan, época de crecimiento, en la que tantos y tantos son los peligros en materia de pretuberculosis.

A la salida de la escuela se presenta un nuevo aspecto de la lucha representado por la juventud, que envuelve puntos tan interesantes como la vida intelectual de los estudiantes, la vida doméstica de las muchachas, el trabajo excesivo muchas veces en las peores condiciones, los vicios y las pasiones, tan rebeldes en esta época de la vida, la educación sexual, etc. He aquí quizá el extremo más abandonado y á la vez más difícil de solucionar. Respecto á este extremo existen establecimientos especiales de vacaciones y de curas al aire libre para jóvenes de ambos sexos víctimas de obligados surmenajes intelectual ó fatiga física; recuerdo de uno ejemplar cerca de la frontera franco belga, en donde se alojan todos los años varias tandas de vacaciones, formadas por los varios centenares de muchachas que prestan sus servicios en los grandes almacenes del «Bon marché», de Bruselas. Algún caso de iniciativa particular como este puede apuntarse, pero ¿qué se hace entretanto con esas legiones de jóvenes de las Universidades, del comercio, del taller, etc., condenados unos á vida sedentaria, otros á trabajo excesivo, y casi todos á vivir en ambientes propicios al vicio sexual y al alcoholismo?

Por fin, interesan extraordinariamente en la lucha antituberculosa, las profesiones en sí mismas, en particular las obreras é industriales, no sólo en cuanto al régimen especial de la profesión, sino al estado económico. Este último es otro aspecto que lleva en sí grandes problemas sociales y sanitarios por resolver, y en él tienen cabida los problemas higiénico sociales de la habitación, casas baratas, barrios obreros, ciudades jardín, alimentación, etc.

No tengo la pretensión de haber enumerado todos los aspectos de la lucha contra la tuberculosis, pero sí los suficientes para hacernos cargo de su complicación, en cuanto alguien se ponga á pensar en profilaxia, y, sobre todo, para establecer que, como decía, organizar las defensas antituberculosas que abarcan todos estos extremos es una obra eminentemente social, quizá más, quizá el conjunto de las más importantes obras sociales concebidas hasta el presente.

La segunda cosa de que hemos, no sólo de convencernos, sino de infiltrarnos de tal manera que todos nuestros actos respondan á este convencimiento, es que un inspector provincial de Sanidad es un valor social efectivo, hasta el punto que este valor, en ocasiones, sube tanto como el técnico, y en otras ocasiones, más.

Precisamente en el caso que me ocupa, yo creo que vale más el inspector de Sanidad, y puede hacer más, por lo que tiene de influencia social, que por lo que tiene de elemento técnico.

Como técnico, ¿quién duda que el inspector puede aconsejar y dar normas científicas eficaces y bien orientadas, sobre la instalación y funcionamiento de Dispensarios y Sanatorios, Preventorios, Maternidades y demás elementos materiales de la lucha? Pero este esfuerzo técnico, e áticamente sanitario, se estrella indefectiblemente contra los escollos del Presupuesto, del trámite burocrático, de la diversidad de Juntas y departamentos, por los que su concepción tiene que pasar, si trando como por cedazos sucesivos, hasta quedar desfigurado unas veces, olvidado para siempre otras, y retrasado siempre.

Como valor social, en cambio, tiene el inspector resortes que no puede olvidar. Su mayor ó menor éxito dependen

del inspector mismo, es decir, del prestigio de que haya sabido ó podido revestirse en su demarcación. Si lo ha logrado con la rectitud de sus actos y con dotes de diplomacia de que tanta necesidad habemos, su influencia social puede ser definitiva. Entonces, al ser escuchado con respeto por altos y bajos, tiene en sus manos el más poderoso resorte de la Sanidad, el que más necesitados estamos en España, aquel que, después de haberlo confrontado en el extranjero, os aseguro que es casi lo único que nos falta, para valer más que los mejores, esto es, la educación sanitaria de las masas, no sólo de las masas populares, ignorantes de Sanidad como de casi todas las cosas, sino de las masas medianamente cultas, ó cultas tan solo por una faceta, entre las que la ignorancia sanitaria es, no sólo menos perdonable, sino más perjudicial.

La labor constante de educación social que puede ejercer un inspector de Sanidad en los pueblos de una provincia, es evidente; la experiencia nos lo va enseñando poco á poco. Es obvio que el inspector municipal puede y debe ser un apóstol sanitario, y á mí me consta de algunos que lo son, ó por mejor decir que lo intentan ser, pues bien sabido es lo difícil que resulta ser apóstol en su tierra, y es tierra de un médico aquella en la que éste ejerce desde un cierto espacio de tiempo. Evidentemente el titular va haciéndose familiar en el pueblo; al principio sus consejos, sus iniciativas, eran tomadas en gran consideración; se comentaban con sensación en el casino y en la rebotica; lo decía el médico nuevo, y eso sólo parecía dar á sus palabras categoría de dogma; andando el tiempo, unas veces es la fatalidad de un fracaso clínico, otras de simple rutina de la familiaridad, otras, y no pocas, las enemistades y chismes inevitables en la reducida vida pueblerina, es el caso que llega un momento en que la autoridad del titular en el pueblo, y mucho más no siendo más que un empleado del Ayuntamiento á quien hasta los municipales llegan á mirar como compañero de gestiones, ha perdido toda su fuerza.

Esta es la que afortunadamente conserva todavía el inspector provincial, del cual sólo hay el recuerdo de que acaso estuvo en el pueblo unas horas ó unos días, cuando aquello del tífus; habló en el casino y gustó mucho (en los pueblos gusta mucho siempre que se habla, aunque no sea más que por asistir á un espectáculo de los que andan tan escasos), fué muy simpático á la gente, no era orgulloso ni hablaba excatetra, hasta gastó bromas, y demostró gran espíritu de compañerismo con los compañeros, respeto para el señor alcalde, y alabanzas para el pueblo (aunque le hubiera parecido lo más antiestético del mundo).

Yo os aseguro que ese inspector volverá al pueblo y volverá á ser oído con gusto, se le hará caso, y si no llegan á ramos de bendecir muchas de las cosas que aconseje y proponga, á veces contra la voluntad del mismo Municipio ó de la misma persona interesada, por lo menos, podrá volver á la capital, seguro, segurísimo de que no ha perdido el tiempo; algo habrá sembrado, que más pronto ó más tarde germinará y dará sus frutos.

Yo juzgo tan imprescindible para el inspector el captarse la confianza y las simpatías de las gentes, como el firmar su toma de posesión del cargo, porque sin ese resorte, su misión social fallará, y si falla, ha fallado la más importante de sus gestiones.

No me cansaré de insistir en ello. La labor educadora es la misión más importante del inspector en la lucha contra la tuberculosis, por ser esta profilaxia la que más necesita de esta educación. Y como todo acto tiene su escenario, he aquí algunos tabladitos en donde puede ir representando su papel, según lo que por mí mismo he experimentado y lo



que he aprendido en una nación donde la mortalidad ha llegado al 14 por 1.000.

En Sociedades femeninas y en Centros generales, como casinos, ateneos, etc., es oportuno y siempre de éxito tratar de cuestiones de lucha antituberculosa en relación con la Maternidad y la Puericultura.

En las escuelas, es fecunda siembra social, encargarse el inspector de llenarla de carteles, opúsculos y máximas asequibles á los niños, que, viéndolas todos los días, acaban por formar en ellos una segunda naturaleza. A este objeto es de éxito también penetrar en las Normales, educando á los futuros educadores, sobre temas sanitarios, particularmente sobre educación física, gimnasia respiratoria, ejercicios al aire libre, conveniencia de las escuelas del campo y del bosque, etc., etc. Ni una sola vez he dado una conferencia sobre estos extremos, en dicho ambiente, sin que haya sido escuchado con gran interés. ¡Es tan poco lo que se les dice á los futuros maestros sobre tuberculosis y sus defensas en las Normales! Yo he llegado á más; en una ocasión di un cursillo de higiene escolar en la Normal de Maestras de Jaén, adonde además de todas las alumnas acudía con creciente interés todo el claustro de profesoras, varios catedráticos de la de Maestros y no pocos alumnos de ésta. Y no contento con ello, me ofrecí, por si la lección que trataba de educación física querían que se la ampliara dándoles un curso práctico de gimnasia sueca. Me fué cogida la palabra y les di ese cursillo más, con la prevención de tomar antes y después todos los datos antropométricos que pude recoger, apreciando aumentos considerables de peso, tórax y talla, y hasta corrigiéndose defectos, como entre ellos una escoliosis, y haciendo ver á las alumnas que si aquello habíamos conseguido en un mes, calcularan ellas lo que podrían conseguir el día que fueran maestras, haciendo lo mismo con sus discípulas. Tengo la evidencia y la satisfacción de que unas cuarenta maestras de la Escuela Normal de Jaén serán mañana convencidas de que á enseñar respirar, es por lo menos tan importante como enseñar á leer, y que si enseñando lo segundo se evita el analfabetismo, enseñando lo primero se evita la tuberculosis. Si voluntariamente ó por una disposición que lo dictara, cada inspector en España repitiera esta faena anualmente, la labor social del inspector, sin salir de las Escuelas Normales, habría conseguido, cada año, disminuir las probabilidades de futuras tuberculosis á una cifra igual al de número de alumnos, multiplicado por el de discípulos que éstas pudieran tener el día de mañana.

Tiene más resortes sociales la acción del inspector en la época escolar. Uno de ellos es la actuación de éste en las Juntas de Colonias escolares y sus iniciativas sobre la materia. Otro es fomentar en lo posible la educación aparte de los anormales, evitando la fatiga intelectual de niños que sólo á costa de grandes esfuerzos pueden seguir el grado de instrucción de los restantes, ocasionándole ello estados de astenia y depauperación predispuestos para la tuberculosis. Otro es no dejar de la mano el asunto imprescindible de la inspección médica de las escuelas y los escolares, asunto que tenemos en completo abandono y que debiera ser una petición constante de nuestro Cuerpo de Inspectores á los Poderes públicos hasta verlo convertirse en realidad; y mientras tanto esto llegara, ponernos de acuerdo sobre el modo de hacer algo de una manera uniforme en todas las provincias, con el visto bueno de nuestras autoridades sanitarias y administrativas. Otro resorte, eminentemente social, es también uno que tengo en proyecto para el año futuro y para el cual el Municipio de Jaén me ha ofrecido su apoyo, tan pronto aprueben los presupuestos futuros; y es el establecimiento de una fiesta anual llamada «Fiesta del niño

sano y limpio», en la cual se concederán premios en metálico á los padres de niños de las escuelas públicas que, durante el año, háyanse distinguido por su salud y su limpieza, según acreditará el maestro debidamente.

Más tarde, en la época postescolar, cuando los jóvenes salen á comenzar las luchas por la vida, é inician sus estudios, sobreviene una cuestión ante la que no podemos permanecer indiferentes, y es también cuestión social de alta importancia que tiene con la tuberculosis grandes relaciones. Me refiero al problema de la orientación profesional, cuya incuria da por resultado que trabajando con falta de aptitudes en una determinada orientación, se crean estados de fatiga física é intelectual incompatibles con una salud perfecta y que crean terrenos muy pronto abonados para la tuberculosis, que ¡lo que es más triste! ya no se pueden abandonar en toda la vida, por ser porvenir que el individuo se ha creado, equivocadamente, desorientadamente. Esta es á mi entender la labor social más grande que debieran realizar los centros de segunda enseñanza, y á ellos deben acudir los inspectores á exponer estos asuntos, con sus demostraciones y sus conocimientos.

La época de la juventud se presta á una labor social antituberculosa intensa, cuyos éxitos se pueden recoger más pronto y con más facilidad que en otras. El inspector en este caso ha de extremar su atención hacia los vicios y pasiones depauperantes, principalmente hacia el alcoholismo, dirigiéndose á éste efecto á ponerse en contacto con aquellos centros donde este sea más pernicioso, como son los centros obreros, siquiera esto no sea patrimonio exclusivo de los jóvenes, pero es más fácil arrancarlo de raíz en los jóvenes que socavarlo en los inveterados. Las Casas del Pueblo, Mutualidades y demás organizaciones semejantes se escucharán con vivo interés, quizá con más atención é interés que os escucharían las Academias de Ciencias, y esto también os lo puedo decir por larga experimentación.

La cuestión de los deportes y la gimnasia tiene siempre oyentes y público y es otro asunto á debatir y á enseñar muchas cosas en evitación de la tuberculosis.

Y en los sitios donde haya Dispensarios, para ayudar á su labor, y en donde no los haya para suplirlos bienamente, aconsejo una experiencia que yo he practicado y que no carece de éxito, siendo un buen factor de lucha antituberculosa. Me refiero al servicio de Fichas Sanitarias individuales que tengo establecido en mi despacho oficial, gratuitamente, por supuesto, para todos los jóvenes de ocho á veinticuatro años que lo deseen. Suman ya centenares las que llevo hechas, algunas ya duplicadas, y notándose en ellas aumentos y mejoras en los datos antropométricos, por haber seguido los consejos que en ellas se estampan. Dichas fichas se reducen á datos sobre peso, talla, tórax, capacidad vital, coeficiente vital, coeficiente de robustez, fatiga intelectual y física y antecedentes morbosos, llevando unos muñecos pintados, expresivos de máximas higiénicas, y conteniendo una especie de decálogo de consejos sanitarios. Me es muy grato manifestar que no necesité más que correr la voz, para que se presentaran muchachos voluntariamente á hacerlas. Y es que habéis de convenceros, la gente está ávida de interesarse; lo que pasa es que no llegamos á saber interesarla, sobre todo, de una manera metódica.

Hay una cuestión batallona en materia de tuberculosis y es la de la habitación, en la cual hemos de hacer también labor social intensa, no sólo cumpliendo y haciendo cumplir á los inspectores municipales lo que sobre condiciones mínimas está legislado, sino influyendo en los Municipios para que esta legislación no sea letra muerta, y que en los ensanches de las ciudades y reforma de las mismas, al pasar los







sa, que en todas aquellas otras en que se nos concede un puesto oficial, pero en las que muchas veces echamos de menos á alguno de los vocales de la nuestra.

**Conclusión.**—El Servicio de D. vulgarización Sanitaria se organizará sistemáticamente por el Estado á base de los Institutos de Higiene, según el programa propuesto por los respectivos inspectores de Sanidad.

## EL GOBERNADOR Y LA HIGIENE

El gobernador civil de Madrid, que ha tenido conocimiento de que en las inmediaciones del cementerio de Chamartín de la Rosa se están construyendo viviendas, en contra de lo prevenido en recientes disposiciones, recordadas muy especialmente al Ayuntamiento del mencionado pueblo por reiteradas órdenes gubernativas, acordó que por el inspector provincial de Sanidad se girase una visita en averiguación de los hechos denunciados. Del informe emitido por el Dr. Palanca resulta plenamente comprobado que á menos de 3 metros de la tapia del cementerio se están edificando en la actualidad una vivienda y una vaquería, las que se surten de agua potable en un pozo excavado á unos 5 metros del citado cementerio, lo que constituye un gravísimo peligro para la salud pública.

El gobernador, en vista del referido informe, ha ordenado la inmediata demolición de las obras efectuadas y ha impuesto la multa de 1.000 pesetas á cada uno de los propietarios de las mencionadas edificaciones, D. Manuel Carazo y D. Manuel Alvarez.

Asimismo ha dispuesto que el delegado gubernativo señor Pérez Lorente, con toda la rapidez posible, proceda á la instrucción del oportuno expediente para averiguar por qué el Ayuntamiento de Chamartín de la Rosa ha permitido que se realicen las obras á que anteriormente se hace referencia, contraviniendo no sólo todas las disposiciones vigentes, sino también las órdenes gubernativas, con objeto de imponer las sanciones administrativas que procedan, sin perjuicio de exigir las demás responsabilidades de otro orden á que haya lugar.

## SANIDAD Y ENSEÑANZA

Sanidad y Enseñanza, son dos términos que no solamente no se repelen ni excluyen mutuamente, sino que se complementan, no concibiéndose que la cultura pueda adquirirse en contraposición de las normas sanitarias más rudimentarias, ni que la Sanidad pueda alcanzar su máximo desarrollo en un país si el grado de cultura de los ciudadanos que lo integran no es bastante elevado.

Además, creemos que por la Sanidad y por la Enseñanza es como mejor puede apreciarse el grado de progreso y cultura de una nación. Es, pues, preciso que el maestro y el médico, el profesor y el funcionario sanitario marchen aliados hacia las metas, que día tras día colocan más alto los nuevos descubrimientos y las más elevadas exigencias de la moderna vida de relación.

Todo esto viene á cuento, porque hemos tenido ocasión de apreciar, no ya en el murmullo público y en el comentario ligero, sino en la literatura oficial de los *Boletines* de alguna provincia, que esta alianza ó al menos paralela marcha que impone la civilización á maestros y autoridades sanitarias, se ven interrumpidas con motivo de algunos casos de enfermedades contagiosas de los niños, registrados en algunos pueblos y capitales de provincia.

