

# EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

FRANQUEO  
CONCERTADO

## VINO Y JARABE NOURRY

YODOTÁNICOS

Bajo la acción del jugo gástrico queda en libertad el yodo al estado naciente.  
Ausencia de accidentes de yodismo. — Perfecta tolerancia por las vías digestivas.  
Linfatismo en todas manifestaciones. — Vías respiratorias. Ginecología. — Convalecencias. — Arterio-Esclerosis.  
Afecciones tiroideas. — Sífilis Terciaria.

LABORATORIOS CLIN. COMAR & C<sup>ia</sup> - PARIS 1660

### POLVOS DE ABISINIA EXIBARD

Sin Opio ni Morfina  
Muy eficaces contra

### ASMA

Catarro — Opresión

y todas afecciones espasmódicas  
de las vías respiratorias.

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

H. FERRÉ, BLOTTIERE & C<sup>ia</sup>

6, rue Dombasle

PARIS

TODAS FARMACIAS

### FUENTE DE VIDA Reconstituyente muy Energico

ANEMIA, NEURASTENIA,  
DEBILIDAD, CONVALECENCIAS,  
AFECCIONES DEL ESTÓMAGO,  
DEL INTESTINO Y DE LAS  
VÍAS RESPIRATORIAS,  
TUBERCULOSIS.

DOSIS:

1 á 5 cucharadas  
de las de sopa  
por día.



Jugo  
de Carne  
de Buey Cruda

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

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

### SANTAL RAQUIN

0 gr. 25

6 á 12 al día

### INYECCIÓN CLIN ESTRICNO-FOSFARSINADA

Fórmulas	Glicerofosfato de sosa. ....	0 gr. 10	} por
Nº 596	Cacodilato de sosa. ....	0 gr. 05	
y Nº 796	Sulfato de estricnina. ....	1/2 miligr. (nº 596) o 1 miligr. (nº 796)	centímetro cúbico
Nº 940	Glicerofosfato de sosa. ....	0 gr. 10	} por cc.
	Cacodilato de sosa. ....	0 gr. 25	
	Sulfato de estricnina. ....	0 gr. 001	

Fórmula tipo de una solución inyectable, estable é indolora que permite  
realizar una medicación estricnica, arsenical y fosforada administrando  
cada uno de los elementos terapéuticos á una dosis suficiente y eficaz.

### GOTAS CLIN ESTRICNO-FOSFARSINADAS

procuran la misma medicación por las vías digestivas. 1666

LABORATORIOS CLIN. COMAR Y C<sup>ia</sup> - PARIS

### EL SIGLO MÉDICO

Preios de suscripción  
en España y América:

Un año 25 pesetas. 14 semestre.  
y 8 al trimestre

### En el chanero blando

«El «Sozoyodol» sodio puro, en polvo grueso «es muy superior á los otros preparados de yodo y al ácido fénico.»  
Inodoro. «Específico de efecto asombroso», incluso en los casos de chancros serpiginales y fagedénicos.»

«El efecto favorable se observa de una manera constante.»

«Lo más notable es la rapidez con que se limpian las úlceras.»



### Blenorragia aguda y crónica.

Por su acción bactericida sobre los gonococos y por sus efectos astringentes, el «Sozoyodol» zinc al uno ó al dos por ciento, solo ó alternando con «Sozoyodol» sodio al cuatro por ciento, se considera aún hoy como uno de los recursos preferidos y más eficaces contra la blenorragia aguda y crónica. «... se consiguió constantemente curación completa y definitiva.» Su empleo es absolutamente limpio, no mancha las ropas.

### Ayuntamiento de Madrid

Muestras de ensayo y literatura gratis dirigiéndose á H. Trommsdorff, Chem. Fabrik, Aachen 61 B. G.

Representante en España: Productos Químico-Farmacéuticos, S. A., Barcelona, Apartado 724.

Pour tout ce qui concerne la Pubilité Française s'adresser à Monsieur LOUIS VIDAL.  
5, Rue Tracy—Paris, (2.)—ou à l'Administration du Journal—Serravallo, 59, à Madrid.



# DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PERTURBACIONES MENSTRUALES

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

LABORATOIRES GRÉMY - 14, rue de Eliechy. - PARÍS  
Depósito general para España: CURIEL Y MORAN. - Aragón, 228. - BARCELONA

## ARHÉOL



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

## KOLA ASTIER



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

Laboratorios P. ASTIER, 45-47, Rue du Docteur-Blanche. — PARIS (15<sup>a</sup>) (Francia).  
Sucursal en España: 129, Calle del Bruch. — BARCELONA



# EL SIGLO MÉDICO

## REVISTA CLÍNICA DE MADRID

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

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

### REDACTORES:

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

**BASTOS (M.)**  
Médico de la Real Casa.  
Prof. A. de la F. de M.  
**J. BLANC Y FORTACÍN**  
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 Olmepozuelos.  
**J. M. DE VILLAVEVERDE**  
Del Real Hospital del Buen Suceso. Del Instituto Cajal.  
**R. DEL VALLE Y ALDABALDE**  
Académico de la Real de Medicina.

Redactor Jurídico: A. CORTEZO COLLANTES

### PROGRAMA CIENTÍFICO:

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

**SUMARIO:** Sección científica: Recapitulación de las reacciones físicas en su aspecto coloidal, por el Dr. Martín Salazar. — Recuerdos clínicos, por Antonio Morales. — Malaria y pronóstico de la parálisis progresiva, por A. Vallejo Nágera. — Informe sobre la organización de la enseñanza de la Medicina legal, por el Dr. Raimundo de Castro. — Bibliografía, por el Dr. Marín Amat. — Periódicos médicos. — La patología química, por el Dr. Vicente Peset y Cervera.

### Recapitulación de las reacciones físicas en su aspecto coloidal

POR EL

DR. MARTÍN SALAZAR

La disolución de las bacterias ú otras células, cumplida por el suero de los animales inmunizados con tales elementos, depende de la acción combinada de dos sustancias presentes en el mismo suero inmune. Una de ellas está constituida por el anticuerpo específico, y la otra, por una sustancia complementaria, mediante la cual se realiza la desintegración del antígeno celular. Estos dos agentes son conocidos, respectivamente: el primero, con la denominación de cuerpo inmune, amboceptor ó sensibilizador, y el segundo, con la de alexina ó complemento. El cuerpo inmune, que sensibiliza al antígeno en esta reacción, es quizá idéntico al cuerpo inmune que causa las reacciones de aglutinación y precipitación, que estudiaremos después. Dicho cuerpo inmune es engendrado por reacción viva del organismo en respuesta á la introducción del antígeno dentro de él, y reacciona específicamente con dicho antígeno, exhibiendo las propiedades comunes á los anticuerpos en general.

El complemento ó alexina, que es el que causa el efecto físico, está presente en el suero normal, no aumenta en cantidad durante la inmunización, y no es específico, reaccionando con cualquier compuesto de antígeno-amboceptor que se ponga en su contacto. Es un complejo coloidal, relativamente grande y, aparentemente, consta al menos de dos componentes proteicos: uno, llamado pieza media; que es siempre una globulina, y otra pieza, llamada terminal, que es una albúmina mezclada con un lipóide.

Quizá por ser de estructura tan compleja, el complemento es muy fácil de alterarse é inactivarse por la influencia del calor y otros agentes físicos y químicos. Es, en muchos aspectos, semejante á los enzimas, excepto en que en sus reacciones sigue la ley de las proporciones múltiples.

La destrucción de las células por la acción del complemento-amboceptor es solo un hecho sencillo de una reacción biológica más general; pues toda proteína antigénica que se una con su amboceptor específico, y de ello resulte un complejo antígeno anticuerpo, éste se une en seguida con el complemento, del mismo modo que si el antígeno fuera un elemento forme: una bacteria ó célula cualquiera.



Probablemente, cuando, como en este caso acontece, el antígeno es soluble, algún grado de proteolisis debe realizarse por el complemento, de igual modo que ocurre la citolisis cuando el antígeno es de forma celular. Esta reacción es extremadamente delicada y específica; por lo cual ha sido de gran valor en las investigaciones inmunológicas, y en la medicina clínica en forma de reacción de Bordet-Gengou, reacción llamada de fijación del complemento, de donde se derivó la célebre reacción de Wassermann para el diagnóstico de la sífilis.

Esta reacción de fijación del complemento parece ser una reacción típica de química coloidal, dependiente del estado físico de los coloides y del contenido electrolítico del líquido en que los coloides están disueltos y dispersos. La función del complemento es sólo revelada cuando las partículas resultantes de la unión del antígeno y anticuerpo son de cierto tamaño, y cuando los electrolitos son presentes. Por lo demás, el hecho de que el precipitado responsable de la reacción de fijación del complemento tenga lugar más rápidamente en la cámara fría que en el incubador, viene en favor de la idea que es más bien física que química la reacción.

La reacción llamada de Abderhalden es considerada también como una reacción física; puesto que, en efecto, hay en ella una desintegración molecular de las proteínas que sirven de antígenos; con la circunstancia de que los anticuerpos que ellos ocasionan son engendrados en los mismos tejidos de donde los antígenos proceden, y que son con los que reaccionan con ellos específicamente. Así el suero de un animal castrado, no forma enzimas que digieran la substancia del testículo; y el suero de un animal tiroidectomizado, no engendra enzimas capaces de digerir la proteína tiroidea. Esto viene á probar que la reacción física es un fenómeno biológico general, que no se concreta á la dilución de los elementos anatómicos formes (bacterias y células de todas clases); sino que se extiende á los elementos químicos proteicos disueltos en los tejidos, á los cuales desintegra y deshace en función física fundamental.

Cuando en un sistema citolítico (antígeno, amboceptor y complemento) hay un considerable exceso de amboceptor, junto con una cantidad limitada de antígeno y complemento, se observa una falta de acción del complemento, y la citolisis no tiene lugar. Este fenómeno, llamado de desviación del complemento, primeramente descrito por Neisser y Wechsberg, fué atribuido por estos autores á la combinación del complemento con el exceso de amboceptor, antes que éste tuviera ocasión de unirse con el antígeno. Esta explicación no ha sido aceptada, porque parece evidente en el fenómeno

de fijación del complemento, que éste no se une fácilmente á los amboceptores que no han sido antes combinados con sus respectivos antígenos.

Con el aumento de opinión en favor de la analogía de las reacciones inmunológicas con los procesos de la química coloidal, crece la idea de que el fenómeno de Neisser Wechsberg entra dentro de las reacciones llamadas de la zona de inhibición. En este caso, es el exceso de anticuerpo, más bien que el exceso de antígeno, el que inhibe la reacción. Pandit cree que la desviación del complemento no depende de la inhibición especial de los anticuerpos, sino que es el resultado de la disociación del complejo antígeno-amboceptor, que ocurre cuando el amboceptor se halla en exceso. Dicho autor prueba que el complemento está todavía libre en el caso del fenómeno de Neisser-Wechsberg, lo que demuestra que la desviación del complemento no es dependiente de la combinación de éste con el amboceptor, como se creía antes, sino de una reacción coloidal, más bien física que química, como se demuestra por la reacción de Wassermann, tal como hoy se ejecuta.

La reacción de Wassermann, como hoy se realiza, es diferente de como se ejecutaba en un principio; y puede decirse que no es fundamentalmente una reacción de fijación de complemento en el sentido de Bordet y Gengou, puesto que no se usa como antígeno el germen específico de la sífilis, como antes. El antígeno usado ahora en la reacción de Wassermann no es una proteína específica como debería ser en la verdadera fijación del complemento, sino que consiste en una mezcla de varios lípidos extraídos de diversos tejidos que no tienen relación alguna con el microorganismo de la sífilis. Este antígeno parece compuesto de lípidos crudos en que la lecitina predomina, unida á una pequeña cantidad de colesterol.

Probablemente, la actividad de este antígeno depende principalmente del estado de dispersión coloidal de la emulsión lipóidea. El suero de los sífilíticos que da una reacción de Wassermann positiva, parece deber esta propiedad á cambios cualitativos y cuantitativos de las globulinas. Estas se encuentran aumentadas en cantidad, y tan alteradas por combinación con los lípidos, que tienen disminuída su estabilidad molecular, y fácilmente se precipitan en forma de pequeños copos, por solo ligeros cambios físicos y químicos en el medio líquido en que están disueltos; lo cual facilita la floculación de la suspensión coloidal de los lípidos usados como antígenos, y los agregados coloidales resultantes tienden á absorber el complemento y á ocasionar una reacción positiva.

Prueba de que la reacción de Wassermann tie-



ne carácter coloidal, es que el propio suero normal puede dar ocasión á reacciones positivas, si se le somete á una gran agitación, á ligero calentamiento, á cambios en la concentración de sales, etc.; aunque semejante activación artificial ofrece grandes diferencias con la que produce en el suero la infección sifilítica.

Hay mucha razón para creer que los lipoides combinados con las proteínas juegan un importante papel en la composición de los amboceptores en la reacción de Wassermann, como los lipoides lo juegan en la composición del antígeno; dependiendo la reacción del estado físico coloidal de los dos agentes, que en parte depende de su naturaleza química.

Admitiendo, pues, que la reacción de Wassermann es, sobre todo, un fenómeno coloidal, hay que aceptar que en la sífilis deben darse cambios considerables en los coloides del suero de la sangre, cuyo estado físico-químico especial explicaría la especificidad de la reacción, que es todo el secreto del diagnóstico.

## RECUERDOS CLÍNICOS

El traumatismo como reactivo de discrasias y de estados patológicos latentes. Casos prácticos.

POR

ANTONIO MORALES

Hubo una época en la que predominaba entre los patólogos la idea del *localicismo*, mucho más acentuada entre los especialistas, como si se hubiesen divorciado de la unidad orgánica. En buena lógica se dice: que si bien los órganos y aparatos tienen su idiosincrasia especial, han de estar subordinados, por el sistema nervioso y vascular, á la *solidaridad general* del organismo.

Así se comprende la correlación que existe en el sistema glandular, que tanta importancia tiene en la *endocrinia*.

Recuerdo al gran oculista Delgado Jugo, el primero que en nuestro país enseñó la especialidad, en el Instituto de Atocha, decirle á los que nos honraba mucho con sus enseñanzas: «Soy *localicista* en el aparato visual. No quiero ser *diputado* más que por este distrito.» Esta idea pugna hoy con la realidad clínica.

¿Cómo pueden negarse las enfermedades generales que se reflejan en la córnea, iris y retina? La diabetes, el artrismo, la avariosis y muchas otras, que se asoman por la *fenestra oculi*, *ventana del ojo*, y que se curan con los medicamentos indicados en estas enfermedades. *Natura morborum curationes ostendunt*. La naturaleza de las enfermedades se demuestra por las curaciones.

Han pasado veinticuatro siglos, y queda en acción justa el aforismo de Hipócrates: *Consensus unus, conspiratio una et omnia concientia*.

Dando un corte al preámbulo, pues me llevaría muy lejos de mi propósito, voy á referir tres casos clínicos, en los que había paludismo latente, despertado por el traumatismo de una operación. En la sala de Santo Tomás, núm. 1 (Clínica de operaciones), ingresó un licenciado del ejército de Cuba, que en dicha campaña había padecido fiebres palúdicas. Con motivo de una retracción tendinosa del tibial posterior, le practiqué una tenotomía subcutánea, y por la tarde, después de un escalofrío violento, se presenta una fiebre de 40°,5, que dura toda la noche, y queda casi apirético á la mañana siguiente. Por más que examinaba la herida, no pude encontrar el motivo de aquella fiebre hasta que le examiné el bazo, y le pregunté si en Cuba había padecido fiebres. Su contestación afirmativa me puso en camino del diagnóstico, por el infarto del bazo, y haber podido observar en dicha campaña, siendo médico 1.º del batallón de Cazadores de Simancas, núm. 13, mucho paludismo, en las más variadas formas.

Con estos datos le administré un gramo de clorhidrato de quinina, y vino por la noche el segundo acceso, pero mucho menos violento. Empleé la medicación confirmatoria. Curó de su paludismo y de su retracción tendinosa.

En la sala de Santo Cristo, núm. 4, ingresa un enfermo de unos cuarenta años, á quien le habían amputado la pierna izquierda en *tres sesiones*. Tuvo gangrena del pie, lo amputaron; se reprodujo la gangrena, nueva operación por la parte media y reamputación por la parte alta.

Se presenta gangrena en el pie derecho é ingresa en la clínica de operaciones. Le manifiesto: que convenía de *una vez* practicar la amputación por la parte media del muslo, porque si se empezaba á *regatear*, sucedería lo que en el miembro izquierdo.

Antes de conformarse, fué necesario consultar con la casa de comercio en donde estaba empleado, por si le conservaba el empleo, pues sin él, antes que morir de *hambre*, prefería morir de gangrena en el hospital.

La casa de comercio F. y S. cumplió su palabra, conservándole el empleo y protegiéndole mucho como amputado doble.

Le practico la amputación en la parte media del muslo por mi procedimiento—ya indicado en mi artículo anterior—y la tarde del día de la operación se presenta un fuerte escalofrío y fiebre de 40°,7.

El mismo operado me dió la *clave* de su padecimiento. Me dijo: fui sargento en la campaña de Cuba, en donde tuve mucho paludismo. Durante las tres amputaciones sufridas, en cada una se me han presentado fiebres palúdicas, que se han dominado con la quinina. El mismo procedimiento seguí hasta dominar la complicación. Curó el enfermo y se marchó á su oficina. Ha vivido varios años.

En el núm. 4 de la sala de Santo Tomás ingresa un barquero de Tortosa, con motivo de estrecheces uretrales y numerosas fístulas perineales. Le practico una uretrotomía externa: operación larga y difícil, hasta poder unir con una sonda el tramo posterior con



el anterior. Por la noche le sobreviene un escalofrío violento, y por la madrugada un sudor copiosísimo.

En la visita de la mañana creí que era una complicación urémica, y como á tal la traté. Sin quedar apirético, y, como si fuese fiebre subintrante, le repite el acceso, y durante él sucumbe.

Le practico la autopsia muy escrupulosamente con el ayudante Carreras Solá, y encontramos muy engrosada la cápsula esplénica, especialmente en el polo superior, en el que había unos islotes que parecían *cartilaginosos*. Se hicieron por el Sr. Carreras varias preparaciones muy perfectas, por sus delicados cortes y excelente coloración, y resultó ser un tejido fibroso, tan apretado en sus fibras, que no dejaba espacios lagunares.

Entré en la sospecha de lo que creí ataque urémico hubiese sido pernicioso palúdica por el estado del bazo. En esta época empezaban los trabajos de Laverán sobre los hematozoarios, y todavía tardó tiempo en que estos estudios fueren completos, y otorgasen á Laverán el premio Nobel. Empujado por la curiosidad tuve interés en ponerme en relación con uno de la familia, y éste me manifestó: que el operado había sufrido muchas fiebres palúdicas, por su oficio como barquero en el río de Tortosa.

\* \*

Es muy frecuente que á consecuencia de un traumatismo ó de un ejercicio violento se presente en el artrítico dolores ó dermatosis. Tanto es, que cuando el artritisismo se consideraba como enfermedad distinta del herpetismo, se decía *herpes traumático* á las dermatosis que provocaban los traumas.

Las diferencias, *puramente artificiosas*, de la escuela francesa de Bazin en *artritides* y *herpetides*, determinaron cierta confusión, hasta que, estudios posteriores, hicieron notar: que se trata de un mismo trastorno nutritivo, en el que las sustancias azoadas no terminan su ciclo biológico en urea y quedan en ácido úrico; en una evolución parecida á lo que acontece con los hidrocarbonados y la glucosa.

Esta intoxicación de ácido úrico produce sus efectos en el organismo humano, en forma de *tofos*, cólico nefrítico, dermatosis multiformes, y por ello debe llamarse *uricemia*, atendiendo al concepto etiológico.

Algo parecido á lo que acabo de exponer, acontece en los que por su sangre corre el esporo del bacilo de Koch. Es muy conocido el experimento clásico de inyectar en un carnero un cultivo tuberculoso. El animal sigue su vida normal, pero si se le da un golpe ó se le distiende una articulación, se presenta un foco tuberculoso, y en la articulación un *tumor blanco experimental*.

El bacilo ó esporo, más bien éste que el primero, su *verdadero padre*, mientras sigue en el movimiento sanguíneo y es bañado en oxígeno, al pasar por el aparato pulmonar no da señales patológicas, pero una vez en quietud y en verdadero cultivo con el suero sanguíneo, se multiplica y se manifiesta en diversas formas. Casi todos los *tumores blancos*, artritis fímicas, son originados por un *esguince*.

Una vez presentado el foco, lo mejor es aislarlo por la inmovilidad; por eso se dice, y con sobrada razón: *el movimiento es el veneno de las articulaciones tuberculosas*. De aquí ese sinnúmero de aparatos que se vienen recomendando, para cumplir las indicaciones de inmovilidad y la anquilosis.

\* \*

En otros casos muy graves, el traumatismo despierta *locuras latentes*: locos virtuales que no tienen manifestación patológica, hasta que sobreviene el trauma.

En otros el trauma es el nexo entre la locura latente y la manifiesta, como hay muchos casos en los procesos patológicos, en los que la causa produce el efecto, y éste después como elemento causal se reproduce en nueva causa. Como decía el Dr. Federico Rubio: *es una culebra que se muerde la cola*; verdadero círculo patológico.

El hacer un análisis clínico en estos casos difícilísimos es privativo, exclusivamente, de prácticos muy versados en alteraciones mentales.

Voy á exponer algunos casos prácticos que, á mi modo de ver, pueden interesar más que insulsas teorías. Un hecho comprobado vale más que todas las teorías habilidosas.

Ingresan en la sala del Santo Cristo, en el intervalo de pocos días, dos albañiles que, en las obras del Cementerio nuevo, habían sufrido heridas contusas: era el primero un joven de treinta años, al que la caída de una piedra le había producido una herida contusa en el antebrazo derecho.

Se le curó antisépticamente y empezó la cicatrización en muy buenas condiciones. A los pocos días me dice: si quiere usted amputarme el brazo, puede hacerlo. Yo tomé la proposición con una sonrisa, y como repitiera la proposición en cada visita, ordené que se le observara y resultó un *loco pacífico*, que se curó en buenas condiciones.

No sucedió lo mismo con el otro lesionado. Tenía unos cuarenta y cinco años. Eritemas en la cara, y hábitos alcohólicos, pero no había tenido antecedentes frenopáticos.

Su lesión era en la pierna derecha, pero no era *justiciable* de amputación ni resección.

Así como el primero era un *continuo hablador*, este era un *taciturno* y sólo respondía después de insistentes preguntas. Al tercero ó cuarto día se le presenta un delirio agudo. Fué necesario aislarlo en la sala de San Esteban con camisa de fuerza. Este lesionado, después de algunos días de agudo delirio, quedó en un estado de postración comatosa, y sucumbió á los quince días del accidente.

Estos dos casos son claros y evidentes, en los que el traumatismo determina, como *reactivo*, la presentación de la locura latente. No se ve tan claro en otros casos que voy á exponer. En la calle de Simón Oller, cerca del paseo de Colón, cae una joven de veinticuatro años, desde el balcón de un segundo piso á la calle, estando limpiando una persiana.

Era la lesionada hija de los dueños del piso, en



muy buena posición económica, de austera educación, y muy religiosa, todos los días visitaba la iglesia de Nuestra Señora de la Merced, pues era muy devota la Patrona.

No había antecedentes individuales ni hereditarios de ninguna especie.

La caída le había producido fractura doble en el fémur izquierdo, con salida del fragmento inferior, que era puntiagudo. Había muchos hematomas y contusiones en diversas partes de su cuerpo.

Le aplico un apósito provisional conveniente, después de coaptar los fragmentos. Vino la fiebre traumática en moderada reacción, y después del quinto día le aplico un vendaje inamovible con amplias aberturas, para vigilar los dos focos y las heridas que había producido el fragmento inferior.

Todo marchaba perfectamente, pero me empezó a extrañar, desde el principio, una indiferencia y apatía en la lesionada por su estado, pues era lo natural que se condoliera del accidente y de su porvenir, con respecto al estado en que pudiera quedar su extremidad, coja ó deforme, que tanto preocupa á los fracturados y mucho más siendo joven y hermosa.

No pude por menos de comunicar al médico de cabecera mis sospechas; pero éste creyó que no tenían fundamento de ninguna clase. Hasta que insistiendo mucho, lo pude convencer, exponiendo la duda de si había sido la caída accidental ó acto voluntario. Con la discreción necesaria pudimos recoger datos, y, en realidad, parecía un hecho accidental.

Después de mucho discurrir, le propusimos á sus padres, *ocultándoles nuestras sospechas*, que sería conveniente una consulta con un *neurólogo*, á fin de evitar contracturas y parálisis.

Por mi propia iniciativa vino en consulta el doctor D. Emilio Pi y Molirt, *el alienista, indudablemente, el más perito que hubo en España*, á pesar de que su exagerada modestia ocultaba al profundo sabio y cultísimo literato.

Examinó con la discreción necesaria á la joven fracturada, la que, aparte de su indiferencia, parecía estar en la completa posesión de sus facultades mentales contestando atinadamente á todas las preguntas.

Tuvimos la consulta, y el Dr. Pi y Molirt nos dió al médico de cabecera y á mí una verdadera lección clínica, de un carácter práctico, tan notable, que nunca pude olvidar á tan sabio maestro.

Nos dijo: «Se trata de un caso de demencia anterior al traumatismo, bien determinada en éste. Verdadero *estado latente*, y no tardará mucho en presentarse el delirio agudo.»

A los cinco días vino el delirio furioso, se arrancó el apósito, y, por muy pronto que se le aplicó la *camisa de fuerza*, se infeccionó la herida, y tres días después sucumbió la fracturada.

\*\*\*

Hay otros casos de locos pacíficos que ponen á prueba al cirujano para deslindar la génesis etiológica del traumatismo.

Fuí llamado á Tarragona para curar á un individuo que se *había caído* desde una azotea á la calle. No se mató por haber dado su cuerpo con el balcón del piso principal y caer á la calle *de pie*, luxándose los huesos del tarso en la extremidad derecha. La casa tenía sólo dos pisos y no muy altos.

Se trataba de un hombre de gran cultura, que desempeñaba un destino docente en un centro de enseñanza. Me explicaba con toda clase de detalles su caída, hasta que, examinándolo con mucha detención, me fijó en una herida muy superficial, verdadero *rasguño*, que rodeaba la parte anterior del cuello. De pronto le digo: «Usted no se ha caído; se ha tirado. ¿Qué es la herida del cuello?» Entonces me confesó la verdad: con una navaja barbera quería degollarse; pero, al sentir el filo del instrumento, prefirió tirarse de la azotea.

Este individuo tuvo que separarse de su destino y quedó viviendo algunos años después como un verdadero demente pacífico; pero con largos períodos de lucidez.

Hay hechos de suicidas, en los que atentan contra su vida, impulsados por la miseria, por lecturas que no *digieren* é intoxican su mente con tinte romántico, en los que el trauma no es *reactivo*, sino que es consecuencia de su mentalidad anormal.

Recuerdo estando como cirujano en el Hospital de la Princesa, en Madrid, que ingresó en mi sala un obrero que se había disparado un pistoletazo por debajo de la barba, impulsado por la miseria, en los Cuatro Caminos, que no estaba poblado como ahora lo está. Le extraje el proyectil sobre el velo palatino. Curó, y le hice jurar que no atentaría más contra su vida. Me lo prometió. ¿Quién sabe si cumpliría la promesa!

Una noche viene muy apenado un fabricante á mi casa, pues su hijo se había disparado un pistoletazo en la sien derecha, privándole de la visión del ojo inmediato. Lo trasladaron á la Casa de Salud del Pilar.

Le conocía mucho, pues había operado á un hermano suyo de reacción total de la diáfisis de tibia. El suicida era el *hereu* y su familia tenía una posición económica notable. Al verlo, le pregunté muy discretamente por la causa del atentado, y me dice: ¡Doctor, son cosas de la vida!

Este joven no había dado jamás señales de demencia. Curó; le hice jurar, como tenía por costumbre. Siguió en los asuntos de su casa, demostrando una *normalidad completa*, hasta que una tarde, aprovechando que su familia estaba en el teatro, metiose en un excusado, cerró la puerta y se asfixió con un brasero á medio encender.