El hecho que la autoridad gubernativa de una provincia (cuyo nombre no decimos, por hoy, suponiendo que el remedio habrá llegado á tiempo) quiere evitar, es, que siendo muy digna de defensa la salud de los niños que asisten á las escuelas del Estado, no se exageren los medios aplicables que la hacen más eficaz, con evidente perjuicio de la enseñanza; ó lo que es lo mismo, que la existencia ó declaración de un reducido número de casos de enfermedades contagiosas en una localidad, no constituya un pretexto para clausurar los centros docentes por dilatado espacio de tiempo.

El cierre de las escuelas, la suspensión de las clases de los Centros oficiales de enseñanza y aun la clausura de los Centros de enseñanza privada, nos parecen muy eficaces y acertados cuando se trata de verdaderas epidemias graves, cuando el aislamiento y demás procedimientos preventivos no dan el esperado resultado; pero de ésto á que en cuanto se registren cuatro ó seis casos de coqueluche ó sarampión se cierren los establecimientos docentes de un municipio ó una capital de provincia, hay un abismo.

Por estas razones, no regateamos nuestro aplauso al gobernador de la provincia á que aludimos, por haber dictado las siguientes instrucciones á los alcaldes, médicos, inspectores y maestros, que si bien pueden ser susceptibles de modificación, las hallamos bien orientadas:

«1.<sup>a</sup> Siempre que se presente algún caso de las enfermedades infecto contagiosas cuya declaración es obligatoria, el médico de su asistencia tiene la ineludible obligación de comunicarlo á las autoridades sanitarias superiores.

2.<sup>a</sup> Se observará el aislamiento más riguroso del enfermo y se pondrán en práctica las medidas higiénico-sanitarias pertinentes.

3.<sup>a</sup> Por las autoridades gubernativas y sanitarias se tendrá presente la legislación sobre enfermedades infecciosas, para su cumplimiento y para evitar la difusión y el contagio.

4.<sup>a</sup> Cuando se presente en los niños alguna de las enfermedades citadas, se extremarán las medidas de aislamiento especialmente en los primeros casos, y si constituyen forma epidémica, la Junta municipal de Sanidad informará á este Gobierno para la resolución que proceda, clausurando la escuela cuando el número de casos ó su gravedad dé motivo para esta medida; y

5.<sup>a</sup> Cuando un niño haya padecido alguna de las enfermedades citadas, no será nuevamente admitido en la escuela sin un volante del señor médico que le prestó su asistencia facultativa y deberán haber transcurrido el número de días que se detalla, desde que fué dado de alta de la infección: para escarlatina, cuarenta días; para sarampión, quince; para coqueluche, cuarenta, y para difteria, veinte.»

Observando éstas ó parecidas normas, la responsabilidad recaerá en esferas más elevadas de la jerarquía administrativa, y el médico y el maestro que hayan cumplido con su deber no podrán imputarse los perjuicios que por las medidas que se tomen puedan sufrir la cultura y la salud pública, ni la opinión podrá atribuirles exceso de premura en el cierre de las escuelas, ni abandono en el ejercicio de sus respectivas funciones.

A. C.

## 50 Aniversario del Departamento de Sanidad del Reich.

El Departamento de Sanidad celebra en estos días su 50 aniversario. Bajo la acción de este Departamento superior de Sanidad se refleja la gloriosa historia de la ciencia médica alemana y la preclara política sanitaria del Reich durante el último medio siglo. El Departamento de Sanidad



ha ayudado al Gobierno del Reich, no solamente en todas las cuestiones relativas al cuidado de la salud pública y en la publicación de leyes sanitarias con sus consejos expertos, sino que también ha conseguido para la ciencia médica alemana, gracias á su actividad investigativa coronada con resultados que suelen ser raros, la admiración y el reconocimiento de todo el mundo civilizado. Sean solamente de paso recordados los trabajos, que hicieron época, de Robert Koch que como miembro del Departamento de Sanidad creó las bases de la ciencia bacteriológica y descubrió en el año 1882 el bacilo de la tuberculosis. Ya en el mismo año consiguió también el famoso investigador esclarecer la causa del cólera por medio del descubrimiento del bacilo productor. Con el método del maestro, consiguieron también los colaboradores de Robert Koch importantes resultados. Así, pues, debemos á Löfler la demostración y el cultivo del bacilo de la difteria, á Gaffky el cultivo del tífus, etc.

Bajo la dirección de Koch se verificaron también los primeros trabajos fundamentales sobre la desinfección, á base de los cuales más tarde se fundó la organización actual de desinfección. En el terreno de las investigaciones de los protozoos más tarde el Departamento bacteriológico del Reich consiguió resultados de investigación de mucho valor, que van unidos á los nombres de Schaudinn y Prowazek; por ejemplo, el descubrimiento del bacilo causante de la sífilis, el espiroqueto. También consiguieron un rico tesoro científico las diferentes expediciones científicas para el estudio de enfermedades epidémicas, que el Gobierno del Reich con la colaboración del Departamento de Sanidad, envió al extranjero en parte fuera de países europeos (cólera en Egipto, peste en India, enfermedad del sueño en Africa oriental, sífilis en Java, etc.).

Para poder mencionar la gran acción del Departamento de Sanidad del Reich en todos los terrenos de la higiene, de la lucha contra las enfermedades vergonzosas, la medicina veterinaria, la ley de plagas, el estudio de la farmacopea, etc., nos falta aquí espacio. También los ejemplos presentados muestran que el Departamento de Sanidad del Reich ha llegado á ser el punto medio de todos los esfuerzos hechos en bien de la salud en el Reich y además ha tenido la suerte de encontrar también para la dirección y la colaboración hombres que están á la altura de la gran misión y de la gran responsabilidad que se les ha confiado. También entre los Estados extranjeros ha conseguido el Departamento de Sanidad del Reich una honrosa y reconocida posición. A esto han contribuido los descubrimientos que dicho Departamento ha hecho y de los cuales ya hemos mencionado algunos más arriba. Pero sobre todo el Departamento de Sanidad debe su autoridad en el interior y en el extranjero á la seguridad y exactitud con que cumple sus deberes en su forma proverbial.

## DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE MADRID

### CONVOCATORIA

La Excelentísima Comisión Provincial Permanente, en sesión de 26 de Octubre último, acordó convocar á concurso para proveer 12 plazas de médicos internos de guardia de la Beneficencia provincial, con el haber anual de 2 000 pesetas, y seis suplentes, sin sueldo, en tanto no ocupen plaza de propietario, por vacante natural que ocurra, todas para el bienio que forzosa y automáticamente terminará el día 31 de Diciembre de 1928, en las condiciones y con las obligaciones que determina el Reglamento vigente y acuerdos de

la Corporación, entre licenciados en Medicina que hayan terminado la carrera en los dos últimos años, ó sea en 1924, 1925 y 1926, en la forma siguiente:

De las 12 plazas de numerarios y seis de supernumerarios que se convocan, serán ocho de número y cuatro de supernumerarios, para el Hospital Provincial, que acreditarán haber sido alumnos internos del mismo; dos de número y un supernumerario, para el Hospital de San Juan de Dios, y dos de número y un supernumerario, para la Casa de Maternidad, siendo condición indispensable para obtener plaza en San Juan de Dios y Casa de Maternidad, haber sido alumno interno en ellos durante dos años.

Los señores aspirantes á estas plazas presentarán sus solicitudes, acompañadas de los justificantes necesarios, en la Secretaría de la Diputación, Negociado de Personal, durante las horas de diez de la mañana á una de la tarde, en el improrrogable plazo de quince días hábiles, á contar del siguiente al de la publicación de la presente en el *Boletín Oficial* de la provincia, haciendo constar en las mismas el Establecimiento á cuyas plazas optan.

Madrid, 1.º de Noviembre de 1926.—El presidente, *Felipe Salcedo*. (*Boletín* del 1.º de Noviembre.)

## XIII CONGRESO FRANCÉS DE HIGIENE

Este Congreso ha terminado sus trabajos recientemente bajo la presidencia de M. Henri Martel, director de los Servicios sanitarios de veterinaria, asistido como secretario general por el Dr. Dujarric de la Rivière.

Los tres temas fundamentales tratados en el Congreso han sido: 1.º La inmigración; 2.º El papel de los médicos inspectores de Higiene y de los directores de las oficinas de Higiene en la lucha contra la tuberculosis, y 3.º La conservación de los alimentos por el frío.

La cuestión de la inmigración es uno de los más apremiantes problemas de la policía sanitaria en el momento presente. Después de los Estados Unidos, Francia es la nación del mundo en que se recibe mayor número de inmigrantes. La vigilancia de las fronteras que se lleva con extremo rigor en América, es deficiente en Francia, dejando puerta franca á muchas enfermedades epidémicas, entre otras la viruela y las dolencias venéreas que aportan los extranjeros.

Los Dres. Daquit y Forestier, inspectores de Higiene, resumen en sus Memorias las medidas que se deben tomar para evitar este mal, á tres: 1.ª, no permitir en las fronteras la entrada de individuos enfermos; 2.ª, cerrar la puerta á los que fácilmente se comprende que enfermarían en breve plazo, y 3.ª, efectuar una selección que favorezca el curso de los tipos más asimilables estableciendo una barrera para las razas más alejadas de nuestra civilización.

Los Sres. Spillmann y Parisot (de Nancy), manifestaron que una tercera parte de los enfermos venéreos de los Departamentos de la Mosurth-et-Moselle, eran extranjeros y consideran indispensable la creación de un carnet sanitario que el inmigrante llevará consigo durante su permanencia en Francia.

Respecto á la lucha antituberculosa, todas las comunicaciones coincidieron en la necesidad de una coordinación en los innumerables esfuerzos dispersos por todo el territorio. Según el Dr. Guillemin, director de la Oficina de Higiene de La Rochelle, muere de tuberculosis un francés cada cinco minutos. El Dr. Ott pide que los inspectores de higiene de los departamentos formen parte de los Consejos de Admi-



nistración ó del elemento directivo de todos los establecimientos particulares ó oficiales de lucha antituberculosa.

Respecto al tercer tema indicado, se acordó que la conservación de los alimentos por el frío no se practique más que sobre productos absolutamente frescos y en condiciones de higiene irreprochable en todas las fases y manipulaciones que hayan de sufrir. El frío retarda la putrefacción, pero no destruye los agentes microbianos.

M. Loir (del Havre) insiste sobre la industrialización de las grandes pesquerías marítimas y sobre la utilidad de la instalación á bordo de frigoríficas. El poner en hielo el pescado aun por los mismos pescadores é inmediatamente de ser sacado del agua, no es suficiente, pues el hielo que se emplea es impuro y además no proporciona la cantidad de frío que se precisa.

Los congresistas visitaron con gran interés los servicios de los mercados centrales y el curioso museo de la Prefectura de Policía, en el que M. Martel ha reunido interesantes muestras en cera coloreada de las carnes insalubres cuyo consumo debe prohibirse.

## PRENSA MEDICA AMERICANA

*La Medicina Argentina*, Septiembre, 1926, Buenos Aires.  
Sumario: Sobre tuberculosis ósea, por el Dr. Carlos Robertson Lavalle.

La prophylaxie des neurosyphilis, par le docteur A. Marie.

El metabolismo basal en las insuficiencias tiroideas, por los Dres. Mariano R. Castex y Mario Schteingart.

El problema del hábito tóxico, por el Dr. Gregorio Bermann.

Radium et cancer du col uterin, par le Dr. Foveau de Cormelles. (Especial para *La Medicina Argentina*.)

Amiotomía y amiotrofia infantiles, por el Dr. Ruiz Maya. (Especial para *La Medicina Argentina*.)

Últimas investigaciones sobre la fisiología hepática realizadas por la escuela de Mann, por el Dr. Manuel Balado.

La hipertermia brusca en los apendiculares, por el doctor Carlos Preioni.

Las ideas actuales sobre la histeria, por el Dr. M. Natham.

El bacteriófago de D'Herelle en la inmunidad y en la terapéutica, por el Dr. Emilio Zapatero.

Radioactividad, por el Dr. Juan Manuel López (h).

Las medicaciones antiácidas y antisecretorias en la úlcera y en sus manifestaciones puramente sintomáticas, por el Dr. José María Rosell.

Bibliografía.

Noticiario.

*Archivo de Oftalmología de Buenos Aires*, Octubre 1926.  
Sumario: El fenómeno de Haidinger aplicado al examen de la visión central, por el Dr. E. P. Fortin.

Nevus apigmentado quístico de la conjuntiva, por los Dres. J. Lijó Pavia y M. Dusseldorp.

Contribución al estudio del síndrome de Mickulicz, por el Dr. Carlos S. Damel.

Iritis recidivante, endógena á hipopión, por el Dr. Rómulo R. Gil.

Vías nerviosas periféricas pupilares, por el Dr. Manuel Balado.

*La Prensa Médica Argentina*, Buenos Aires, 10 de Octubre de 1926.

Sumario: Artículos originales.

Meningitis urliana con dos observaciones personales, por el Dr. Manuel Del Sel.

Simpatectomía cervicotorácica é insuficiencia cardíaca, por el Dr. Antonio Navarro.

Asociación protozoica intestinal en el perro, por el profesor Dr. Daniel Greenway y Diego Greenway.

La leishmaniosis patógena. Revista general, por el doctor Fidel Fernández Martínez.

Maternidad del Hospital T. Alvarez. Memoria técnica correspondiente al año 1924, por el Dr. Juan B. González.

Sociedades médicas.—Sociedad de Neurología y Psiquiatría. Sesión del 10 de Septiembre de 1926.

Sociedad de Medicina Interna. Sesión del 13 de Septiembre de 1926.

Sociedad de Cirugía de Buenos Aires. Sesión del 15 de Septiembre de 1926.

Bibliografía, por los Dres. A. H. R., Llamas Massini y Esteban Adrogué.

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

Variae.—Homenaje al profesor Dr. Maximiliano Aberastury.

Retiro del profesor Dr. Joaquín López Figueroa.

*Revista Médica Latino Americana*, Buenos Aires, Septiembre 1926.

Sumario: Trabajos originales.

Infección puerperal y endocarditis maligna, por los doctores Fernando R. Ruiz y Pedro P. Piñero García.

El estudio del metabolismo basal como elemento pronóstico en la tuberculosis pulmonar, por el Dr. Guillermo Bosco.

Valor clínico del nistagmus vestibular, por el Dr. Pedro L. Errecart.

Tratamiento de los tumores vesicales, por el Dr. Juan José Gazzolo.

Glucolisis sanguínea *in vitro* en el diagnóstico de los tumores malignos, por el Dr. Héctor Gotta.

Anestesia regional del plexo braquial, por el Dr. José Alberto Casero.

Nanismo condrodistrófico de Kaufman, tipo Dufour. Micromelia rizomélica de Marie. Fiebre esencial sífilítica, por el Dr. S. Gregorio Byrne.

Sífilis cardioaórtica con síndrome Adams-Stokes, por los Dres. Luis de Marval y Donato Vivoli.

Tumor inflamatorio de mesocolon transversal por cuerpo extraño introducido por vía genital, por los Dres. Julio Díez y Pedro A. Etchegorry.

Resultados obtenidos con la sanocrisina en el tratamiento de la tuberculosis pulmonar en el «Sanatorio Mieres», por los Dres. José F. Mieres y Antonio Cetrangolo.

Reacción de los glóbulos formalados y naturales de oveja, frente á algunos sueros humanos, por los Dres. Víctor Castro Paullier y Luis Errecart.

La segunda reunión de la Sociedad Argentina de Patología Regional del Norte. (Sus orígenes, sus propósitos y sus resultados.)

*Vida Nueva, Revista de Medicina y Ciencias Auxiliares*, Habana, Agosto 1926.

Sumario: Absceso del pulmón visible por los rayos X mediante la inyección previa de aceite de lipiodol, por el Dr. Luis Romaguera.



Polimiositis. Caso clínico, por el Dr. Julio C. Pineda.

Una cuestión de terminología médica, por el Dr. Plinio Montalván.

El servicio médico en los penales cubanos, por el doctor Israel Castellanos.

Síndrome doloroso subhepático, por el Dr. Parturier.

Los últimos progresos en el tratamiento de la tuberculosis pulmonar, por el Dr. Gregorio Araoz Alfaro.

Honor a Dr. Tamayo.

Notas y noticias.

Bibliografía.

Estadística del Dispensario «Tamayo».

*Revista de Medicina Legal de Cuba*, Habana, Septiembre 1926.

Sumario: Estudios médico legales, por el Dr. Manuel Barroso.

Yerros judiciales en relación con la Medicina Legal, por el Dr. Eduardo Castaya.

El arsénico, estudio toxicológico é histórico, por el profesor A. Labat.

*Anales de la Sociedad Médico Quirúrgica del Guayas*, Guayaquil (Ecuador), Septiembre 1926.

Sumario: La asistencia pública.

Sesión científica del 19 de Junio de 1926.

Sesión científica del 31 de Julio de 1926.

Consulta á la Facultad de Medicina de Guayaquil, sobre las cualidades de la manteca de cerdo importado.

Embarazo triple polivitelino, por el Dr. Ricardo Eguiguren E.

Dos casos de lambliasis intestinal, por el Dr. Miguel A. Jón.

La tuberculosis, por el Dr. Francisco Cabanilla Cavallos.