Un escultor le dió por leer *La vida es sueño*, de Calderón, y se disparó un pistoletazo en el Parque de Barcelona. El disparo lo hizo por debajo de la barba; y no se murió, porque el proyectil chocó con la última muela, que yo pude extraer por detrás del velo del paladar. Se le encontró un papel, en donde había escrito en catalán: «La vida es un sueño y el Mundo es una mentira».

Un hijo de un colono mío en Olort de Llusanés, lo despidió el padre de su casa, por ser jugador y de malí-





sima conducta. Fué á servir á una casa de campo próxima. Se dispara un tiro con una escopeta, y por un movimiento hacia adelante el proyectil le lleva la media nariz derecha.

Al ruido, sale el dueño y un mozo de labranza, y el suicida dice con mucha calma: No me he sabido matar. Lo trasladan al Hospital Clínico—sala de operaciones—y le practica una rinoplastia, y quedó rehecha la nariz. Le hago jurar, según mi costumbre. Lo prometió, pero estando de mozo de labranza en una *masta* del término, se tiró por una escalera y se mató.

Pudiera citar muchos más casos, pero me concreto á manifestar: que el traumatismo puede determinar locuras latentes; pero que hay otras que se manifiestan por causas puramente morales.

Hay quien cree que todos llevamos el *germen* en nuestro propio ser, y que la locura puede ser contagiosa, por aquello de que un loco hace ciento. ¿Llevaría razón un director de un manicomio, que dice á los médicos de un Congreso de alienistas, que habían ido á visitar su establecimiento: Ya saben ustedes que aquí tienen su casa?

Barcelona, Febrero 1926.

## Malarioterapia y pronóstico de la parálisis progresiva<sup>(1)</sup>

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).

Otro resultado indiscutible del tratamiento es el mayor tiempo de duración de las remisiones terapéuticas en comparación con el de las espontáneas. Las remisiones se prolongan por lo general tanto más tiempo cuanto más pronto se presentan; las recidivas son muy raras en las remisiones completas rápidamente presentadas, y rarísimas cuando la remisión dura por encima de dos años (Wagner v. Jauregg (47).

El primer efecto de la frecuencia, rapidez y duración de las remisiones se percibe en las altas de los establecimientos, que pueden darse en mayor número desde que se practica el método; así ha ocurrido en el establecimiento de Yorke (40), donde jamás se habían dado altas á parálíticos hasta que lo hizo posible la malaria. El mayor número de altas y la estancia más breve influyen en los gastos generales de hospitalidad y de tratamiento, además de no ser tantas las readmisiones de parálíticos dados de alta. Es posible, por consiguiente, reintegrar en buenas condiciones gran número de parálíticos al seno de la familia, punto de enorme importancia social, no sólo en lo que respecta á la faceta sentimental del problema—que el pobre enfermo disfrute del cariño de los suyos—, sino á la económica, pues poco ó mucho algo podrá ayudar con su

(1) Véase el número anterior.

trabajo, especialmente si se trata de obreros manuales que se dedican á oficios de fácil desempeño.

Las cosas varían completamente cuando se consideran desde el punto de vista psiquiátrico, como hacían presumirlo las enseñanzas de la histología y fisiología paralítica. Con visión clara del problema, argumenta Villaverde (11) que para juzgar del estado mental de una persona nada importa que pueda desempeñar un cargo ó profesión é incluso que progrese en ello. La objeción es fundamental, pues ocurre que puede calificarse de remisión la desaparición de los síntomas accesorios, persistiendo, sin embargo, el estado de demencia que constituye el núcleo de la enfermedad, é incluso acentuándose el déficit mental, que pasa desapercibido al observador por llamar menos la atención el estado de las facultades psíquicas.

No es ahora momento oportuno para detenernos en el estudio del concepto de la demencia, pero que Villaverde ataca el problema por su lado débil, nos lo confirma un año después Fleck—autor que figura en el cuadro con 29,1 por 100 de remisiones completas—al afirmar reciente mente (57), después de haber estudiado el problema de la demencia en 16 casos que ha tratado con malaria y que han remitido bien, que «la exacta exploración de los pacientes le lleva al convencimiento de que lo esencial de las remisiones conseguidas no consiste precisamente en la mejoría de la demencia».

Parece confirmar este aserto la resistencia que ofrecen á la remisión terapéutica las formas demenciales, fenómeno observado por todos los autores. Los éxitos corresponden en mayor proporción á las formas agitadas y expansivas, sin que ello quiera decir que nunca se logren en las demenciales. Precisamente en nuestra escasa casuística personal hemos logrado la remisión más brillante y completa, tanto psíquica como neurológica, en un caso de parálisis demencial, pero el paciente lleva tan poco tiempo de observación que á nada conduciría querer sentar conclusiones sobre cimientos que carecen de solidez.

Si queremos sentar conclusiones puramente científicas, deberá imperar el criterio psiquiátrico en la conceptualización de las remisiones. Para ello se tropezará con no pocos obstáculos: el primero, la dificultad de calificar por comparación una inteligencia cuyo coeficiente anterior á la enfermedad es completamente desconocido, esto aparte de la imprecisión y lo erróneo de los llamados métodos psicotécnicos. De todas formas, no llevando las cosas á su extremo rigor, el examen de las facultades psíquicas bastará en muchos casos para saber si existe un grado de demencia más ó menos acentuado. Los resultados del examen psíquico unidos con una curva de duración y calidad de la remisión, son datos á nuestro juicio imprescindibles para profundizar en el problema cuando éste se plantea en términos puramente psiquiátricos. Mientras carezcamos de ellos imperará el criterio clínico-social, y en este aspecto de la cuestión debemos de estar altamente satisfechos de la malarioterapia en el tratamiento de la parálisis. De momento queda por dilucidar si la infec-



ción malárica influye sobre el substrato anatómico de la demencia y si ésta es susceptible de mejoría y hasta de desaparición.

Se comprende que en los casos tratados precozmente serán menores la extensión é intensidad de las alteraciones del parénquima nervioso que acarreen la pérdida definitiva de determinada función intelectual. La práctica confirma la realidad de este punto de vista, pues en los casos prematuramente tratados se observa que los resultados son mejores, en lo que respecta á la duración y calidad de la remisión. Por eso, autores de la experiencia de Wagner von Jauregg dicen (58) que el objetivo principal de la malarioterapia debe de ser la profilaxis de la parálisis, asunto de extrema importancia, de que nos ocuparemos en momento oportuno.

Se desprende de todo lo dicho que—dejando á un lado rigorismos psiquiátricos—ya no estamos completamente desarmados para afrontar el tratamiento de la terrible afección, y que si todavía no puede afirmarse que se haya hecho más benigno el pronóstico de la parálisis, contamos, al menos, con un método terapéutico que suele provocar remisiones que superan á las espontáneas en cantidad, calidad y rapidez.

Hemos de animarnos, por tanto, á emplear este recurso inmediatamente que sospechemos la existencia de una parálisis progresiva, pues como con tanta razón decía Vera (13), «ese sombrío pronóstico de la parálisis general, no debe de ser motivo de desaliento para el práctico en la asistencia y tratamiento de ella. Otras enfermedades existen de pronóstico más absoluto, y sin embargo, el médico acompaña al doliente hasta el sepulcro, disputando palmo á palmo el terreno á los estragos del mal. En el caso de la parálisis general, debe de alentarnos siempre la esperanza de alcanzar una de aquellas felices remisiones que devuelven al enfermo por algunos años, la razón y la salud. Contra la fatalidad del pronóstico, siempre podremos disminuir su desdicha y prolongar su vida.»

No olvidemos jamás que la malarioterapia provoca un 50 por 100 de aquellas felices remisiones que ansiaban, y veían tan pocas veces los antiguos clínicos. Dicho esto, sobra todo lo demás para eusaltar el método.

#### CONCLUSIONES

La malarioterapia no cura la demencia paralítica.

Ante la posibilidad de conseguir una remisión del proceso paralítico, está indicado cualquier tratamiento susceptible de provocarla. La infección palúdica artificial determina remisiones más frecuentes, más rápidas y más largo tiempo mantenidas que las presentadas espontáneamente ó logradas por otros medios terapéuticos. El verdadero valor del método de Wagner von Jauregg, reside en la profilaxis de la parálisis progresiva.

Agosto de 1926.

#### Bibliografía.

1. Kraepelin: *Psychiatrie*, 8.<sup>a</sup> edit., tomo II, pág. 435 y siguientes.
2. Leredde: *La nature syphilitique et la curabilité du*

- tabes et de la paralysie générale. Paris, 1903 (cit. por Nonne).
3. Wagner von Jauregg: *Vakzinothérapie bei Nervenkrankheiten. Wiener Medizinischen Wochenschrift*, núms. 1 y 2, 1922 (cit. por muchos autores).
4. Klarfeld: *Die Anatomie der Psychosen*, Munich, 1924.
5. Nonne: *Syphilis und Nervensystem*, Berlin, 1915, páginas 452 y siguientes. 3.<sup>a</sup> edit.
6. Julius y Arndt: *Archiv für Psychiatrie*, 44, 1908, páginas 297 y 973 (cit. por Grubbe, *La psiquiatría del médico práctico*, edit. «Labor». Barcelona, 1925).
7. Schmidt-Kraepelin: *Beitrag zur Klinik der Paralyse mit langsamen Verlauf. Zeitschr. f. d. ges. Neurol. u. Psychiatrie*, tomo 101, págs. 564-598, 1926 (ref. *Zentralblatt für die gesamte Neurologie und Psychiatrie* (ZfgNP)).
8. Albrecht, P.: *Paralysefragen. Allg. Zeitschr. f. Psych. u. psychisch gerichtl. Med.*, tomo 83, fas. 3/4, págs. 141-155, 1926 (ref. ZfgNP).
9. Pellacani: *Le remissioni spontanee é terapeutiche della paralisi progressiva. La Riforma medica*, núm. 28, 1925 (ref. *La Medicina Ibero*, núm. 413).
10. Weigandt: *Empleo terapéutico de la fiebre en el tratamiento de la parálisis progresiva y de otras formas de la neurosífilis. La Medicina Germano-Hispano-Americana*, año III, núm. 6, pág. 411.
11. Villaverde: *Comentario al artículo de Baudoin y Peron sobre «El tratamiento de la parálisis». La Medicina Ibero*, año IX, tomo XIX, vol. II, núm. 420, 1925, pág. 511.
12. Giné y Partagás: *Tratado teórico-práctico de Frenopatología*. Madrid-París, 1876, págs. 542-544.
13. Vera: *Estudio clínico de la parálisis general progresiva de los enajenados*. Madrid, 1880, edit. Moya y Plaza, pág. 72.
14. Citado en Bumke: *Lehrbuch der Geisteskrankheiten*. Munich, 1924.
15. Pascal y Davesne: *Traitement des Maladies Mentales par les chocs*. Masson et C.<sup>a</sup>. París, 1926.
16. Meyer, E.: *Zur Malariabehandlung der progressiven Paralyse. Deutsch. Medizinische Wochenschr.*, año 52, núm. 8, 1926, pág. 313.
17. Mc. Alister: *Tratamiento de la parálisis general por la inoculación de la malaria. The British Medical Journal*, núm. 3.227, 1923 (ref. *Presse Medical*).
18. Armenise: *Accademia Pugliese di Scienze. Sesión de 15 de Abril de 1926* (ref. *Il Policlinico*).
19. Artwinski y Ostrowski: *Sobre el tratamiento malarioterápico de la parálisis progresiva y otras formas de sífilis del sistema nervioso. Polska gazeta lekarska*, año 4.<sup>o</sup>, número 48, págs. 1.007-1.009, 1925 (ref. ZfgNP).
20. Koenig: *El tratamiento de la parálisis progresiva por la malaria y fiebre recurrente. La Medicina Germano-Hispano-Americana*, año III, núm. 4, 1926.
21. Bálint: *La malaria en el tratamiento de la parálisis progresiva. Casopis Lékaru českých*, año 64, núm. 52, páginas 1.869-1.874, 1925 (ref. ZfgNP).
22. Bosch y Mó: *La malarioterapia de la parálisis. Semana Médica*, año 33, núm. 1, págs. 25-35, 1926.
- Bosch: *Valor de la malarioterapia en el tratamiento de la parálisis general progresiva. La Prensa Médica Argentina*, núm. 33, 1926.
23. Braveta: *Società Medico-Chirurgica di Pavia. Sesión de 29 de Enero de 1926* (ref. *Il Policlinico*).
24. Bunker y Kirby: *Tratamiento de la parálisis general por la inoculación palúdica. Journ. of the Americ. med. Ass.*, núm. 8, 1925.
25. Créteur: *A propos du traitement de la paralysie générale par la malaria, suivi de cure aux arsénobenzols ou*



aux sels de bismuth. *Arch. méd. belges*, año 78, núm. 9/10, págs. 293-298, 1925 (ref. ZfgNP).

26. Eldridge, Lind, Silk y Trentzsch: Treatment of Paralysis. Results of Inoculation with the Organism of Benign Tertian Malaria. *The Journ. of the Americ. med. Ass.*, número 15, 1925 (ref. *La Medicina Ibero*, núm. 401).

27. Fleck: Ueber Malariatherapia bei Paralyse. *Zeitschr. f. d. ges. Neurol. und Psychiatrie*, tomo 96, 1925.

28. Friebourg-Blanch: *Paris Medical*, 5 Diciembre 1925.

29. Gans: Inoculación palúdica terapéutica en la parálisis general. *Nederlands Tijdschrift v. Genees-Kunde*, 24 Abril 1922, 1.º, núm. 17 (ref. *Paris Med.*).

30. Grant: Tratamiento de la parálisis general por la malaria. *The Brit. Med. Journ.*, 13 Octubre 1923 (ref. *Presse Medical*).

31. Kihn: Weitere Erfahrungen mit der Infektionsbehandlung der progressiven Paralyse. *Arch. f. Psych. u. Nervenkrankh.*, tomo 75, fasc. 4.º/5.º, págs. 556-664, 1925 (referencia ZfgNP).

32. Lafora: Sobre el tratamiento de la parálisis general por el paludismo y la fiebre recurrente. *Archivos de Neurobiología*, tomo V, núm. 3, 1925. (El autor ha tenido la amabilidad de revisar su casuística y comunicarnos las últimas noticias que sabe de los enfermos).

33. Meyer: Zur Malariabehandlung der progressiven Paralyse. *Deut. Mediz. Wochenschrift*, año 52, núm. 8, pág. 313, 1926.

34. Mosgowoi y Ssobolewskaja: Ensayos de tratamiento de la parálisis progresiva á beneficio de la inoculación de malaria. *Vrachebnoe delo*, año 8, núm. 19/20, págs. 1.453-1.459, 1925 (ref. ZfgNP).

35. Nonne: Bemerkungen zur Infektionstherapie der progressiven Paralyse. *Zeitschr. f. d. ges. Neurol. u. Psychiatrie*, tomo 94, núm. 43, 1925 (ref. ZfgNP).

Nonne: Meine Erfahrungen über die Malariabehandlung der Paralyse. *Med. Klin.*, año 21, núm. 49, pág. 1.829, 1925.

Nonne: Malariabehandlung der Paralyse. *Medizinische Klinik*, núm. 49 (ref. D. M. W.).

36. Pastrovich: La malarioterapia della paralisi progressiva. *Gazz. d. osp. e d. clin.*, año 46, núm. 43, pág. 1.009, 1925 (ref. ZfgNP).

37. Schulze: Die Malariabehandlung der Paralyse. *Deut. Med. Wochenschrift*, año 52, núm. 45, pág. 1.856, 1925.

38. Scarpini y Befani: La cura della paralisi progressiva con l'inoculazione della malaria. *Rass. di studi psichiatri.*, tomo 14, fas. 5.º, pág. 531, 1925 (ref. ZfgNP).

39. Warstadt: Die Malariabehandlung der progressiven Paralyse. *Psychiatr.-neurol. Wochenschr.*, año 27, núm. 39, pág. 383; núm. 40, pág. 395; núm. 41, pág. 405; núm. 42, pág. 419; núm. 43, pág. 433, y núm. 44, pág. 443, 1925 (ref. ZfgNP).

40. Yorke: An address on the malaria treatment of general paralysis of the insane. *Lancet*, tomo 210, núm. 9, página 427, 1926.

41. O'Leary, Goeckermann y Parker: Treatment of neurosyphilis by malaria. 1.ª comunicación. *Arch. of dermatol. a. syphilol.*, tomo 13, núm. 3, pág. 301, 1926 (ref. ZfgNP).

42. Nicole y Steel: Acquired immunity to malarial inoculation. *Journ. of trop. med. a. hyg.*, tomo 28, núm. 23, páginas 428-429, 1925 (ref. ZfgNP).

43. Sacabejos: Inoculación de la malaria en la parálisis. *Rev. de hig. y de tubercul.*, año 18, núm. 211, 1925 (ref. ZfgNP).

44. Hackebusch: Novedades en el tratamiento de la parálisis progresiva. *Sovremennaja psichonevrologija*, año 1.º, número 1, págs. 45-51, 1925 (ref. ZfgNP).

45. Cit. por Laignel-Lavastine: La neurología francesa en 1925. *La Medicine*, Febrero, 1926 (ref. *Arch. de med. cir. y especialidades*).

46. Marie: Rapport sur la malariathérapie en psychiatrie. Congr. de malariol. Roma X, 1925. *Arch. internat. de neurol.*, año 44, tomo 2.º, números 4 y 5, 1925.

Marie: Traitement de la paralysie générale par le paludisme. *Bull. et mém. des hôp. de Paris*, año 41, núm. 21, página 898, 1925.

Marie: La malariatherapie en psychiatrie. *Revue de Médecine*, núm. 10, 1926 (ref. *Arch. de med. cir. y esp.*).

47. Deutsche Gesellschaft für Innere Medizin, Wiesbaden, 12 á 15 IV, 1926.

*Deutsche Med. Wochenschr.*, año 52, núm. 20, pág. 855.

Sociedad Alemana de Medicina Interna, Wiesbaden, 12 á 15 de Abril de 1926. *La Medicina-Germano Hispano Americana*, año III, núm. 11, 1926.

48. Forster: Spirochätenfunde bei mit Malaria behandelten Paralytikern. *Münch. med. Wochenschrift*, año 72, número 51, pág. 2.197, 1925.

49. Jähnel: Ueber die Möglichkeiten und Wege der therapeutischen Beeinflussung von Paralyse und Tabes. *Zeitschr. f. d. ges. Neurol. u. Psych.*, tomo 101, págs. 210-226, 1926 (ref. ZfgNP).

50. Hoff y Silberstein: Experimentelle Untersuchung über den Wirkungsmechanismus der Recurrensfiebertherapie bei der progressiven Paralyse. *Zeitschr. f. d. ges. exp. Med.*, tomo 49, fas. 1.º/3.º, pág. 294, 1926 (ref. ZfgNP).

Hoff y Silberstein: Experimentelle Untersuchungen über den Wirkungsmechanismus der Malariatherapie. *Zeitschr. f. d. ges. exp. Med.*, tomo 48, fas. 1.º/2.º, pág. 6, 1925 (ref. ZfgNP).

51. Steiner: Zur Pathogenese der progressiven Paralyse. *Arch. f. Psychiatrie und Nervenkrankheiten*, tomo 74, fasc. 2.º/4.º, pág. 457, 1925.

52. Poetzl: Los métodos modernos no específicos de tratamiento de la parálisis general y los métodos de control precisos de sus resultados. Significación de las modificaciones del l. c. r. en el curso del tratamiento de la P. G. mediante la inoculación de la malaria, según el método de Wagner von Jauregg. *Mediz. Klin.*, tomo XX, núm. 46, 1923 (ref. *Paris med.*).

53. Lafora: Tratamiento de la parálisis general por la malaria (Método de Wagner v. Jauregg). *Anales de la Academia Médico Quirúrgica Española*, año XII, entrega 5.ª, 1925, páginas 363-368.

54. Loewenstein: Der jetzige Stand der Tabes und Paralysetherapie. *Deutsch. Med. Wochenschr.*, año 52, números 32, 33 y 34, pág. 1.433, Agosto 1926.

55. Meissner: Die Wirkung der Impfmalaria auf den Liquor cerebrospinalis der Lues kranken. *Dermatol. Zeitschr.*, tomo 46, fas. 1.º, pág. 8, 1925 (ref. ZfgNP).

56. Herman y Muenzer: Trabajo con el mismo título que el 52, M. K., núm. 42, 1923 (ref. *Paris med.*).

57. Fleck: Zur Frage des klinischen Begriffs der Dementia. *Klinische Wochenschrift*, año 5.º, núm. 31, 1926, página 1.401.

58. Wagner v. Jauregg: Malaria-und Recurrensbehandlung der progressiven Paralyse. *Psychiatr. neurol. Wochenschr.*, año 27, núm. 44, 1925 (ref. ZfgNP).

59. Marie et Chevalier: Essai de traitement préventif de la paralysie générale par l'inoculation de paludisme. Nécessité de la ponction lombaire chez les syphilitiques. *Bull. de la soc. franc. de dermatol. et de syphiligr.*, año 32, núm. 8, página 422, 1925, y *Arch. internat. de neurol.*, año 45, tomo 1.º, núm. 1, pág. 14, 1926 (Zfg.N.P.).



60. Achúcarro: Darstellung von neugebildeten Fasern des Gefäßbindegewebes in der Hirnrinde eines Falles von progressiver Paralyse, durch eine Tanninsilbermethode. *Zeitschr. f. d. ges. Neurol. u. Psych.*, tomo VII, 1911.

61. Achúcarro y Gayarre: La corteza cerebral en la demencia paralítica con el nuevo método del oro y sublimado de Cajal. *Trab. del laboratorio de invest. biol.*, tomo XII, 1914.

62. Cajal: Contribution á la connaissance de la néuroglie cérébrale et cérébelleuse dans la paralysie générale progressive. *Trab. du laborat. de recherches biologiques*, tomo XXIII, fasc. 3, 1925.

63. Río-Hortega: La microglía y su transformación en células en bastoncito y cuerpos gránulo-adiposos. *Archivos de Neurobiología*, 1920.

64. Río-Hortega: El tercer elemento de los centros nerviosos. Histogénesis y evolución normal; éxodo y distribución regional de la microglía. *Mem. de la Soc. Esp. de Hist. Nat.*, 1921.

65. Metz y Spatz: Die Hortegaschen Zellen (-das sogenannte dritte Element) und über ihre funktionelle Bedeutung. *Zeitschr. f. d. g. Neurol. und Psych.*, 1924.

## 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.

### CONCLUSIONES

1.<sup>a</sup> El curso corriente de Medicina Legal y Toxicología para los alumnos de Medicina en todas las Universidades europeas que he visitado es similar al nuestro, siendo los trabajos del laboratorio en general más numerosos entre nosotros.

2.<sup>a</sup> Aunque por lo que he visto posee nuestro laboratorio bastante instrumental y aparatos de enseñanza, necesitamos unos cuantos de absoluta é imprescindible necesidad, que muchos de ellos poseen.

3.<sup>a</sup> Necesitamos, urgentemente, una serie de cráneos de los principales tipos humanos y algunos de los monos superiores; así como cráneos y huesos perfectamente característicos desde el punto de vista étnico y sexuales para que sirvan de patrón.

4.<sup>a</sup> Debíamos procurar la modificación de la ley ó su más moderna interpretación para que fuera posible fomentar entre nosotros un Museo de piezas anatomopatológicas propias de Medicina Legal, cual lo hay en Edimburgo, Berlín é Italia, tan necesaria á la enseñanza.

5.<sup>a</sup> Podemos con orgullo patrio decir que si exceptuamos el espléndido Museo criminológico de Turín y el de la Escuela de Policía científica de Roma, es el nuestro ya hoy una modesta, pero interesante colección de objetos propios de nuestra criminalidad, y lo sería mucho más si nuestra arcaica ley y su interpretación por muchos no nos impidiera que hasta él lleguen muchas piezas de convicción que hoy el tiempo destruye sin beneficio para nadie. Luchemos también por finalizar con tanta apreciación retrógrada y no le quitemos esta fuente también de conocimientos á nuestra juventud.

(1) Véase el número anterior.

6.<sup>a</sup> En todas partes la cátedra y los necromios ó Morgues están como entre nosotros en estrecho lazo de unión, bien sea como en unos porque la ley hace á los profesores de Medicina Legal sus directores técnicos, ó bien en otros, como en el caso nuestro en que son distintos los personales de ambas instituciones; pero comprendiendo el beneficio inmenso que á la juventud estudiantil reporta el que el material del uno se aprovecha para el otro, han sabido encontrar el modo de relacionarse, aunque la ley no lo especifique, más la conciencia de todos lo ha sancionado, y autoridades, magistrados, jueces, profesores, directores de Morgues, subalternos de una y otra institución, estudiantes y aun el público, reconoce y aplaude esta medida y por ello se ve en todas partes formarse los Institutos de Medicina Legal que sustituyen hoy á las antiguas Morgues, necrocómios ó depósitos judiciales, ya que en ellos se reúnen los aspectos modernos de centros de funcionamiento judicial con el de enseñanza, estudio é investigación, para beneficio de todos.

7.<sup>a</sup> Nos sentimos satisfechos y con orgullo de cubanos manifestamos que el proyecto de Necrocómio, mejor dicho, de Instituto Médico Legal, hecho por nuestro ilustre compañero el Dr. Antonio Barreras y Fernández y que ha prometido solemnemente edificar en breve tiempo, próximo á la Escuela de Medicina, el distinguido secretario de Obras Públicas, Dr. Céspedes, es lo más acabado y mejor que ha visto el que os habla, y entonces la Administración de justicia y la Cátedra de Medicina Legal podrán mostrar á propios y extraños un modelo entre los de su clase para timbre de honor de Cuba y este proyecto tiene, como mayor mérito, que fué hecho antes del viaje del Dr. Barreras á Europa, es decir, antes que contemplara los que adornan aquel Continente.

8.<sup>a</sup> Repetimos una vez más la necesidad de crear la Escuela de Policía Científica, al igual de las de Europa, como lo expresábamos en el trabajo nuestro en el último Congreso Médico celebrado entre nosotros. Así como la de médicos carcelarios y personal apropiado para dirigir y conducir un presidio moderno.

9.<sup>a</sup> También un curso especial para graduados que quieran dedicarse á médicos forenses.

10. Deben crearse, y la Cátedra de Medicina Legal tiene que intervenir en ello, cursos especiales para los que deseen ingresar en la magistratura ó dedicarse especialmente á la rama del Derecho Penal ó á estudios criminológicos.

11. He visto en casi toda Europa cómo los estudiantes de Derecho, en una ú otra forma, asisten á la clase de Medicina Legal y esto me confirma más en lo que uno y otro año vengo sosteniendo en mi cátedra, que como en tiempos coloniales entre nosotros debían los alumnos de Derecho confundirse en los bancos de la clase de Medicina Legal con los que estudian Medicina y de este modo, á una edad en que el cerebro es dúctil, aprenderán á entenderse médicos y abogados en beneficio de la sociedad y, sobre todo, del caído, para poder ir preparando en el futuro esos médicos sociales de que ya nos ocupamos hace años en trabajos leídos en nuestra Academia de Ciencias y que repetimos á diario en nuestra clase al tocar esos problemas de Derecho Penal moderno del cual somos admiradores, y con los que en nuestros días nos ha deleitado hablándonos de ellos con su palabra brillante, su cultura estupenda y su don privilegiado de síntesis, el talentoso profesor de Derecho Penal de la Universidad Central de Madrid, Dr. D. Luis Jiménez de Asúa.

12. Y por último, con respecto al profesorado universitario, permítaseme que haga estas manifestaciones: es me-



nester que acabemos entre nosotros de organizar y de buscar los medios para que los que á esta carrera se dediquen puedan, como hemos visto fuera de aquí, darle, si no toda, la mayor parte de sus energías á esta misión bien distinta al ejercicio profesional, por lo menos, en lo que á nuestra carrera de Medicina se refiere y, si exceptuamos, quizás á las cátedras de aspecto clínico.