Bibliografía.—*La Pratique Chirurgicale Illustrée*, por el Dr. Teodoro Maldonado.

Crónica.

## Academias, Sociedades y Conferencias.

Una de las conferencias comprendidas en el programa organizado por la Sociedad Española de Historia Natural era la pronunciada por el Dr. Goyanes el día 3 en la Residencia de Estudiantes, sobre «Influencia de los parásitos en la producción del cáncer».

La ilustre personalidad del conferenciante llevó á la Residencia numeroso y selecto público ante el cual estudió el insigne cirujano la relación que tiene el parasitismo animal con el cáncer, estudios que han valido á Fibiger, recientemente, la concesión del codiciado premio Nobel.

La etiología del terrible mal sigue siendo un problema á resolver en los tiempos presentes, ya que á pesar de las constantes investigaciones biológicas no puede precisarse en concreto la génesis cancerosa. Por ello se muestra pesimista el orador, y en su conferencia se concretó á estudiar la influencia de los parásitos animales en la producción del cáncer y principalmente la de los metazoarios, según las investigaciones y resultados obtenidos por Borrel, Below, Curtis, Gie, Barnadr y últimamente por Fibiger. Afirma que el cáncer es el producto de una irritación física, formativa, nutritiva y productiva, y que de todos los parásitos los más dignos de estudio son los gusanos parásitos del hombre, de los cuales hace una minuciosa clasificación y auxiliándose del

aparato de proyecciones realiza un detenido estudio sobre su morfología y evolución sobre microfotografías y prepara, dos hechos por el Dr. Campuzano. Alude á otros insectos-arácnidos y moscas, que producen lesiones parecidas al cáncer.

Siendo interesantísima, documentada en extremo y expuesta en claro y limpio estilo, deja, sin embargo, en su final, la conferencia del Dr. Goyanes, un amargor espiritual en el auditorio científico y profano, al confesar su pesimismo respecto al valor definitivo de todos los estudios hechos sobre etiología del cáncer.

El conferenciante fué muy aplaudido y felicitado.

\*\*\*

*Academia Médico Quirúrgica Española*, presidida por el Dr. Marañón.

Con el fin de no dejar invalidado el turno, al no celebrar sesión el 1.º, por la festividad del día, se trasladó ésta al 3 y en ella actuó, en primer término, el incansable luchador Dr. Espina, desarrollando el tema: «Algunas enseñanzas en el diagnóstico precoz de las cardiopatías», acerca del cual manifiesta: Que estimulado por las aseveraciones de que el Dr. Marañón esmaltó su notable discurso inaugural, se había creído en el caso de añadir á éste el resultado de su larga experiencia personal. Reconoce que los innegables adelantos de la ciencia y la mayor cultura pública, facilitan extraordinariamente el diagnóstico precoz, de capital importancia en la patología cardíaca, que hoy se está rehaciendo, por resultar deficientes la percusión y auscultación empleados á tal fin por el médico de Napoleón. Dice que no es racional localizar las afecciones cardíacas demasiado, y mucho menos al considerar que la única causa de ellas sea el reumatismo. Juzga de gran utilidad que los médicos generales al hacer sus interrogatorios sospechen la posibilidad de hallarse interesado el miocardio, y de que el especialista sea un consumado internista, porque hay un síntoma, la disnea, que puede ocasionar y muchas veces produce la muerte. Señala entre las causas á que no se concede importancia, á la gonococia y á la sífilis, productoras de afecciones cardiovasculares, aneurismas, coronaritis, etc. Estima que las fiebres pueden dejar el miocardio lesionado, y lo mismo opina puede ocurrir á consecuencia de grandes emociones, alteraciones menstruales, y mujeres contrariadas por la carencia de hijos. Considera pasada la época y la moda de la lengua y el pulso, y cree llegado el momento de aprovechar cuantos medios de investigación se conozcan, y especialmente los rayos X, que tan importante auxilio prestan. Juzga de extraordinario interés el conocer la diferenciación entre un corazón estático ó en movimiento, la clasificación de curvas cardiográficas, la significación y alcance que tienen y en que deben temerse las arritmias, bradicardias y otros conglomerados sintomáticos ya desaparecidos. Y por último, llama la atención hacia el significativo hecho de morir tuberculosa gran parte de la juventud atlética, y registrarse muchísimos casos de cardiopatías de esfuerzo seguidas de insuficiencias rápidamente mortales de importancia transcendentalísima. El Dr. Marañón felicita al Sr. Espina, congratulándose de su vuelta á las lides de la Academia. El Dr. Crespo saluda y enaltece las actividades de que el señor Espina ofrece claras muestras, y con él, se halla conforme en que el diagnóstico precoz y completo de las cardiopatías debe abarcar los tres puntos: anatómico, etiológico y grado de insuficiencia mitral. El Dr. Sánchez Herrero felicita á su vez al Dr. Espina, á quien pregunta cómo comprende la influencia de las emociones sobre las funciones cardíacas, y que si acepta la muerte instantánea por espanto.



El Dr. Triviño, que considera al Dr. Espina como un apóstol que más se ha destacado en la Tisiología, está conteste en que la base de todo diagnóstico descansa en un buen interrogatorio, pero echa de menos en él la cita de los focos sépticos, angina, por ejemplo, por que hoy preguntan la generalidad. El Dr. Valle Aldabalde, que también con efusivas frases saluda al ponente, pregunta á éste qué relación hay entre las neurosis y las lesiones cardíacas. El doctor Espina dá las gracias al rectificar á todos los que han intervenido haciéndole objeto de alabanzas, á su juicio inmerecidas; y se hace cargo de las objeciones á que contesta.

El Dr. Duque historia el caso de cáncer primitivo de hígado, raro por la poca frecuencia con que se presenta á la observación del clínico, de que se hallaba afecta una mujer de Piedrahita (Ávila), cuya sintomatología era color amarillento, epistaxis, y dolores articulares ante los cuales desecharon la idea de neoplasia; comprobándose, á posteriori, la existencia de un cáncer primitivo de hígado de tipo nodular.

El Dr. Crespo reseña el caso de «Estrechez pulmonar adquirida con síndrome anginoso» en mujer de treinta y siete años, casada, que después de varios abortos y siete partos fué operada, y hallándose en el momento de presentarse á su observación atormentada por un dolor persistente de la parte superior del pecho que hacía pensar en una angina de pecho, hipótesis que tuvo que desechar porque ni había edemas, ni dedo hipocrático y, á cambio, sí una hemorragia intensa, confusión que le hizo admitir la posibilidad de la persistencia del orificio de Rotal. Que rebuscados los antecedentes sacó la consecuencia de haber sido contagiada de sífilis hacía veinte años y que esta era la causa del estado revelado por una reacción Wassermann débil. El Dr. Espina hace al caso ligeras objeciones; el Dr. Crespo las recoge y rectifica y se levanta la sesión.

\*\*

*Exhibición de una película antituberculosa en el teatro de la Princesa.*—La hermosa película exhibida en la tarde del 6 del corriente con carácter privado ante distinguido concurso de personalidades, entre los que se destacaban, como de más relieve, el nuncio de S. S., el ministro de la Gobernación y el conde de Casal, constituyó un gran acierto, porque en ella, no sólo se exteriorizan bellísimos paisajes y vistas de la Casa Real y sus dependencias, sitios higiénicos de preferencia en el país, aspectos de la vida de la niñez en Sanatorios preventivos, concurso activo que S. M. la Reina y sus augustas hijas prestan á las clases humildes, confeccionando las prendas que pródigamente, entre éstas, se reparten anualmente á la aproximación del inclemente invierno, impresión que, en el ánimo del visitante, dejan las viviendas pobres cuando en ellas reina el orden y la limpieza, ó por el contrario, cuando éstos faltan, atracción de señoras y señoritas en la fiesta de la flor, y cuanto, en fin, con el transcendental problema antituberculoso se relaciona; sino que, á todo esto, añade el episodio sentimental de una señora de la alta sociedad que después de perder tres hijos de la terrible enfermedad, que á todos alcanza, y en todas partes irrumpe, con todas sus potencias, se entrega á remediar el mal, tomando bajo su amparo á una criaturita á que arranca de las garras de la muerte, y en cuyos brazos encuentra el consuelo de que su contristado corazón está tan necesitado.

El Dr. Relimpio, padre espiritual del oportuno trabajo de divulgación que tantos adeptos está llamado á captar, y sus materiales confeccionadores y colaboradores, pueden estar satisfechos de la caritativa y humanitaria aportación

que su afortunada iniciativa es seguro allegará al Erario de la Lucha antituberculosa.

\*\*

*El Dr. Palanca en Colmenar Viejo.*—Ante los federados del distrito, plana mayor de la federación de la provincia, autoridades locales y buen golpe de curiosos, el Dr. Palanca disertó extensamente con el enunciado «Algunas consideraciones sobre la reciente epidemia de tifoidea», acerca del cual manifestó: Que causa una mortalidad del 26 al 27 por 100.000; que en Madrid es endémica, y más intensa aún en Almería, Córdoba, Sevilla y las cuatro provincias catalanas. Habla de las teorías, epidemiología, bacteriología y medios como el contagio se propaga; papel que el agua potable, alimentos y verduras regadas por los colectores del arroyo Abroñigal y del Hospital, juegan en él; considera también peligrosos los carros de transporte que en los pueblos circunvecinos emplean en el acarreo de hortalizas á la Corte, de donde vuelven con ellos cargados de basuras. Y, por último, entre otras muchas cosas en que sentimos no poderlos entretener, dice que el tratamiento profiláctico hoy en boga es la autovacuna por vía bucal.

En resumen: una de tantas instructivas y provechosas lecciones de patología y profilaxis, en que puso de relieve, aparte de su bien documentada competencia, el interés vivísimo de que las clases sanitarias se hallen siempre bien apercebidas contra los microscópicos enemigos de la Humanidad, y especialmente contra el bacilo de Eberth; y una atronadora tempestad de aplausos y efusivas felicitaciones con que el conferenciante vió subrayadas la fecunda y perseverante labor sanitaria que al frente de la Inspección provincial de Madrid viene realizando.

SEDISAL.

## Sección oficial.

### GOBERNACIÓN

Ilmo. Sr.: Tan antiguo é inveterado es el abandono de la higiene en España, que hasta las más elementales aplicaciones, representadas por la limpieza de personas y locales, cuesta trabajo imponer entre ciertas clases de la población. En la Real orden de 2 de Enero del corriente año se ordena que los funcionarios de Sanidad giren visitas de inspección trimestrales á los establecimientos públicos y especialmente á las fondas, hoteles, posadas, casas de huéspedes, casas de dormir, cafés, tabernas, etc., etc., dando parte á los alcaldes para que estas autoridades impongan las sanciones á que haya lugar. Se ordena, igualmente, la práctica periódica de las desinfecciones y desinsectaciones que se crean precisas; la imposición de las condiciones higiénicas necesarias á dichos establecimientos, y en especial la habilitación de retretes adecuados, y se faculta á los gobernadores para castigar las infracciones y llegar á la clausura en caso de desobediencia á los mandatos de la autoridad.

Con las disposiciones de la expresada Real orden habría suficiente si el público, que tantas molestias sufre con la suciedad y el descuido que caracteriza á mesones, fondas y posadas, tomara á empeño la denuncia de las condiciones antihigiénicas y de la existencia de parásitos, que á su condición repugnante unen la circunstancia de ser vehículo transmisor de graves enfermedades.

Es, pues, necesario insistir en la campaña de inspección y adecentamiento de los locales aludidos, intensificándola y prosiguiéndola hasta lograr el resultado conveniente,



Y á este fin,

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

1.º Continúan en pleno vigor y serán objeto de la especial atención de los inspectores de Sanidad y de los alcaldes y gobernadores, las disposiciones contenidas en la Real orden de 2 de Enero del año actual.

2.º A fin de facilitar las quejas del público y cuantas denuncias se refieren á la existencia de condiciones anti-higiénicas en fondas, posadas, hoteles, pensiones, casas de dormir, tabernas, cafés y establecimientos análogos, bastará exponerlas ante la Guardia civil de los puestos ó de las zonas correspondientes de palabra ó por escrito, encargándose ella de transmitirla á los alcaldes para la aplicación de las oportunas sanciones.

3.º En todos los establecimientos de la clase indicada, sin excluir posadas y mesones pueblerinos, existirán retretes de higiénica y decente instalación, y en aquellos cuyo precio de hospedaje exceda de seis pesetas, será obligatoria la existencia, por lo menos, de un cuarto de baño en condiciones apropiadas.

4.º Los inspectores provinciales de Sanidad darán cuenta á este Ministerio, trimestralmente, del número, lugar y resultado de las intervenciones practicadas y sanciones impuestas en sus respectivas provincias y los gobernadores civiles procederán á la clausura de estos establecimientos, siempre que la exacción de dos multas consecutivas no haya servido para corregir la falta ó faltas denunciadas.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 7 de Noviembre de 1926. — *Martínez Anido*. — Señor director general de Sanidad. (*Gaceta* del 9 de Noviembre de 1926.)

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 705,7; ídem mínima, 695,4; temperatura máxima, 14°,3; ídem mínima, 2°,0. vientos dominantes, O. NO.

Las fiebres infecciosas y tifoideas, la escarlatina y la erisipela siguen siendo entre los padecimientos agudos los que con más frecuencia se presentan; acerca de la tenacidad de la cifra, por fortuna no excesiva, de las primeras, es conveniente llamar la atención para indagar sus causas y ponerles sus reconocidos remedios; la escarlatina disminuye y los casos que se observan son poco graves; lo mismo puede decirse de la erisipela.

Los padecimientos crónicos presentan las complicaciones propias de los cambios estacionales. La mortalidad permanece siendo moderada.

### Crónicas.

**La lucha antituberculosa.**—Bajo la presidencia del Director General de Sanidad, D. Francisco Murillo, se ha reunido el día 6, en el Ministerio de la Gobernación, la Comisión asesora permanente de la Junta consultiva del Real Patronato de la lucha antituberculosa, asistiendo los señores Palacios Olmedo, Verdes Montenegro, García Izcarra, Navarro Blasco, Codina Castelví y Blanco.

Se discutió la ponencia presentada por el Sr. Navarro Blasco, que trataba de la reglamentación de los dispensarios antituberculosos, determinándose el número de estos centros que corresponden tener á cada población, las funciones que han de realizar, los servicios de que constarán y cuanto se refiere al personal médico y de enfermeras visitadoras, con que tales instituciones deben constar, inter-

vinando en la discusión los Dres. Blanco, Codina, Verdes Montenegro y Palacios Olmedo.

El Dr. Murillo hizo muy atinadas consideraciones acerca de algunos extremos desarrollados en dicha ponencia.

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

Día 1: 702,0.—Día 2: 702,0.—Día 3: 702,0.—Día 4: 702,5.—Día 5: 703,5.—Día 6: 704,5.—Día 7: 702,5.

Temperaturas de la semana:

Día 1: máxima, 17; mínima, 6.—Día 2: 15 y 5.—Día 3: 16 y 5.—Día 4: 16 y 6.—Día 5: 15 y 4.—Día 6: 15 y 5.—Día 7: 16 y 5.

**Noticias.**—Los Sres. Cirajas, Llopis, Perezagua y Fernández Carril, en nombre de la Asamblea de Alcázar de San Juan, han entregado al señor ministro de la Gobernación por conducto del director general de Sanidad, las conclusiones aprobadas en aquel acto.

—El *Boletín Oficial de la provincia de Madrid* correspondiente al día 3 de los corrientes, publica el pliego de condiciones á que ha de ajustarse la subasta para la ampliación de un pabellón para enfermos en el Manicomio de Santa Isabel, de Leganés.

—Por acuerdo de la Dirección general de lo contencioso del Estado, de fecha 21 de Octubre (*Gaceta* del 5 de Noviembre), se ha declarado exenta del impuesto de personas jurídicas el capital propiedad de la Institución «Premio Sarabia y Pardo», fundación que fué declarada de carácter benéfico particular docente, por Real orden de 22 de Septiembre último.

—Por Real orden de 4 de Noviembre se ha nombrado inspector de Sanidad, adscrito á la Dirección de Intervención civil y Asuntos generales de la Alta Comisaría de España en Marruecos, á D. Eduardo Delgado Delgado.

—Por Real orden de 6 de Noviembre resolviendo el oportuno expediente, ha sido nombrado médico forense de Olvera (de entrada), D. Lorenzo Millares Mañana.

**La «Revistas de las Españas».**—Primorosamente editados han aparecido ya dos números de la segunda época de la Revista de la *Unión Iberoamericana*, de Madrid, que se publica ahora con el nombre que encabeza estas líneas, *Revista de las Españas*.

Justamente está siendo objeto de grandes alabanzas, por parte de la Prensa del mundo de habla castellana, dicha publicación.

La Secretaría general de la mencionada Sociedad (calle de Recoletos, 10, Madrid) nos participa que enviará ejemplares de muestra á cuantos lo soliciten de España y del Extranjero (haciendo constar la calidad de lectores de nuestro periódico), remitiendo, en el caso de que lo quieran certificado, el importe de éste.