Con respecto á la organización del profesorado y deseo fijar antes que nada que sólo hablo de Medicina, que fué de lo que me ocupé de estudiar y observar, debo manifestar que sin distinción de países y cada uno según sus distintas organizaciones, todos los profesores son de carrera, puesto que si existe alguno que otro que haya entrado directamente de fuera de la Universidad á ser titular, es una excepción que por meritosa que sea, no deja de serlo y como tal, confirma la regla. Otro hecho que deseo señalar y que aquí se repite mucho con desconocimiento de causa, es el decir que ya las oposiciones están abolidas para seleccionar profesores, y no hay tal; si exceptuamos los países anglo sajones, todos continúan teniendo la oposición y lo que sí es exacto, es que sólo España la mantiene para los titulares, y aclarado este punto, veamos el procedimiento de Francia. El individuo que aspira á seguir la carrera del profesorado desde el inicio de sus estudios, comienza por realizar una oposición para externo de los hospitales, después de cierto tiempo realiza otra más difícil para interno de los hospitales. Después de graduado practica otra más rigurosa para ser jefe de clínica ó de laboratorios ó de trabajos prácticos, y ya está en condiciones de sufrir la última y más rigurosa y difícil oposición, la de agregado de la Facultad de Medicina. Entonces se le encarga de explicar cursos ó parte de cursos y él continúa esforzándose y haciendo trabajos de investigación, de experimentación y publicando estos trabajos por que al vacar un puesto de profesor titular se reúne la Facultad y por las dos terceras partes de sus votos, por lo menos, escoge entre sus agregados al que más se ha distinguido en esa materia y el que ha probado saber enseñar mientras ha sido agregado. Cuando la Facultad no escoge un agregado, escoge un profesor de asignatura similar ó á uno de la misma perteneciente á otra Universidad francesa. Hay muchos agregados que nunca llegan á ser profesores titulares, unos porque las cátedras de sus particulares estudios no vacan durante su vida y otros porque se considera que, aunque han llegado á la agregación en la práctica de la enseñanza y en sus trabajos posteriores, no han demostrado ser madera de titulares. A los setenta años son jubilados los titulares, aunque su salud física y mental sea de lo mejor, é ipso-facto son declarados profesores honorarios de sus Cátedras respectivas.

En España es, como entre nosotros, una oposición para el auxiliar y otra para el titular, habiendo entre estos últimos un turno de libre elección y no hay carrera cerrada, de fuera de las Universidades viene el que se lleva una oposición ó lo elija el Gobierno en el turno de libre elección.

En Italia la Facultad, á indicación del profesor, nombra los asistentes, que vienen á ser nuestros ayudantes, y de entre éstos los que se van distinguiendo por sus trabajos y demás laboriosidad, son nombrados *Aiuto*, que viene á ser una especie de nuestros auxiliares, porque comparten con el titular la enseñanza y lo sustituyen en sus ausencias y enfermedades. Cuando ha pasado cierto tiempo y este individuo está preparado, entonces va á una oposición para «profesor libre», al cual se le encarga, como al agregado francés, de cursos ó parte de cursos, y entonces resiste la prueba de la enseñanza. Cuando vaca un puesto de titular, la Facultad, ó nombra por la votación de al menos las dos terceras partes

de sus votos al individuo que entiende se merece la cátedra que generalmente es un titular de otra Universidad de Italia, ó uno de entre esos «profesores libres». Si la Facultad, por el contrario, estima que en ese momento tiene dudas de quien sea el hombre propio para el puesto, abre un concurso, al cual vienen en general titulares de otras Universidades y profesores libres. Entre ellos se escoge el de más mérito; pero sobre todo, méritos con respecto á la enseñanza. En esta selección ayuda á la Facultad el Consejo Universitario que allá está formado por algunos de los profesores, rector, decanos y algunos miembros más no pertenecientes á la Universidad.

En Alemania hay una serie de docentes privados que explican cursos ó parte de cursos, y al vacar una Cátedra de titular, generalmente entre ellos ó entre un profesor de otra Universidad alemana, se escoge al profesor titular.

En Inglaterra, como en los Estados Unidos, tutores é instructores, que son como nuestros ayudantes aquí, forman la escala inferior para el profesorado, para llegar después á los profesores, asistentes y asociados, y entre éstos se escoge al profesor titular cuando algunos de ellos descuellan en la enseñanza, y si no, escogen á otro de los profesores de otra Universidad.

Como se ve, pues, en todas partes, en unas de un modo y en otras de otro, pero con excepciones que pueden señalarse, todo el que llega á profesor titular en las principales Universidades hoy, son personas que aparte de sus conocimientos más ó menos brillantes en lo que respecta á su Cátedra, han recibido una preparación para el profesorado, no se trata de individuos sin preparación en la enseñanza, pues allí con razón sostienen que un hombre puede ser competentísimo en su materia y, sin embargo, ser un mal profesor, y que si el aprendizaje para la enseñanza no se ha realizado, será una excepción, que indiscutiblemente las hay y muy honrosas, pero no se legisla para excepciones. El hombre que ya hecho á otros hábitos ó á otro medio de utilizar sus conocimientos trata de encauzarlos por la nueva vía, ya que el profesor titular actual no tiene sólo la responsabilidad de enseñar alumnos, que es bastante, sino ser el director de su departamento, encauzando la enseñanza, contribuyendo á la preparación de los subalternos para el profesorado, dirigiéndolos y resolviéndoles sus problemas de investigación de docencia y de estudios, generalmente fracasa, puesto que quien no ha sido discípulo en una materia, difícilmente puede llegar á ser maestro. Un defecto de nuestra realidad, es la falta de estímulo entre profesores de una misma materia en diversas Universidades del mismo país. Debe, pues, buscarse el procedimiento de las docencias libres, como se ha hecho en otros países, por ejemplo, ó de cualquier otro modo dar oportunidad al que quiera enseñar cursos ó parte de cursos; pero siempre que esté perfectamente reglamentado y que estas personas reciban ó hayan recibido la misma preparación para el profesorado de que aquí hemos hecho mención, pues esto se le exige como primordial fuera de aquí á todo el que pretende dar un curso. Eso sí, debo advertir el cuidado especialísimo que debe tenerse en no establecer jamás, por funesta para la enseñanza como los hechos lo han demostrado entre nosotros en ciertos casos, el que este estímulo ó rivalidad científica pueda establecerse entre los componentes de un mismo departamento universitario; esto no se concibe en ninguna Universidad bien organizada, porque es un desastre.

Todos los componentes de un departamento tienen que estar perfectamente compenetrados y unificados para el éxito de la enseñanza, la mayor disciplina hija de las jerarquías respectivas debe existir, la jefatura del titular no



debe sólo ser acatada por principio, sino que debe nacer del afecto, de la estimación recíproca de todo el personal, del deseo de que los triunfos del departamento sean el triunfo de todos, expuestos por el maestro acompañado y auxiliado por todos los demás que con orgullo se llaman sus discípulos. Y por ello estos departamentos fuera de aquí se les ve formados por hombres jóvenes, en su mayoría, que rodean al maestro, y cuando uno de ellos ya se siente capaz, por sus conocimientos, por su preparación y por su ambición, para actuar por cuenta propia, no se le ocurre plantear el cisma con todo el desastre consiguiente en la Cátedra, sino que en la docencia libre ó en la agregación ó en la auxiliatura supernumeraria por grupos ó en el «associate-professor» de los anglosajones, busca su nuevo campo de acción hasta que la vacante de una titularía le permita ocuparla por sus dotes demostradas y, como es natural en estos casos, el propio maestro es el que lo favorece en sus justas ambiciones y la Universidad ha obtenido todo el beneficio y ninguno de los daños que le es dable exigirle á los componentes de su profesorado para su propio engrandecimiento.

Debo, además, advertir que en ninguno de los lugares de Europa que visité encontré establecido, ni aconsejado, ni patrocinado, el procedimiento que por aquí favorecen algunos, de la oposición repetida cada cierto número de años para el titular, que, como se ve, ellos, por el contrario, si se exceptúa á España, han eliminado la oposición por completo para este último peldaño de la carrera del profesor, porque así como entienden que la oposición repetida pero variada, distinta, más rigurosa cada vez, en los primeros puestos de la carrera, como uno de los elementos, no el único, de seleccionar profesores, es útil y beneficioso para la Universidad, sería caótico y nefasto como único medio de seleccionar un titular. Fíjense en que ellos hacen la oposición para el joven para cerciorarse de sus conocimientos; pero después, cuando ya el hombre está maduro, se le deja el tiempo y la tranquilidad de espíritu necesaria para que haga trabajos de investigación y de docencia que no puede hacer aquel que tiene continuamente una oposición en puertas que no dedicará sus energías por cierto á preparar alumnos cada vez más perfeccionados, sino que necesitará su tiempo para él, para preparar todas las minuciosidades que son necesarias para ser expuestas en una oposición para que ésta luzca brillante. La oposición, ellos sostienen, es un ejercicio más propio de cerebros jóvenes que á menudo sin ser, ni con mucho, superiores, ni más útiles á las Universidades, hacen más brillantes oposiciones. Cuando un profesor titular ha llegado á ese puesto, después de la selección minuciosa que vemos se utiliza en esos centros de mayor experiencia que la nuestra, puede garantizarse que se dispone de un maestro competente, y cuando su enseñanza se demuestre que empieza á decaer, téngase el civismo por las autoridades competentes de llamarle la atención, y si no se enmienda, bien sea porque no quiera ó no pueda, porque su vigor físico y mental ha comenzado á declinar, jubílesele inmediatamente sin contemplación alguna; pero eso sí, jubílesele, porque sus años de buenos servicios prestados á la Universidad deben recompensarse sin que al mismo tiempo estorben al engrandecimiento de la institución.

Señalada así la organización de lo que hemos visto en las principales Universidades de Europa y lo ventajoso de su aplicación entre nosotros, permítasenos que indiquemos la necesidad de buscar también los medios de que todo este personal dedicado á la enseñanza puede darle, si no todo, en algunas cátedras es imprescindible, la mayor parte de su tiempo á la Universidad; pensando que ya debe concluir

para siempre el profesor que sólo concurre al centro docente la hora estricta de clase y que los laboratorios, talleres de trabajos prácticos, clínica, etc., sólo funcionan en las horas de las clases, cuando todos los días laborables y al menos seis horas diarias deben permanecer abiertos, para que pueda haber verdaderas clases prácticas é investigaciones científicas que coloquen á nuestras Universidades en el concierto en que hoy rivalizan esos centros europeos y americanos, difundiéndola hoy al mundo civilizado y más cuando contamos con un material inteligente como es el cubano que, bien orientado y estimulado, iría pronto muy lejos. Esto podría lograrse sin excesivo dispendio para nuestra Hacienda, al contar en el personal con subalternos suficientes que pudiesen alternarse cada tres horas para mantener ininterrumpido el trabajo ó por cualquier otro medio que el estudio de ello nos facilitará, puesto que si existe en países mucho más pobres que nosotros, relativamente, y donde se mantienen, sin embargo, no una, sino varias Universidades, y en nuestro país todos conocemos departamentos donde trabajan profesionales por un sueldo mayor ó menor, todas las horas laborables del día.

#### AGRADECIMIENTO

Para terminar, deseo darle las gracias al honorable señor presidente de la República, así como á usted, señor secretario, que se dignaron conferirme esta comisión que me ha permitido estudiar en el extranjero estas materias, á las cuales he dedicado la mayor parte de mis afanes desde que concluí mis estudios universitarios. A todos los miembros de la carrera diplomática y consular de Cuba en los países europeos en que estuve; pero muy especialmente al señor Luis Rodolfo Miranda, ministro en Bruselas, y al Sr. Luis Fernández Vallín, cónsul de Cuba en París, les soy deudor de sus múltiples atenciones y de las facilidades que me prestaron para el desempeño de mi comisión, así como al doctor Mathé. Doy las gracias á todos los profesores de Medicina Legal y sus auxiliares que visité y tuvieron para mí las mayores consideraciones y deferencias; pero quiero señalar al profesor Carrara, á su auxiliar el Dr. Canuto y sobre todo al sabio maestro Ottolenghi y sus auxiliares todos, tanto en la Universidad como en la Escuela de Policía Científica, que me recibieron de modo tal, que yo no tengo palabras para poder expresar mi agradecimiento. El profesor Ottolenghi me llevaba personalmente en su automóvil á todos los departamentos de enseñanza médico-legal, nos dió una recepción en su casa, me hizo dirigirle la palabra á sus alumnos de la clase de Policía Científica, después de poner el nombre de Cuba en materias médico-legales y el del que os informa, en un plano que yo sólo pude aceptar porque se refería al profesor de Medicina Legal de Cuba y que yo sabía que con su gentileza lo haría con cualquiera que ostentara el título de profesor de la Universidad de la Habana, por lo tanto traigo aquí, por esta razón, por estimarlo que era un honor á Cuba y no á mi humilde persona, por lo que me creo obligado á darle las gracias más expresivas por medio de este documento oficial, así como y por las mismas razones, al eminente jurisconsulto Enrique Ferri, por haberse dignado dedicarme en sentido laudatorio un ejemplar de su monumental proyecto de Código Penal de 1921 y haber mostrado vivos deseos de conocerme.

No sé, señor secretario, si habré podido cumplir la comisión como os imaginásteis, pero si estáis convencido que puse en ella todo el entusiasmo, todas las facultades que poseo y la satisfacción de un deseo vehemente y largamente ansiado de ilustrarme y servir á mi país, estaré conforme. (Revista de Medicina Legal de Cuba, Habana, Abril de 1926.)



## Bibliografía. (1)

EL ESTRABISMO, por los Dres. Baldomero Castresana, jefe facultativo del Instituto Oftálmico Nacional, y Angel Castresana Guinea. Un tomo en cuarto menor de 31 páginas, con 73 figuras y 60 fotografías. Editorial Paracelso, Madrid, 1926, precio 8 pesetas.

Se trata de un libro de gran utilidad para los oculistas, para los que deseen iniciarse en el conocimiento de la especialidad y para los médicos generales que deseen tener algunos conocimientos referentes a una afección de tanto interés médico y social como es el estrabismo.

En este verdadero *Tratado del Estrabismo*, á medida que se va leyendo despierta mayor interés. Así vemos que en los cinco primeros capítulos titulados: *Estrabismo*, *Etiología del Estrabismo*, *Patogenia del Estrabismo*, *Sintomatología del Estrabismo* y *La Visión Normal*, se hace una síntesis de todos los conocimientos pertinentes á estos interesantes asuntos, que dan idea del estado actual de la cuestión.

Los tres capítulos siguientes: *La Visión de los estrábicos*, *Formas de Estrabismo* y *Diagnóstico del Estrabismo* están admirablemente expuestos y sirven, á maravilla, de orientación y guía para los que empiezan el estudio de la especialidad.

Después sigue el tratamiento del estrabismo en sus múltiples aspectos: *médico*, en el que se indica la verdadera utilidad que puede reportar el empleo de los colirios; *óptico*, muy bien concebido y expuesto, y *ortóptico*, que es ideal, por el método y claridad de su exposición y en el que se indica maravillosamente la conducta á seguir en la práctica de los aparatos coadyuvantes para obtener la verdadera curación del estrabismo (diplóscopo, estereóscopo, amblióscopo y sínóscopo), con el máximo de detalles pertinentes á su empleo en cada forma de estrabismo (convergente y divergente) y que es frecuentemente relegado á segundo término, ó totalmente olvidado, en perjuicio del restablecimiento de la visión binocular.

El último capítulo está dedicado, con toda la extensión que realmente merece (185 páginas), al *Tratamiento quirúrgico del estrabismo*, comenzando por la división razonada de los procedimientos operatorios que se emplean para combatir esta afección; ocupándose sucesivamente de las cuatro categorías que establecen: *retrocesos musculares*; *avanzamientos musculares puros*; *avanzamientos musculares indirectos* y la *técnica personal* de uno de los autores (Dr. Castresana, B.).

En la 1.ª categoría (retrocesos musculares) hacen un estudio completo y razonado de la tenotomía, de los desbridamientos capsulares y de la elongación y alargamientos musculares.

En la 2.ª categoría tratan de los avanzamientos capsulo-musculares (de de Wecker), musculares (de Landolt, Terrién, Valude, Lagleyze, etc.), y capsulares (Poulard).

En la 3.ª categoría (avanzamientos indirectos) exponen las técnicas de Jenaro González, de Blaskovics y la nuestra.

Cada una de estas secciones va acompañada de una crítica imparcial y severa.

Y por fin, en último lugar se ocupan de la técnica personal (del Dr. Castresana, B.), titulada *Doble avanzamiento con sutura en rombo y debilitación del músculo antagonista*, ilustrada con una expresiva plancha en colores y con 60 muy demostrativas fotografías de los resultados operatorios obtenidos.

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

La publicación de este libro ha sido un verdadero acierto, por compendiarse en él una parte de la dilatada y fructífera práctica oftalmológica de uno de los autores (el doctor Castresana, B.), y ser reflejo de las grandes dotes científicas que adornan al otro autor (Dr. Castresana Guinea); además de referirse á un asunto que por desgracia en nuestra Patria no está, por ignorancia de los enfermos, á la altura que debiera.

Reciban, por ello, los autores nuestra más cordial felicitación.

DR. MARÍN AMAT.

## Periódicos médicos.

### MEDICINA INTERNA

#### EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Tuberculosis pulmonar y glándulas endocrinas, por el profesor Carlo Galassi.**—Para el autor, las glándulas endocrinas deben ejercer ciertamente una notable influencia sobre la evolución y el desarrollo de la tuberculosis pulmonar. Pero dado lo escaso de nuestros conocimientos todavía en el campo de la endocrinología, es imposible formarse un concepto preciso sobre las relaciones entre la infección tuberculosa y las glándulas de secreción interna. No obstante, cree que pueden admitirse varios hechos; entre ellos el de que una hiperfunción tiroidea, si es leve, ayuda probablemente al estímulo de las reacciones defensivas y constituye, por consiguiente, una relativa protección contra la tuberculosis; en cambio, si es excesiva, expone al organismo á los peligros de un recambio demasiado activo, y por tanto, al agotamiento de los propios medios de defensa. La falta de función tiroidea, ó su deficiencia, signo de un estado degenerativo del organismo, congénito ó adquirido, implica menos capacidad activa de defensa contra la invasión tuberculosa; sin embargo, por la torpeza que ocasiona en el recambio orgánico, puede imprimir á la enfermedad un curso lento y benigno. Para el timo pueden hacerse consideraciones análogas, aunque esta glándula presenta al parecer más importancia que la tiroidea. La importancia de las cápsulas suprarrenales respecto á la tuberculosis ha sido probablemente exagerada, ó por lo menos no siempre puede demostrarse ser tan notable como se ha afirmado, sobre todo por los autores franceses. Sin embargo, intervienen indudablemente y en gran parte, en la defensa contra la tuberculosis. A su hipofunción, que es la más conocida, parece poderse atribuir una acción de freno sobre la evolución del proceso tuberculoso. Más indiscutible y más conspicua resulta la influencia ejercida sobre la tuberculosis por las glándulas sexuales; acción de estímulo, por parte de las glándulas sexuales con función reducida ó abolida. Estas influencias son mucho más marcadas en la mujer que en el hombre, y se explican ciertamente, aunque á través de una correlación endocrina compleja en la que juegan una parte muy grande las hormonas tiroideas. (*Rivista Ospedaliera*, Julio 1926).—E. LUENGO.

2. **Sobre la etiología y el tratamiento de la anemia perniciosa, por el Dr. L. F. Barker.**—El autor comprende en la denominación de anemia perniciosa solamente el tipo bien definido de la enfermedad de Biermer. Excluye por consiguiente las anemias aplásticas graves distintas de dicha enfermedad y las anemias graves secundarias.

Para el estudio de la etiología empieza el autor por hacer la siguiente aclaración:

Se lee con frecuencia de la importancia de las causas



congénitas, constitucionales, exteriores, etc. Como quiera que estos conceptos no son nada claros porque cada autor los emplea á su antojo, él usará la denominación siguiente: Considera al organismo humano, sano ó enfermo, como un fenotipo, es decir, como el conjunto de una serie de condiciones y caracteres transmitido de sus antecesores por medio de las células sexuales (genotipo) y otra serie de condiciones y caracteres adquiridos en el curso del desarrollo (paratipo). Cuando habla de causas externas se refiere á las que son completamente ajenas al fenotipo en el momento en que desarrollan su acción, como sucede, por ejemplo, con los traumatismos.

Gran parte de las hipótesis que tratan de explicar la producción de la anemia perniciosa la atribuyen á un estado de intoxicación, y se basan, entre otras cosas, en que el suero de estos enfermos desarrolla un efecto tóxico. Suponen que el tóxico actuaría no solamente sobre la sangre misma y los órganos hematopoyéticos, sino también sobre los aparatos digestivo y circulatorio, sistema nervioso, riñones y sistema endocrino. El origen de la substancia tóxica estaría para unos fuera del fenotipo, para otros dentro del mismo (autointoxicación), y en este caso tendría su origen en la herencia de un genotipo patológico, en tanto que otros admiten la coincidencia de factores congénitos predisponentes con causas exteriores.

Los que creen que se trata de una intoxicación exterior suponen que el veneno se forma en algún punto del tubo digestivo y de ahí las hipótesis del origen de la anemia en focos de infección de los dientes, amígdalas ó encías. Otros suponen que se debe al veneno de los botriocéfalos y otros gusanos, y para otros dependería de las alteraciones de la flora intestinal. Ninguna de estas hipótesis presentan datos suficientes en su apoyo, por cuanto sólo de una manera accidental coinciden estos trastornos con la anemia perniciosa en el mismo enfermo.

La influencia del factor hereditario en la producción de la anemia va adquiriendo cada vez más importancia, según se estudia la aparición de casos en varias generaciones de una misma familia, pero es indudable que interviene algo más que la ley mendeliana, porque si no el número de casos tendría que ser mucho más elevado de lo que realmente es, y de esta rareza de casos se han dado tres explicaciones: la de que siendo una enfermedad propia de una edad algo avanzada, morirían con frecuencia los miembros de las familias taradas antes de llegar á dicha edad, la de que se pasasen por alto varios casos atípicos por ser ligeros, sin hacer el diagnóstico correcto, la de que además del genotipo predisponente interviniere factores externos. Esta última parece ser la explicación más razonable. No se sabe en qué consiste el factor predisponente. Se supone que una disminución de la secreción interna de la corteza suprarrenal quita los frenos á la destrucción de glóbulos, para otros autores se trataría de una inferioridad congénita del aparato eritropoyético que engendraría células muy vulnerables, bien para los macrófagos, bien para las toxinas hemolíticas.

Con estas dudas en cuanto á la etiología de la enfermedad ya se comprende que no se puede hacer un tratamiento etiológico, sino que hay que proceder según los datos que parecen demostrar la acción favorable ó desfavorable de determinados factores. El reposo físico y el mental son convenientes porque el cansancio exagera los síntomas de la fatiga. La extirpación de los focos de infección suele favorecer la aparición de la remisión, pero no hay que empeñarse en extirpar focos supuestos, v. gr.: en la vesícula biliar ó el apéndice porque con estas operaciones intempestivas se haría más daño que beneficio. No hay ni que

pensar en las extirpaciones de intestino para reducir las alteraciones de la flora intestinal. La administración de arsénico parece haber dado resultados buenos, especialmente por el procedimiento de pocas dosis, pero elevadas; no se sabe por qué mecanismo actúa. El hierro es inútil. Las transfusiones de 200 á 500 c. c. de sangre, repetidas todas las semanas dan con frecuencia excelentes resultados. Parece que no solamente sustituye la sangre inyectada á la del enfermo, sino que mejora el funcionamiento del aparato hematopoyético. Se repetirán las transfusiones hasta que el enfermo tenga 85 por 100 de hemoglobina. Los rayos X, tórium, radio, la esplenectomía, tienen, á veces, resultados favorables, probablemente por la destrucción ó extirpación de una gran parte del sistema retículo-endotelial. El régimen alimenticio substancioso, el ácido clorhídrico en los aquilicos, ayudan al buen resultado. (*The Journal A. M. A.*, edición inglesa, Julio 10 de 1926.)

**3. Pleuritis tuberculosa, por Walder.**—La pleuritis exudativa constituye, en muchos casos, un fenómeno biológico útil, un proceso curativo natural, que muchas veces va seguido de éxito. La pleuritis es siempre una manifestación secundaria, generada por vía linfática. Su pronóstico es desfavorable en las tuberculosis graves. El tratamiento tenderá á disminuir la irritabilidad, siendo los recursos más eficaces el reposo en cama y la cura al aire libre. La punción no debe practicarse hasta que no empiece á disminuir el exudado. (*Medizinische Klinik*, núm. 20 de 1926.)—PELÁEZ.

## UROLOGIA

### EN LENGUA EXTRANJERA

**1. La tiosinamina como medicación preparatoria en el tratamiento de las estrecheces infranqueables de la uretra, por Levy Weissmann.**—Desde el punto de vista terapéutico tiene la tiosinamina la propiedad de ejercer sobre el tejido conjuntivo joven de las cicatrices (tejido mesodérmico poco diferenciado) una acción verdaderamente electiva y linfagoga, gracias á la cual las fibras conjuntivas de las cicatrices se hinchan y se disocian, formándose un edema intersticial con reblandecimiento, merced al cual el tejido conjuntivo joven pierde una gran parte de su ligera diferenciación y recobra los caracteres embrionarios, haciéndose susceptible de sufrir nuevas modificaciones bajo la influencia de medios mecánicos. La tiosinamina, por el contrario, no ejerce acción alguna sobre el tejido conjuntivo adulto y sano, ni sobre los tejidos de origen endodérmico ú ectodérmico, manifestándose su acción sobre los tejidos de origen mesodérmico bien diferenciados y alterados cuando existen reacciones inflamatorias á su nivel ó en el tejido celular vecino. Es preciso, sin embargo, hacer notar que las modificaciones del tejido cicatricial obtenidas por la tiosinamina son esencialmente transitorias y no conducen jamás á la reabsorción de la cicatriz; su interés primordial consiste en permitir poner en juego aquellos medios mecánicos capaces de modificar las lesiones cicatriciales y las estrecheces. La acción de la tiosinamina es ante todo preparatoria y requiere ser completada por medios mecánicos, circunstancia que es preciso tener en cuenta so pena de exponerse á un fracaso completo. Pero basta que el medicamento permita la utilización de estos medios para que sea preciso considerarle como un recurso de los más preciosos en los casos de estrecheces absolutamente infranqueables que en su defecto exigirían una operación sangrienta. Estas estrecheces tan acentuadas sólo muy rara vez se observan en urología, pero cuando existen se halla acrecentada su gravedad por



los accidentes de retención acompañados ordinariamente de fiebre ó de accidentes sépticos, brotes de epididimitis de repetición y uretrorragias profusas que sobrevienen á cada tentativa de dilatación.

El medicamento se emplea en solución acuosa al 4 por 100 por vía hipodérmica, siendo bien tolerado, cualquiera que sea la región elegida, á la dosis cotidiana de 0,08 á 0,20 gramos. Merced á este método ha conseguido el autor triunfar de cuatro estrecheces uretrales graves que relata y que en otro caso hubiesen hecho necesaria seguramente la operación.

Son contraindicaciones absolutas:

1.º La presencia de antiguos focos de tuberculosis pulmonar más ó menos cicatrizados, los cuales podrían reproducirse.

2.º La existencia de un tumor maligno, por miedo á posibles metástasis por abertura de las vías linfáticas.

3.º La presencia de cicatrices operatorias susceptibles de reblandecerse bajo la acción de la tiosinamina y de conducir á una perforación mortal (gastrostomía, enterostomía). (*Journal des Praticiens*, núm. 37, 12 de Septiembre de 1925.)—T. R. Y.

## OFTALMOLOGÍA

### EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Relación entre las enfermedades digestivas y oculares, por Van Sint.**—Algunas enfermedades del aparato digestivo tienen como primer síntoma un trastorno ocular. El lagrimeo, la fotofobia, la inyección conjuntival, el blefarospasmo, las neuralgias periorbitarias y la astenopia acomodativa se encuentran en las afecciones dentarias, en las vegetaciones adenoides y en las tonsilitis. Las episcleritis, las iritis, las coroiditis y las retinitis sirven, á veces, para diagnosticar lesiones dentarias, infecciones intestinales y diabetes. La desigualdad pupilar puede poner en camino de hallar un cáncer del esófago. La ambliopía y la amaurosis se hallan, á veces, bajo la dependencia de hemorragias gástricas ó intestinales. El xantelasma hace pensar en una insuficiencia hepática. Los ojos, en fin, son asiento de metástasis sarcomatosas ó carcinomatosas y pueden ser el primer síntoma evidente de un tumor ignorado.

Unas veces se trata de relaciones de simple vecindad establecidas por vía sanguínea como ocurre en las afecciones dentarias, y otras veces, que es lo más frecuente, se trata de relaciones por acción refleja de origen simpático. (*Bruxelles Medical*, núm. 31, 1925).—T. R. Y.

## CIRUGÍA

### EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Indicaciones de la colecistostomía; operación de urgencia, de previsión ó de necesidad, por J. Berger.**—En las intervenciones «en caliente» por colecistitis ó angio-colitis agudas, ya sean ellas calculosas ó no, es preciso practicar la colecistostomía (abertura de la vesícula biliar seguida de sutura de los labios de la incisión vesicular á los labios de la incisión cutánea), ó la colecistotomía (incisión de la vesícula biliar con el fin de evacuar el pus ó los cálculos que contiene) con drenaje exterior; solamente en el caso de encontrarse con una gangrena de la vesícula, será de aconsejar la colecistectomía (extirpación de la vesícula) si esta operación es realizable sin grandes dificultades.

En las operaciones por colecistitis crónica «en frío» sin accidentes infecciosos actuales y, en general, litiasica, debe hacerse ordinariamente la colecistectomía, recurriendo, sin

embargo, á la colecistostomía en todos aquellos casos en que la colecistectomía pudiera parecer peligrosa á causa de adherencias, así como cuando el diagnóstico es inseguro en el momento de la intervención.

En un enfermo que haya presentado accidentes infecciosos y en el cual haya temor de que dichos accidentes puedan volverse á reproducir, se dará la preferencia á la colecistostomía; que si es menos brillante, menos elegante, desde el punto de vista de la técnica operatoria, de la cicatrización y de la satisfacción inmediata que proporciona al enfermo, ofrece, sin embargo, á veces, una superioridad incontestable por su benignidad y por la seguridad que constituye para el porvenir. En efecto, la colecistostomía permite drenar de nuevo las vías biliares en caso de que hubiese necesidad de ello más tarde y sirve de conductora para el caso de una nueva operación eventual, que la colecistectomía haría extremadamente grave y laboriosa.

Se pueden, en suma, resumir las indicaciones del drenaje de la vesícula diciendo que constituye, según los casos, una operación de urgencia, de previsión ó de necesidad. (*La Presse Medicale*, núm. 70, 2 de Septiembre de 1925.)—T. R. Y.

## PATOLOGÍA GENERAL

### EN LENGUA EXTRANJERA

1. **El tártaro estibiado en las hemoptisis, por Mattel y Escudier, de Marsella.**—Los autores, en el XVIII Congreso francés de Medicina, se han esforzado en rehabilitar el tártaro estibiado en el tratamiento de las hemoptisis tuberculosas. En 11 casos que habían resistido á las medicaciones habituales, y en particular á la emetina, han recurrido con éxito á este viejo medicamento de la antigua farmacopea.

El tártaro emético ha sido administrado en una cucharada de agua por píldoras de 3 á 5 centigramos del medicamento asociado á un centigramo de extracto tebaico. La dosis cotidiana varía entre 5 y 15 centigramos, sin que se deba sobrepasar de 85 centigramos á un gramo en el término de diez días. A estas dosis no han observado los autores accidentes tóxicos.

En cinco de sus observaciones, una dosis única de 0,05 gramos ha yugulado una hemoptisis grave; en otros seis casos, una dosis de 0,03 gramos redujo á algunos espantos hemotoicos, hemoptisis que variaban entre 80 y 400 c. c. en las veinticuatro horas. La detención de la hemorragia sobreviene de ordinario algunos minutos después de la aparición del estado nauseoso, aun cuando también puede obtenerse el efecto buscado sin llegar á producirse las náuseas. El descenso de la presión arterial es irregular y no sobrepasa en general de la duración del estado nauseoso.

No es fácil explicar el mecanismo de la acción terapéutica, que no debe ser atribuido solamente á la acción hipotensiva. Parece que con la náusea, y á veces sin ella, se establece en la circulación pulmonar un estado favorable á la hemostasia condicionada, ora por un reflejo vasomotor con punto de partida gástrico, ora por la acción depresiva ejercida sobre el corazón derecho, ora por un efecto directo sobre los vasomotores pulmonares.

Sea de ello lo que quiera, lo positivo es que el tártaro estibiado sigue siendo un agente de elección en el tratamiento de las hemoptisis de la tuberculosis pulmonar. (*Journal de Médecine et de Chirurgie Pratiques*, 25 de Septiembre 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.

reactivo de los alfaaminoácidos propuesta por Abderhalden para diagnóstico del embarazo, las reacciones que tienden al esclarecimiento de identidades iniciadas por Uhlenhuth y esas incontables urológicas, aparte de sus coeficientes vulgares, como el anillo de Gubler, las mil y una para orinas glucosúricas, albuminúricas, fosfatúricas y urobilinúricas, v. gr., de Flatow y Brünell, Hammann y de Griyant; la precoz uorreacción de Malnujan, de Lille, en ciertos morbos, la iódica pronóstica de Petretakis, las pruebas de Ehrlich y de Donath-Lansteiner en las hemoglobinurias infecciosas, de Gerhardt para el ácido diacético y las que averiguan el funcionamiento renal de Ulmann y Strauss, de Méring, Casper y Richter, la prueba de Kingsbury con benzoato, la otra con sulfufenolnaftaleína de Geraghty, la poliuria experimental de Guyon y Albarrán, la urotoxia de Bouchard, los métodos de Achard, Barl, Klamperer, Pavy, la albuminuria provocada de Castaigne, *et sic de ceteris*, ú otras pruebas de alcance cuantitativo más exacto como la propuesta por Koessler y Hanke (*Journ. Biol. Chem.*, t. 59, págs. 803-834, 1924) para confirmar netamente la insuficiencia renal cuando la eliminación de imidazoles, previa ración proteica oportuna, está por debajo de 80 miligramos en las veinticuatro horas (normal, 120 á 220). Son incontables ya las reacciones clínicas más ó menos bien reputadas, fáciles unas, delicadísimas las más, aparte de las exigidas por la eliminación medicamentosa; bien merecían ser catalogadas todas en un libro cuando tantos se editan de escaso meollo, pues el laboratorio analiza todas las materias que entran y salen de la economía, especialmente los productos residuales de infecciones, caquexias, etc., algo menos el metabolismo interior por obscuro y dificultoso.

Pero á pesar de tantas gallardías biológicas realizadas por la espuma de los experimentadores, nos agitamos aún en la penumbra, en indecisa y rosada luz crepuscular, esperando siempre los destumbrantes rayos de nuevos días; como en farmacodinamia, conocemos más ó menos bien las acciones fisiológicas y terapéuticas, pero no alcanzamos á ver su opaco fondo, el íntimo ósculo de las materias por mucho que se esfuerzan los obreros de laboratorio, las sumidades más floridas de la técnica se marchitan sin dar con esa otra piedra filosofal, el secreto no aparece: estamos aún lejos de sorprenderlo por mucho que caldea Febo, siega Ceres, caza Diana, sopla Eolo y ara Triptolemo. Aquellas curiosísimas reacciones biológicas, químicas en el fondo, que me ocuparon en el Congreso de las Ciencias de Bilbao y suplen deficiencias de la química usual, aquellos sensibles reactivos biológicos de que hablaba Carracido en la Academia de Medicina se empañan en el lóbrego escenario del organismo y sólo apreciamos las muecas que provocan estricnina ó morfina, aconitina ó curarina; alexinas, estimulinas, precipitinas, lisinas, etc., son palabras provisionales que designan un fenómeno pero no lo explican, palabras que hipnotizan y son culpables de que desde hace treinta años la bioquímica apenas dé un paso, siéndonos lícito preguntar qué es una toxina ó un anticuerpo, en qué consisten la inmunidad y la sensibilización, desconcierto actual que nos envuelve é inquieta. Además, los métodos y procedimientos

bioanalíticos son inseguros cuando no se verifican concienzudamente, con escrupulosidad suma y derroche de filigranas, con reactivos purísimos y muy vigilados, de valoración exacta, operando con limpieza extremada, teniendo siempre en cuenta las variables circunstancias y excepciones, en lo posible, que, por ser tantas, erizan de dificultades estos trabajos: ocurre, por ejemplo, que un antígeno proteínico puesto *in situ* del animal virgen se difunde y de estar inmunizado no llega á la sangre, inflama y se destruye (fenómeno de Arthus); que los aniones hinchan excesivamente al hematíe, los cationes no (Goll Witzer, *Biochem. Zeits.*, t. 139, págs. 86-113, 1923) y tampoco es indistinto el empleo de uno ú otro álcali, que si funciona con el vago el ion K—reactivo diferencial entre animales y plantas, para Richet, como son los ácidos fito y zoonucleicos, para Javillier—y menos el Na, hácenlo con el simpático las tierras alcalinas (Ca, Mg); que la famosa ecuación de Hill, relativa á química de la hemoglobina, se derrumba tras de las averiguaciones de Ferry (*Journ. Biol. Chem.*, t. 59, págs. 295-327, 1924) y así otros extremos creídos en firme, como contribuye asimismo á los errores la variable acción de los halógenos sobre las diastasas (Berczelles y Freund, *Bioch. Zeit.*, t. 139, págs. 475-481, 1923) ú olvidase que obran los fermentos de distinta manera sobre la albúmina, destructible por la pepsina sin dar ácidos amoniacados ni cambio del poder rotatorio y del índice de refracción, en tanto que la tripsina llega al término del divorcio péptido (Abderhalden) no siendo por ende indistinto su empleo aunque parezcan comparables, como ciertas encimas proteolíticas devoran á los músculos muertos y en vida no (Biedermann, *Arch. ges. Physiol.*, t. 202, págs. 223-258, 1924); hasta la toxicidad es, como sabemos, muy relativa en la escala fitozoológica, y así cien detalles olvidados á menudo en la práctica que invalidan el trabajo ó dejan indecisos ante lo que parecía evidente. Ello ocurre á veces hasta con los problemas triviales: un análisis de jugo gástrico no satisface por extemporáneo acaso, pues se descuida que el quimismo patológico suele ser más labil que el fisiológico y por algo abandonan las enfermedades con los tiempos sus moldes clásicos; la vulgar determinación de glucosa oscila según sea el medio alcalino (reactivo de Bertrand) ó ácido (reactivo de Basfoed), se influencia por la concentración en cobre, por el efecto inhibitorio de los cloruros (*Bull. Soc. Chim. Biol.*, 1925, pág. 331, por Henry y Tavernier), por envejecimiento del reactivo quizá y hasta el polarímetro da valores más bajos é inexplicables (White, *Ann. Journ. of Physiol. Proced.*, tomo 63, pág. 116, 1924), por lo que deben hacerse las correcciones oportunas ante el error de cualquier procedimiento, errores experimentales que no debieran pasar del diezmiligramo; el ultrafiltro argéntico separa por absorción del líquido do lumbar todos sus principios reaccionantes al Wassermann, retiene las partículas de englobulina (Stern, *Biochem. Zeits.*, tomo 138, págs. 308-325, 1923), y fracasa la reacción; influye hasta el captado de nuestra para análisis (1); en fin, son tantos los puntos de vista que motivan errores al menor descuido y solicitan más ojos que ponen al príncipe arjivo Argos, tantas las contradicciones mismas sustentadas en libros —Zwardemarker creyó radiactivo al cuerpo humano y Hamburger lo niega,—tantos, en suma, los motivos de error

(1) Suele haber error, v. gr.: en la determinación del ácido úrico de las orinas porque se omite lo insolubilizado, por lo cual deben centrifugarse añadiéndolas lisidina que da urato soluble en seis de agua y determinarlo entonces, obteniéndose así á menudo grandes diferencias; y si en vez del procedimiento de Lassalle se adopta el de Rubermann, emplearán el licetol por la presencia del yodo (J. Peset, *Minucias de la técnica ó notas originales del laboratorio*).

(1) Véase el número anterior



desalentadores para el clínico que se confía á imperitos sin escrúpulos, tan espinoso ese caos experimental biológico, que el áncora sacra se trasmuta á veces en vaciedades á la altura de aquellos fines enrevesados de los humores «corruptos, acres y proclives» de *Le médecin malgré lui*; ahoga la prosa estéril, nos agitamos frecuentemente en el vacío por torpezas y descuidos que ocultan la luz, crean escepticos y asesinan, quizá más crueles que Macbeth el grato ensueño de redimir al desvalido...

Peor empeño suele ser la determinación delicadísima de esos coeficientes metabolimétricos que cita el Dr. Vila, si no son ejecutados como él sabe hacerlo, *secundum artem*, y olvidamos que cada nacido es como es, el margen individual, porque un molde rígido no sirve para todos: por algo las relaciones urinarias no se aceptan siempre como artículo de fe. Necesítase un verdadero colmo de precauciones, á partir del captado, para este supremo servicio clínico, si ha de ser exacto y útil; cualquiera omisión cambia el resultado, nó siendo extrañas las monstruosidades entre técnicos de bajo porte; deben someterse quizá los enfermos á regímenes apropiados en cada caso, de prueba, y hasta convendría tener conocido su metabolismo normal, su marchamo ó ticket de identidad para las comparaciones; los análisis debieran ser hechos en serie de varios días para sorprender la verdad, y no por una vez, como se acostumbra, porque el acierto podrá ser entonces tan casual como el logro de poner al primer intento un gramo justo en el platillo de la balanza, pero ello supone tiempo y dispendios á que no están acostumbrados aún los médicos y menos comprende el público; y es regla analítica olvidada por el vulgo técnico que han de repetirse las determinaciones cuantitativas dos ó más veces, hasta obtener cifras iguales ó muy comparables para calcular su término medio en definitiva, como hacen los extranjeros, Alemania al menos; entre nosotros suele ser cómodo dar por bueno el primer intento y de ahí otros fracasos, chocando tal discrepancia porque á ciertos españoles miopes les corroe el afán parodista de simular lo ajeno y gracias si copian como exigen esos austeros hidalgos que se llaman sentidos común, técnico y moral, lo bueno en vez de lo falso por decoro, pero de ordinario importa más parecerse con simiesca y adúladora inconsciencia, al espúreo figurín exótico incomprometido que actuar libremente, apropiadamente, en su tradicionalidad característica de la observación purísima, la experimentación sincera y el razonamiento riguroso, incluso no se vacila á veces en falsear las escasas muestras restantes aun de españolismo químico que dieron los Monserrat, Riós, Bonet y Saenz-Díez, ajustándolas á la caricatura egoísta de aviesos mercaderes.

Solamente con dicho lujo de precauciones darán sazonado fruto esos metabolismos citados por el estudioso Dr. Vila y cuantos otros puedan aducirse, como las múltiples pruebas farmacodinámicas que recopila en su notable folleto sobre la *Exploración del sistema endocrino* (1925) ó en el otro que trata de *Dispepsias intestinales y análisis de heces* (1917) (pruebas de la indicanuria, maltosuria, pentosuria, lipuria, glucosuria alimenticia, etc.), consejo aplicable desde luego á todas las experiencias, como los conocidos cociente de Grasslet (valor globular ó grado de la anemia), el cuadro de Arnett (recuento de núcleos y lobulaciones de los polinucleados neutrófilos) y el parecido índice de Wolf y Sabrazés, el cociente de Hess que resulta de dividir la hemoglobina por la cifra de la viscosidad, el índice de oxigenación de Weiss, la fórmula leucocitaria, las relaciones entre los fosfatos urinarios ó entre los ácidos fijos y volátiles que investigué años ha, aciduria de grande valor pronóstico cuyos alcances expuse ante el Instituto Médico en una conferen-

cia de extensión universitaria, etc., etc.; y suponiendo que clínicos sagaces interpreten apropiadamente el lenguaje del laboratorio, ó sea el de la naturaleza con sus variantes infinitas, como demuestra, v. gr., la fórmula deducida con el Pachon (presión máxima) y el Hess (viscosidad), constante en los sanos y harto variable entre obesos pletóricos, escleronefríticos ó endorinos (Perrin), suponiendo, repito, un traductor ducho, son tan delicados empeños analíticos poderosos faros para el acierto, pero que sólo alumbran cuando se conducen con rigor en repetidos ensayos y aun así fracasan á veces, según confiesa el experto neófito al decir que «en la uricemia y uricuria suelen hallarse cifras normales» por irregularidades y perezas eliminatorias, extremo que me ocupó en la *Crónica Médica*, de Valencia, hasta se modifican por medicamentos y se certifican como legítimas fosfaturias las eliminaciones accidentales en individuos sometidos á los fosfatos; vivo interés despierta la azoemia, preoperatoria inclusive ó «punta azoémica», á veces inquietante, que constituye desde Widál una investigación imprescindible para el cirujano, pero esos cocientes hemáticos «úrico combinado-úrico libre y úrico libre-urea libre» suelen alterarse á ratos por derivaciones intestinales ó la influencia de disolventes (ácido fórmico, álcalis); en las relaciones «colesterina lecitina y lipoides totales grasas totales», ó coeficiente lipocítico de Mayer, cuyo aumento parece favorable en las infecciones, no cabe negar el influjo alterante de los fosfátidos y de las esterinas vitamínicas, de los rayos X que desequilibran humores y tejidos (Schlagenweith y Sielmann), rebajan los lipoides de la serie asimétrica, en especial la coleslerina, que tanto interviene en la permeabilidad (Roffo, de Buenos Aires, en *Bull. Soc. Chim. Biol.*, tomo VII, pág. 508, 1925); y por lo respectivo á desmineralización existen asimismo contradicciones, la calcemia que se exagera durante la menstruación y menopausia precoz, suele aparecer normal en la tuberculosis, colmo del derrumbamiento inorgánico, y aunque se encuentre deficiente en los cánceres, es conocimiento de valor tan exiguo como saber que selenio y rubidio mitigan las células embrionarias, porque claudica la Terapéutica al desconocerse los motivos; lo mismo podría decirse de las pruebas de Rudinger ó de Slosser respecto del metabolismo nitrogenado, de la delicada reacción fotoquímica de Kolchmann en estados tiroideos, etcétera; por añadidura, ni sabiamente conducidos ofrecen otros procedimientos bioquímicos, por falaces, un alcance digno de aprecio, habiéndose desacreditado ya algunos en absoluto, comparables al inocente recuento de los bacilos de un esputo para formular pronósticos; aquellos coeficientes ureosecretorio y creatininosecretorio de Ambard para conocer el valor de la secreción renal son leyes olvidadas porque vinieron á tierra en la Sociedad de Biología (1924), la relación globulino suerina que se dice aumentada en la insuficiencia hepática suele ser fenómeno pasajero que no autoriza conclusiones firmes, procedimientos tan perfectamente inútiles como el cacareado metabolismo basal propuesto por Du Bois, Benedict, Boothby, Achard, Labbé, Jonet—palabras improprias porque dista de ser basal (ó fundamental que dice Suñer)—expresión bruta de las calorías corpóreas, de ese poder regulador del individuo en su adaptación al medio respiratorio, variable por tal cúmulo de circunstancias (gruesos y flacos, grandes y chicos, medicamentos, ayuno, reposo, estado de ánimo, temperaturas, etc.) que á fuerza de exigir requisitos y de sumarse errores dice Cordier que resulta casi impracticable y ocioso, confirmando así Marañón y el mismo Vila que sólo cree pueda ser útil en el comienzo de

(Se continuará.)



## REAL SANATORIO DE MADRID

(Sanatorio León).

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

### ENFERMOS NERVIOSOS Y MENTALES

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

Para más informes dirigirse al Administrador.

## DOCTOR CEA.—VALLADOLID

Nuestra estrella verde de seis puntas con el texto DOCTOR CEA, VALLADOLID, insertos en un círculo negro, y las palabras mismas DOCTOR CEA, VALLADOLID (marca y nombre legalmente registrados), son los distintivos con que desde hace casi medio siglo conocen el Comercio y el público los productos y preparaciones de esta Casa, —no otra.—

Laboratorio de Vendajes asépticos y antisépticos. Sueros fisiológicos.

## 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

## Elixir Estomacal de SAIZ DE CARLOS

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

**DOLOR DE ESTÓMAGO  
DISPEPSIA**

**ACEDÍAS Y VÓMITOS**

**INAPETENCIA**

**DIARREAS EN NIÑOS**

y Adultos que, a veces, alternan con ESTREÑIMIENTO

**DILATACIÓN Y ÚLCERA**

del Estómago

**DISENTERÍA**

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

**33 AÑOS DE ÉXITOS CONSTANTES**

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

5 pesetas botella, con medicación para unos 8 días

Venta: Serrano, 30, Farmacia, MADRID

y principales del mundo

## VINO DE VIAL

LACTOFOSFATO — CARNE — QUINA

Alimento fisiológico completo

**ANEMIA — CONVALECENCIA**

**PÉRDIDAS DE LAS FUERZAS**

**FIEBRE — INAPETENCIA**

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

TODAS LAS FARMACIAS

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

## TINTURA COCHEUX cura la Gota, Reumatismo

— y el Mal de Piedra. —

Exito en los Hospitales desde 1848.

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

## HIERRO QUEVENNE

Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARÍS

A causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar: Cloro-Anemia. Único ferruginoso inalterable en los países cálidos — 14 rue des Beaux-Arts, París.





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

# NEURONAL TURÓN

(Nombre registrado).

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

A sus propiedades curativas une las siguientes VENTAJAS:

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

---

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



## SECCIÓN PROFESIONAL

## PROGRAMA PROFESIONAL:

*La función sanitaria es función del Estado y su organismo debe depender de él hasta en su representación municipal. — Garantía inmediata del pago de los titulares por el Estado. — Independencia y retribución de la función forense. — Dignificación profesional. — Unión y solidaridad de los médicos. — Fraternidad, mutuo auxilio. — Seguros, previsión y socorros.*

**SUMARIO:** Sección profesional Boletín de la semana, por Decio Carian — Acción social del inspector provincial de Sanidad. — Prensa americana. — Academias, Sociedades y Conferencias, por Sedisal. — Hospitales de la Santa Cruz y San Pablo, de Barcelona. — Protección Médica. — 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.

Inexplicable arranque. — El Centenario de Montpellier.

Si cediéramos al deseo humorista, que sustituye á nuestro enojo, y si quisiéramos traducir por un expresivo vocablo francés el castellano de *arranque*, llamaríamos *boutade* incalificable la en que ha incurrido un popular y habitualmente discreto colega al publicar un artículo que con asombro hemos leído acerca de la vacunación antivariolosa.

Tenemos la bastante experiencia periodística para saber á qué atrevimientos incita y en qué flaquezas hace incurrir la falta de asuntos y el santo temor de la censura; pero no llegan estas consideraciones á hacernos encontrar disculpa en la tendencia, ni aun en la forma, del escrito á que nos referimos. Lleva éste por firma la de un conocido periodista á quien siempre habíamos leído con verdadera predilección; pero quien, *picado* por no sabemos qué lanceta impregnada en extraño virus, sale presentando mañosamente textos de endeblez evidente recogidos al azar y *autorizados* (?) por firmas de muy escaso crédito en el mercado científico.

No tratamos de entrar en una discusión sobre un asunto en el que la ciencia unánime, cuando es documentada y de irreprochable origen, tiene ya emitido su fallo. No lo queremos hacer y no por envanecido desdén, sino por temor de que contra nuestra voluntad, y aun quizás contra la del periodista aludido, contribuyéramos á hacer una propaganda funesta siempre fácil en el terreno movedizo é inseguro de la ignorancia y el pesimismo. Lo que encontramos censurable y esperamos que recapacitándolo lo ha de encontrar asimismo el autor del mencionado artículo, es que en un país en cuyas estadísticas se encuentran cifras bochornosas, respecto á la propagación de la viruela; en el cual existe perfecto acuerdo en las autoridades científicas y sanitarias respecto á los innegables éxitos de la vacunación, y en el que, sin embargo, es necesario cuando ésta se decreta que se practique muchas veces, acompañando á los médicos vacunadores los agentes de orden público, multando á los padres resistentes, á las autoridades descuidadas y aun á los

médicos olvidadizos, es censurable, decimos, que en tales circunstancias ambientes se considere capacitado un escritor, sin demostrada competencia, para lanzar al público ideas sin fundamento, tratando de buscársele en nombres cogidos al azar, y cuyo valor en el mercado es menos que dudoso y en hechos absolutamente imaginarios como lo son los que respecto á Inglaterra se alega.

Nuestra fe, nuestro convencimiento arraigado en largos estudios y experiencia propia y ajena; nuestro amor propio por haber contribuido á la publicación del primer decreto de vacunación obligatoria, publicado en España en Marzo de 1903; todas estas son partes que disculparán nuestro enfado y que nos mueven á aconsejar á los periodistas improvisadores á que se enteren de las cosas, primeramente para opinar respecto á ellas, después para hacer públicas sus opiniones meditando los efectos nocivos que, á pesar suyo, pueden determinar.

¿No sería mejor, que quien es escritor, y escritor celebrado, no diera muestras públicas de algún error gramatical, como el cometido en el mismo artículo, cuando se emplea el malhadado modismo de «*por cuya razón...*»? ¿Qué *cuya* ¡oh manes de Nebrija, Benot, Lista y de todos los que han saludado el castellano y el latín!

Hemos recibido la visita de los delegados españoles, que lo han sido en las fiestas del centenario de la Universidad de Montpellier y en las *Jornadas médicas* que con ellas han coincidido. Por hoy nos limitamos á comunicar á nuestros lectores la complacencia que todos debemos sentir por los agasajos de que han sido objeto nuestros representantes en la sesión inaugural en que intervino, con su habitual elocuencia y erudición, nuestro compañero el Sr. Mariscal y en los demás actos públicos en que tomaron parte los Sres. Bandelac de Pariente y Coca.

Este sistema de las Jornadas médicas, con que se viene substituyendo con modesta eficacia á los Congresos aparatosos y concurridos, merece aplausos por parte de los verdaderamente interesados en el intercambio positivo de las ideas científicas, y



tenemos fundado motivo para creer que la serie de tales sesiones que ha de celebrarse en Madrid en la primavera próxima, organizada por la Facultad de Medicina, la Real Academia Nacional y la Prensa, tendrá el éxito que galantemente suponen las constantes invitaciones que para tal organización se vienen dirigiendo á las representaciones de estas entidades, tanto de Madrid como de los diferentes distritos universitarios.

DECIO CARLAN

## Acción social del inspector provincial de Sanidad.

PONENCIA PRESENTADA POR D. HONORATO VIDAL JUÁREZ,  
DE SEGOVIA,  
EN LA ASAMBLEA ÚLTIMAMENTE CELEBRADA

Excmo. Sr.:

Señores:

Quiero que mis primeras palabras sean un saludo cordial de bienvenida á todos los que con gran entusiasmo colaboráis en esta Asamblea y que disculpéis mi libertad al entretener un momento vuestra atención para ocuparme de un tema de la mayor importancia para la Sociedad, para la Sanidad pública y para nuestro Cuerpo. Yo hubiera preferido que otros con pluma más brillante, ya que la mía es pobre, hubieran desarrollado este asunto; pero si me hubieran ganado en elegancia, en profundidad de pensamiento, tened la seguridad que pongo tanta voluntad y tanto entusiasmo, que éstos suplirán mi pobreza de lenguaje y de estilo; acudo, pues, á vuestra benevolencia, bien seguro que habréis de concedérmela y por esto os anticipo las gracias más expresivas.

El tema que habrá de ocupar vuestra atención es verdaderamente sugestivo: «Acción social del inspector provincial de Sanidad». El enunciado os habrá hecho comprender y pensar que en él está contenido todo, todo cuanto ante la sociedad, ante la sanidad y ante la ciencia es el inspector provincial de Sanidad.