**Instituto Nacional de Higiene de Alfonso XIII.**—Habiendo dispuesto la Superioridad un adelanto en las prácticas de la Escuela Nacional de Sanidad, el curso de ampliación de estudios sanitarios, que estaba anunciado para empezar en el mes de Noviembre, no dará comienzo hasta el 7 de Enero. Lo que se anuncia para conocimiento de los que tienen solicitada matrícula en estas enseñanzas.

**Escuela Nacional de Puericultura.**—En esta Escuela (Ferraz, 60) dará una conferencia el día 13 del corriente mes, de cinco y media á seis y media de la tarde, acerca del tema «Protección al hijo legítimo», el Dr. D. Juan Antonio Alonso Muñoyerro, médico de la Inclusa de Madrid.

**Consulta pública.**—La consulta pública de enfermedades de la sangre, á cargo del Dr. Pittaluga, ha comenzado este año el lunes, 8 del actual, en el Hospital Clínico de San Carlos. Días y horas: lunes, miércoles y viernes, á las diez y media.

**Real Academia Nacional de Medicina.**—La Real Academia Nacional de Medicina anuncia en la *Gaceta* once socorros de la Fundación del Dr. Pérez de la Fanosa, para concederlos á médicos necesitados ó á sus familias.

Los solicitantes indicarán en las instancias, dirigidas á la Secretaría, la edad y el domicilio. Los médicos acompañarán copia simple del título de licenciado en Medicina y Cirugía, certificación facultativa del padecimiento que les imposibilita ejercer la profesión y cuantos documentos consideren de interés, referentes á las localidades donde hayan ejercido. Las viudas ó huérfanos acompañarán á la instancia certificación de matrimonio y de defunción y



copia simple del título del causante, certificación de pobreza, del alcalde y cura, y si tuvieran hijos menores de catorce años, certificación de su nacimiento, y relación de la edad de los demás hijos, si tuvieran. Podrán acompañar también los documentos relativos al ejercicio de médico titular.

Las instancias se admitirán en la Secretaría de la Academia, Arrieta, 10, de once á una de la tarde, durante veinte días, á contar desde la publicación en la referida *Gaceta*.

Es de advertir que los que hayan obtenido anteriormente socorros ó donativos de esta Academia, por cualquier concepto, no podrán solicitarlos de nuevo. (*Gaceta* del 6 de Noviembre.)

**El sellado de recetas por el Colegio Médico.**—El presidente del Colegio Médico de Madrid Dr. Carmona, publica en su boletín un bien orientado y documentado artículo en que, con el epígrafe: «Consideraciones sobre las grandes ventajas que proporciona tan acertada disposición oficial», por el gobernador de Madrid dictada en 21 de Julio para que surta efecto desde el 1.º de Noviembre actual; de manera clara y convincente pone de resalto la necesidad y la conveniencia de que por todos sea acatada en Madrid y su provincia, bien seguro por otra de que las restantes provincias seguirán su ejemplo tan pronto se aperciban de los beneficios que su observancia reporta; porque inspirándose en él, intrusismo, lenidades y abusos de todo género desaparecerán *ipso facto*.

Hora era ya de que se pusiera el dedo en la llaga.

**Información sobre oposiciones médicas.**—Deseoso EL SIGLO MEDICO de responder á sus suscriptores con la mayor prontitud á las muchas preguntas que se le dirigen respecto á oposiciones á los Cuerpos de Beneficencia municipal de Madrid, Beneficencia general, Inspectores escolares, Médicos forenses, Médicos de higiene, Marina civil, Médicos de prisiones, Sanidad de la armada, Sanidad Militar, Sanidad exterior ó inspectores provinciales, subdelegados de Medicina, inspectores municipales de Sanidad, ha concertado con una importante casa editora las mejores condiciones á fin de informar, servir los textos y programas correspondientes, pudiendo dirigirse nuestros suscriptores á la Administración.

**Necrologías.**—En Guayaquil (Ecuador), ha fallecido el Dr. José V. Navarrete, muy conocido y apreciado dentro y fuera de su país en que desempeñó múltiples cargos y entre ellos como más significados una plaza de profesor de la Universidad, profesor del Colegio Nacional «Vicente Rocafuerte», médico del Hospital General, etc.

En la villa de Pampliega (Burgos), el médico titular don Mariano Mateo Auxin, hermano político de nuestro amigo el Dr. Santamaría, y emparentado también con las familias de los Dres Tamayo (Benjamín), comandante médico don Julio García y D. Abelardo Carazo, médico de la Beneficencia Municipal de la capital; á todos los que, así como á la señora viuda y familia, enviamos la expresión de nuestro sentimiento.

En Yecora (Alava) ha fallecido el pundonoroso caballero y prestigioso médico D. Angel Sarraide Martínez, de noventa y dos años y ciego, para quien los compañeros de la región habían solicitado la Cruz de Beneficencia con que no ha llegado á honrarse por los inevitables trámites burocráticos.

A toda su respetable familia y especialmente á sus hijos D. Ramón, actual titular de Yecora, y D. Justino, que lo es de Cabredo (Navarra), hacemos patente la expresión de nuestro quebranto.

**III viaje internacional de estudios médicos á la Costa Azul.**—El III viaje médico internacional á la Costa Azul, organizado por la Sociedad Médica del Litoral Mediterráneo (5, rue Longchamp, Niza), tendrá lugar del 16 al 24 de Diciembre próximo. Se visitarán las estaciones climatológicas y los Establecimientos científicos y sanitarios de Hyeres, Saint Raphaël, Cannes, Grasse, Vence, Nice, Beaulieu, Monaco, Monte-Carlo y Menton. Se organizará una excursión á los Alpes (sports de invierno y cura de altura). Los recorridos serán efectuados en trenes especiales y en auto cars. El hospedaje se asegura en los mejores hoteles. En Cannes, Niza y Monte-Carlo se ofrecerán á los viajeros fiestas y recepciones. No podrán formar parte de esta excursión mas que los médicos y estudiantes extranjeros.

Las inscripciones se reciben en el Bureau de l'Office du

Tourisme français, en Londres, S. W. I. Haywarhet, 56; en Amsterdam, Sarphatistraat, 15; en Barcelona, Cortes, 603; en Ginebra, 8, rue du Mont Blanc, y en París, 8.º, 17, rue de Surène.

El número de plazas es limitado. Para informaciones complementarias, escribid al presidente de la Société médicale: Dr. Maurice Faure, 24, rue Verdi, Nice.

**Contestaciones al programa de inspectores municipales de Sanidad.** Un tomo, 25 pesetas. Pedidos á la Administración de EL SIGLO MEDICO.

**El profesor Le Dentu.**—Recientemente ha fallecido en Francia el sabio profesor Le Dentu á los ochenta y cinco años de edad. Este ilustre profesor y miembro de la Academia de Medicina de París, fué uno de los cirujanos de mayor renombre universal y ha legado á la posteridad, aparte del cúmulo ilustre de sus alumnos, importantes obras científicas, de las cuales ha devenido clásico su Tratado de Cirugía en 10 tomos y son conocidísimos sus trabajos sobre enfermedades del riñón y la nefrectomía.

**Centenarios de Pinel y Laënnec.**—En una de las últimas sesiones celebradas en la Academia de Medicina de París, el secretario de la docta Corporación Dr. Achard, pronunció un bello discurso con motivo de celebrarse el centenario del sabio Dr. Pinel, del cual dijo el sabio profesor «que unía al genio de un gran hombre, las virtudes de un hombre de bien».

Próximamente, también celebrará la Academia de Medicina de París, en sesión solemne, el centenario del inmortal clínico é investigador Laënnec.

**Exciiente inerte.**—Pretender que la envidia razone es ofensa anticipada á la razón, suponiendo que pueda nunca mezclarse con tal bajeza, ni aun para corregirla. La envidia no tiene más que un remedio: el bien ajeno. En él nace, por él vive y en él encuentra la muerte.

*Ich.*

**Doctora alemana,** hablando francés, desea colocarse como ayudante en sanatorio ó clínica.—Doctora Hardt, Sanatorium la Charmille, Riehen, Bâle, Suiza.

**Se vende aparato completo de rayos X,** modelo «Rápido», de Prieto, con soporte, pantalla, tubo Pilón, etc., de corriente alterna, para radioscopia, radiografía y terapia superficial, en perfecto estado y á toda prueba.

Se dará barato. Informará José G. Zapatero, médico de A fero (Logroño).

**Radiografía Agfa.**—Recomendamos á nuestros lectores el pedido del folio «Consejos prácticos para la radiografía», á Agfa Foto, S. A., Rambla Catalina, 135, Barcelona, y la lectura del prospecto que adjuntamos.

## 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.

# BARDANOL

Compuesto de extracto de raíces de LAPP

MAJOR L., y Estaño coloidal.

LABORATORIO GAMIR. San Fernando, 34.—Valencia.

## 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, caquexias, raquitismo, escrofulismo, etc.

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

Sucesor de Enrique Teodoro.—Gaceta de Sta. M.ª de la Cabana 1



# TERTULIA MÉDICA

## HISTORIA. - ARTE. - CRÍTICA

### — AMENIDADES —

13-XI-1926

La correspondencia y la publicidad de esta sección deberá dirigirse con advertencia expresa de su destino **TERTULIA MÉDICA**, á D. José G.<sup>a</sup> Sicilia, Apartado 121, Madrid.

#### La inauguración del Canal de Suez.

Poco más de medio siglo hace que en un espléndido día invernal celebró Francia una grandiosa fiesta, á la que por los incalculables beneficios que el suceso conmemorado había de reportar al mundo todo, unieronse numerosas naciones, representadas cada una de ellas por las personas de más brillante jerarquía.

Fué este hecho, de importancia trascendente como ninguno otro del siglo, la apertura del canal de Suez, proyecto magno y ejecución afortunada que se debieron á la iniciativa y elevado espíritu

de Lesseps al frente, salieron á recibir á los que llegaban.

Habíase dispuesto todo lo necesario por las autoridades de Alejandría para que la instalación de los notables de Occidente fuera lo cómoda y grata que debía esperarse de la proverbial hospitalaria de los orientales. La mayor parte de los hoteles y fondas de Egipto estaban tomados por cuenta

#### Poderoso reconstituyente: **BIOPLASTINA SERONO**

del Jédive, con objeto de que no falta se alojamiento confortable á ninguno de sus huéspedes, que habían de encontrárselo todo pagado y servido mientras permaneciesen en tierras egipcias.

Ciento cincuenta barcos de guerra, á cuyo bordo habían ido emperadores, reyes y príncipes, con sus brillantes comitivas, esperaban para surcar el canal por primera vez. Antes de este momento solemnísimos, los invitados habían sido obsequiados en el Cairo con grandes fiestas que duraron bastantes días. Fué una de ellas, la más importante, sin duda, desde el punto de vista

artístico, y otra sobre un borriquito blanco para ver la higuera bajo cuya sombra descansó la Sagrada Familia, según la leyenda. En estas excursiones era muy reducida la comitiva que la acompañaba, pues sólo daba cuenta de su propósito á las personas de su mayor intimidad.

El tren expreso de Alejandría condujo á los invitados á esta ciudad, para embarcarse con rumbo á Port Said, donde se encontraban todos los barcos que habían de hacer la travesía inaugural. Representaba á España en este acto la fragata *Berenguela*, hermosa embarcación de gallardo corte, tripulada por

#### **Kelatox: Sedante atóxico.**

500 hombres de una marcialidad y una gallardía insuperables.

Cuando el yate imperial, á cuyo bordo iba Eugenia, hizo su entrada en el puerto, de la cubierta de todos los barcos partió simultáneamente, repetido por centenares de músicos, el famoso himno de la reina Hortensia, cuyas vibrantes notas ahogaban los ¡hurra! frenéticos de todas las tripulaciones y los cañonazos de aquella formidable escuadra mundial, que rendía homenaje á la hermosa dama, símbolo en aquel solemne momento de la civilización europea.

Apenas el *Aguila* ancló en el centro de los buques reales, entre el del emperador de Austria y el del virrey de Egipto, Ismail Bajá, con su brillante uniforme de gran gala, y cruzado el pecho con el Gran Cordón de la Legión de Honor, acompañado por su hijo, deslizóse en una góndola que parecía de oro y piedras preciosas sobre las tranquilas aguas de la ensenada para llegar al costado del yate imperial. La soberana salió á la escalera y tendió su mano al virrey y

**Jarabe Bebé. - Tetradinamo. - Septicemilol. - Purgantil (Jarabe de Frutas).**  
Véase anuncio, página XXVII

á su hijo al pisar éstos las tablas del buque. La música del *Aguila* entonó el himno nacional egipcio, y los cañonazos ensordecieron la rada. Fué esta la primera visita que la emperatriz de los franceses recibió á bordo. Más tarde subieron también los soberanos y príncipes de otras naciones, los altos dignatarios y, por último, cuantos ostentaban representación de las naciones congregadas para aquel acto sin precedente en la historia.

Por la noche la bahía presentaba un fantástico aspecto. Todos los buques iluminados; maravillosos fuegos de ar-

#### 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.

ritu patriótico del ingeniero Fernando de Lesseps, cuyo nombre perpetuará la historia con la gratitud y el orgullo que merecen los grandes bienhechores de la humanidad, los que emplean su inteligencia y sus actividades en fines de engrandecimiento para el linaje humano.

El virrey de Egipto habíase trasladado á París para rogar á la emperatriz Eugenia que representase á Francia en el solemnísimos acto. Estaba entonces en todo su esplendor el segundo imperio, y aquella fiesta sin precedencia, á la que se asociaba todo el mundo civilizado, señalaba su apoteosis.

A bordo del yate imperial *Aguila*, partió Eugenia con su comitiva para asistir á la inauguración de aquella gigantesca obra que ponía en comunicación el Mar Rojo con el Mediterráneo, acortando considerablemente el camino de la India.

Para las  
**Estafilococis de todas clases,**  
orínculos, antrax, erupciones de primavera  
y verano  
**BARDANOL**

Buen número de buques de todos los países daban escolta al yate imperial, y en el cortejo de la soberana figuraban el emperador de Austria-Hungría y muchos príncipes de casas reinantes.

Cuando el faro de Cleopatra, en Alejandría, anunció á las autoridades de Egipto y á los representantes europeos en la ciudad que el vapor *Moeris*, de las mensajerías imperiales de Francia, hallábase á la vista del puerto con los primeros invitados que Europa enviaba, todos los occidentales, con Fernando

de Lesseps al frente, salieron á recibir á los que llegaban.

#### **TREPONEMOL** **Sifilis**

mentos, y una vez pudo vérsela sobre un dromedario, sin temor al mareo que suelen sufrir los que no tienen costumbre de emplear este medio de locomoción,



artístico, el estreno de la ópera *Aida*, encargada expresamente á Verdi por Ismail Bajá, para solemnizar el acto que toda Europa celebraba, y que se representó de un modo solemne y brillantísimo, ante un auditorio como nunca podría congregarse para rendir tributo al genio.

La emperatriz, famosa por su incomparable belleza y elegancia exquisita, tuvo un recibimiento entusiástico, y fué objeto de la admiración general. En algunos corazones de magnates y príncipes fué un sentimiento algo más hondo que el de la admiración el que despertó la soberana, porque á su belleza ideal uníase su gracia andaluza que aumentaba sus encantos.

Durante los días que permanecieron en el Cairo las personas invitadas, Eugenia se consagró á visitar los monu-



tificio multiplicando sus centelleos cegadores que suben á la celeste bóveda en las aguas tranquilas; Port Said como una ascua de oro, como si se incendiase por la explosión de la alegría; músicas que confunden sus tocatas; cantos de las tripulaciones, en que se mezclan todos los idiomas, y que, sin embargo, constituyen un hermoso himno de electrizantes armonías al progreso; un cuadro, en fin, de esplendor indescriptible en la noche azul. Los marineros españoles, no pudiendo contener su entusiasmo en los estrechos límites del buque, echan al agua las falúas y en ellas recorren la bahía; y cuando concluye el grandioso festival marítimo y los fuegos cesan, las luces se apagan, y los barcos, inmóviles, dibujan su silueta en el azul sombrío del cielo, reflejando la invertida y oscilante en las movibles ondas, rompe el silencio augusto que ha sucedido á tanta manifestación de alegría una música suave: la de una guitarra, en la que un guardia marina de la *Berenguela* deja oír los melancólicos acordes de un baile andaluz. Todas las falúas, como atraídas por un mag-

## Urosolvina: eficaz antiúrico.

nético poder, van congregándose en torno de la que da al aire aquella música de la patria lejana, y á todos sus tripulantes les asalta el mismo pensamiento: aproximarse al barco de la emperatriz española y rendirle sentido homenaje con una serenata.

(Continuará.)

SEGÚN una leyenda del Corán, Al-sab, rey de Yemen y Etiopía, quiso destruir la Meca, sufriendo por ello el castigo de que Dios destruyese su ejército enviando bandadas de aves que dejaron caer sobre él una gran cantidad de piedras y haciendo que el elefante montado por el monarca se durmiese siempre que intentaba hacerle marchar. A consecuencia de tales contratiempos, regresó á Yemen, donde, herido por la mano de Dios, dice el Corán, se le desprendieron los huesos y murió. La historia de Alsab se halla en la sura 105 a, del Corán, bajo el título de «Sura del Elefante», y la citada expedición á la Meca, fabulosa ó no, dió lugar á una Era, que los etnólogos árabes conocen con la denominación de «Era del Elefante» (Fray-Fyl), cuyo primer año corresponde al del nacimiento de Mahoma, y al 511 de la Era vulgar.

## Vías respiratorias: Atussol Wassermann.

EL MINISTRO de Instrucción Pública de Francia, Sr. Herriot, ha inaugurado en el Luxemburgo el monumento al célebre compositor francés Julio Massenet.

## RECETAS

ANVERSO

Tómense, sin dilación, cien gramos de entendimiento, diez de noble sentimiento y tres de buen corazón,

Item, seis de educación y de carácter un grano; hiérvese en cerebro sano sin ribetes de venganza, y dará la semejanza de un honrado ciudadano.

Mézcense á un gramo de ciencia diez gramos de dignidad, medio litro de verdad y seis gotas de prudencia.

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatirlas:

## ZIMEMA

Con dos gramos de conciencia hervida en flores de edil y agitada con sutil vara de inflexible ley, hará justo desde el rey al más infimo a guacil.

Cien gramos de honrado intento, cinco de ardor decidido, con diez de común sentido y tres de discernimiento.

Fúndase al rojo elemento del crisol de un delegado, dése á un concejal honrado que hable en el bien su ideal y del digno concejal saldrá un alcalde pintado.

REVERSO

Cuando mezcles de egoísmo diez gramos, tres de imprudencia; un litro de inconsecuencia y cien gramos de cinismo; si en mortero de empirismo

## ANTIPHLOGISTINE

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

lo haces fermentar ufano, tomándolo el ciudadano más noble, justo y leal, esa pócima infernal lo convierte en un tirano.

En mollera asaz vacía mézclese un gramo de crítica con diez gramos de política y cinco de ortografía.

## Leche vegetal

de frutas.

Como alimento único para mantener aséptico el tubo intestinal y sustituir á la leche en las enfermedades.

Si al precipitar se enfria y se forma electuario, decantarlo es necesario teniendo el arte por norma para que nos dé la forma de un conserje secretario.

Luego un litro de impiedad, medio de mala intención, tres de desprecupación y cinco de vanidad, hacen reacción de crueldad.

Si les propinas tres gotas á cada estoico y si notas que se tornan en vampiros, les descerrajas dos tiros para escarmiento de idiotas.

WENCESLAO BORRACHEO.

## Un pueblo con una sola casa y un solo vecino.

La Diputación de Gerona ha acordado dar su conformidad á la agregación del término de San Martín de Castells, de aquella provincia, al Ayuntamiento de Bellver, de la provincia de Lérida.

Lo singular del caso es que San Martín de Castells posee una sola casa, un solo vecino y, por tanto, un solo contribuyente.

NO TE HAS de hacer igual á los malvados porque son muchos, ni hacerte enemigo del mayor número, porque no se te parecen.

SÉNECA.

Para vías respiratorias no hay nada como el

## Jarabe Benzsol

Benzoato sódico, tiocol, fosf. codeína y tolú.

## La Infancia de los grandes hombres.

Los grandes hombres, particularmente aquellos que han llegado á una edad provecta, siempre han revelado una especial delectación en recordar y evocar los días de la infancia. Escritores de la envergadura de Anatole France, en las postrimerías de sus vidas, antes que las páginas sesudas y graves, prefirieron trazar otras más ágiles y diáfanas recordando las andanzas de la niñez y deleitando el espíritu de los lectores con escenas de un candor conmovedor y bello.

Rabindranath Tagore ha escrito un volumen de remembranzas juveniles que es todo un tesoro de sinceridad y en cuyos conmovedores capítulos ya se

## DINAMOFORIN El tónico preferido por los médicos.

barrunta al gran filósofo de la India. Carlos Spitteler, laureado con el premio Nobel de literatura, es otro de los que una buena parte de su obra—la no menos hermosa é interesante,—dedicaronla al relato de su vida en la época más tierna, y en España. Armando Palacio Valdés y Pío Baroja, uno en libro reciente y ya famoso y el otro en la primera parte de las *Aventuras, inventos y mixtificaciones de Silvestre Paradox*, han hecho llegar hasta sus lectores deliciosos y gratos instantes de sus interesantes juventudes.

En la Argentina hay un libro célebre y popular, aunque no por eso selecto: *Juvenilia*, de Miguel Cané; no debiendo

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

pasarse por alto *Pata de Zorra*, la novela de Hugo West en que más fresco y ágil aparece el espíritu de su autor, humorista de buena ley aunque ello lo ignore la mayoría del público.

SIGUE A LA PAGINA XXX



Mas no sólo en sus obras los escritores y personajes famosos complácense en evocar los pasados días de la infancia. El periodismo, empeñado en satisfacer constantemente la siempre en aumento curiosidad pública, y los cronistas, en puja eterna por el logro de novedades sensacionales, han brindado no escasas oportunidades á tales personajes para hablar de su infancia; y las encuestas, moderno sistema de abarcar muchas informaciones más ó menos dignas en el menor tiempo posible, han llegado á constituir un codiciado manjar literario.

En Francia, país donde la vida artística es de una intensidad inigualada, los cronistas y gacetilleros literarios han agotado el tema. Cada día una nueva encuesta, y ésta cada vez más original y atrayente para los lectores. Últimamente una revista publicó una interesante y hasta entonces desconocida: «¿Qué eran los grandes hombres cuando pequeños? ¿Qué opinaban, qué hacían, qué género de vida llevaban?» A inte-

## "MALTOPOL"

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

rogatorio meticulosos, semanalmente correspondieron respuestas más y más arbitrarias é inconcebibles. Todos respondieron, desde Paul Bourget que es quizá, en el momento actual, el patriarca de las letras francesas, hasta el mariscal Joffre, pasando por monseñor Baudrillart.

Paul Bourget, de niño, fué tranquilo y afecto á las lecturas. Era un apasionado lector. En aquella época no se conocían ni á Verne, ni á la condesa de Segur... El autor de *El discípulo* asegura que lo primero que leyó fueron las obras de Shakespeare que, en dos grandes volúmenes, colocábanlas sobre su silla para que así alcanzara al borde de la mesa. A una edad temprana ya escribía, y cuando no tenía sino nueve años, llegó á concebir *La novela de una hormiga*.

## Calcinhemol Alcuberro.

Poderoso antianémico.

Alcalá, 88. — Madrid.

Forain, el dibujante, como el de la leyenda, encontró en Jacquesson de la Chevreuse al maestro iniciador. Carpeaux también en él encontró á un niño prodigio cierta tarde en que Forain, por pasatiempo, modeló con arcilla una pequeña figura que luego abandonó — eso sí — no sin haberle estampado su firma al pie.

Gabriel Faure, el gran compositor de *Penélope*, muy niño aún, en el órgano de la capilla de la Escuela Normal, donde su padre era profesor, ejecutaba y componía hermosos trozos musicales.

Monseñor Baudrillart, el ilustre prelado, es hijo del que fué uno de los primeros redactores en jefe de *Los Debates*, de París. Su infancia fué feliz. Su padre, según él mismo, era el más laborioso, bueno y justo de los hombres. El recuerdo más grato de monseñor Bau-

drillart es un beso que le dio la princesa Matilde en una exposición de flores de Montmorency.

Claudio Flammarion, el grande y popular astrónomo, en sus *Memorias*, ha trazado fielmente el cuadro de su infancia. Pobre y casi solo, el ilustre divulgador de las ciencias celestes fué un autodidacta y un trabajador incansable poseído de un raro espíritu práctico. El sueño de la madre de Flammarion era

## SARNA

Cúrase con SULFURETO CABALLERO

que éste llegara á tonsurarse de sacerdote como el cura de Montigny, el pueblo donde nació el autor de *Urania*. Mas interno en el seminario, al poco tiempo á raíz de un descalabro comercial del padre, tuvo que abandonar lo y comenzar á ganarse la vida. Le agradaba el dibujo, y entró como aprendiz en casa de un grabador. A los diez y seis años llegó á escribir una *Cosmología universal*, y este libro valióle para que su médico le recomendara á Le Verrier y le hiciera ingresar en el Observatorio de París.

Según lo ha confesado él mismo Bartholomé, el autor del incomparable *Monumento á los muertos*, fué insoportable, terrible, turbulento y caprichoso. La infancia de Richepin transcurrió en un cuartel donde su padre desempeñaba el puesto de médico militar. Conjuntamente con los hijos de algunos militares, estudió historia, geografía, gramá-

## Sífilis NEO-TREPOL

tico y tambor. Este último era lo que más prefería.

Como Baudrillart, también Alberto Besnard recuerda que, en edad muy temprana, una mujer le besó: en este caso fué madame Nierbel, la miniaturista.

La juventud de Henri de Regnier está como saturada por el recuerdo de la guerra de 1870. ¡Prusianos!... ¡Bávaros!... ¡La Commune! París recién incendiada á la que su padre se traslada con toda la familia para cumplir con las obligaciones inherentes á su cargo en la administración. Regnier también fué un gran aficionado á la lectura... ¡Hugo, Lamartine, Musset!... Nombres hoy esfumados, sólo evocados por las efemérides y una que otra página de antología.

Courteline, el gran humorista, hijo de un periodista, tuvo una infancia triste.

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

## ELIXIR CALLOL

El mismo lo ha confesado: «¿Mi infancia? Yo jamás he sido niño: he sido siempre un colegial.»

A los sesenta y dos años, Henri Lavedán recuerda que el mayor dolor de su niñez lo constituyó la pérdida de la cola de un hermoso asno de cartón que le habían regalado. Lavedán, además, no fué un buen alumno, pero sí un muchacho tranquilo y soñador. Los padres

del mariscal Joffre eran de humilde condición. Diez hijos tuvieron, y de todos, el más inquieto y revoltoso fué el ilustre guerrero. Pasábase todo el día realizando todo género de fechorías. Le encerraban bajo llave en las habitaciones y se escapaba por las ventanas. Placiale jugar á los soldados y organizar guerrillas. Hoy es uno de los hombres que en Francia adoran más á los niños. Y así prosigue la encuesta, y así van hablando estos hombres saboreando íntimamente ante este espectáculo del tiempo que han dejado hacia atrás y que, á no ser por la curiosidad periodística, cubrirían las brumas espesas del olvido.

EDUARDO MARIO.

## HIPOFOSFITOS SALUD GRAN RECONSTITUYENTE

NO HAY más que tres cosas en las cuales el pueblo obra por sí mismo, en persona y sin representantes: el trabajo, el impuesto y el servicio militar.

PROUDHON.

## Nuevas luces sobre la muerte de Shakespeare.

Desde hace largo tiempo se ha sostenido una fuerte discusión sobre el testamento de Guillermo Shakespeare. Especialmente interesantes y variados han sido los argumentos acerca del asunto del «Segundo lecho mejor», el cual legó el poeta á su esposa como deseo postremo. Pero muy poco se ha aclarado de la naturaleza de la fatal enfermedad de Shakespeare y cómo esa enfermedad afectó la factura y rebechura del Testamento. No obstante, el mejor juicio de la situación total se debe al Dr. Samuel A. Tannenbaum, de New York, quien, tras de consagrar al asunto un tiempo considerable y un escrutinio experto,

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

publica ahora privadamente la impresión de la primera parte de lo que constituirá un volumen completo.

Todos saben hoy día que el famoso Testamento contiene gran número de alteraciones y adiciones posteriores; también se sabe que cada una de las tres páginas está firmada por el poeta, y que esas firmas muestran variantes en la forma autógrafa y en el de alle. Nadie, sin embargo, conoce precisamente la naturaleza de la fatal enfermedad de Shakespeare. La tradición, de acuerdo con Parson Ward, declara que Shakespeare tuvo una «jovial reunión» con Ben Jonson y Michael Drayton, durante la cual el autor del «Hamlet» «bebió mucho y murió á consecuencia de una fiebre que allí contrajo». El diagnóstico médico en el siglo XVII era algo muy pobre, y muchas variedades de enfer-



medad eran designadas con el nombre de «fiebre». El Dr. Tannenbaum, médico especialista así como notable autoridad en escrituras, está bien documentado, por lo tanto, para lanzar una nueva hipótesis. Lo que probablemente sucedió fué algo semejante á esto: Shakespeare, después de la «jovial reunión» si se quiere, ó por otras razones lógicas, sufrió un ataque cardíaco; todas las evidencias, demasiado conocidas para repetir las aquí, indican la angina de pecho, con sus síntomas de flujo y reflujo. Queda, pues, descartada la presencia de «fiebre». Alarmado justamente por

## Vacuna antifímica M. S.

este cambio insólito de los acontecimientos, Shakespeare llamó á su notario, Francis Collins, quien redactó un testamento algo mal acabado, pero perfectamente válido. Algunas donaciones hace á Judith, la hija menor del poeta, que iba á contraer matrimonio con Thomas Quiney, cuyo enlace no aprobaba Shakespeare.

Descansando de la responsabilidad de su testamento, el paciente tuvo una mejoría, como sucede á las víctimas de angina. Pasó algún tiempo (ocho semanas desde el principio hasta el fin), y reflexionó sobre los términos de su testamento, observando que su recién adquirido y nada deseado yerno podía, en determinadas circunstancias, beneficiarse con su última voluntad. El escribano

## Lactofitina: reconstituyente infantil.

que hacía una copia en limpio del documento, fué detenido, y las escrituras enviadas por el abogado á New Place. Por orden de Shakespeare le son añadidas enmiendas é interlíneas, y Master Quiney, que murió borracho poco después («sería esa la causa?») quedó por completo eliminado; poco le benefició el legado de Judith. Todo eso significó excitación para el enfermo, quien, por el esfuerzo de firmar el testamento y mirar los testimonios, sufrió un segundo ataque, del cual murió. Sus últimos pensamientos, aunque no fueron recogidos en palabras, es indudable que estuvieron consagrados á la madre de sus hijos. La situación de la señora de Shakespeare fué asegurada por un proceso legal común, pero, para indicar un posterior gesto de afectuosa despedida, ordena en una interlínea el legado de ese «Segundo lecho mejor», al cual segura-

## PAIDODINAMO el mejor tónico infantil.

mente deben estar apegados los más tiernos sentimientos. Hechos esos cambios finales, firmó. El carácter de los tres autógrafos demuestra que fueron hechos entre momentos de recaída y mejoría, y casi con seguridad por la mano de un paciente de la dolencia citada. ¡Tales fuer n las últimas palabras escritas por William Shakespeare!

De la muerte del creador de «Hamlet»

á la del mismo Hamlet media un paso, que ha sido dado por un pequeño volumen: «La Piedra de Musley» (Russell and Co., Hereford) La historia, relatada por el Rev. L. G. Hunt, Rector de Munsley Ledbury, nos habla de una antigua piedra tombal que se hallaba en el atrio de la parroquia y que fué removida por deseo del Rector, conservándose actualmente en el muro sur de la nave del templo (interior). Se suponía que la piedra estaba *in situ*, pero el Rector, después de cuidadosos estudios y de acuerdo con autoridades en la materia, prueba ahora que estaba invertida. Ostenta una inscripción que se había dicho era una versión sajona de la fórmula legal «Oyez, Oyez»; sin embargo, no es sajona. Mister Hunt hizo una cuidadosa frotación de la piedra, hace algún tiempo, y casualmente invirtió el papel. Desde luego, la inscripción tomó un aspecto totalmente distinto, y la primera letra que apareció, suficientemente clara, fué una forma

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

antigua de la *h*; la segunda en aparecer fué una *a*, la tercera una *M* mayúscula, y la cuarta una *L* mayúscula también. Las últimas dos letras se veían muy confusamente. Prueba ahora que son la *e* y la *t*, del nombre Hamlet. La siguiente palabra dió como primera letra la *X* ó «chi» griega, luego una *h* y una *e*, volviendo á perderse la inscripción. Como ésta era, sin duda, un descubrimiento paleográfico significativo, Mr. Hunt la sometió al estudio de un experto, el antiguo profesor Coronel Waddell, quien respondió:

«La escritura, que es una forma adorada de Uncial Romano primitivo, parece decir con certeza *Hamlet Xhethi 362*. Tan lejos como puedo remontarme, este creo sea el primer caso que puede encontrarse en Inglaterra del nombre *Hamlet*. Y *Xhethi* ó *Xhhatt*, he mostrado perfectamente en mi libro «Phoenician Origin of the Britons», que es una forma dialéctica del *Catti* - título de los jefes de tribu de los antiguos reyes britanos del período pre Romano, - cuyo

## MAGNESIA ESPAÑOLA

Purgante ideal.

título, á su vez, es una ligera variante del *Xatti* ó *Khatti* ó *Hatti*, nombre propio de los *Hittites* ó *Heth* del antiguo testamento, los cuales he demostrado eran consanguíneos arianos de los *Catti* britanos. El caso del título *Xhethi*, asociado aquí con el nombre personal de «Hamlet», sugiere que sea una forma dialéctica de «Jute»... y el héroe de la comedia de Hamlet fué un Jute, príncipe de Jutlandia».