Para exponer lo más saliente del tema y que vosotros con vuestra colaboración completéis este importante asunto, voy á someter á vuestra consideración los enunciados siguientes, que habrán de ocuparnos en su desarrollo: 1.º, función social del inspector de Sanidad; 2.º, la higiene social; 3.º, la lucha contra las enfermedades evitables; 4.º, la cultura higiénica y sanitaria, y 5.º, el progreso científico.

### FUNCIÓN SOCIAL DEL INSPECTOR PROVINCIAL DE SANIDAD

Si consideramos la sociedad como un gran organismo, veremos que como organismo vivo y complejo precisa para su normal desenvolvimiento, el cumplimiento de funciones sociales de verdadera importancia vital: á la cabeza de todas figura la función sanitaria, como prevé el antiguo aforismo, *Salus populi, suprema lex*; y si la salud del pueblo es la Ley suprema, no cabe duda que la Sanidad es la primera función social que un pueblo culto y bien organizado debe atender con verdadera solicitud. Mas por desgracia, ni siempre se le concedió esta solicitud, ni todos la conceden esta importancia, ni siquiera el Estado la ayudó tanto como necesita; si bien justo es reconocer se la presta hoy mucha más atención.

Un gran polígrafo, cumbre de la mentalidad española, nuestro gran Costa, predicó siempre como remedio para los males de nuestra patria principalmente dos cosas; escuela y despesa. Y si creyó que la Escuela y con ello la cultura y se ocupó de la despesa para alimentar al pueblo, dejó quizá lo primordial sin comprender entre sus cosas fundamentales; olvidó que sin un cuerpo sano no es posible estudiar para adquirir cultura; y que sin salud, tampoco le será útil la despesa, si bien es verdad, que sin despesa no habrá salud. Estimamos, pues, que la primera función social que deberá atender el Estado es la función sanitaria, por ser la primordial, aunque con ella formen parangón la cultura, la justicia, el orden social, etc., etc.

Dentro de la función sanitaria hay dos cosas que vienen á mi mente: la medicina curativa y la medicina preventiva, medicina social.

Durante mucho tiempo fué la primera, la medicina curativa, la que polarizó todas las energías de la ciencia; aliviar el dolor, curar al que sufría son sin duda fines tan gloriosos, que por esto la medicina se humaniza cual ninguna otra ciencia; el médico sufre con sus enfermos, si no como ellos la enfermedad material, si los agobios morales y las preocupaciones, además de su posibilidad de contagio inmediato.

Pero si la función social del médico es tan elevada dentro de la esfera que acabamos de mencionar, comprended cuánto será la de la medicina preventiva; importante será curar los enfermos, pero más importante es anticiparse con medidas higiénicas y sanitarias, con medidas preventivas para que no haya enfermos, ¡supremo ideal de la medicina preventiva!, mucho más tratándose de enfermedades que son evitables y que tanto elevan las cifras de morbilidad y mortalidad en España.

Veis, pues, que la importancia de la medicina social, de la medicina preventiva, supera á todo encomio; y por su función social, por su cargo, nadie como el inspector provincial de Sanidad desempeña este cometido. Él es quien acude á los lugares epidemiados para en unión de los médicos y autoridades gubernativas adoptar cuantas medidas higiénicas, sanitarias y preventivas sean precisas para yugular y extinguir el foco epidémico hasta su total desaparición; él es quien con sus consejos, con sabias enseñanzas, con sus conferencias, levanta el espíritu abatido de los habitantes del pueblo epidemiado; él es quien, practicando cuantas investigaciones de laboratorio precisa, determina la naturaleza de la infección; él es quien, poniendo en práctica las medidas preventivas, vacuna, cura y libra de la desolación y de la muerte muchos niños, muchas mujeres y muchos hombres, que sin su intervención, sin las medidas preventivas sería muy probable su muerte. Veis, pues, al inspector provincial de Sanidad en sus relaciones con los habitantes de la urbe, del pueblo, del caserío y de la aldea; en relación constante, no sólo como esforzado paladín que lucha y se desvive por el bien de sus semejantes, sino como el hombre superior que lleva la tranquilidad, la salud, la vida y el bienestar á sus hogares. Por esto, señores, el prestigio del inspector provincial de Sanidad, cuando pone al servicio de su causa toda su inteligencia y todo su corazón en amor á la humanidad, se eleva tan alto, que, perdonadme esta ilusión, está tan alto como el que más de los mortales. Y á mayor abundamiento todos los que habéis visitado lugares epidemiados habéis observado cuánta es la desolación y cuánta la pena; y al inspector provincial de Sanidad se le recibe como algo que va á librar al pueblo de la peste, como algo extraordinario. En mi corta vida oficial puedo aseguraros que conservo una impresión imborrable. Visité el año último Mora de Rubieros, con motivo de una epidemia que había ocasionado varias defunciones;



entre los niños visitados recuerdo una pequeñuela gravemente enferma en los brazos de su madre; ordené á ésta que la despojara de las ropas para reconocerla, y cuando ya lo había hecho, aquella madre angustiada colocó su hija en ambas manos para que la reconociera, mirándome con una expresión, con una mirada penetrante que acusaba tan profundo dolor, que yo la recordaré siempre; no creo pudiera llevarse al lienzó aquella expresión tan dolorosa; pues bien, aquella madre mostraba su hija para ver si era posible salvarla de la muerte al inspector provincial de Sanidad. He aquí, señores, algo que compensará las amarguras que sufrimos cuando en nuestros viajes, en nuestras visitas, no pudiendo resolverlo todo para que, llevando la salud y la vida, vuelva la tranquilidad á los pueblos.

#### LA HIGIENE SOCIAL

Nuestra compañera inseparable la Higiene, adquiere un relieve extraordinario. Corresponde al inspector provincial de Sanidad, sin duda alguna, desempeñar un papel activísimo, y de su competencia en higiene social, de los consejos, conferencias y estudios que él realice, influirá considerablemente en la salubridad del taller, de la fábrica, de la escuela, de la casa, de la urbe, del pueblo y de las minas; su intervención técnica al dictaminar proyectos de construcción examinando en detalle las condiciones higiénicas de cada uno de estos establecimientos, que tanto habrán de influir en la vida del obrero; visitando centros y dependencias, corrigiendo defectos y mejorando las condiciones higiénicas, disminuirán las enfermedades profesionales y el trabajo se realizará en condiciones más ventajosas, no sólo para la salubridad de estos centros, sino que estos obreros aumentarán la producción contribuyendo así indirectamente el inspector provincial de Sanidad al mejoramiento material de la vida humana, por aumentar la producción, ideal al que debemos aspirar en el conjunto social; producir para el bien común, sin que haya nadie que viva parasitariamente.

Estudiando, enseñando y vulgarizando la higiene, las condiciones que debe reunir la casa de la ciudad y del campo, para que aprovechando todas las energías naturales del aire, de sol y de luz, sea siempre la casa el sitio ideal, el hogar que reúna el máximo de bienestar donde se forma la familia, célula fundamental de la sociedad; pero familia sana, lo mismo de cuerpo que de alma, capaz para desempeñar igualmente los más variados oficios manuales, que los más elevados de la inteligencia. Lo mismo podríamos añadir de la Escuela, donde acudirán para adquirir la base fundamental de su cultura muchos niños que serán los hombres del mañana, asuntos todos estos á los que el inspector de Sanidad concede la mayor importancia.

Y dentro de la higiene social y de la higiene urbana actúa constantemente el inspector vigilando los abastecimientos de aguas, de alimentación, etc., etc., y cuyo estudio detallado nos llevaría tan lejos, que por temor á cansaros, limitamos nuestro trabajo, ya que todos demasiado lo conocéis. La higiene municipal es una de las actividades que constantemente entretienen al sanitario.

#### LA LUCHA CONTRA LAS ENFERMEDADES EVITABLES

Si repasamos las estadísticas de mortalidad, nos encontramos con que un número considerable de óbitos son producidos por enfermedades infectocontagiosas que, en su mayoría, están comprendidas entre las que los sanitarios, los higienistas llamamos enfermedades evitables. Evitables porque aplicando los preceptos de la ciencia, desaparecería casi totalmente de la humanidad. Ejemplo fehaciente, lo que ocurre con la viruela, que por fortuna no se registra ya en

muchas provincias de España. Lo mismo podía hacerse con otras infecciones, difteria, fiebre tifoidea, tífus exantemático, peste, etc., etc., que adoptando enérgicas medidas sanitarias en los primeros casos, aplicando vacunas preventivas en otros, poniendo en práctica los medios de desinfección y desinsectación, se consigue, la mayoría de las veces, limitar los focos epidémicos y lo que en otras épocas de la historia constituía el origen de epidemias que diezmaban á la humanidad, puede hoy limitarse y casi siempre por fortuna, impedir la difusión y el contagio.

En esta lucha la intervención del inspector provincial de Sanidad es casi siempre de la mayor importancia, pues de su decisión, de las medidas que adopte y ponga en práctica dependerá muchas veces, no sólo el éxito de su gestión, sino la limitación y la extinción de los focos, origen de las endemias y epidemias, que si no se dominaran serían causa de la desolación y la miseria.

Corresponde también á la acción del inspector de Sanidad provincial un asunto social de la mayor importancia sanitaria; la organización y vigilancia del servicio de profilaxis pública antivenérea. Asunto es este que por afectar al porvenir de la raza, al bienestar de la humanidad y que constituye un verdadero azote, la acción de la sanidad, sobre todo en los últimos años, ha adquirido un desarrollo extraordinario y con ello se presta uno de los mayores servicios. La organización de los Dispensarios antivenéreos en casi todas las capitales de provincia, la vigilancia de los servicios de prostitución y la prestación del servicio médico sanitario á los enfermos de sífilis, blenorragia y enfermedades venéreas son, sin duda, tan importantes, que en pocos años se observarán sus beneficios y se registrarán en las estadísticas sanitarias de mortalidad á que antes nos referíamos.

Y conociendo el estado sanitario de su provincia al detalle, estudiando las estadísticas de morbilidad y de mortalidad, actúa con conocimiento perfecto de las causas que son origen de las infecciones, para evitar su desarrollo. He de consignar aquí que en esta lucha contra las enfermedades evitables, el inspector provincial está asistido, ayudado y compenetrado con el personal de los Institutos provinciales de Higiene y con los médicos titulares.

#### LA CULTURA HIGIÉNICA Y SANITARIA

El progreso de la Higiene es realmente asombroso; sólo trabajando diariamente podrá estar el técnico á la altura científica del momento. Mas al mencionar nosotros la cultura higiénica y sanitaria, no nos referimos al técnico sanitario, sino al pueblo, que siempre nos atrevemos á afirmarlo ni sabe ni se entera de lo que significan la higiene y la sanidad. Es bien conocido nuestro atraso higiénico y sanitario: pocos son los pueblos que se cuiden de tener buen abastecimiento público de aguas; pocos los pueblos que concedan importancia al alejamiento de las excretas; pocos los que en los primeros casos de algunas epidemias en la infancia, como la escarlatina y el sarampión, crean que es útil el aislamiento; muchas personas estiman preferible juntar todos los niños para que pasen á la vez la infección; ¿cabe mayor enormidad?; y, sin embargo, la realidad demuestra que estos hechos son ciertos y que el atraso en materias de higiene y de sanidad es enorme. He dicho repetidas veces que si queremos que la Sanidad progrese, habrá que hacer una cruzada como se hizo en religión, y aun así, habrá muchos descreídos.

A corregir este atraso se dirigen todos los esfuerzos de los inspectores provinciales de Sanidad, que ayudados por el personal técnico sanitario de los Institutos de los Dis-



pensarios antivenéreos, antipalúdicos, etc., publican folletos, hojas sanitarias, dan conferencias y divulgan en suma los conocimientos de higiene y sanidad, realizando así una obra social que nunca será bien ponderada; despertar la cultura sanitaria é higiénica es realizar obra de humanidad y de patriotismo; nuestra máxima deberá ser ¡siempre adelante! El fruto á nuestros desvelos, á nuestros trabajos, será la satisfacción del deber cumplido y la elevación del nivel cultural general del pueblo.

Pero el inspector de Sanidad y el personal técnico de los organismos sanitarios no sólo se ocupan de difundir esta cultura al pueblo, sino que organizan cursillos de cuestiones higiénicas y sanitarias para el personal técnico: médicos, farmacéuticos, veterinarios y químicos, cumpliendo así una alta función docente y siendo los centros sanitarios continuadores de la enseñanza profesional y encargados de sostener el fuego sagrado de los que ansían mayor saber y mayor perfeccionamiento muy especialmente en materias comprensivas de la higiene y sanidad públicas.

#### EL PROGRESO CIENTÍFICO

La aportación de trabajos técnicos, sanitarios y científicos que realiza el inspector de Sanidad, contribuye al progreso científico de la higiene, de la bacteriología, de la epidemiología y, en su más amplia acepción, de la sanidad. No voy á mencionar en detalle estos trabajos, ni trataré de aquilatar su valor; sería este un estudio crítico para el que estimo no estoy autorizado, ni sería momento oportuno. Sólo quiero demostrar que á diario se publican observaciones, estudios monográficos, informes, que revelan la actuación sanitaria del inspector de Sanidad y que contribuyen al conocimiento de la patología regional y de la epidemiología. Los laboratorios de los Institutos de Higiene son focos de actividad permanente que revelan la laboriosidad, que es su característica. Corresponde á todos, personal técnico y auxiliar, el mérito de las aportaciones científicas, pues todos colaboran en el trabajo diario. Yo tengo fe en que estos organismos realicen la obra de difusión de la cultura higiénica y sanitaria, y con su trabajo constante contribuyan al progreso de la ciencia, y con esto haremos ciencia, haremos sanidad y haremos patria.

Ya llegamos al final de este trabajo. Mas antes de terminar quiero exponeros un asunto que ocupa gran parte de la actividad del inspector de Sanidad provincial que no ha sido mencionado; nos referimos al aspecto administrativo, á la labor diaria que en su actuación realiza; si yo os dijera que consume grandes energías, no os engañaba.

Actualmente la labor sanitaria que el inspector ha de realizar en los organismos administrativos y técnicos (oficina de la Inspección, Junta de Sanidad provincial, Estadísticas, etc.), servicios administrativos que si exigen, sí, una competencia técnica, tiene que ejecutarla solo, sin personal auxiliar que le preste auxilio, en lo que invierte un tiempo precioso, que yo estimo sería mucho más útil si lo empleara haciendo trabajos técnicos que emborronando cuartillas con comunicaciones y escritos que puede realizar personal no técnico; es esta una labor ingrata que debe ser hecha de otro modo. Me parece sería mucho más conveniente que para auxiliar al inspector en esta labor administrativa se dotasen las Inspecciones de Sanidad provincial de personal auxiliar, que bajo las órdenes del inspector, desarrollase estas tareas, y que las actividades del inspector eminentemente técnicas, sean empleadas en el ejercicio de su función inspectora, en la propaganda higiénica y sanitaria, en

la investigación científica, único modo de contribuir al progreso sanitario del país y al bienestar social de la Humanidad.

#### CONCLUSIONES

1.<sup>a</sup> Siendo la función sanitaria la que con mayor interés debe ejercer el Estado, deberá éste revestir al inspector provincial de Sanidad, de la máxima autoridad ejecutiva en el ejercicio de sus funciones.

2.<sup>a</sup> Para mejorar la salud del niño y del obrero; que lo mismo la escuela que el taller y el hogar reúnan las mejores condiciones higiénicas posibles, será preciso intensificar la inspección sanitaria en los establecimientos escolares y fábricas para el mejoramiento de la salud del niño y proteger la vida del obrero en relación con las enfermedades profesionales y los accidentes del trabajo.

3.<sup>a</sup> Siendo las enfermedades evitables las que causan un número considerable de defunciones, deberá intensificarse la acción social y sanitaria, para que diagnosticados los primeros casos, se adopten las medidas preventivas que impidan la difusión y el contagio.

4.<sup>a</sup> El inspector provincial de Sanidad ayudado por el personal técnico de los Institutos provinciales de Higiene, deberá hacer una intensa propaganda de la higiene y la sanidad, para elevar el nivel general de cultura sanitaria é higiénica del pueblo.

5.<sup>a</sup> Cuantas investigaciones se realicen por el inspector de Sanidad y por el personal de los Institutos de Higiene, deberán ser publicadas para contribuir al progreso de la ciencia; y

6.<sup>a</sup> Para que el inspector de Sanidad pueda dedicar sus energías al cumplimiento de su función social, eminentemente técnica, deberá estar auxiliado en la Inspección de Sanidad, por el personal administrativo para el desempeño de esta función.

### PRENSA AMERICANA

*Clínica Gil.* Medellín (Antioquia), Colombia.

Sumario: Perforación de úlcera gástrica, por el Dr. Gil J. Gil.

Pleuresía hemorrágica, por el Dr. Toro Villa.

Transfusión sanguínea, por los Dres. M. S. Arango Mejía y Filiberto Carvajal.

El asma infantil y su tratamiento por los rayos ultravioleta, por el Dr. H. Arbeláez.

Notas.

*Análisis de la Facultad de Medicina.* Montevideo (Uruguay).

Sumario: La tuberculosis pulmonar en el niño, por el Dr. Luis Morquio.

Contribución al estudio del choque traumático abdominal, por los Dres. Héctor Rosello y D. Benatti.

Las hemorragias en la etiología del síndrome de Banti, por los Dres. Varela Fuentes y P. Rubino.

La infección biliar afirmada por el sondaje duodenal, por el Dr. Julio Carrère.

Perforación del duodeno y de la vesícula por úlcera, por el Dr. Garibaldi J. Devincenzi.

Sociedad de Pediatría. Sesión del 15 de Abril de 1926.

*Boletín del Instituto de Medicina experimental* para el estudio y tratamiento del cáncer. Buenos Aires (Argentina).



Sumario: La mortalidad por cáncer en la ciudad de Buenos Aires en 1925, por los Dres. Roffo (A. H.) y Bisi (J.).

La irradiación de las células neoplásicas cultivadas *in vitro*, por el Dr. Roffo (A. H.).

La hipercolesterina en los estados precancerosos, por el Dr. Roffo (A. H.).

Propiedades colestero-genéticas de los tejidos normales y neoplásicos, por los Dres. Roffo (A. H.) y Griot (C.) (ayudante).

Sobre las cargas citoelectricas, por los Dres. Roffo (A. H.) y De Giorgi (H.).

Actividad de la catalasa en los tejidos normales y neoplásicos, por los Dres. Roffo (A. H.) y Barbará (B.).

La transmisión de culturas de tejido neoplásico en el bazo, por los Dres. Roffo (A. H.) y Encina (A.) (ayudante).

La colesteroína y su relación con el crecimiento de los tejidos, por los Dres. Roffo (A. H.) y Azaretti (E. I.).

Angiomas laríngeos, por los Dres. Basavilbaso (Jorge) y Bianculli (J.).

Sobre la reacción del rojo neutro, por el Dr. Roffo (A. H.).  
Sarcomatosis idiopáticas cutáneas generalizadas, por el Dr. Aberastury (Maximiliano).

El método Fabre para extracción de alcaloides, por los Dres. Rossi (Luis) y Lobo (Rodolfo).

Notas varias.

Sociedad argentina para el estudio del cáncer.

Libros nuevos.

*La Semana Médica* de 14 de Octubre, Buenos Aires (Argentina).

Sumario: Instituto modelo de Clínica médica.—Un caso de úlceras conjugadas del píloro y de la pequeña curvadura, por el Dr. Juan Raúl Goyena.

Hospital nacional de clínicas (servicio del profesor E. V. Segura).—El tejido cartilaginoso ó intraamigdalino, por los Dres. Silvio E. Parodi y Hernán Zubizarreta.

Cátedra de Clínica obstétrica y ginecológica (profesor Dr. Enrique Zárate).—Dos casos de sinfisiotomía de urgencia en medio no quirúrgico, por el Dr. Domingo E. V. Esquivel.

Efectos del alcoholismo en la infancia, por el Dr. Juan M. Obarrio.

Fisiología.—Memoria del Hospital Tornú y de los dispensarios de vías respiratorias correspondientes al año 1925, por el Dr. Alejandro A. Raimondi.

Toxicología.—Botulismo: sobre siete casos de muerte de miembros de la familia Schmidt, producidos en Puan, por el profesor Dr. Pedro J. Pando.

Dispensario antivenéreo Dr. Irizar.—La quimioterapia endovenosa de la bienorragia, por los Dres. Francisco E. Grimaldi y Rodolfo de Surra Canard.

Facultad de Ciencias medicas de Buenos Aires (Cátedra de Otorrinolaringología; profesor Dr. Eliseo V. Segura).—Alteraciones de la motilidad laríngea, en la tuberculosis pulmonar, no complicada de tuberculosis laríngea, por los doctores Emilio Ricitelli y Yago Franchini.

Autohemoterapia, por el Dr. León Goldemberg.

Sociedad de Cirugía de Buenos Aires.—Sesión del 8 de Septiembre de 1926.

Homenaje al profesor Aberastury.

Tercer Congreso Sudamericano de Dermatología y Sifilografía.—Votos sancionados.

La organización argentina de la lucha contra el cáncer, por el Dr. Paolo Pietra.

Ley 11.359, sobre profilaxis y tratamiento de la lepra.

Medicina práctica.

Necrología.—† Dr. Edmundo Escobar.

Semana médica.—Facultad de Ciencias Médicas: sobre condiciones de admisibilidad é ingreso á las Escuelas de Medicina, Farmacia y Odontología.—Policlínico José de San Martín.—Academia Nacional de Medicina: reunión de las secciones de Medicina general y de Cirugía, Ginecología y Obstetricia.—Inauguración de una sala.—Demostración al Dr. Robertson Lavalle.—Hospital Regional de Junín.

*La Semana Médica*, 21 de Octubre, Buenos Aires (Argentina).

Sumario: Facultad de Ciencias médicas de Buenos Aires.—Endoteloma primitivo de pleura diafragmática. Síndrome frénicoparietal, por los Dres. Gregorio Aráoz Alfaro y Pedro Cossio (h.).

Cátedra de Clínica pediátrica y puericultura (profesor M. Acuña).—La endocarditis maligna á forma lenta en la infancia, por los Dres. Alfredo Casaubón y Ovidio H. Senet.

Parasitología.—El blastocystis hominis. Su significación patológica y su frecuencia en Buenos Aires, por los doctores Silvio E. Parodi y Flavio L. Niffo.

Clínica obstétrica.—La embriotomía en feto vivo, por el Dr. Juan B. González.

Otorrinolaringología.—Interpretación del nistagmus vestibular en algunas de nuestras observaciones, por el doctor Pedro L. Errecart.

Hospital Ramos Mejía (servicio de Clínica médica del Dr. Julio Méndez).—El procedimiento de Méndez llamado de «cavidad cerrada» en la curación de las infecciones con secreciones purulentas ó puriformes, por el Dr. Luis G. Gret.

Cirugía cineplástica.—El muñón digitado en la amputación del antebrazo, por el Dr. Terencio Cioia.

Hospital Militar Central (servicio de Oftalmología; jefe, profesor A. Noceti).—Aneurisma arteriovenoso entre la carótida interna y el seno cavernoso, por el Dr. Arturo Crocco.

El steinonit: Experiencias sobre su acción terapéutica, por los Dres. Reynaldo E. Savage y Juan E. Passano.

Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Buenos Aires.—Sesión del 2 de Septiembre de 1926.

Sociedad de Cirugía de Buenos Aires.—Sesión del 15 de Septiembre de 1926. Sesión del 22 de Septiembre de 1926. Sesión del 29 de Septiembre de 1926.

Semana médica.—La producción científica argentina en el extranjero.—Curso de Clínica Obstétrica.—Demostración al Dr. Joaquín López Figueroa.—Profesor Víctor Delfino.

*La Prensa Médica Argentina*, Buenos Aires, 20 de Octubre de 1926.

Sumario: Artículos originales.—La nefritis hipertensiva en la infancia, por los Dres. E. A. Beretervide y Fernando Pozzo.

La conjuntivitis granulosa en el conejo y el origen del tracoma, por el Dr. Charles Nicolle.

Trabajo experimental sobre el «coeficiente de extinción» de los rayos X en varias substancias, por los Dres. J. A. Saralegui y F. Vierheller.

La eliminación de la fenolsulfonftaleína, por los doctores Alfredo Casaubón y Perlina Winocur.

Anafilatoxina y anafilaxia, por el Dr. Luis La Porta.

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

Sociedades médicas.—Sociedad de Otorrinolaringología. Sesiones del 14 de Junio y del 6 de Octubre de 1926.



Sociedad de Cirugía de Buenos Aires.—Sesión del 22 de Septiembre de 1926.

Bibliografía, por los Dres. C. B. U. y S. Mazza.

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

Variae.—Tercer Congreso Sudamericano de Dermatología y Siliografía.

En la Facultad de Medicina.—Ordenanza sobre condiciones de admisibilidad é ingreso á las escuelas de Medicina, Farmacia y Odontología.

Demostración al profesor López Figueroa.

## Academias, Sociedades y Conferencias.

7 Noviembre. Reanuda su campaña sanitaria el doctor Navarro Fernández, haciendo protestas de la gratitud de que se encuentra poseído por las entusiastas colaboraciones que se le facilitan, y por la constante y asidua asistencia con que la masa social le favorece. Una vez más repite el ideario que inspiran sus campañas; omite la presentación de los oradores por serles ya conocidos; y hace una sola excepción, la de D. Galo Ponte, ministro de Gracia y Justicia, que preside, por ser la primera vez que como actor principal á estos actos acompaña, y porque á su consideración somete las deficiencias é irregularidades de que á su juicio adolece la ley en cuanto á la ilegitimidad de los hijos y el divorcio de los esposos se refiere.

El Dr. Obdulio Fernández se ocupa de los alimentos. Combate la destemplanza y la glotonería por innecesaria y por los trastornos digestivos que acarrea. Dice que la alimentación debe estar en consonancia con la clase de trabajos que se realizan; que las grasas son muy apropiadas para los habitantes del Norte; que la alimentación de los intelectuales debe estar constituida por los albuminoides, carne y café; y por último, que la leche y las frutas en buen estado, son muy ricas en vitaminas, y convenientes á todos, por lo cual debe gestionarse con interés su acceso á las más modestas clases sociales.

El Sr. Rocamonde en verdadera explosión de lirismos, pasa revista á todas las lacerias y vicios sociales, añadiendo á guisa de remedio la panacea que podría curarlos.

La señorita Regina, más práctica y realista, demuestra á su antecesor lo equivocado de sus apreciaciones, oponiendo á ellas los loables ejemplos de ser obra de la mujer la feliz iniciativa de ofrecerse como madrina de expósitos, patrocinadora de la Semana de bondad, y llenar la excelsa misión de parir con dolor sus hijos.

El Sr. Acevedo en tono humorístico nos cuenta las mil peripecias, contratiempos y dificultades de que ha sido víctima desde la salida de su domicilio hasta el local en que el mitin se celebra, denunciando de esta guisa los escollos que ofrece la circulación, por el suelo encharcado y removido, y por las inmundicias con que desde lo alto inundan al pacífico transeunte las Menegildas.

El Padre Redondo encomia las ventajas de la fortaleza y la templanza.

El Sr. Llasera habla de los derechos de la madre y del hijo.

El Sr. Salazar, del espectáculo impropio que rodea á detenidos, cárceles y prisiones.

La señorita Ravaneda dice, que si bien no ha llegado á gozar de los encantos de la maternidad, porque Dios no lo quiso, ha tenido, sin embargo, la satisfacción de vivir compenetrada con la niñez, á la que educa y trata de orientar hacia la más pura moral y la conservación de la salud, sin olvidar cuanto á su educación íntegral puede ser útil.

El Sr. Serrano Batanero dice, dirigiéndose al presidente, y dejando á un lado cuanto cree más propio de unos juegos florales que de actos de esta naturaleza, que es menester revisar los códigos arcaicos haciendo que el sol luzca para todos, que el derecho á la paternidad se extienda á los hijos sin distinción alguna y que se dulcifiquen las penas.