Es bien sabido entre los que se han dedicado al estudio de Shakespeare, que entre las primeras formas de la obra hubo una versión danesa de «Amleth», como era comprendida por los gramáticos sajones del siglo XII, siendo el héroe Amleth de los cantos épicos de Norse Edda. La inscripción de Hamlet en Munsley está coronada, indicando principado ó reinado. La proximidad fué

seguramente asociada con el Cristianismo primitivo en Inglaterra, la cual ha sido desde los días más remotos un constante campo de batalla. Y bien puede ser, como lo asevera Mr. Hunt y lo sostiene el Coronel Waddell, que esta piedra indique el sitio donde reposan los restos de Hamlet, príncipe de Dinamarca, quien murió en combate el año 962, en tierras de Inglaterra.

W. BAILEY KEMPLING.

EL NECIO, además de sus defectos, tiene el de comenzar constantemente á vivir; ¿y qué cosa existe más vergonzosa que un anciano que comienza á vivir?

SÉNECA.

## CATARROS. TOS JARABE MADARIAGA, benzocinámico.

## La lepra es curable por medio del frío.

Según un artículo firmado por el profesor Paldrock, de la Universidad de Dorpat, Estonia, publicado en la *Revista Dermatológica Alemana*, la lepra es curable.

El profesor Paldrock anuncia que, después de muchos años de incesantes estudios, consiguió matar los gérmenes de la lepra por el frío, aplicando «nieve» de ácido carbónico á los tejidos atacados. De diez y seis enfermos que fueron

## Estreñimiento: Petrosina García Suárez.

sometidos al tratamiento, siete pudieron ya ser dados de baja como curados.

Los especialistas atribuyen al descubrimiento de Paldrock una importancia grandísima, sobre todo para los países tropicales.

Según las últimas estadísticas, en Alemania existen solamente diez leprosos.

CON MAYOR gusto hubiera aceptado vivir bajo los árboles de los bosques y apacentar un rebaño, que tomar sobre mí la carga del Gobierno.

CRONWELL.

## CARABAÑA: el mejor purgante.

## RINCÓN DE LOS POETAS

TU MIRADA

A M...

Encuentro tal hechizo en tu mirada, que tiemblo y palidezco al recibirla, como la pobre y tímida avecilla por oculta serpiente fascinada.

El alma, locamente enamorada, anégase en aquella maravilla, ciega para todo, mientras brilla la clara luz que tiénela arrobada.

Ansioso desfallezco; dulce muerte circula por mis venas, y no obstante suplicote, ¡oh, mi bella!, hagas de suerte que, de tus ojos el mirar, constante en los míos se fije complacido, aunque á cenizas quede reducido.

N. M.

25 Octubre 1926.



Sin peligro de acumulación, acción rápida y constante

**DIURENE**  
EXTRACTO TOTAL DE  
**ADONIS VERNALIS**  
CARDIOPATÍAS : ARTERIOESCLEROSIS  
NEFRITIS Y CIRROSIS  
EDEMAS Y  
ASCITIS

**PÍLDORAS** 4 a 12 píldoras al día

Laboratorios **CARTERET-PARÍS**  
PARA LITERATURA Y MUESTRAS:  
**J. PLANS SINTAS**  
Provenza, 136 : BARCELONA, L. C.

# AETHONE

PODEROSO SEDATIVO, no TÓXICO

**Tos** *espasmodica*

**Tos Ferina**

**Tos** *de los* **Tuberculosos**

FALCOZ & C<sup>o</sup>, 18, Rue Vavin, París.





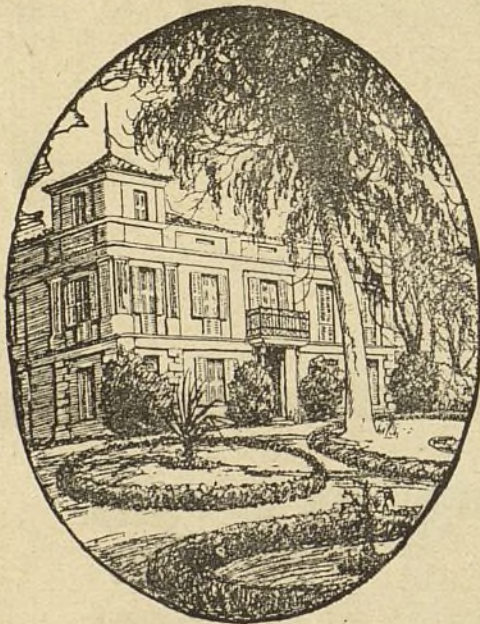
## YODÓGENO CUBAS

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, tenis, heliótera, piz, 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.

## ANALISIS

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

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

## VACANTES.

Mugardos, partido de Puente deume (Cornuña), por defunción, dotada con 2 200 pesetas, por asistir a 300 familias pobres. Solicitudes hasta el 27 de Noviembre.

Datos.—6.505 habitantes, a 11 kilómetros de la cabeza del partido. Estación más próxima, su agregado Franza, a 4 kilómetros.

(Continúa en la página VIII)

## 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.

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

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

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

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

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

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

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

**Laxol Amargós** a base de cáscara sagrada.

**Menarquón Amargós** para combatir la dismenorrea.

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

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

DEPÓSITO GENERAL

**FARMACIA AMARGÓS**

Calle de Cortes, 650, chaflán 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.

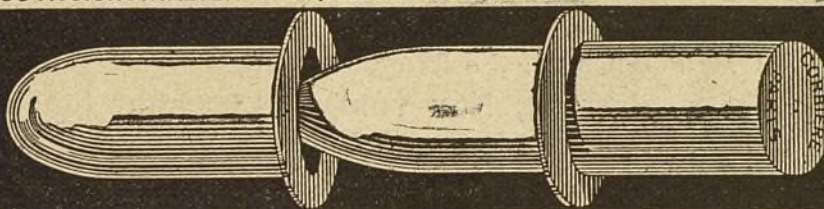


# SUPOSITORIOS CORBIERE AL ARSENOBENZOL

EL MEJOR TRATAMIENTO DE SOSTEN CONTRA ESPECIFICAS

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

DOSIS:  
ADULTOS 0,10  
NIÑOS 0,03



PIDANSE  
MUESTRAS

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

## ANTALGOL DALLOZ

Granulado

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

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

iodo BENZO MÉTHYL FORMINE  
**IODASEPTINE**  
CORTIAL

**TUBERCULOSIS PULMONAR** de evolución lenta.

Admitido en los Hospitales y Sanatorios

**REUMATISMOS DEFORMANTES.**—Desde 1911 en todos los Hospitales y Hospicios.

Gotas: Cada una un cgs. — Ampollas: 5 c. c. = 0,50 grs.; 2 c. c. = 0,20 grs. — Comprimidos: 0,50 grs. ó 0,20 grs.

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

**LABORATOIRES CORTIAL - 125, Rue de Turenne - PARIS**

### QUIMIOTERAPIA DE LAS INFECCIONES CRONICAS

Algunas comunicaciones y referencias.

St. Medecine des Hopitaux de Paris, Marzo 1919 y Mayo 1922

La Medecine (número de la tuberculosis), Mayo 1921.

Bulletin general de Therapeutique, Junio 1922.

Acción electiva sobre el bacilo de Koch. Regresión de la fiebre. Mayoría progresiva del estado pulmonar.



## GOTAS NEUROSTÉNICAS FOSFORADAS GENOVÉ

a base de Fósforo puro

COMPOSICIÓN: Fósforo puro perfectamente dosificado y asimilable. **Strignos, Nux vómica, Chyraita, Ignatia amara, Eritr, Coca, Quina y Colombo.**

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

Aplicaciones clínicas:

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

DE VENTA: EN LA  
FARMACIA DEL AUTOR



RAMBLA DE LAS FLORES, 5.  
BARCELONA

TELÉFONO 2018 A.  
Y EN LAS PRINCIPALES DE ESPAÑA



## EUZYMINA MENARINI

Solución titulada de Lecitina y fermentos digestivos.

Fórmula del Prof. CONCETTI, de Roma.

Recomendada en las enfermedades del aparato digestivo de los niños.

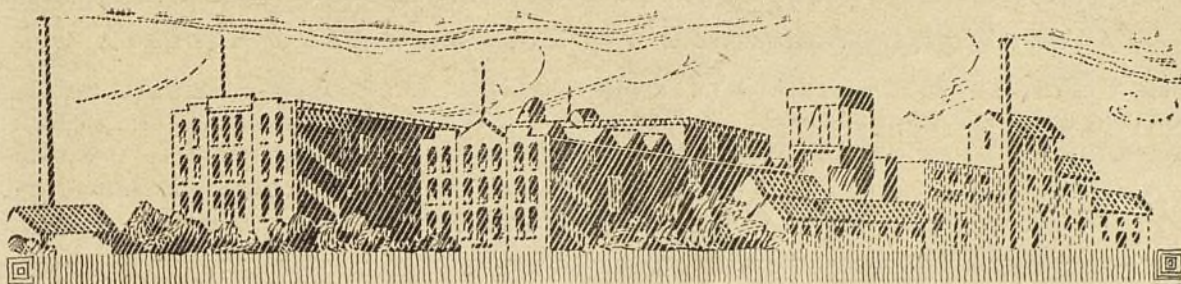
La **Euzymina**, por los fermentos que contiene asociados á la lecitina, no solamente reemplaza las deficiencias del aparato digestivo, sino que estimula las fuerzas zimógenas para mayor actividad funcional.

DOSIS: Para niños de pecho, 10 á 20 gotas después de haber tomado el pecho; para niños de dos años y más, 20 á 30 gotas después de cada comida; para adultos, una cucharadita de café.

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

**J. URIACH y C.<sup>a</sup>, S. A. — Apartado 632.—BARCELONA**





## Un Expectorante Sedativo excepcionalmente eficaz.

**El Jarabe de Cocillana Compuesto,** P., D. & Co. es una asociación racional de medicamentos, realizando a la vez un efecto expectorante, sedante, estimulante y laxante. Es muy eficaz para calmar la tos seca acompañada de una expectoración escasa.

Alivia la disnea y la inflamación de la membrana mucosa; ejerce una acción descongestionante sobre las secreciones induradas, y estimula los bronquios.

Además, facilita el funcionamiento del intestino, que es muy importante en todos los estados catarrales.

*Se expende en frascos de 100 gramos.*

Especifíquese "P., D. & Co." en las prescripciones.

**PARKE, DAVIS & COMPANY,**  
LONDRES.





# PRODUCTOS RESOPON

PRESCRIBASE SEGUN LOS CASOS  
RESOPON LANOLINA, RESOPON JABON, RESOPON BUJIAS, RESOPON POLVOS,  
RESOPON OVULOS VAGINALES, RESOPON SUPOSITORIOS, RESOPON GARGARISMO,  
RESOPON VASELINA, RESOPON SOLUCION BASE, RESOPON AGUA DENTIFRICA

*El verdadero e insuperable remedio para el tratamiento de*  
HERIDAS, LLAGAS SUPURANTES, QUEMADURAS, ECZEMAS, ABCESES, FISTULAS,  
OTITIS SUPURADAS, VAGINITIS, LEUCORREAS, CATARROS VAGINALES, BLENORRAGIA,  
HEMORROIDES, ULCERAS DEL RECTO, ULCERAS VARICOSAS, FARINGITIS, LARINGITIS,  
ANGINAS, ROENTGEN ULCUS, PUERICULTURA Y DERMATOLOGIA GENERAL  
*Preparados de base Sulfo-Resinosa y gran poder fagocitario calmante y no tóxicos.*

PEDIR MUESTRAS Y FOLLETOS á BUSQUETS H<sup>nos</sup> RONDA de ATOCHA 23 trip. MADRID

## DIABETES

SE CURA RADICALMENTE CON EL

### VINO URANADO PESQUI

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

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

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

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

— Camorredondo, partido de Olmedo (Valladolid), por renuncia, con la dotación anual de 1.250 pesetas y 125 de inspección, formando un partido cerrado de 5.000 pesetas; los aspirantes presentarán sus instancias debidamente reintegradas en término de treinta días. (B. O. del 26 de Octubre.)

Datos.— 515 habitantes, á 27 kilómetros de la cabeza del partido, á 31 de la capital y á 15 de la estación de Tudela.

— Valdeltormo, partido de Alcañiz (Teruel), por dimisión, con el haber de 1.250 pesetas, mas 125 por comisión. Por iguales pagarán 3.625 anuales. También se podrá contratar con el contratista del 5.º trozo del ferrocarril de Val de Zafán á San Carlos sobre los accidentes del trabajo, cuya obra probablemente puede durar unos tres años, y los contratistas en los demás trozos satisfacen al médico 3.000 pesetas anuales. Solicitudes en veinte días (B. O. del 26 de Octubre).

Datos. 823 habitantes, á 26 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 158 de la capital.

— Magallón y su agregado Alberite, partido de Borja (Zaragoza), por dimisión, con el sueldo de 2.000 pesetas, mas 200 [por inspección. Se abre concurso para proveerla interinamente, por estarse instruyendo expediente para dejar una sola titular de los dos que hay. Solicitudes en treinta días (B. O. del 27 de Octubre.)

Datos.— 2.366 habitantes, á 50 kilómetros de la capital y á 6 de Borja. Hay estación.

(Continúa en la página XXXII.)

# INSTITUTO FERRAN

APARTADO 250

## BARCELONA

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

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

Análisis clínicos de sangre, orina, esputos, etc.

Inoculaciones de prueba y preparación de autovacunas.

Ayuntamiento de Madrid





# LIPOÏDES ISCOVESCO

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



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



Tratados al  
**GYNOCRINOL**  
(Peso : 13 gr. 50)



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



Tratados al  
**ANDROCRINOL**  
(Peso : 7 gr. 45)

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

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

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°).

LABORATORIO ISCOVESCO, 107, Rue des Dames, PARIS (17<sup>e</sup>)

Representantes y depositarios: J. URIACH y C.<sup>o</sup>, S. en C., Apartado 632. Bruch, 49, Barcelona.



## Jarabe Polibromurado de J.-P. Laroze

Una  
cucharada sopera  
contiene :

{ 1 gr. de Bromuro de Potasio,  
1 gr. de Bromuro de Sodio,  
1 gr. de Bromuro de Amonio.

*Contra todos los accidentes nerviosos*

**L. ROHAIS & C<sup>ie</sup>, 2, Rue des Lions-Saint-Paul,  
PARIS**

Ayuntamiento de Madrid





# LA MEDICACIÓN IODADA

*Inmediata e intensa*  
POR LA

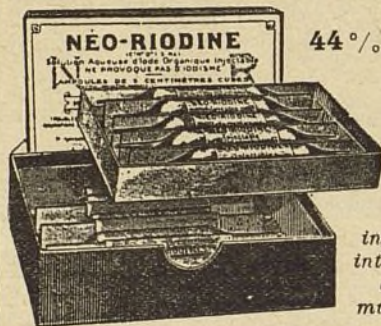
*Lenta y duradera*  
POR LA

## NÉO-RIODINE

## RIODINE

TOLERANCIA PERFECTA — SIN IODISMO

*Solución acuosa de yodo*  
*Orgánico inyectable*



44 % de yodo

En  
inyecciones  
intravenosas  
o intra-  
musculares.

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

*Eter glicérico*  
*yodado del ácido*  
*ricinoleico.*

Compuesto químicamente  
definido y estable

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

DOSIS MEDIA :

2 a 6 perlas al día.



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

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

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

## DOS JUICIOS EXTRANJEROS ACERCA DE UN PREPARADO ESPAÑOL

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

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

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

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

### “SEPTOYODO”

Pregl

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



S. A. L. I. A.

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

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



---

**EL GRUPO HIPNÓTICO, SEDATIVO Y ANTI-  
ESPASMÓDICO**

---



**DIAL CIBA**

*Acido dialilbarbiturico  
nom. reg. paten.*

**Hipnótico y Sedante**

*Insomnio consecutivo a la neurosis,  
neurastenia e histeria. Estados de  
depresión, fobias, agitación nerviosa.*

*Ampollas • Comprimidos • Gotas*

---

**DIALACETINA CIBA**

*Dial adicionado del Eter alílico del para-acetamidofenol  
nom. reg. paten.*

**Hipnótico, Antiespasmódico, Analgésico**

*Insomnio originado por dolores. Epilepsia.  
Histeria. Espasmofilia. Neuralgias. Convulsiones.*

*• Comprimidos •*

---

**DIDIAL CIBA**

*Dialilbarbiturato de etilmorfina  
nom. reg. paten.*

**Hipnótico Reforzado**

*Insomnio rebelde. Agitación  
intensa. Iniciador de la anestesia.*

*• Comprimidos •*

---



*Sociedad para la Industria Quimica en Basilea (Suiza)*

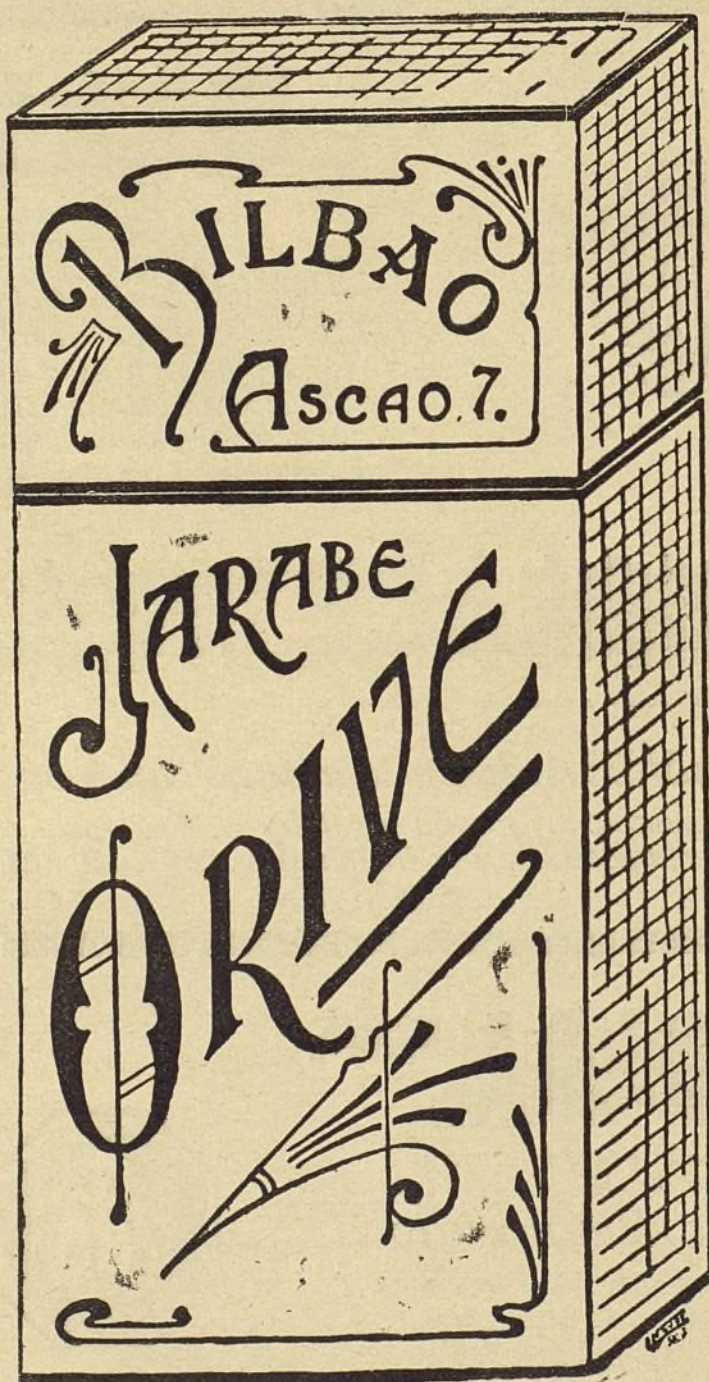
**PARA MUESTRAS Y LITERATURA:**

**CIBA SOCIEDAD ANÓNIMA DE PRODUCTOS  
QUÍMICOS = Via 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. RA-  
QUITISMO. BRONQUITIS CRÓNICA. DIABETES. HEREDO-  
SÍFILIS. AMENO Y 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





## 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 Laringitis pseudomembranosas. Traqueitis.
Haptinógeno <u>ESTAFILO</u> «Méndez» . .	{ ANTIPIOGENO.—Anginas. Acné. Forunculosis. Antrax. Abscesos é infecciones á estafilo.
Haptinógeno <u>GONO</u> «Méndez» . . . . .	{ Blenorragia. Metritis. Pelvi-peritonitis. Artritis. Orquitis. Cistitis. Prostatitis.
Suero <u>CARBUNCLOSO</u> «Méndez» . . .	{ Carbunclo en el hombre.
Haptinógeno <u>ECZEMA</u> «Lóizaga» . . .	{ Curativo del Eczema agudo.
Haptinogenina <u>DIFTERICA</u> «Méndez» .	{ Producto específico, no antitóxico, curativo de la difteria. No produce anafilaxia ni ningún accidente patológico.

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

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

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

# 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.**



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.



**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.

## 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.

## 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.

## 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**

*Ayuntamiento de Madrid*



# INSTITUTO DOSIMÉTRICO

FUNDADO EN 1872

54, Rue des Franes-Bourgeois. - PARIS III -

Los Gránulos dosimétricos simples de Charles Chanteaud están preparados con los alcaloides y los productos químicos más puros, y son analizados por un químico experto, se expenden en las farmacias mediante receta de los médicos.

## Gránulos simples Charles CHANTEAUD en Cajas de DIEZ Tubos de VEINTE Gránulos cada Uno

SUBSTANCIA	Granulado.	SUBSTANCIA	Granulado	SUBSTANCIA	Granulado.
Acido arsenioso .....	miligr.	Codeína.....	centigr.	Lobelina.....	1/4 miligr.
Acido benzoico .....	miligr.	Colchicina.....	1/4 miligr.	Morfina (bromhidrato de) ..	miligr.
Acido salicílico .....	centigr.	Colocintina.....	1/4 miligr.	Morfina (clorhidrato de) ..	miligr.
Acido tánico.....	centigr.	Cotoína.....	miligr.	Morfina (iodidrato de)....	miligr.
Aconitina amorfa.....	1/4 miligr.	Cubebina.....	miligr.	Narceína.....	miligr.
Agaricina.....	miligr.	Ciclamina.....	miligr.	Pelletierina (tanato de) ...	miligr.
Amoníaco (benzoato)....	centigr.	Daturina.....	1/4 miligr.	Pepsina pura.....	2 centg.
Anemonina.....	miligr.	Diastasa.....	centigr.	Picrotoxina.....	1/4 miligr.
Antimonio (arseniato)....	miligr.	Digitalina amorfa.....	miligr.	Pilocarpina (nitrato de)...	miligr.
Apomorfina.....	miligr.	Duboisine.....	1/4 miligr.	Piperina.....	miligr.
Arbutina.....	miligr.	Elaterina.....	miligr.	Podofilino.....	centigr.
Arbutina.....	centigr.	Emetina.....	miligr.	Quasina.....	miligr.
Asparagina.....	miligr.	Emetico.....	centigr.	Quinina (arseniato de)....	miligr.
Atropina.....	1/4 miligr.	Ergotina.....	1/4 centg.	Quinina (bromhidrato de)...	2 centg.
Atropina (sulfato).....	1/4 miligr.	Evonimina.....	miligr.	Quinina (cacodilato de)...	centigr.
Atropina (valerianato)....	1/4 miligr.	Hierro (arseniato de)....	miligr.	Quinina (hidroferrocianato de) .....	miligr.
Bismuto (subnitrato)....	centigr.	Hierro (glicerofosfato de) ..	2 centg.	Quinina (hidroferrocianato de) .....	centigr.
Boldina.....	miligr.	Hierro (lactato de).....	2 centg.	Quinina (salicilato de)....	centigr.
Bromuro de alcanfor ....	centigr.	Hierro (fosfato de).....	2 centg.	Quinina (sulfato de).....	2 centg.
Brucina.....	1/4 miligr.	Hierro (valerianato de)....	2 centg.	Quinina (valerianato de)...	2 centg.
Brionina.....	miligr.	Gelsemina.....	1/4 miligr.	Scilitina.....	miligr.
Cafena.....	miligr.	Guaranina.....	miligr.	Sal de Gregori.....	miligr.
Cafena.....	centigr.	Helenina.....	centigr.	Sosa (arseniato de).....	miligr.
Cafena (arseniato).....	miligr.	Hidrargírico (bioduro)....	miligr.	Sosa (benzoato de).....	2 centg.
Cafena (valerianato)....	miligr.	Hidrargírico (protoioduro) ..	centigr.	Sosa (salicilato de).....	2 centg.
Cafena (valerianato)....	centigr.	Hidrastina o beeberrina ...	miligr.	Sulfato de esparteina.....	centigr.
Calabarina (sulfato).....	1/4 miligr.	Hiosciamina.....	1/4 miligr.	Estrofantina.....	1/10 mlg.
Calcio (sulfuro).....	centigr.	Iodoformo puro.....	miligr.	Estricnina (arseniato de)...	1/4 miligr.
Calomelanos.....	miligr.	Iridina.....	miligr.	Estricnina (hipofosfato de) ..	1/4 miligr.
Calomelanos.....	centigr.	Jalapina.....	miligr.	Estricnina (sulfato de)....	1/4 miligr.
Cannabina (tanato de)....	miligr.	Juglandina.....	miligr.	Sulphydral.....	centigr.
Cal (glicerofosfato de)...	2 centg.	Juglandina.....	centigr.	Veratrina.....	1/4 miligr.
Cal (hipofosfitos de)....	centigr.	Kermes.....	centigr.	Zinc (cianuro de).....	miligr.
Cicutina (bromhidrato de)	miligr.	Kousseina.....	miligr.	Zinc (fosfuro de).....	miligr.
Cicutina (clorhidrato de) ..	1/4 miligr.	Leptandrina.....	miligr.	Zinc (valerianato de)....	centigr.
Cocaína.....	1/4 miligr.	Litina (benzoato de).....	centigr.		
Cocaína (clorhidrato)....	miligr.	Litina (carbonato de)....	2 centg.		
Codeína.....	miligr.	Litina (salicilato de).....	2 centg.		

Antiasmáticos	Antiherpéticos
Anticatarrales	Antinerviosos (contra la diabetes nerviosa)
Antidiabéticos (contra la diabetes azucarada)	Antineurálgicos
Antidiarréicos	Antiespasmódicos (contra los espasmos dolorosos)
Antigonorréicos (antiblenorrágicos)	Antiespecíficos (antisifilíticos)
Antiestruamentos (antiescorofulosos reconstituyentes)	

## Gránulos Compuestos de Charles CHANTEAUD en cajas de 5 tubos de 20 gránulos cada uno



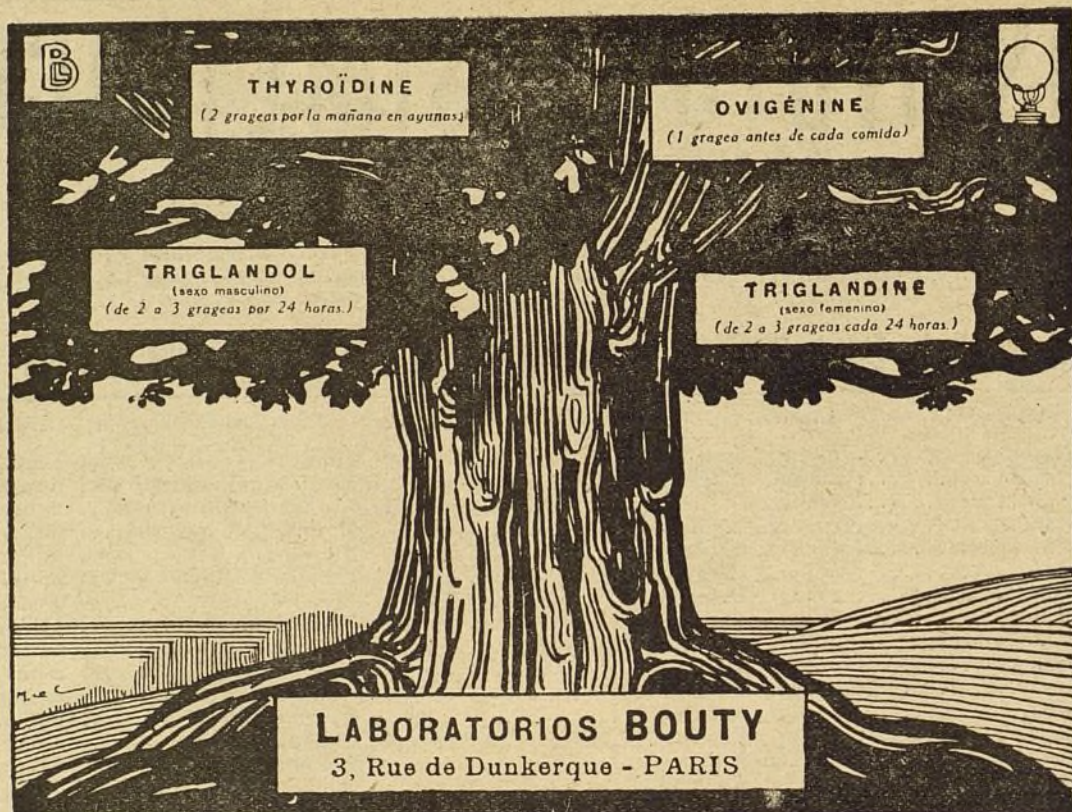
## Gránulos Antinaúseos contra el Mareo

1/2 miligr. de Hyosciamina. 1/2 miligr. Sulfato de Estricnina.

Depósito General para España: J. URIACH y C.<sup>a</sup>  
Bruch, 49, Barcelona.

Antizimóticos	Defervescents (defervescents antifebriles)
Antidiabéticos	Digestivos
Cardiotónicos (contra las enfermedades del corazón)	Diuréticos (diuréticos y espasmódicos)
Contra la tos nerviosa	Febrífugos (febrífugos y antiperiódicos)
Contra el reumatismo y la gota	Hepáticos (contra las enfermedades del hígado)
Sudoríficos (sudoríficos y resolutivos)	





**THYROÏDINE**  
(2 grageas por la mañana en ayunas.)

**OVIGÉNINE**  
(1 gragea antes de cada comida.)

**TRIGLANDOL**  
(sexo masculino)  
(de 2 a 3 grageas por 24 horas.)

**TRIGLANDINE**  
(sexo femenino)  
(de 2 a 3 grageas cada 24 horas.)

**LABORATORIOS BOUTY**  
3, Rue de Dunkerque - PARIS

D. ERNESTO MOLINA GATTEAU, Farmacéutico Garante y Agente General para España. Arenal 22 dup<sup>a</sup>, MADRID

# BIOACTYL

## FERMENTOS LACTICOS

en tubo de aluminio conteniendo

60 COMPRIMIDOS

### MODO DE EMPLEO

**ADULTOS :** Tres a cuatro comprimidos después de cada comida.

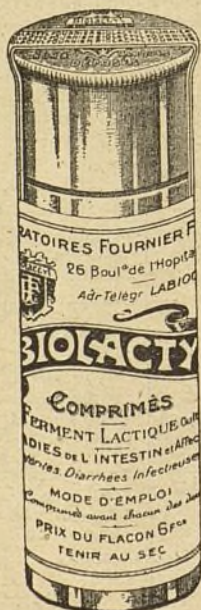
Sin masticarlos y de preferencia en agua azucarada.

**CRÍATURAS :** Hasta 4 meses: dos comprimidos por día

» 8 » cuatro » »  
» el destete: seis » »

Siempre antes de las mamadas con agua hervida y azucarada.

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES DE PARIS.



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

REPRESENTANTE: M. BENEYTO  
- LEALDAD 517 - MADRID -



# LA OPOTERAPIA ÓSEA

es el método más seguro de

## REMINERALIZACIÓN

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



## HOLOS

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

asociados á los Extractos paratiroide y suprarrenal totales.

FIJADORES CÁLCICOS POR EXCELENCIA

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

DESCHEENS, Doctor en Farmacia, 9, Rue Paul-Baudry, 9, París (8<sup>a</sup>). — Agentes para España: J. G. SALINAS y C<sup>ia</sup>, 111, Calle Claris, Barcelona.

# “MILO”

## Harina dextrinada malteada.

### Sin adición de leche ni azúcar.

Producto dietético en las afecciones gastro-intestinales.

Recomendado por las autoridades médicas del mundo entero.

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS Y DROGUERÍAS

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

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

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





DESINFECCIÓN INTESTINAL  
ENTERITIS, AUTOINTOXICACIONES

# CHLOROBYL

BASE DE CLORAMINA T

Y DE BILIS PURIFICADA Y DESPIGMENTADA

*Comprimidos Aglutinizados.*

OXIDANTE  
BACTERICIDA  
DESODORIZANTE

≡ DOSIS ≡  
2 Comprimidos  
antes de cada comida

AGENTE: Laboratorio MIRABENT Y C<sup>la</sup>, S. C., BARCELONA

Laboratoires Reunis.—J. Legrand, Pharmacéutico.—159, Avenue de Wagram.—Paris.



## Tratamiento Fisiológico DEL ESTREÑIMIENTO

El **LACTOBYL** se compone de :

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

LABORATOIRES RÉUNIS, 11, Rue Torricelli, PARIS

AGENTE: PEREZ MARTIN Y C<sup>a</sup>, Calle de Alcalá 9, Apartado Núm. 310, en MADRID



# SANATOGEN

Reconstituyente y alimento nutritivo sin igual para restablecer las fuerzas perdidas, mentales ó físicas, enriquecer la sangre, proporcionar una buena digestión, animar el apetito y aumentar el peso. SANATOGEN es una combinación química formada por 95 por 100 de caseína y 5 por 100 de glicerofosfato de sodio, producto de la lecitina.

## INDICACIONES

**Enfermedades nerviosas.  
Extenuación mental y física.  
Neurastenia sexual.  
Raquitismo. Esgrófula.**

**Disenteria. Dispepsia.  
Úlcera gástrica.  
Anemia. Convalecencia.  
Enfermedades extenuantes.**

## NO EXISTE NINGUNA CONTRAINDICACIÓN PARA EL SANATOGEN

El Dr. D. José María Rosell, de Barcelona, especialista del aparato digestivo y de la nutrición, escribe:

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

Muestras gratis enviará á los señores médicos el Concesionario  
**FEDERICO BONET**  
Apartado 501.—Madrid.