El señor ministro de Gracia y Justicia manifiesta que más de una vez asistió á estos actos á título de curioso espectador, pero que al acceder hoy á presidir, lo hace, no para hablar ni emitir opiniones que su condición de ministro le veda, sino para oír, meditar y decidir en su día aquéllo que en vista de las aspiraciones expuestas sea factible y aprovechable.

\*\*

8 Noviembre. Academia Médico Quirúrgica Española, presidida por el Dr. Marañón, que deja ésta al Dr. Stocker para dar cuenta de un caso de «Tic doloroso de la cara, curado por insulina», en hombre de cincuenta y nueve años, tratado con diversos procedimientos y entre ellos con inyecciones de alcohol y avulsión de dientes, empeorando de tal suerte, que al presentarse en la clínica no había medio de entenderle. Que con auxilio de los antecedentes suministrados por la familia pudo sospechar tratarse de un prediabético, y que partiendo de este supuesto administró al enfermo 25 gramos de glucosa, siendo la resultante la aparición de la curva glucémica. Que á partir de aquel momento le administró 15 unidades diarias de insulina, teniendo la satisfacción de que el tic desapareciera completamente y que al cabo de siete meses que van transcurridos no haya vuelto á reaparecer; por todo lo cual aconseja se observe la misma conducta después de investigar en el pasado, porque sabida es la relación que entre la diabetes y los pruritos, neuralgias y dermatosis existe. El Dr. Valle Aldabalde interviene manifestando que lo natural en estos casos es investigar la causa generalmente local; que hay ocasiones en que una infección ó autoinfección los provocan; que descartada la autogestión no se explica fácilmente cómo en unos casos sí, y en otros no, suceden así las cosas; y que por otra parte, conviene no perder de vista la acción nociva de la insulina. El Dr. Canales dice que en muchos casos de neuralgias la presencia de azúcar es accidental y transitoria y dá buena cuenta de ella la radioterapia. Rectifica el Dr. Marañón á entrambos señores contestando, que á pesar de la falta de bibliografía, que también lamenta, conviene tener presente que el tic ha sido atribuido á variadas causas y, entre ellas, la sífilis, y que en la práctica, más que en diabéticos confirmados, es frecuente en los prediabéticos.

El Dr. Bastos, con el enunciado «Contribución á la patología del divertículo de Meckel», diserta extensamente acerca de sus características esenciales; la ignorancia en que se le tiene; anomalías y deformaciones que á veces presenta, haciéndole accesible á inflamaciones y tumoraciones que al perforarse dan lugar al síndrome de abdomen agudo; y después de estas consideraciones generales, presenta el caso de divertículo perforado, cuyos comienzos tuvieron gran parecido con un estado gripal ante el que el médico de cabecera no tuvo inconveniente en purgar al enfermo; pero que al revelarse el cuadro peritoneal localizado en fosa ilíaca izquierda, se vió claramente indicada la necesidad de la intervención llevada á cabo. El Dr. Stocker, que también vió al enfermo, dice: Que el hecho de ignorar la bibliografía no implica que no exista, y para demostrarlo así y documentar al Sr. Bastos, cita casos, ocasiones y autores que podría consultar, concluyendo por recomendar el pronto envío de los afectos de abdomen agudo al cirujano.



El Dr. Bermejillo, como médico general aludido, justifica y explica la indicación á que asintió por no haber en aquel momento motivo alguno que á ella se opusiera. El doctor Bastos rectifica, y se levanta la sesión.

..

13 Noviembre. Conferencia del Dr. Muñozerro en la Escuela de Puericultura.—Cumplido por el director de la Escuela, Dr. Suñer, el obligado trámite de la presentación, que con mucha razón en este caso considera innecesario por ser de todos sobradamente conocido el Dr. Muñozerro, da éste principio á su conferencia exhumando el recuerdo de la perseverante labor por él desarrollada en los Congresos de Puericultura y Pediatría celebrados en Madrid, San Sebastián, Valencia y Zaragoza en pro del hijo ilegítimo, y los infructuosos esfuerzos hasta la fecha realizados en España por cumplir el compromiso contraído en Ginebra en el Congreso Internacional del Niño, de facilitar la implantación de las conclusiones allí acordadas.

Habla de la madre abandonada y carente de recursos, y de las desagradables perspectivas que á su vista se ofrecen teniendo que atender al propio tiempo á subvenir á sus necesidades y á la lactancia de su hijo. Pinta con negros colores las deficiencias de que adolecen las actuales Inclusas y el elevado contingente de mortalidad que en ellas se registra, y abriga la confianza de que tal estado de cosas irá modificándose á medida que las Diputaciones vayan convenciéndose de la necesidad de aumentar las consignaciones para este importantísimo y humanitario servicio.

Se lamenta del abandono en que nuestra legislación deja á la mujer seducida, y compara esta conducta con la establecida en multitud de países respecto á la investigación de la paternidad sin esfuerzo alguno obtenida en el 30 por 100 de los casos, deduciendo de ello la indispensable necesidad de implantarla entre nosotros para evitar el bochorno de que los niños sean abandonados á la Beneficencia.

Encarece la conveniencia de hacer factible por un mes la estancia de las madres en las Maternidades lactando á sus hijos, porque este es el mejor medio de que se encariñen y compenetren con ellos en términos de no querer ya abandonarlos.

Hace resaltar las obligaciones económicas y morales que el padre tiene con el hijo á quien debe amparar y no privar de nombre; de las vicisitudes que le esperan al ser abandonado; de las ventajas que para ellos tendría la adopción en familia y la no reclusión en el Hospicio; terminando por proponer en evitación de los males que hoy se lamentan, la adopción de las conclusiones siguientes: «Investigación de la paternidad y obligación del padre á socorrerlos.—Protección á las embarazadas en cantinas y comedores.—Casas de Maternidad suficientes.—Aumento del subsidio maternal á 200 pesetas.—Que las Inclusas se transformen en Asilos de Puericultura.—Desaparición del secreto.—Creación de Institutos maternales.—Establecimientos de cámaras de lactancia en las fábricas, almacenes, talleres y demás locales de trabajo para que las madres puedan atender á la crianza de sus hijos.—Cumplimiento de la ley de Protección á la infancia, sobre todo en lo referente á las nodrizas, exigiéndose á éstas la condición establecida de hallarse cuando menos en el sexto mes después del alumbramiento, evitando con ello que muchas madres abandonen á sus hijos para dedicarse á la crianza mercenaria.»

El Dr. Muñozerro fué aplaudido y felicitado por la concurrencia en que predominaban las señoras.

..

En la próxima semana nos ocuparemos en reseñar la «Semana del Niño», en oportuna y afortunada iniciativa por la Casa del Pueblo confiada á preeminentes y prestigiosas personalidades.

..

España en la Escuela Médica de Montpellier.—Organizado por el Colegio de Doctores de Madrid, se celebró en el Instituto Francés un acto cultural correspondiente á la serie de los que se han celebrado para conmemorar la fundación de la antigua Escuela Médica, hoy Facultad de Medicina, de Montpellier.

Tomaron parte en el acto el embajador de Francia, señor conde de Peretti della Roca, y los Sres. Zúñiga, Cerrudo y Bauer, del Colegio de Doctores.

Por último habló el Dr. Fernández de Alcalde, especialista de enfermedades del pecho en la Asociación de la Prensa, que disertó extensa y elocuentemente acerca de los orígenes de la Escuela de Medicina de Montpellier, foco de cultura en el que brillaron los cerebros más esclarecidos de aquella época, confundidos los sabios franceses y españoles, y gozando de privilegios y preeminencias concedidos por los señores de aquella jurisdicción, á los que se unieron por vínculo matrimonial los reyes de Aragón y los pontífices de Roma y de Avinión.

Haciendo alarde del trabajo de investigación histórica realizado, el Dr. Fernández de Alcalde describió, auxiliado por el aparato de proyecciones, las costumbres estudiantiles de Montpellier, la lucha que allí se sostuvo desde los siglos XII y XIII contra el curandismo, y las vicisitudes por que ha pasado aquella Escuela hasta el siglo XVIII, en que fueron abolidos sus privilegios.

Resultó muy interesante la conferencia, y al final de la misma escuchó muchos aplausos el Dr. Fernández de Alcalde.

SEDISAL.

## Hos. itales de la Santa Cruz y San Pablo, de Barcelona.

### CURSO DE DERMATOLOGÍA Y SIFILIOGRAFÍA

Organizado por el Dr. Noguer-Moré, y con la colaboración de los Sres. Montañá, Sala, Pallés, Ougat, Santifá, Sarró y Palau, tendrá lugar en Barcelona, en los días 17 á 31 de Enero de 1927, un curso de especialización de estudios, cuyo detalle es como sigue:

Lunes 17.—1.ª El médico no especialista ante un enfermo de dermosifilografía. Exploración. Orientación diagnóstica y terapéutica.

Martes 18.—2.ª Clínica especial de las ulceraciones del pene y sus complicaciones.

Miércoles 19.—3.ª Diagnóstico de las eflorescencias cutáneas que pueden confundirse con las sífilides cutáneas.

Jueves 20.—4.ª Clínica especial de las ulceraciones de la lengua y en general de la cavidad bucal.

Viernes 21.—5.ª Clínica especial y diagnóstico de las producciones morbosas, cutáneas y mucosas de la región génito-ano-perineal. Diagnóstico de las falsas placas mucosas.

Sábado 22.—6.ª Período preclínico y prodrómico de la sífilis nerviosa.

Lunes 24.—7.ª Clínica especial y orientación terapéutica de los procesos leucoplásicos y leucoplasiformes. Diagnóstico del cáncer leucoplásico.

Martes 25.—8.ª Clínica especial de los procesos ulcerosos de las piernas. Orientación terapéutica.



Miércoles 26.—9.<sup>a</sup> Diagnóstico general y criterio terapéutico de las enfermedades paravénereas. Cuarta enfermedad venérea.

Jueves 27.—10.<sup>a</sup> Profilaxis y terapéutica general de la sífilis en el año 1927.

Viernes 28.—11.<sup>a</sup> La heredo-sífilis larvada. Los pequeños signos de la heredo-sífilis. La diátesis sifilítica.

Sábado 29.—12.<sup>a</sup> Clínica especial y diagnóstico general de las alopecias. Orientación terapéutica.

#### APÉNDICE

Lunes 31.—La Radiumterapia de los procesos cancerosos cutáneos y cutaneomucosos. Orientación clínica y terapéutica.

Demostración práctica de las diversas técnicas regionales.

*Nota.*—Los alumnos que deseen conocer prácticamente las técnicas de la Radiumterapia superficial, al finalizar el curso podrán solicitarlo.

La finalidad de este curso no es otra que la de proporcionar al médico no especializado, en unas reducidas lecciones, una visión clínica de conjunto de aquellos procesos que más frecuentemente se ofrecen en la práctica diaria, á la par que la concepción moderna de los medios que para su curación puede poner en juego.

El curso empezará el lunes 17 de Enero de 1927, continuando las lecciones diariamente á las diez menos cuarto de su mañana. Estas serán ilustradas con fotografías, proyecciones, piezas patológicas, etc. Además, cada lección irá acompañada de nutrida presentación de enfermos, completándose los diagnósticos diferenciales con moldes construidos expreso por el mouleur del Hospital de St. Louis y por el de servicio, Sr. Sevillano.

Completará el curso una serie de prácticas de laboratorio de más corriente uso en la especialidad.

Para inscripciones, dirigirse á la depositaria de esta Administración, de diez á doce de la mañana.

Derechos de inscripción: 50 pesetas. Serán admitidos gratuitamente los estudiantes y los médicos licenciados este último año, en número limitado, solicitándolo directamente del servicio de la especialidad.

## PROTECCIÓN MÉDICA

Acta de la sesión celebrada por la Junta de damas el día 28 de Junio de 1926.

Bajo la presidencia de la doctora Aleixandre y con asistencia de las señoras de costumbre, comienza la sesión dándose lectura al acta y á las cuentas del mes anterior, que fueron aprobadas. En dicho mes ha satisfecho esta Institución la cantidad de 1.509 pesetas.

La señora presidenta dió lectura á una carta del ilustre Dr. Pando y Valle en que, conmovidamente, da las gracias á todas las señoras de la Junta por haber asistido al homenaje que le ha dedicado la clase médica y por haber contribuido á la adquisición de las insignias de la Gran Cruz de Beneficencia que en dicho homenaje le fueron entregadas. La señora presidenta con tal motivo tuvo expresivas y enaltecidas frases de cariño y gratitud para tan sabio y filántropo maestro.

A continuación dió lectura á una carta del señor presidente del Colegio de Médicos de Madrid en que, en contestación á la enviada al mismo por esta Junta solicitando fuese aumentada la subvención que anualmente concede á esta

Institución el expresado Colegio, dice que hará cuanto de su parte esté para que puedan quedar complacidos tan justos deseos.

La Junta, confiando en la buena voluntad del señor presidente del Colegio, no duda en que ha de prestar la ayuda que merece esta Institución que dentro de los modestos auxilios con que cuenta, á tantas desventuras acude entre los desafortunados de la clase médica.

Se da cuenta del fallecimiento del Dr. Gayoso, generoso donante, de quien tantas muestras de bondad ha recibido Protección Médica. Se acuerda testimoniar el pésame de la Junta á sus hijos.

Se da lectura á una solicitud de doña Valentina Muñoz que solicita una pensión mensual y se acuerda hacer la correspondiente investigación.

Se acuerda por unanimidad el nombramiento de vice-presidenta honoraria á favor de la señora de Carmona Camon, esposa del presidente del Colegio de Médicos de Madrid, y los de vocales activas á favor de la señora de Taboada y de la de Hernández del Castillo.

Se autoriza á la señora presidenta para que durante los meses de verano resuelva todos los asuntos urgentes que surjan.

No habiendo más asuntos de que tratar, se levantó la sesión.

La secretaria de actas, D. Diaz Sama.

## Sección oficial.

# GOBERNACIÓN

## Dirección General de Sanidad.

OPOSICIONES Á INGRESO EN EL CUERPO DE INSPECTORES MUNICIPALES

### Tribunales.

A fin de dar cumplimiento á lo que dispone el Reglamento de Sanidad municipal en el art. 2.<sup>o</sup> de su Apéndice respecto á las oposiciones para ingreso en el Cuerpo de Inspectores municipales de Sanidad, cuya convocatoria se publicó en la *Gaceta* del 23 de Julio último, esta Dirección general, una vez recibidas las propuestas hechas por los señores inspectores provinciales de Sanidad de las capitales de distrito universitario y por el Comité ejecutivo de la Asociación Nacional de Inspectores municipales, ha tenido á bien nombrar para la constitución de los Tribunales que han de juzgar dichas oposiciones á los señores siguientes:

### DISTRITO UNIVERSITARIO DE MADRID

#### Propietarios.

Presidente: D. José Alberto Palanca, inspector provincial de Madrid.

Vocales: D. Rafael Forns, catedrático de Higiene de la Facultad de Medicina.

D. Mario Sánchez Taboada, subdelegado de Medicina de Madrid (capital).

D. Primo Gila Regidor, médico titular de El Espinar (Segovia).

D. Angel Sanmiguel, médico titular de Puebla de Montalbán (Toledo).

#### Suplentes.

D. Fernando Rubio, inspector provincial de Guadalajara.

D. Antonio Simonena Zaba egui, catedrático de Patología médica de la Facultad de Medicina.



D. Enrique Mampaso Lumbreras, subdelegado de Medicina, San Martín de Valdeiglesias (Madrid).

D. Manuel Fernández Aldama, médico titular, Almadén (Ciudad-Real).

D. Jesús Gómez y Gómez, médico titular, Talavera de la Reina (Toledo).

#### BARCELONA

##### *Propietarios.*

Presidente: D. Aniceto Bercial González, inspector provincial de Barcelona.

Vocales: D. Antonio Salvat Navarro, catedrático de Higiene de la Facultad de Medicina.

D. Rafael Ros Simó, subdelegado de Medicina de Falset (Tarragona).

D. José Mestre Puig, médico titular, Molins de Rey (Barcelona).

D. José Rabasa Fontseré, médico titular, Lérida.

##### *Suplentes.*

D. Aureliano Ximénez del Rey, inspector provincial de Lérida.

D. Augusto Pí Suñer, catedrático de Fisiología de la Facultad de Medicina.

D. Jaime Gasot Magré, subdelegado de Medicina de Olot (Gerona).

D. Alfredo Canal Comas, médico titular, Granollers (Barcelona).

D. José Comas Vilapiñó, médico titular, Albi (Lérida).

#### VALLADOLID

##### *Propietarios.*

Presidente: D. Francisco Bécares, inspector provincial de Valladolid.

Vocales: D. Misael Bafueloa García, catedrático de Patología médica de la Facultad de Medicina.

D. José María Marín Garrido, subdelegado de Medicina, Medina de Rioseco (Valladolid).

D. Luis Díez Sangrador, médico titular, Medina del Campo (Valladolid).

D. José Quemada Rodríguez, médico titular, Rueda (Valladolid).

##### *Suplentes.*

D. Domingo Aniel Quiroga, inspector provincial de Burgos.

D. Julián Vara y López de la Llave, catedrático interino de Higiene de la Facultad de Medicina.

D. Pedro Esteban, subdelegado de Medicina de Bilbao.

D. Antonio Salamanca Rodríguez, médico titular, Villaverde de Medina (Valladolid).

D. Policarpo Pérez Delgado, médico titular, Gomeznarro (Valladolid).

#### VALENCIA

##### *Propietarios.*

Presidente: D. Miguel Trallero Sanz, inspector provincial de Valencia.

Vocales: D. Juan Campos Fillol, catedrático de Higiene de la Facultad de Medicina.

D. Vicente Beneyto Tasso, subdelegado de Medicina de Valencia.

D. Ernesto Sanz Roselló, médico titular, Játiba (Valencia).

D. Francisco Girona Echevarría, médico titular, Alberique (Valencia).

##### *Suplentes.*

D. Julio Alonso Marco, inspector provincial de Alicante.

D. Rafael Pastor González, catedrático de Patología médica de la Facultad de Medicina.

D. Ricardo Bonmatí Abad, subdelegado de Medicina de Novelda (Alicante).

D. Carlos García Baño, médico titular, Alcira (Valencia).

D. José Belda y de Eguía, médico titular de Fuzol (Valencia).

#### SEVILLA

##### *Propietarios.*

Presidente: D. Carlos Ferrand López, inspector provincial de Sevilla.

Vocales: D. Carlos Jiménez Díaz, catedrático de Patología médica de la Facultad de Medicina.

D. Manuel Moreno Parra, subdelegado de Medicina de Sevilla.

D. Juan de la Rosa Illanes, médico titular, Sevilla.

D. Salvador Tascis, médico titular, Jerez de la Frontera (Cádiz).

##### *Suplentes.*

D. Antonio Figueroa López, inspector provincial de Huelva.

D. Estanislao del Campo y López, catedrático de Fisiología de la Facultad de Medicina.

D. Francisco Miras Navarro, subdelegado de Medicina, Fuenteovejuna (Córdoba).

D. Tomás Sesé, médico titular, Almadén de la Plata (Sevilla).

D. Eduardo Fernández, médico titular, Huelva.

#### ZARAGOZA

##### *Propietarios.*

Presidente: D. Felipe Sáenz de Cenzano, inspector provincial de Zaragoza.

Vocales: D. Angel Abós Ferrer, catedrático de Higiene de la Facultad de Medicina.

D. Francisco Oliver Rubio, subdelegado de Medicina, Zaragoza.

D. Alfredo Calzada, médico titular, Sotillo del Rincón (Soria).

D. Tomás Tobajas Campos, médico titular, María (Zaragoza).

##### *Suplentes.*

D. Mauro Martín de Prado, inspector provincial de Huesca.

D. Ricardo Royo Villanova, catedrático de Patología médica de la Facultad de Medicina.

D. Ladislao Sáenz de Cenzano, subdelegado de Medicina.

D. Antonio Burbano Genzor, médico titular, Plasencia de Jalón (Zaragoza).

D. Luis Irache Sanz, médico titular de Pinseque (Zaragoza).

#### SALAMANCA

##### *Propietarios.*

Presidente: D. Joaquín de Prada, inspector provincial de Salamanca.

Vocales: D. Agustín del Cañizo, catedrático de Patología médica de la Facultad de Medicina.

D. Tomás Martín Hernández, subdelegado de Medicina de Ledesma (Salamanca).

D. Lorenzo de Partearroyo Herrero, médico titular, Arévalo (Ávila).

D. Telesforo Merchán Martín, médico titular, Cañaveral (Cáceres).



*Suplentes.*

- D. Pedro García Dorado, inspector provincial de Avila.  
 D. Primo Garrido Sánchez, catedrático de Patología médica de la Facultad de Medicina.  
 D. Luis Calvo, subdelegado de Medicina de Sequeros (Salamanca).  
 D. Juan Romero Gómez, médico titular.  
 D. Ramón Caldelas, médico titular, El Bohodon (Avila).

## SANTIAGO

*Propietarios.*

- Presidente: D. Ramón Fernández Cid, inspector provincial de La Coruña.  
 Vocales: D. Miguel Gil Casares, catedrático de Patología médica de la Facultad de Medicina.  
 D. Antonio Abad Hermo, subdelegado de Medicina de Santiago.  
 D. Carlos Iglesias Farina, médico titular de Lugo.  
 D. José Loureiro Crespo, médico titular de Pontevedra.

*Suplentes.*

- D. Emilio Domínguez Fernández, inspector provincial de Lugo.  
 D. Roberto Novoa Santos, catedrático de Patología general de la Facultad de Medicina.  
 D. Tomás Vidal Múgica, subdelegado de Medicina de Ribadavia (Orense).  
 D. José María Piay, médico titular.  
 D. José Lomas, médico titular.

## GRANADA

*Propietarios.*

- Presidente: D. César Sebastián, inspector provincial de Granada.  
 Vocales: D. Antonio Alvarez de Cienfuegos, catedrático de Higiene de la Facultad de Medicina.  
 D. José Mira Sevilla, subdelegado de Medicina de Torrozo (Málaga).  
 D. Antonio Pacheco, médico titular.  
 D. Salvador Pareja Pareja, médico titular.

*Suplentes.*

- D. Luis Encina Candebat, inspector provincial de Málaga.  
 D. Fernando Escobar Manzano, catedrático de Patología médica de la Facultad de Medicina.  
 D. Sebastián López Campos, subdelegado de Medicina de Huércal Overa (Almería).  
 D. José González Martínez, médico titular.  
 D. Francisco Tejeriza Figueroa, médico titular.

## MURCIA

*Propietarios.*

- Presidente: D. José García Villalba, inspector provincial de Murcia.  
 Vocales: D. Luis Gómez García, académico de la Sección de Higiene.  
 D. Laureano Albaladejo, subdelegado de Medicina de Murcia.  
 D. Pablo Martínez Torres, médico titular, Murcia.  
 D. Juan Sole, médico titular, Cartagena (Murcia).

*Suplentes.*

- D. Andrés Núñez del Río, inspector provincial de Albacete.  
 D. Claudio Hernández Rós, académico de la Sección de Higiene.

D. Eduardo Talavera García, subdelegado de Medicina de Cieza (Murcia).

D. José Basterrechea, médico titular (Murcia).

D. Francisco Villar Romero, médico titular (Murcia).

Quedan autorizados para trasladarse de su residencia los señores vocales de los Tribunales que anteceden y que no residan en la capital de distrito universitario, siempre que dejen cubierto el servicio oficial que les está encomendado.

Las instancias de los candidatos, en armonía con lo que dispone el art. 6.º del Apéndice del Reglamento de Sanidad municipal, se dirigirán, en papel de 1,20 pesetas, al señor presidente del Tribunal, pudiendo los interesados elegir libremente el distrito universitario en que han de verificar dichas oposiciones, acompañando a la instancia los documentos a que hace referencia el art. 6.º de dicho Reglamento.

Los respectivos Tribunales señalarán el plazo para admisión de instancias, así como la fecha en que han de dar comienzo los ejercicios y cuantos detalles se estimen oportunos para el mejor cumplimiento de la convocatoria.

Madrid, 5 de Noviembre de 1926. — El director general, F. Murillo. (Gaceta del 7 de Noviembre de 1926.)

**Gaceta de la salud pública.****Estado sanitario de Madrid.**

Altura barométrica máxima, 711,8; ídem mínima, 695,2; temperatura máxima, 17,5 ídem mínima, 4,8 vientos dominantes, NE. N.

No han variado las condiciones en que vienen observándose los casos de infecciones intestinales y de fiebres tifoideas, escarlatina y erisipela; esto es, siguen manteniéndose en límites poco considerables.

Los reumatismos articulares y musculares aumentan en número, así como los catarros de las vías respiratorias, las congestiones de los centros nerviosos y las erupciones de naturaleza artrítica.

La mortalidad no excede de las proporciones propias de la estación.

**Crónicas.**

**¿Epidemia de hidrofobia?**—Comunican del pueblo de Alcuéscar (Caceres) que hay numerosas personas atacadas de hidrofobia, y que ya se han registrado cuatro defunciones y es de temer no sean las últimas.

De suponerse se habrán tomado las precauciones precedentes.

**Colegio de Médicos de Almería.**—En las elecciones reglamentarias celebradas últimamente por este Colegio, ha quedado constituida su Junta directiva en la siguiente forma:

Presidente, D. Miguel García Algarra; vicepresidente, don Miguel Solves Aguilar; contador, D. José Ramón Campoy; tesorero, D. Antonio Liebrés Tena; secretario, D. Antonio Oliveros Ruiz; vocal 1.º, D. Antonio Ramírez Sánchez; vocal 2.º, D. Blas Martínez Sicilia; vocal 3.º, D. Guillermo Godoy Enríquez; vocal 4.º, D. Antonio Navarro Guillén; vocal 5.º, D. Ramón Morcillo Marín.

**Necrologías.**—En Buenos Aires (Argentina) ha fallecido el Dr. Edmundo Escobar, distinguido médico oriundo de la provincia de San Luis que había desarrollado desde joven sus actividades profesionales y políticas en la provincia de Santa Fé, que representó en dos legislaturas y de cuya capital fué concejal. El Dr. Escobar estuvo también comisionado en Europa para el estudio de la clínica infantil, y representando al Gobierno de Santa Fé en diversos Congresos y conferencias sobre tuberculosis y sus profilaxis reunidos en el país.



En Berlín falleció el profesor Dr. Franz, director de la Clínica Ginecológica de la Universidad, muy conocido dentro y fuera de Alemania por su gran habilidad operatoria y por sus publicaciones, entre las cuales descuella su última gran obra «Operaciones ginecológicas» muy poco tiempo hace aparecida.

Víctima de repentina dolencia falleció en Murcia el culto Dr. Enrique Lorea Tortosa.

En Zaragoza falleció el auxiliar de la Facultad de Medicina y médico de la Beneficencia Municipal D. José Muñoz Pérez.

En Ejea de los Caballeros, el titular D. Martín Blesa.

En Garrapinillos, donde ejercía la profesión, D. Rafael Sancho Granados.

En Monterde, D. Heraclio Pérez Placer.

En Arlon y á la edad de ochenta y seis años ha muerto el Dr. Duchesne, decano del Cuerpo médico belga.

En París y tras larga enfermedad ha fallecido M. Charles Henry, exdirector del laboratorio de Fisiología de las sensaciones de la Sorbona.

A las familias respectivas la expresión de nuestro pésame.

**Escuela Nacional de Puericultura.**—Hoy sábado, día 20, de cinco y media á seis y media de la tarde, dará una conferencia en la Escuela Nacional de Puericultura, Ferraz, 60, el Dr. D. Francisco Haro García, versando sobre el tema: «Cuidados higiénicos de la embarazada».

**Noticias.**—En el concurso celebrado por la Sociedad Española de Higiene correspondiente al curso actual, ha sido premiado con mención honorífica el trabajo sobre: «Estudio de la organización antivenérea en las principales naciones extranjeras, y plan más conveniente para España», del que es autor nuestro buen amigo y colaborador, el ilustre dermatólogo Dr. Barrio de Medina.

Enviamos nuestra enhorabuena á tan distinguido compañero.