PREMIO ORFILA — PREMIO DESPORTES. — ACADEMIA DE MEDICINA DE PARIS.

# DIGITALINA crystallizada NATIVELLE

*Obra más regularmente que TODAS  
las otras Preparaciones de Digital.*

GRÁNULOS al 1/10° de miligr. (gr. rosa)  
GRÁNULOS al 1/4 de miligr. (gr. blancos)  
SOLUCIÓN al milésimo.  
AMPOLLAS (Digitalina inyectable):  
al 1/10° de miligramo.  
al 1/4 de miligramo.

**Dosificación rigurosa**

MUESTRAS:  
LABORATOIRE NATIVELLE  
49, B° de Port-Royal, Paris.





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



# ANUARIO MÉDICO

NOMBRE DE ESPAÑA REGIST<sup>a</sup>

Índice de las principales  
materias

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

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

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

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

Médicos Odontólogos  
Farmacéuticos Practicantes  
Veterinarios Matronas

y cuantos se relacionan con  
**MEDICINA, SANIDAD, HIGIENE**

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

SOLICITAMOS CORRESPONSALES EN CAPITALES  
DE PROVINCIA Y PUEBLOS IMPORTANTES

Sr. Administrador del ANUARIO MÉDICO DE ESPAÑA

APARTADO 202. - MADRID

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

Nombre .....

Especialidad .....

Dirección .....

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

Ministerio de Madrid

Se necesitan corresponsales para el ANUARIO MEDICO en Alicante, Baleares, Canarias, Coruña, Granada, Lórida



**BALDACCI-Pisa.**



**IODARSOLO**

EL PRIMER PRODUCTO DE YODO Y ARSÉNICO  
Sin consecuencias tóxicas secundarias



ZIMEMA  
AGLICOLO  
CASEAL CÁLCICO  
GONEAL



**NO ES  
FERMENTESCIBLE**

**BALDACCI-PISA  
LEJOMALTO**

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



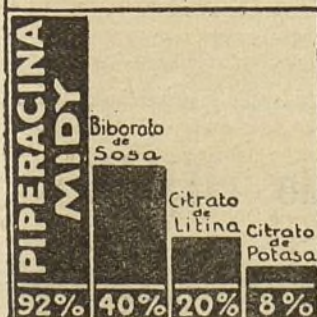
**COSTE  
ECONÓMICO**

**PIPERACINA  
MIDY**

GRANULADA  
EFERVESCENTE

*“El más rico en principio activo.”*

Solubilidad comparada:  
del Acido Úrico en:



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

2 a 4  
Cucharadas  
de las de café por día.

MUESTRA Laboratorios MIDY.

4, rue du Colonel Molle, 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

# 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».





# GARDAN

Poderoso

ANALGESICO

ANTIRREUMATICO

ANTIPIRETICO

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

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

Para muestras y literatura dirigirse á

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

**Espiroquetosis:** Sífilis, pian, bronquitis sangrienta de Castellani.

**Asociaciones fusoespirilares:** Angina de Vincent.

**Disenteria amibiana, Lambliosis y Protozoosis intestinales** en general.

**Sífilis hereditaria precoz.**

**Piorrea alveolar.**

**Paludismo** debido al plasmodium vivax.

## Tratamiento por vía bucal

por el

# STOVARSOL

(ácido oxiacetil-amino-fenil-arsínico.)

PRESENTACIÓN EN EL COMERCIO:

El **STOVARSOL** se encuentra:

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

LITERATURA A PETICIÓN

LES ETABLISSEMENTS POULENC FRÈRES

Sociedad Anónima. — Capital: 60 millones de francos.

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

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





ENEMA de EXTRACTO de BILIS y de PANBILINE

Tratamiento racional moderno del

ESTREÑIMIENTO y de la AUTOINTOXICACION INTESTINAL

1 á 3 cucharaditas de las de café en 100 gramos de agua hervida caliente.

Muestra y literatura: LABORATOIRE de la PANBILINE, ANNONAY (Ardeche), FRANCE

Representantes en ESPAÑA: Sres. Giménez Salinas y Compañía — Claris, 111. — BARCELONA



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

## "SOLUCIÓN REICHENBACH"

El mejor antiséptico pulmonar.

Agota toda expectoración y supuración  
del pulmón.

Fórmula.	Sulfoguayacolato K.	0,40 gramos.
	Benzoato sódico....	0,70 —
	Dionina.....	0,008 —

Balsámicos del Perú, Tolú y Benjuí.

Aromático y agradable al paladar.

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

## KINYO-ANTIGRIPAL



KINYO

ANTIGRIPAL

$I C_8 H_7 O_2 N_4$   
YODO OXIFENATO XANTICO  
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  
BRONCONEUMÓNICAS

LABORATORIO ~ KINYO  
DR. CORTEZO N.º 9. MADRID

Ayuntamiento d



## JARABE BEBE

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

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

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

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

## TETRADINAMO

**Formas: ELIXIR é INYECTABLE**

**Medicación dinamófora y regeneradora de los estados consuntivos.**

*Magistral combinación de los elementos estimulantes y desarrolladores de energía, terapéuticos más valiosos (FOSFORO, ARRHENAL, NUCLEINATO DE SODA 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**

**BURJASOT  
(VALENCIA)**

Director: BERNARDO MORALES

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

## “MALTOL TIÓ”

**EXTRACTO DE MALTA**

**GRAN RECONSTITUYENTE EUPEPTICO Y TONICO DIGESTIVO**

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

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

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

**Representante: Dr. Andreu.**





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

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

**BIONERGOL BLEFEL**  
ELIXIR INTECTABLE.

PODEROSO  
RECONSTITUYENTE  
EFICAZ  
ANTI-TUBERCU-  
LOSO.

MUESTRA LABORATORIO BLEFEL

# SIEROSINA

TODO-TUBERCULINA-CÚPRICA DEL DR. SBARGLIA

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

Eminentes facultativos atestiguan su superioridad sobre las demás tuberculinas por su fácil manejo y absoluta inocuidad, su acción anésteptica 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, gonorrea, adenitis, tisis, etc.

De venta en Farmacias y Centros de Específicos

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

## Elixir Estomacal de SAIZ DE CARLOS

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

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

**DISENTERÍA**

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

**33 AÑOS DE ÉXITOS CONSTANTES**

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

5 pesetas botella, con medicación para unos 8 días

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

## Correspondencia administrativa . .

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

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

Sanatorio Quirúrgico Baltar. — Pagado fin Diciembre 1928.

D. Miguel García Sedeño. — Id.

D. Manuel Montoro. — Id.

D. Sixto Rodríguez de Sepúlveda. — Id.

D. Laurentino Romero. — Id.

D. Manuel Sacristán. — Id.

D. Agustín Serrano Salazar. — Id.

D. Basiano del Amo. — Id. fin Septiembre 1928.

D. Francisco Rivera. — Id. fin Diciembre 1928.

(Continúa en la página XXXIV.)

## 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.

Expediente de Madrid

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

**NO CONTIENE  
CALMANTES**



**EL ANTISÉPTICO MAS PODEROSO DE LOS BRONQUIOS**



**Catarros, Bronquitis,  
Enfisema, Asma**

SE CURAN CON EL

**JARABE FAMEL**

**ADOPTADO POR LOS HOSPITALES**

**BISMUTHOÏDOL**

(Bismuto coloidal)

Nuevo agente contra la **SÍFILIS**

EN AMPOLLAS : Solución acuosa

**Sin dolor**

LABORATORIOS M<sup>ce</sup> ROBIN, 13, Rue de Poissy, PARIS

Depositaros para España: GIMÉNEZ-SALINAS y C.<sup>a</sup>, Sagüés, 2 y 4, Barcelona, (S. G.)

**IODALOSE GALBRUN**

**iodo fisiológico, soluble, asimilable**

Primera combinación directa y enteramente estable del Yodo con la Peptona

Descubierta en 1896 por E. GALBRUN, Doctor en Farmacia

**Reemplaza en todas ocasiones al Yodo y a los Yoduros sin yodismo**

Veinte gotas de IODALOSE obran como un gramo de yoduro alcalino

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

Literatura y Muestra : Laboratorio GALBRUN -- 8 y 10 Rue du Petit-Musc - PARIS (IV<sup>o</sup>)

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



GASTRALGIES

ELIXIR DU D<sup>R</sup> MIALHE

8, Rue Faubert, Paris



PETIT-MIALHE



MARQUE DÉPOSÉE

8, rue



THUS-SERUM

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

Indicado en todas las afecciones  
de las

VÍAS RESPIRATORIAS

Laboratorios VIÑAS - Claris, 71 - BARCELONA

AGUAS  
MINERALES  
NATURALES DE

CARABANA

PURGANTES  
DEPURATIVAS  
ANTIBILIOSAS  
ANTIHERPÉTICAS

PROPIETARIOS: VIUDA E HIJOS DE R. J. CHAVARRI

Dirección y oficinas: Lallada 12

Teléfono 917

— MADRID —



# 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 constantemente lo vengo usando.»

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

**VALENTINE'S MEAT-JUICE CO.**

RICHMOND, VIRGINIA, U. S. A.

Agentes generales para España y sus colonias:

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



# Amenorrea - Dismenorrea - Menorragia

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



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

Graves.—*Ginecología*, 2.<sup>a</sup> ed., 1921.

# HORMOTONE

restaura normalmente el mecanismo endocrino de la menstruación.



**G. W. CARNRICK CO.**

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

Distribuidor:

**J. PLANS SINTAS**

Provenza, 136. — Barcelona.

Representantes:

**ANDREU Y RAMÓN**

Pasaje Batlló, 1 y 3. — Barcelona.



## LABORATORIOS CAMPOS FILLOL

VALENCIA

### LACTOBULGARINA

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

El mejor desinfectante intestinal.

### SUERO HEMOPOIÉTICO

Suero frescode caballo.

En cajas de 10 ampollas de 10 c. c.

Para combatir anemias, cohibir  
hemorragias y exaltar fagocitosis.

El mejor tratamiento proteinoterápico.

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

## ANTIBYXINA ALEX

INYECCABLE

### COMPOSICIÓN

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

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

Muestras a la clase médica en el

LABORATORIO LEFEL. - Roma, 5. - MADRID

Recomiende usted siempre

## «SPARTSERUM»

(Suero hemopoiético, 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.

## 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.

—Velilla del Ebro, partido de Pina (Zaragoza), por renuncia, con la dotación de 1.650 pesetas, mas 4.250 por iguales. Solicitudes hasta el 26 de Noviembre.

Datos.—1 163 habitantes, á 16 kilómetros de la cabeza del partido y á 50 de la capital. Hay estación.

—Villarta de los Montes, partido de Herrera del Duque (Badajoz), con 1 500 pesetas, por asistencia á la mitad de las familias pobres, pues hay otro titular. Solicitudes hasta el 29 de Noviembre.

Datos.—1.923 habitantes, á 28 kilómetros de la cabeza del partido, á 180 de la capital y á 50 de la estación de Almadenejos.

—Villafuente, partido de Valoria la Buena (Valladolid), por renuncia, con 1.250 pesetas. Pertenece á la 5.ª categoría. Hay 30 familias pobres. Por la inspección municipal pagarán 125 pesetas y 2,50 por reconocimiento de cada mozo en las operaciones de reclutamiento. Se podrá contratar las iguales. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 30 de Octubre.)

Datos.—601 habitantes, á 20 kilómetros de la cabeza del partido, á 36 de la capital y á 16 de la estación de Quintanilla.

—Soriguera, partido de Sort (Lérida), dotada con 1.375 pesetas anuales. Solicitudes en quince días. (B. O. del 4 de Noviembre.)

Datos.—49 habitantes, á 8 kilómetros de Sort y á 24 de la capital. Estación más próxima, Balaguer.

(Continúa en la pág. XXXIV.)

## 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.



# SIC

Curación Rápida y Segura  
DE LA  
TOS CONVULSA

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

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

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

## Sobrerrenal Interior Cortical

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

Pídase en todas las Farmacias.

AGENTES EN ESPAÑA

J. URIACH y C.<sup>a</sup>, S. A. BARCELONA

# GASTROL

## MIRET

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

### Aparato Digestivo

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

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

De venta en todas partes

SOLICÍTESE MUESTRAS E INFORMES

Laboratorios N. MIRET

Diputación, 203-Barcelona

# El Desenlace Fatal de la Neumonía

se debe sea a la toxemia gradual ó al impedimento mecánico en la respiración y la circulación. (Osler). CUALQUIERA remedio que apresure la eliminación de las toxinas; que alivie la disnea, la cianosis, y tienda a restablecer la circulación normal, está claramente indicado.

La ANTIPHLOGISTINE, aplicada caliente sobre toda la pared del pecho aumenta la circulación superficial y por su acción higroscópica, descongestionante y osmótica apresura la eliminación de las toxinas. Aumentando la circulación capilar se da descanso al corazón; la disnea y la cianosis desaparecen rápidamente.



*Antiphlogistine*

Ayuda valiosa en el tratamiento de la Neumonía.

PÍDASE EL FOLLETO SOBRE LA NEUMONIA

*“Sólo hay una Antiphlogistine.”*

OFICINA PRINCIPAL Y LABORATORIOS:

THE DENVER CHEMICAL MFG. CO.  
NUEVA YORK, E. U. A.

Sucursales: Londres,

Sidney, Berlín, París, Buenos Aires, Barcelona, Montreal.

(11)



## SANATORIO PENA-CASTILLO

Destinado á enfermos del aparato digestivo, nutrición y sistema nervioso.

Clima delicioso, once hectáreas de parque, completa instalación de mecanoterapia, electricidad, calor y terapéutica física.

Hotel de dietética. Dos hoteles para psiconeurosis.

Pabellón especial de radioterapia profunda. Sección especial de toxicómanos.

Director: Excmo. Sr. D. M. Morales. — Médicos: Doctores Penzoldt, Oliver y Luquero.

SANTANDER

## TREPONEMOL

EL MAS ENERGICO Y EFICAZ TRATAMIENTO DE LA SIFILIS

en INYECTABLES  
(Indolores)

en ELIXIR

I.—Suspensión oleosa de hidróxido bismútico; 3 c. c. contienen 0'25 de Bismuto metal  
II.—Asociación del bismuto a las PROTEÍNAS, especial para neurosifilíticos y procesos inflamatorios.  
Con sales hidrargíricas potásicas.—Perfectamente tolerado. De gran éxito en la cura simultánea con bismuto.

LABORATORIOS HIGIONE · DIPUTACION 73 · BARCELONA

## ANTIASHMA POLVO FUMIGATORIO MENTOLADO

Eficaz,  
Agradable  
é inofensivo.

## BENGALAIS

ASMA, ENFISEMA, CATARRO, CORIZA

De Venta en todas las Farmacias. — MUESTRAS: RIERA S. C. BARCELONA, Ap° 229.  
A. FAGARD, Farmacéutico Preparador, 44, Rue d'Aguesseau, BOULOGNE-PARIS

D. Estamante Salinas Carmona.—Id. fin Junio 1927.  
D. Arturo Biscarri.—Id.  
D. Bruno Lloret.—Id. fin Junio 1927.  
D. Francisco Santamaría.—Id. fin Diciembre 1926.  
D. Plácido Huerta.—Id.

(Se continuará.)

Reconstituyente rápido

## ENOFSFORINA SERRA

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

Jarabe

## “DEYEN” de Manzana Laxante.

Útilísimo 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.

—Valverde de Campos, partido de Medina de Rioseco (Valladolid), por renuncia, dotada con 1.250 pesetas, más 126 por inspección. Solicitudes hasta el 2 de Diciembre.

Datos.—450 habitantes, á 5 kilómetros de la cabeza del partido y á 37 de la capital. Estación en la línea de Valladolid, Medina de Rioseco.

—Ejea de los Caballeros (Zaragoza), por defunción, dotada con 2.500 pesetas, más 250 por inspección. Solicitudes hasta el 29 de Noviembre.

Datos.—7.313 habitantes, á 75 kilómetros de la capital. Hay estación.

—Valle de Erro, partido de Aoiz (Navarra), con 1.500 pesetas por titular, 150 por inspección sanitaria, 4.350 por familias acomodadas y 500 por locomoción. Está compuesto el partido por Erro, Olondriz, Esnoz, Aincioa, Loizu, Señorios y Ardáiz. Solicitudes en veinte días. (Boletín Oficial del 27 de Octubre.)

Datos.—Valle con Ayuntamiento de 2.349 habitantes.

—Villaro, partido de Durango (Vizcaya), con la dotación de 1.980 pesetas, incluido importe inspección. Solicitudes hasta el 3 de Diciembre.

Datos.—792 habitantes, a 25 kilómetros de la cabeza del partido, á 27 de la capital y á 11 de la estación de Lemona.

—La Laguna (Canarias), con 3.000 pesetas. Solicitudes hasta el 27 de Noviembre.

Médico con práctica acreditada se ofrece para sustitución interina en capital ó partido. Informará Máximo del Rey, Palacio de Justicia, San Sebastián.

Médico desea sustituir á compañero durante un mes —Abdón Herrero, médico, Nules (Castellón).