#### Obras para oposiciones médicas.—

CUERPOS	Contestaciones.	Programas.
	Pesetas.	Pesetas.
Beneficencia municipal de Madrid.....	75	1,50
Beneficencia general.....	No hay obra.	1
Inspectores escolares.....	25	1
Médicos forenses.....	50	1
Médicos de Higiene.....	25	0,50
Marina civil.....	30	1
Médicos de Prisiones.....	50	1,50
Sanidad de la Armada.....	75	2
Sanidad Militar.....	75	2
Sanidad Exterior é Inspectores provinciales.....	No hay obra.	1
Subdelegados de Medicina.....	30	1
Inspectores municipales de Sanidad.....	25	1

Dirigirse á la Administración de EL SIGLO MEDICO, quien se halla en relación con la editorial, para servir dichas obras.

**La lucha antituberculosa.**—Bajo la presidencia del director general de Sanidad, D. Francisco Murillo, se ha reunido en el Ministerio de la Gobernación la Comisión asesora permanente de la Junta consultiva del Real Patronato de la lucha antituberculosa.

Se discutió la ponencia presentada por el Dr. Navarro Blasco, que trataba de la reglamentación de los Dispensarios antituberculosos, determinándose el número de estos centros que corresponde 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 contar, interviniendo en la discusión los Sres. Blanco, Codina, Verdes Montenegro y Palacios Olmedo.

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

**El hospital de infecciosos de Barcelona.**—Según una nota facilitada en el Ayuntamiento de Barcelona, el alcalde,

acompañado de varios concejales que constituyen la Comisión de Higiene y Sanidad y del arquitecto autor del proyecto, ha visitado las obras del nuevo Hospital de infecciosos que se construye en el Paseo Marítimo del Parque. Se añade en la nota que el alcalde sacó una grata impresión de la actividad con que se realizan las obras, y se consigna la trascendencia que para Barcelona tiene el nuevo hospital, que viene á resolver uno de los problemas más apremiantes de toda gran urbe.

En la próxima semana se girará una nueva visita, á la que será invitada la Prensa, para que ésta pueda apreciar que Barcelona tendrá, en breve plazo, uno de los mejores hospitales, en su clase, de Europa.

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

**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 é inspectores provinciales, subdelegados de Medicina, inspectores municipales de Sanidad, ha concertado con una importante casa editora las mejores condiciones á fin de informar y servir los textos y programas correspondientes, pudiendo dirigirse nuestros suscriptores á la Administración.

**Estudio y trabajo.**—Revista mensual, órgano de la Casa de Menores, y Escuela del Departamento, Medellín Colombia; enumera y detalla en su último número en síntesis ordenada las mejoras introducidas en su administración y dependencias, merced al decidido y entusiasta auxilio del gobernador, Sr. Jiménez Jaramillo, y el desinterés y amor con que á tal fin ha colaborado el competente secretario de Gobierno Dr. José M. González Gómez; que no contentos con el admirable trato, perfeccionadas enseñanzas y disciplina escolar, coronados por el éxito más rotundo, envía el Patronato á la salida de los menores del Establecimiento de Tontidueño, una atenta circular á los señores dueños de fábricas, talleres, empresas industriales y agrícolas y demás Establecimientos similares del Departamento, suplicándoles atiendan preferentemente en ellos á los alumnos que salen de este benéfico Establecimiento, de esa mansión altamente moralizadora, que se denomina «Casa de Menores y Escuela de Trabajo».

No podemos dedicar el espacio que sería necesario para dar á conocer el funcionamiento, legislación por que se rige, y disciplinas que constituyen la instrucción y máxima capacitación que en el citado Establecimiento sus acogidos alcanzan; nos conformaremos con llamar hacia él la atención por si los afectos á esta clase de organizaciones entran en ganas de conocerlas y establecer comparaciones con las similares existentes entre nosotros.

**La provincia de Salamanca declarada en estado epidémico.**—La gran difusión alcanzada en esta provincia por la fiebre tifoidea de que se han registrado casos en 50 pueblos en todas direcciones diseminados, ha dado lugar á que la provincia en masa haya sido declarada en estado epidémico.

**Centenario de la Société Anatomique, de París. 1826-1926.**—Esta Corporación ha decidido celebrar su Centenario con una reunión solemne, que tendrá lugar el jueves 16 de Diciembre de 1926.

La reunión constará de dos sesiones: una, á las diez de la mañana, y otra, por la tarde, que tendrán lugar en el anfiteatro pequeño de la Facultad de Medicina.

Se ha elegido la fecha del 16 de Diciembre, para que coincida con el centenario de Laennec (13, 14 y 15 de Diciembre).

La Sociedad ha puesto al orden del día para estas sesiones la cuestión siguiente: «Concepciones anatómicas actuales de la tuberculosis pulmonar».

La exposición del tema ha sido confiada á los profesores Letulle (de París), y Meyenburg (de Zurich).

Después de la lectura de las Memorias se harán comunicaciones sobre el tema puesto en el orden del día. Los miembros de la Sociedad que deseen hacer uso de la pala-



bra se pueden inscribir desde ahora en la secretaría general.

El mismo día 16, á las doce y cuarenta y cinco, se celebrará un banquete. Se ruega á las personas que deseen tomar parte en él, se inscriban lo antes posible, dirigiéndose al secretario general, Dr. Roger Leroux, 21, Rue de l'Ecole de Médecine, París.

**Médico** con práctica se ofrece para sustitución interina. Informes, Sr. Lafarga, Ilustración, 4, 2.º. Madrid.

**Banquete.**—La Unión Médica Franco Ibero Americana ó Umfia dará, bajo la presidencia del señor profesor Roger, decano de la Facultad de Medicina de París, su gran banquete anual el miércoles 8 de Diciembre, á las ocho horas, en el «Palais d'Orsay», París.

**Sociedad Española de Higiene.**—En el concurso celebrado por la Sociedad Española de Higiene han obtenido recompensa los trabajos siguientes:

«Estudio de la organización antivenérea en las principales naciones extranjeras y plan más conveniente para España». Premio del ministro de la Gobernación otorgado á D. Eusebio Oyarzábal, Accésit á D. Alfonso Marín y Miguel y D. Isidoro Santos Figueroa.

«Higiene del obrero electricista». Premio de D. Nemesio Fernández Cuesta á D. Luis Yagüe.

«La delincuencia infantil». Premio Roel á D. José Bugallo Sánchez. Accésit á D. Emilio C. Porras y D. Manuel Calvo Conejo. Menciones á D. Rodolfo Tomás Samper y D. Félix Francisco Duclou.

«Escuelas-asilos de Artes y Oficios para niños pobres y huérfanos y abandonados». Su organización práctica y útil. Premios á D. Antoni Franco Jaramillo y D. José Mallart.

**Conferencia Panamericana.**—Los temas que la Primera Conferencia Panamericana de Eugenesia y Homicultura á continuación del Congreso del Niño habrá de discutir en la Habana en Febrero de 1927, son los que á continuación se expresan:

D. Eugenesia: I. La inmigración en relación con las condiciones físicas, mentales y morales de la población. II. Sólo los individuos capaces de seguir las reglas de la Eugenesia tienen derecho á disponer libremente de la distribución del plasma germinal que acarrean. III. La herencia, su importancia en Patología. IV. La gran guerra y la Eugenesia. V. Relación de la narcomanía con la Eugenesia.

De Homicultura: I. La Obstetricia, precursora de la Homicultura. II. Medidas destinadas á procurar el mejoramiento del individuo en cada una de sus diferentes edades, en relación con las regiones en que habita. III. Clasificación biológica de los enfermos (Antropología clínica). IV. Valor antropológico del soldado y del marino. V. El Ejército y la Marina como escuelas de Homicultura.

De la Eugenesia y Homicultura en relación con la Sanidad: I. Antropología (integral). II. Necesidad de mantener una estrecha cooperación entre los trabajos sanitarios y las aplicaciones de la Homicultura y la Eugenesia. III. Proyecto de Código Panamericano de Eugenesia y Homicultura.

**Notas extranjerías.**—El profesor Michaelis, profesor de aplicación de la químico-física en medicina en la Universidad de Berlín, y que hasta ahora dirigía el Instituto de Bioquímica en la Universidad Aichi en Nagoya (Japón), ha sido llamado para ocupar una cátedra por tres años en la Universidad de John Hopkins en Baltimore y ya ha comenzado á desarrollar allí su actividad.

—La Universidad de Colonia ha nombrado doctores *honoris causa* al director de la Clínica Quirúrgica de Amsterdam, profesor Otto Lanz, de medicina, y al médico dentista Karl Witthaus, del Haya, de medicina dental.

—Una sociedad de 30 médicos americanos ha visitado Hamburgo y ha sido recibida en el Instituto de higiene tropical. Los médicos que son miembros de la Trade study Club of American Physicians, han visitado también Düsseldorf, Köln, Neuenahr, Wiesbaden, Hamburg y Baden-Baden.

—A la edad de sesenta años ha muerto en Londres el célebre investigador de enfermedades tropicales, Sir William Boyd Leishman. Procedía del Cuerpo de Sanidad militar inglés y últimamente era Leishman jefe de Sanidad del Ministerio de la Guerra. Leishman ha descubierto el bacilo de la Kala-azar y de la peste bubónica. Para honrar su memo-

ria, las enfermedades producidas por los tripanosomas descubiertos por él, se denominarán «Leishmaniosis».

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

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

Los gastos de franqueo son por cuenta del solicitante.

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

**Médico** se ofrece para sustituir á compañero. Esteban Gil, Travesía de San Mateo, 18 duplicado, entresuelo.

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

Día 8: 697,0. — Día 9: 700,5. — Día 10: 703,0. — Día 11: 703,0. — Día 12: 701,5. — Día 13: 696,5. — Día 14: 700,5.

Temperaturas de la semana:

Día 8: máxima, 13; mínima, 5. — Día 9: 12 y 5. — Día 10: 14 y 4. — Día 11: 13 y 5. — Día 12: 15 y 6. — Día 13: 15 y 4. — Día 14: 16 y 6.

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

**Opocalcium.**—Al presente número acompañamos un prospecto y tarjeta sobre el Opocalcium, cuya lectura recomendamos. Pedido de muestras á M. Soler Elías, Riera San Miguel, 25, Barcelona.

**Excipiente inerte.**—Si te sonríe la prosperidad, no te ensoberbezcas; si te asalta la adversidad, no te descorazonas. Si brilla la felicidad, no seas jactancioso; si te acometiere la calamidad, no te pongas pusilánime.

Tu templanza en la prosperidad, ten paciencia en la adversidad.

Entiende que en el dolor se te prueba, para que no te abatas; entiende que se te prueba en la prosperidad, para que no te exaltes.

(San Isidoro.)

## BARDANOL

Compuesto de extracto de raíces de LAPPÁ

MAJOR L., y Estañó coloidal.

LABORATORIO GAMIR. San Fernando, 34. — Valenola.

**SULFOBARIUM** (Marca y nombre registrados).

SULFATO DE BARIO PARA RADIOSCOPIA

Unico preparador en España: DOCTOR GIRAL

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

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

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

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

## SOLUCION BENEDICTO

Glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

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

Sucesor de Enrique Teodoro.—Glicieta de Sta. M.ª de la Cabeza 1



# TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. - ARTE. - CRÍTICA

— AMENIDADES —

20 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. (1)

Los remeros conducen sus ligeras embarcaciones hacia el *Aguila* que se mece con suavidad en las ondas azules, y otra vez el rasgueo de la guitarra, aho-

diciendo con su voz de cristal, que en el silencio de la noche escuchan los marinos con el fervor con que escucharían una plegaria:

**Poderoso reconstituyente:  
BIOPLASTINA SERONO**

— Cantadme esta:

La pena y la que no es pena,  
todo es pena para mí;  
ayer penaba por verte,  
y hoy peno porque te ví.

El cantante, con su voz emocionada, con singular cadencia, entona la copla;

## ANTIPHLOGISTINE

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

y cuando ésta se extingue, otra voz surge en el misterio de la noche, iniciando una malagueña. El tocador torna rápidamente el refino en la guitarra, acompañando aquel lamento que parece sur-

ojos de la emperatriz al escuchar aquellos cantos evocadores de los felices días de su infancia, que en la noche oriental y tan lejos del suelo nativo, habían de tener la virtud de estremecer más intensamente su alma.

Pasó la noche; de nuevo brilló el sol

El tónico más rápido y seguro es el  
**PHOSFARSENISTRIGNOL** (Ampollas).

Glicerofosfatos con arrhenol y estricnina

para iluminar el grandioso espectáculo que ofrecía el desfile de cien buques en marcha triunfante hacia el Canal que, poniendo en comunicación el Mediterráneo con el Mar Rojo, abriase por primera vez á la navegación.

Después de un breve descanso en Is-

**"Solución Reichenbach"**  
(Bronquitis.)

maili y en Jimsah, donde se ofreció el pintoresco cuadro del campamento árabe que formaron gentes llegadas de todos los confines del Egipto para presenciar las fiestas, la numerosa comitiva llegó á Suez, donde las manifestaciones de alegría y entusiasmo convirtieron en una brillantísima apoteosis, festejan-

**Urosolvina: eficaz antiúrico.**

do la apertura de la Puerta de las Lágrimas, que desde aquel punto dejó franco el camino más corto de Europa á las Indias.

Al viva formidable al vencedor del

**METABOLISMO de la CAL  
RECALCIVM**  
COMPRIMIDOS - POLVO - INYECTABLES

Doctor ANDREU. Piedad Cataluña, 66 - Barcelona

desierto, al insigne Lesseps, que resonó estruendoso, respondía el héroe humildemente:

**Sífilis NEO-TREPOL**

— Pero aquí vienen soberanos y príncipes; aclamados á ellos.

— Es que esos magnates, esos emperadores y esos reyes, con sus espléndidas comitivas, vienen de escolta taya,

## SUSTITUTOS E IMITACIONES

de toda clase no logran alcanzar á nuestro preparado original

## UROTROPINA SCHERING

ra acompañando á una bella voz varonil, vibra en el silencio nocturno, y el aire del oriente difunde la sentida copla granadina, que es un suspiro y un lamento de nostalgia y de amor.

En el barco imperial se abre un por-

## Úlcera gástrica, hiperclorhidria,

desaparición inmediata de todos los síntomas y tratamiento curativo por el

**SIL - AL**

tillo apenas se pierde el eco de la primera copla, y una voz femenina pregunta quiénes son los que traen aquella bella música.

— Los marineros de la *Berenguela*, que vienen á saludar á la emperatriz.

**ALMORRANAS.** Supositorios hemorroidal Ribalta. Pomada hemorroidal Ribalta. Farmacia viuda Ribalta. Rambla Cataluña, 44, Barcelona. Madrid, Galloso, Arenal, 2.

Entonces Eugenia de Montijo, la bella española que de niña escuchó tantas veces con el corazón emocionado las canciones de los cármes del Genil, aparece en el hueco iluminado de la portilla, y con su rostro de madona, y

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

la sonrisa andaluza y su voz de arrullo, da las gracias á los que con tan grato recuerdo la obsequian, y les pide que canten más, más, todo lo que quieran, que ella no ha de cansarse de oír aquellos dulces ecos de la patria ausente, de la tierra querida en que vió la luz.

## YODALGON

Jarabe con yodo orgánico soluble y asimilable, nogal fumaria, fucus vesiculosus y sales remineralizadoras.

Y como la emoción del cantante borrase súbitamente el recuerdo de las sabidas coplas, la misma emperatriz, advirtiendo el olvido, ayuda su memoria,

(1) Véase el número anterior.



gir del fondo del abismo, dando al aire esta sentida copla:

Ni contigo ni sin ti  
tienen mis penas remedio;  
contigo, porque me matas,  
y sin ti... porque me muero.

Una salva de aplausos premia á los anónimos cantores.

**HEMORRAGIAS** Lo más radical para combatirlas:

## ZIMEMA

Nuevas coplas rasgan el aire hasta que el temor á ser enojoso hace enmudecer á los trovadores. Un formidable «¡Viva la emperatriz española!» atruena

Para vías respiratorias no hay nada como el

## Jarabe Benzozol

Benzoato sódico, tiocol, fosf. codeína y tolú.

el espacio; y la soberana sonriente, conmovida y afectuosa, agradece el obsequio y se despide agitando su pañuelito en todas direcciones. La gentil silueta que destaca en la luz del camarote desaparece, y el silencio invade la bahía.

Si las sombras nocturnas no lo hubieran impedido, los marineros de la *Berenguela* hubieran visto lágrimas en los



para rendir homenaje al triunfo de tu genio — se le contestaba.

Y entonces Lesseps, queriendo compartir su gloria con la emperatriz Eugenia, que en tan solemne acto representaba a Francia, su nación, tras un viva á la augusta española, que todos los labios repitieron con ferviente entusias

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

mo, proclamóla «Isabel la Católica de otro nuevo mundo».

¿Quién había de pensar entonces que un año después de aquella apoteosis sin precedente á la bellísima soberana por parte de cien emperadores, reyes y príncipes, con la que se enorgullecía la nación tan dignamente representada por la bella Eugenia, la corona de emperatriz había de serle arrebatada de las sienes

**Vacuna antifimica M. S.**

y derrumbado el trono, que parecía tan firme, por efecto del huracán asolador de una guerra adversa, del trágico de sastre de Sedán!

E. CONTRERAS Y CAMARGO.

**Calcinhemol Alcuberro.**

Poderoso antianémico.

Alcalá, 88. — Madrid.

**LA LEY SECA EN LOS ESTADOS UNIDOS**

Recientemente se ha visto el éxito alcanzado por la ley seca en Noreña. Los dos partes que reproducimos á continuación, publicados en la prensa diaria,

**Lactofitina: reconstituyente infantil.**

son claras muestras de la conformidad de los yanquis con el régimen seco:

«Nueva York 5 (3 t.): — Según los últimos datos conocidos, los húmedos consiguen la victoria en casi todas las ciudades de más de 50.000 habitantes, y su mayoría es aplastante en Nueva York, Albany, Rochester y Buffalo.

Setecientos sesenta colegios electora-

**COMPRIMIDOS EGARVIC** Tónico infantil

les arrojan actualmente votos 221.352 en contra de la prohibición, y única mente 26.789 á favor.»

«Nueva York 6. — La policía encarga da de impedir la entrada en Norteamé-

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

rica de bebidas alcohólicas decomisó ayer en los grandes almacenes Keats un enorme alijo de botellas de whisky, que ha sido valuado en seis millones de dólares.

Este es el mayor alijo de contrabando

alcohólico descubierto en los Estados Unidos desde la implantación de la ley seca.»

Es evidente que á la gente le gusta el vino.

**Antiséptico GLORÓGENO LUMEN**

Muestras gratis.

Centro Farmacéutico Jienense.

Apartado 22. — Jaén.

EL VERDADERO peligro consiste en la exageración de las ideas políticas. Los hombres no quieren obedecer ya á los antiguos déspotas, pero si no se acude al remedio pronto, están dispuestos á crearse déspotas nuevos, cuyo poder más moderno y popular sería mil veces más peligroso.

DUPORT.

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

**Nitrato de Chile.**

MUCHAS gentes hay que no encuentran el fin, sino solamente el cambio de sus miserias en las riquezas que adquieren.

EPICURO.

**¡POBRE VIDA!**

Al romper la sima oscura que envuelve el vital capuz de la maternal clausura, llora la humana criatura quejas del aire y la luz.

**Kelatox: Sedante atóxico.**

Hiere la luz su retina y su pulmón el ambiente cuyo cerebro domina el pesar que lo fascina por la vida que presiente.

**Inapetencia, Anemia, Debilidad.**

VINO MADARIAGA, tónico fosfatado.

El instinto natural del vivir, le ofrece ufano una obsesión infernal, y por odio fraternal lucha con su propio hermano.

**Estreñimiento: Petrosina García Suárez.**

Busca ansioso por gozar los encantos del sufrir, barajando en su soñar grandezas del dominar con ruindades de adquirir.

**CARABAÑA: el mejor purgante.**

Discursivo, caviloso é inseguro en su deseo navega en mar proceloso, soñando erguido coloso para despertar pigmeo.

Juguete de la fortuna, luce altanero ó decrece como en sus fases la luna, al mendigar importuna la luz con que resplandece.

**VITAMIN FRUIT**

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

Sabe que solo es espejo fiel refractor por destino de su engañoso reflejo, do se proyecta el gracejo de otro luminar divino.

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

**ELIXIR CALLOL**

Ni el descalabro más fiero, ni adverso el hado iracundo doman su orgullo altanero, cuando sueña en ser primero para humillar al segundo.

**HIPOFOSFITOS SALUD**  
GRAN RECONSTITUYENTE

No discurre al noble modo de hacer feliz á su hermano, sino en absorberlo todo, cubriendo de saña y lodo su conciencia de tirano.

**SARCOPTIÓN** El mejor antisárnico.

Así se cobra y se paga; así nos consuma fuerte un fuego que no se apaga y abre cancerosa llaga que persiste hasta la muerte.

**PAIDODINAMO**  
el mejor tónico infantil.

Con generoso altruismo la sabia moral enseña á conocerse á sí mismo y huir del profundo abismo que á la conciencia despeña.

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

Que los más altos blasones son títulos detestables en los ruines corazones y mezquinas ilusiones de sus vidas miserables.

WENCESLAO BORRACHERO.

CON LA PRIMERA arcilla de la tierra fué amasado el último hombre y en él fué sembrada la semilla de la postre cosecha. En la primera mañana de la Creación se escribió el cómputo de nuestras acciones que será leído en el último amanecer del mundo.

OMAR-AL-KHAYYAM.





## 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 artritisismo, 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

## LABORATORIOS CAMPOS FILLOL VALENCIA

### LACTOBULGARINA

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

El mejor desinfectante intestinal.

### SUERO HEMOPOIÉTICO

Suero frescode caballo.

En cajas de 10 ampollas de 10 c. c.

Para combatir anemias, cohibir hemorragias y exaltar fagocitosis.

El mejor tratamiento proteínoterápico.

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

## TUBERCULOSIS

AFECCIONES BRONCO-PULMONARES  
Gripe, Escrófula, Raquitismo

## SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

*al Clorhidro-Fosfato de Cal creosotado.*

La mejor tolerada de todas las preparaciones creosotadas

### ANTICATARRAL y ANTISÉPTICA

Seca las Secreciones y Cicatriza las Lesiones tuberculosas.

### EUPÉPTICA, RECONSTITUYENTE

Reanima las funciones de Nutrición y el estado general.

**L. PAUTAUBERGE**

10, Rue de Constantinople, PARIS, y Farmacias.

Depositaris para España:

Giménez-Salinas y C.<sup>a</sup>, Sagués, 2 y 4, Barcelona (S. G.)

# SARNA

♦♦ (ROÑA) ♦♦

Cura rápida y cómoda con el **SULFURETO CABALLERO**  
Destructor tan seguro del *Sarcoptes Scabiei*, que una sola fricción, sin baño previo lo hace desaparecer por completo, siendo aplicable en todas circunstancias y edades por su perfecta inocuidad.

**J. CABALLERO ROIG**

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

Ayuntamiento de Madrid



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

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

De venta en todas las buenas farmacias y droguerías.

Muestras y folletos á los Sres. Médicos.

LABORATORIO PESQUI

Alameda, 17.—SAN SEBASTIÁN (Gulpúcoa)

**ALMORRANAS**



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

—Roncesvalles, partido de Aoiz (Navarra), por renuncia, con el sueldo anual de 5.000 pesetas. Solicitudes hasta el 5 de Diciembre.

Datos.—158 habitantes, á 26 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 47 de la capital.

—Calatañazor, partido de Almazán (Soria), con la dotación anual que corresponda con arreglo al proyecto de modificación de partidos médicos de la provincia, que ahora se está formando. Solicitudes hasta el 8 de Diciembre.

Datos.—445 habitantes, á 33 kilómetros de la cabeza del partido, á 32 de la capital y á 23 de la estación de Tardelcuende.

—Monteagudo de las Vicarías, partido de Almazán (Soria), con el sueldo de 1.650 pesetas. Solicitudes hasta el 8 de Diciembre.

Datos.—896 habitantes, á 33 kilómetros de Almazán y á 54 de la capital. Hay estación.

Necesitase sustituto durante meses Enero, Febrero, Marzo, próximo Madrid, 500 pesetas mensuales; informarán Lagasca, núm. 25, colegio, D. Emilio Lacalle.

Sustituto.—Médico con práctica y años de servicio se ofrece para sustituir compañero en pueblo, regentar clínica ó cargo análogo. Dirigirse por escrito á D. Antonio Sola Franch. Estrella, 3, 2.º derecha, Madrid.

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, Nales (Castellón).

**ANTIASMÁTICO PODEROSO**

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

**Jarabe-Medina de Quebracho.**

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

**PRECIO: 6,50 pesetas frasco.**

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

Recomiende usted siempre

**«SPARTSERUM»**

(Suero hemopoyético, espartina y alcanfor.)

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

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

DEPÓSITO EN MADRID:

Farmacia del DR. TORRECILLAS.—Barquillo, 37.

**Las Cápsulas legítimas de los D<sup>res</sup> JORET y HOMOLLE**

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

CONTRA

**AMENORREA  
DISMENORREA  
MENORRAGIA**

Dosis: 2 á 4 capsulas al día.

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

**ANIODOL EXTERNO**

Desodorizante Universal  
Cirugía — Obstetricia  
Ginecología  
Dermatosis — Rinología.

**ANIODOL**

El mas poderoso antiséptico  
**NO TÓXICO**

**ANIODOL INTERNO**

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

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



# Hémostyl

Du Dr.

Anémies

**ROUSSEL**

Hémorragies

## SUERO HEMOPOIETICO FRESCO DE CABALLO

Frascos-ampollas  
de 10<sup>cc</sup> de Suero puro

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

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

Comprimidos  
de sangre hemopoietica  
total

{ ANEMIAS  
CONVALECENCIAS  
TUBERCULOSA, etc

*Muestras, Littérature*

21 RUE D'AUMALE - PARIS



Asociación  
Digitalina - Uabaina.



reemplaza ventajosamente  
á Digital y Digitalina

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

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

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

Diagonal, 440.  
BARCELONA

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

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

**BIONERGOL**  
BLEFEL  
ELIXIR E INYECCABLE.

PODEROSO  
RECONSTITUYENTE  
EFICAZ  
ANTITUBERCU-  
LOSO

MUESTRAS LABORATORIO LEFEL - LABOR

### Correspondencia administrativa ..

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

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

- D. Salvador Vahí Castillejo. — Pagado  
fin Diciembre 1926.
- D. Enrique García de Aencos. — Id.
- D. Feliciano Rivas Martínez. — Id.
- D. Venancio Rodríguez. — Id. fin Diciem-  
bre 1926.
- D. Luis Ruiz de Arcante. — Id.
- D. Gabriel Sureda. — Id.
- D. Juan Vilanova Piñeiro. — Id.
- D. Salvador Esteban Gómez. — Id.

(Continúa en la página XXXII.)

1.500-1.800 metros sobre el mar.  
1.500.000 días de alojamiento.

# DAVOS

Graubünden,  
Suiza.

Los mejores resultados en el tratamiento de las afecciones pulmonares, del asma nervioso, enfermedad de Basedow y convalecencias.  
La virtud curativa del clima de altura no ha sido superada.  
La oficina de comercio (Verkehrsbureau) Davos, dará toda clase de información.

**HIPERCLORHIDRIA GASTRALGIAS FERMENTACIONES**  
Apósito calmante de la mucosa estomacal con  
**SAL**  
DE  
**H U N T**

GRANULADA FRIABLE

Regulador normal de la acidez gástrica.

Acción segura. — Uso práctico. — Inocuidad absoluta.

LABORATORIO ALPH. BRUNOT. — 16, RUE DE BOULAINVILLIERS. — PARIS  
Muestras y literatura: JUAN MARTIN. — Alcalá, 9. — MADRID



## ESTAFILASA del D<sup>r</sup> DOYEN

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

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

Solución coloidal  
fagógena  
polivalente.

## MICOLISINA del D<sup>r</sup> DOYEN

2 FORMAS:  
MICOLISINA BEBIBLE  
MICOLISINA INYECTABLE

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

NEURASTENIA  
ANEMIA  
CONVALENCIAS

## Vino de Bugeaud

Tónico-Nutritivo,  
con Quina  
y Cacao.

Actúa por la Teobromina y por los Alcaloides de la Quina

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

## Venosina

Tratamiento específico completo de las **AFECCIONES VENOSAS**

PARIS, P. LEBEAULT & C<sup>ia</sup>, 5, Rue Bourg-l'Abbé  
POR MENOR: PRINCIPALES FARMACIAS.

Tratamiento de la **TOS** en general

Tos seca - Bronco-neumonía

Bronquitis - Gripe

Tuberculosis

Asma

**GERMOSE**  
Gotas del Dr.  
**BAYRAC**  
(NO TÓXICO)

Específico  
contra la Coqueluche.  
(Tos Ferina.)

A base de Fluoroformo y Bergenita.

129, Boulevard Raspail - Paris.

Agentes generales: Giménez-Salinas y C.<sup>ia</sup>, Sagués, 2 y 4, Barcelona (S. G.)



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 estrofantina. Una ampolla de 1 c. c. administrada diariamente, yugula los estados patológicos debidos á alteraciones hemáticas.

## Cardiocinol ERBA

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

## Plasteinol ERBA

Inyectables á base de Lecitina, Mentol, Yodoecol, 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

## LOS PREPARADOS HUNGAROS "CITO"

### FAGIFOR

«CITO»  
TUBERCULOSIS,  
BRONQUITIS,  
CATARROS CRÓNICOS

Expectorante de primer orden. Poderoso remineralizante. Mejora con suma rapidez el estado general del paciente desintoxicando al organismo por aumento de los procesos de oxidación intraorgánica.

#### COMPOSICIÓN

Calc. aceticum... 0,14 g.  
Calc. benzoicum... 0,02  
Calc. lacticum... 0,02  
Calc. salicylicum 0,02  
Ferrum aceticum 0,02  
Kreosol guayacol  
fluid... 0,02  
Mentol puris... 0,002  
Syrup aromatic... 20,00

### ROBOCALCIN

«CITO»  
CLOROSIS, ANEMIA,  
PÉRDIDAS DE SANGRE

Excelente preparado para combatir la insuficiencia de calcio durante el embarazo y la lactancia, y para los niños, en la dentición, raquitismo, etc. No produce estreñimiento ni daña á los dientes.

#### COMPOSICIÓN

Calc. benzoicum...  
Calc. salicylicum... 0,20 g.  
Calc. aceticum...  
Ferrum glyceri-  
no-phosph... 0,10  
Syrup aromatic... 20,00

### NEUROCIT

«CITO»  
NEURASTENIA, INSOM-  
NIO, HISTERISMO

Poderoso tónico-sedante del sistema nervioso. Su acción sedante debida principalmente al bromo y al calcio no produce efectos secundarios desagradables por su fácil y pronta eliminación. Inofensivo y de grato sabor.

#### COMPOSICIÓN

Calc hypophosph  
Calc. benzoicum...  
Calc. bromat... 1,00 g.  
Calc. aceticum...  
Ferrum benzoicum... 0,02  
Tinct. nuc. vomic. 0,30  
Syrup Kolae arom-  
mat... 20,00

### CITOFAG

«CITO»  
GRIPE, TOS FERINA,  
ASMA, RONQUERA

Facilita y fluidifica la expectoración; estimula las reacciones defensivas del organismo, reanima el estado general y suprime las molestias de la tos. Muy apropiado para los niños por su exquisito sabor y su inocuidad.

#### COMPOSICIÓN

Calc. benzoicum... 0,16 g.  
Calc. aceticum...  
Heroin. muriat... 0,0004  
Menthol puris... 0,002  
Tinct. strychni... 0,02  
Syrup aromatic... 20,00

### CITOLAX

«CITO»  
ESTREÑIMIENTO  
en todas sus formas.

Laxante de acción agradable y de seguros efectos. No produce cólicos, sino una evacuación normal y abundante, ejerciendo una influencia reguladora de la exoneración ventral.

#### COMPOSICIÓN

Ads. Nros.  
SeccusSediamar 0,15 0,10  
Sap. medicinal... 0,15 0,10  
Dih. y drox. y  
phtalophenon. 0,07 0,05  
Saccharobiase... 0,50 0,30

MUESTRAS Y  
LITERATURA:

LABORATORIOS "CITO", VITORIA



# KELATOX

(gotas é inyectable.)

Fórmula de elección para administrar el Benzoato de Benzilo.

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

Solicítense muestras y literatura al

**LABORATORIO IBERO, TOLOSA (GUIPÚZCOA)**

**3**

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

**UROSOLVINA**

antiúrico y antiséptico vésico renal;

**LACTOFITINA**

tónico reconstituyente infantil;

**TABLETAS AMIKATZ**

Hiperclorhidria, gastralgias.

Preparados por el

**LABORATORIO IBERO**

**Tolosa (Guipúzcoa).**

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

**INYECTABLES  
DEL LABORATORIO IBERO**

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





HELIOS

# Albotan

en tubos de 20 tabletas

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

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

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

# Septoyodo «PREGL»

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

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

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

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

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

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

## S. A. L. I. A.

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

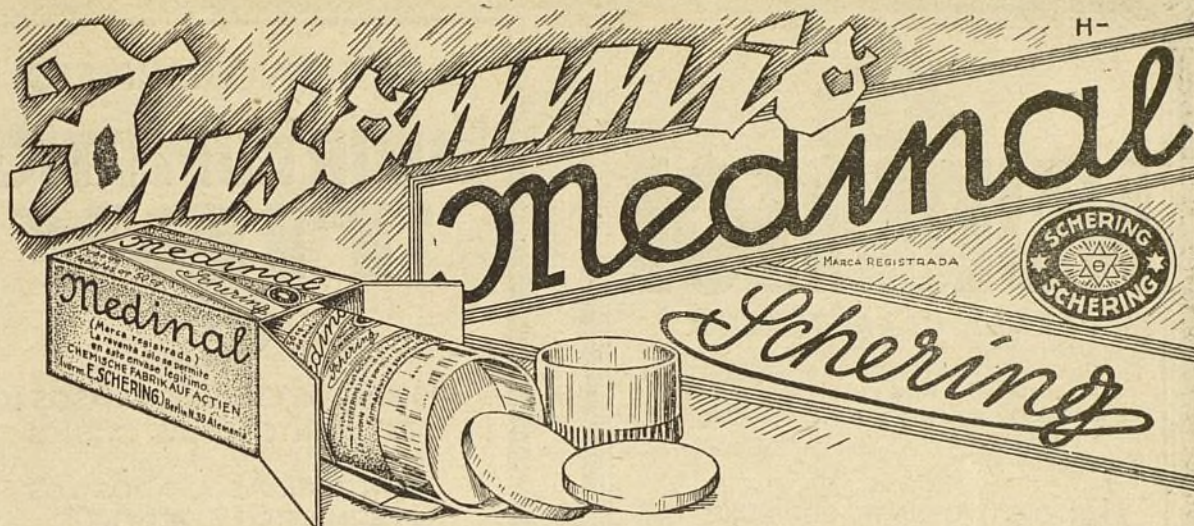
Gta. de las Delicias, 2.

**MADRID**

Apartado, 7.060.







## HIPNÓTICO Y SEDATIVO EFICAZ E INOCUO

Por su eminente solubilidad en el agua se absorbe y se elimina rapidamente.

**INDICACIONES:** Insomnios neurasténicos, estados de excitación y depresión, insomnios sintomáticos etc. — El Medinal puede administrarse sin recelo a cardiacos como asimismo a pacientes de edad avanzada, a los muy debilitados y a los niños.

**ENVASE ORIGINAL:** tubo con 10 tabletas de 0,5 gr.

Muestras y literatura están a la disposición de los Sres. Médicos.

**PRODUCTOS QUIMICOS SCHERING, S.A.**  
APARTADO 479 - MADRID

## Almomonas Anusol-Goedecke

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

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





# 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.

DIGESTIVO COMPLETO

# ELIXIR EUPÉPTICO TISY



DIGIERE LOS CUERPOS GRASOS LOS  
FECULENTOS Y LAS CARNES

CONTIENE ASOCIADOS LOS  
FERMENTOS EUPÉPTICOS  
BAJO LA FÓRMULA

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

UNA COPITA DE LICOR ANTES O DESPUÉS DE LAS COMIDAS

SABOR MUY AGRADABLE  
NUNCA CONTRAINDICADO

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

**PRODUCTOS DEL LABORATORIO GUILLAUMIN-PARIS**



## THEOSALVOSE

**DIURÉTICO PODEROSO.**  
DE UNA SEGURIDAD CONSTANTE.

TEOBROMINA QUÍMICA PURA.  
VARIEDADES Y ASOCIACIONES:

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

*Obleas dosificadas a 0.25 y 0.50 grs. Theosalvose.*



## VANADARSINE

**ARSENIATO DE VANADIO.**  
DOS FORMAS:

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

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

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

**NOVARGYRE**  
INYECTABLES DE OXICIANURO DE HIDRARGIRIO.  
TRATAMIENTO ANTISIFILÍTICO.

MUESTRAS Y LITERATURA LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA.



# Tabletas de Eucodal

Muestras y literatura  
á disposición.

E. MERCK  
DARMSTADT

Sedativo como la morfina.

Analgésico como la morfina.

Mejor soportable que la morfina.

# Ampollas de Eucodal

Representación y depósito:

Productos Químico-Farmacéuticos, S. A. — Barcelona, Bailén, 36.

“MILO”

Harina dextrinada malteada.

Sin adición de leche ni azúcar.

Producto dietético en las afecciones gastro-intestinales.

Recomendado por las autoridades médicas del mundo entero.

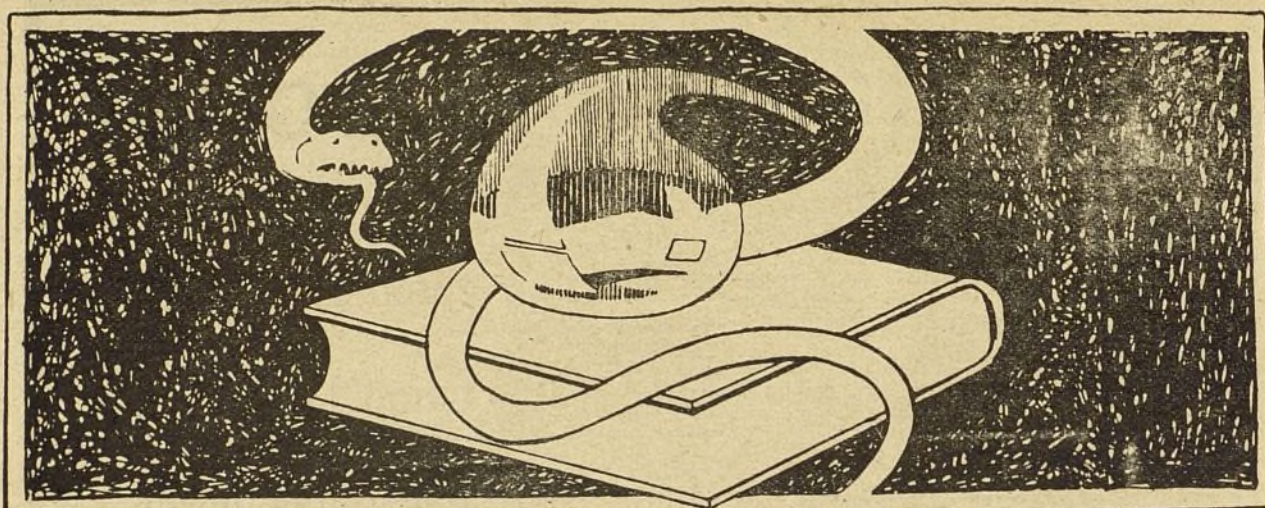
DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS Y DROGUERÍAS

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

**SOCIEDAD NESTLÉ, A. E. P. A. — Vía Layetana, 41, BARCELONA**

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





*Si es Ud*

**MÉDICO, FARMACEUTICO,  
VETERINARIO, DENTISTA,**  
*o tiene alguna relación con la*  
**MEDICINA SANIDAD HIGIENE**  
*le conviene figurar en el primer*

**ANUARIO MÉDICO**  
NOMBRE DE REGISTRADO  
**ESPAÑA**

**DECLARADO POR REAL ORDEN DE UTILIDAD SANITARIA**

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

Sr. Administrador del ANUARIO MÉDICO DE ESPAÑA  
APARTADO 202.-MADRID

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

Nombre .....

Especialidad .....

Dirección .....

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

FIRMA

S.M.

ANUARIO MEDICO DE ESPAÑA - GRAN VIA. 31 y 33 - MADRID

Se necesitan corresponsales para el ANUARIO MEDICO en Alicante, Baleares, Canarias, Coruña, Granada, Lérída  
Ayuntamiento y Soria. Madrid



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

### HAPTINÓGENOS

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

# Eminal

para el tratamiento de las afecciones

## Utero-Ovarianas.

Poderoso moderador de las funciones catameniales.

Rep.

CADA CUCHARADA CONTIENE:

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

### INDICACIONES

Hemorragias uterinas.  
Amenorrea. — Dismenorrea.  
Gastralgias

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

Muestras y literatura á disposición de los señores Médicos.

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

Por carta **Apartado 384. — MADRID**

**MADRID**



# Tratamiento de las Tuberculosis

Pulmonares, Óseas, Peritonitis tuberculosas,  
Tuberculosis del riñón.

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

**DISPEPSIAS ÁCIDAS**

Medicacion «recalcificante», preventiva  
para todo el periodo del crecimiento.

## TRICALCINE

A BASE DE SALES CÁLCICAS CONVERTIDAS EN ASIMILABLES

RECALCIFICACIÓN DEL ORGANISMO



Directeur: **E. PERRAUDIN**

Ph<sup>on</sup>. de 1<sup>re</sup>. classe.

Ex-chimiste Expert de la Ville de Paris.

Laboratoire des Produits Scientia.

21, Rue Chaptal. — PARIS

LA "TRICALCINE" SE VENDE

**TRICALCINE PURA**

Polvos, Comprimidos, Granulados, Sellos  
y Tabletas chocolate.

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

**TRICALCINE FLUORADA**

Id.

Metilarsinada.

Id.

Adrenalinada.

Solamente en sellos.

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

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

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



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».



# ESTREÑIMIENTO TRATAMIENTO FISIOLÓGICO



A BASE  
DE:

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

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

3º  
**AGAR-AGAR**  
que rehidrata el  
contenido intestinal.

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

1 a 6 Comprimidos  
antes de cada comida

Laboratoires Réunis «Lobica», Marque déposée. — G. Chenal, pharmacéutico, 11, Rue Torricelli, París, 17º

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

# INSOMNIOS SEDATIVO NERVIOSO



HIPNÓTICO ÓPTIMO - ANTIESPASMÓDICO - ANTIÁLGICO  
A BASE DE:

*Veronal Sódico - Extracto de Beleño - Intracto de Valeriana*  
**LÍQUIDO** 1 a 4 cucharaditas pequeñas **COMPRIMIDOS** dos a cuatro **AMPOLLAS** inyecciones subcutáneas

Laboratoires Réunis «Lobica», Marque déposée. — G. Chenal, pharmacéutico, 11, Rue Torricelli, París, 17º

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



# FORMAMINT

**Pastillas germicidas  
para boca y garganta.**

**Composición:** Combinación química, preparada según una patente alemana. Cada pastilla pesa un gramo y contiene 0,01 gramos de formaldehído.

**Dosificación:** Una pastilla cada hora, dejándola disolver lentamente en la boca. Pueden tomarse más á menudo, según las circunstancias.

**Indicaciones:** Tratamiento y profilaxis de las afecciones y enfermedades siguientes:

Mal de garganta, resfriados, tos, gripe,  
amigdalitis, difteria, escarlatina, sarampión,  
faringitis, estomatitis mercurial, piorrea alveolar.

**Ventajas:** Sabor agradable y dosificación sencilla. Inofensivo y tolerado perfectamente por los niños pequeños, aún en grandes dosis sin que produzca efectos secundarios. Se usa el Formamint con gran ventaja como sustituto de toda clase de gárgaras y pinceladas, pues al disolverse en la saliva, deja en libertad al aldehído fórmico en forma naciente.

**Comprobaciones:** El Formamint ha sido experimentado por observadores competentes de Alemania, Inglaterra y otros países. Es regular y profusamente empleado en las principales clínicas. Más de 15.000 médicos de todo el mundo han certificado las propiedades eficaces y ciertas de este producto.

**Modo de venta:** El Formamint se halla de venta en todas las farmacias, en frascos de 50 pastillas.

Muestras y literatura para los señores médicos que los soliciten del concesionario, FEDERICO BONET, Apartado 501, Madrid.





# Lipiodol

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES

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

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

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

**FORMAS FARMACÉUTICAS :**

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

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

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

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

*Se halla en todas las buenas farmacias.*

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

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

**LIPIODOL  
LAFAY**

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

## BROMIDIA BATTLE & C.<sup>a</sup>

**"EL HIPNOTICO por EXCELENCIA"**

MEDICAMENTO REGISTRADO  
Y GARANTIZADO

Siempre digno de  
CONFIANZA

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

Literatura y muestras  
gratis contra pedido a los  
señores Médicos.

**E. DURAN S. en C.**

Tetuán, 9 y 11.—MADRID



LA

## CITROSODINE

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

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

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

**Acción sobre la viscosidad de la sangre:**

Flebitis, trombosis, embolias.

Neumonías, bronco-neumonías.

Laboratorios P. LONGUET, 34, rue Sedaine, París.

Muestras: JUAN MARTIN, Alcalá, 9, Madrid.

## LACTOLAXINE FYDAU

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

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

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

**LABORATORIOS BIOLÓGICOS de ANDRÉ PARIS**

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

SE ENCUENTRA EN TODAS LAS DROGUERÍAS Y FARMACIAS

DEPOSITARIOS en ESPAÑA

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





Cuando las funciones orgánicas experimentan algún trastorno, tienden a recobrar automáticamente su equilibrio; pero entre tanto, puede tener lugar una acumulación de residuos y productos secundarios que retarde y aun impida el total restablecimiento del paciente. Pocos son los trastornos, psíquicos o físicos, que no estén asociados a una perturbación más o me-

nos intensa del mecanismo de la función intestinal eliminadora. De aquí que el médico se vea frecuentemente en la precisión de recomendar un laxante que corrija eficazmente esos estados de atonía intestinal. A este fin, nada mejor que la «Sal de Fruta» ENO. Por su sabor agradable y acción suave y segura, es el laxante ideal. Muchos médicos lo usan personalmente.

# "SAL DE FRUTA" ENO "FRUIT SALT"

MARCA

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

El Concesionario de la «Sal de Fruta» ENO  
tendrá sumo placer en remitir gratuitamente  
un frasco a todo médico que lo solicite  
Federico Bonet / Apartado 501 / Madrid





**Granulos de Catillon**

0,001 EXTRACTO NORMAL de **STROPHANTUS** 0,001 EXTRACTO NORMAL

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

**GRANULOS DE CATILLON** 0,0001 **STROPHANTINE** CRISTAL TÓNICO DEL CORAZON POR EXCELENCIA

NO DIURÉTICO. — TOLERANCIA INDEFINIDA

Muchos Strophantus son inertes, las tinturas son infieles; exigir la firma CATILLON, Premio de la Academia de Medicina de Paris, por "Strophantus y Strophantine", Medalla de Oro, 1900, Paris, 3, Boule Saint-Martin.

**Tabletas de Catillon**

**IODO-THYROÏDINE**

OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERAS, etc.

**PEPTONA CATILLON**

En POLVO, SUPERIOR, PURO, INALTERABLE

Alimento de los Enfermos que no pueden digerir

Exigir LA Firma CATILLON

Laureado por la Academia de Medicina de Paris Medalla de Oro, 1900, Paris, 3, Boule Saint-Martin

**IODONE ROBIN**

*Medicamento de elección contra*

el **ARTRITISMO**, la **ARTERIO-ESCLEROSIS**, el **ASMA**  
el **ENFISEMA**, el **REUMATISMO**, la **GOTA**, la **SÍFILIS**

Absorción fácil sin los inconvenientes de los ioduros.

**GOTAS - AMPOLLAS - COMPRIMIDOS**

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

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

**Terapeutica Cacodilica Intensiva e Indolora**

**CYTO-SERUM**

A BASE DE CACODILATOS ALCALINOS

Una Inyección intra-muscular cada dos días

*Poderoso Estimulante de la Hematopoyesis y de la Fagocitosis*

**EN AMPOLLAS 5 CENTI-CUBOS**

**EN AMPOLLAS 5 CENTI-CUBOS**

**GRIPE TUBERCULOSIS PALUDISMO NEOPLASMA NEURASTENIA CONVALESCENCIAS**

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

**Solicítense Muestras Gratis**

Agente G<sup>al</sup> para España: **FERNAND BEJAR, 173, ALCALA, MADRID (9)**



**BALDACCI-Pisa.**



**IODARSOLO**

EL PRIMER PRODUCTO DE YODO Y ARSÉNICO  
Sin consecuencias tóxicas secundarias



**ZIMEMA  
AGLICOLO  
GASEAL 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**



**OPOTERAPIA  
HEMÁTICA**

el JARABE y  
el VINO

**DESCHIENS**

á la Hemoglobina pura

Admitidos en los Hospitales de París

Proporcionarán á los  
Médicos resultados que  
agradecerán sus enfermos

DOSIS :

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

Vino : Un vaso de madera en cada  
comida.

**SUSTITUYE LA CARNE CRUDA  
Y EL HIERRO**

Laboratorios Deschiens,  
8, Rue Paul-Baudry, París

Agentes para España :

MEZ-SALINAS y Cía. Sagüés, 2 y 4, Barcelona 6 9



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».





**SEDOL**  
Reemplaza a la morfina  
**SUPPO - SEDOL**  
Supositorio inalterable

Se emplea en todos los casos en que la inyección de SEDOL no es realizable

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

<p><b>Fermento Gástrico natural</b></p>  <p><b>GASTROZYMASE</b></p> <p>De 2 a 3 comprimidos disueltos en un poco de agua tomados a la mitad de cada comida.</p>	<p><b>Extracto Concentrado DE BILIS DE CERDO</b></p>  <p><b>Biliol</b></p> <p>Capsulas Queratinizadas: De 2 a 4 cada 24 horas.</p>
<p><b>LABORATORIOS BOUTY. 3, Rue de Dunkerque. PARIS</b></p> <p>D. ERNESTO MOLINA GATTEAU, Farmacéutico Garante y Agente General para España : Arenal 22 dup*, MADRID</p>	



# Lysol



único  
legítimo

El rey  
de los  
desinfectantes

Fórmula y marcas registradas de  
LYSOL, LTD. Londres

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

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

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

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

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



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

## SANTAL MIDY

Inofensivo y de una Pureza absoluta

**CURACION  
RADICAL  
Y RÁPIDA**

(Sin Copalba — ni Inyecciones)

de los Flujos Recientes ó persistentes

PARIS, 8, Rue Vivienne y en todas las Farmacias

Exigir la Firma

Sobre el rótulo

Exigir el Nombre



Sobre cada cápsula

## TERAPÉUTICA NOVÍSIMA

### FEBRIFUGOL

“Egabro”

Maravillosa medicación de positiva an-  
tiseptia interna, sin sales de mercurio ni  
fermentos lácticos.

Infalible en las fiebres tíficas, paratífi-  
cas y colibacilares, y en todas las infec-  
ciones endodigestivas.

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

Ensayarlo una sola vez es prescribirlo  
siempre.

Servimos muestras y folletos.

## LABORATORIO “ÉGABRO”

**CABRA (Córdoba).**



## JARABE BEBE

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

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

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

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

## TETRADINAMO

**Formas: ELIXIR é INYECTABLE**

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

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

## SEPTICEMIOL

**INYECTABLE**

**Tratamiento específico é insustituible de las enfermedades infecciosas.**

**COLESTERINA, GOMENOL, ALOANFOR y ESTRIGNINA**

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

# PURGANTIL

**(JARABE DE FRUTAS)**

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

**LABORATORIO PONS, MORENO Y COMPAÑIA BURJASOT**  
**FARMACEUTICO (VALENCIA)**

Director: BERNARDO MORALES

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

## LABORATORIOS OPOTERÁPICOS Y BIOLÓGICOS

**Oficinas:**

**Balmes, 21. — BARCELONA**  
**Teléfono 363 A.**



**Laboratorios:**

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

**DIRECCION TELEGRAFICA: FHERSA**

### HOPOGASTRINA FHER

**Fórmula:**

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

### HORMONAS ENTERICAS FHER

**Fórmula:**

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

**PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIJANSE AL DELEGADO REGIONAL:**

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



# CESTONA

AGUAS Y BALNEARIO DE CESTONA  
(S. A.)  
(GUIPÚZCOA) cerca de San Sebastián.

## EL CARLSBAD DE ESPAÑA

Únicas indicadas con éxito maravilloso para las enfermedades del  
HIGADO, BAZO, INTESTINOS, ESTREÑIMIENTO, ARTRITISMOS, NEURASTENIA, etc.  
Se exportan en botellas de 4 litro. — De venta en todas las farmacias y droguerías.

Temporada oficial de 15 de Junio á 30 de Septiembre.

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

163 habitaciones más de las ya existentes.

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

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

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

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

## ANTIBYXINA ALEX

INYECTABLE

### COMPOSICIÓN

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

Destruye por completo la flora bronquial.

En la gripe se obtienen verdaderos milagros.

Muestras á la clase médica en el

LABORATORIO LEFEL. — Roma, 5. — MADRID



## CICA-SÉPTICO LIRAS

(Gomo-resina kercitrinada  
con ceraina.)

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

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

## BALNEARIO DE TRILLO

Cinco manantiales de distinta mineralización.

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

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

Clima de montaña, 780 metros.

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

## VACANTES

Vélez de Benandalla, partido de Motril (Granada), con la dotación de 2.500 pesetas. Solicitudes hasta el 4 de Diciembre.

Datos.—3.599 habitantes, á 65 kilómetros de la capital, cuya estación es la más próxima, y á 15 de Motril.

—Palomas, partido de Almendralejo (Badajoz), servida interinamente, con la dotación total de 5.000 pesetas. Solicitudes hasta el 3 de Diciembre.

Datos.—607 habitantes, á 23 kilómetros de la cabeza del partido, á 77 de la capital y á 16 de la estación de La Zarza.

—Lerín, partido de Estella (Navarra), de nueva creación por corresponderle dos; está dotada con 1.500 pesetas, mas 250 por la inspección. Hay 600 familias pudientes con las que podrán contratar los dos médicos. Solicitudes hasta el 5 de Diciembre.

Datos.—2.620 habitantes, á 22 kilómetros de la cabeza del partido, á 60 de la capital y á 20 de la estación de Lodosa.

—Villalba de Rioja (Logroño). Estando autorizado y por escrito por este Ayuntamiento, para dejar en mi lugar al compañero que tenga por conveniente y no pudiendo ejercer mi cargo por mi mal estado de salud, si algún compañero desea hacerse cargo de este pueblo, le cedo el desempeño de la titular é igualas por el resto del tiempo que me queda de compromiso, ó sea por año y medio. De titular se paga 1.375 pesetas y de igualas 3.625 pesetas, total 5.000 pesetas, éstas cobradas y garantizadas por una comisión de vecinos pudientes. Dista este pueblo 5 kilómetros de la ciudad de Haro y 5  $\frac{1}{2}$  de la estación de Haro, todo por carretera. Las peticiones se dirigirán al médico titular del pueblo D. Emilio Choza. Villalba de Rioja (Logroño), 7 de Noviembre de 1926.

—Yanci, partido de Pamplona, dotada con 5.000 pesetas. Solicitudes hasta el 30 de Noviembre.

Datos.—656 habitantes, á 2 kilómetros del ferrocarril. El partido lo constituye por sí sola esta villa.

—Urroz (villa), partido de Aoiz (Navarra), por dimisión, dotada con 1.250 pesetas, mas 125 por inspección. Por igualas pagarán 4.125. Solicitudes hasta fin de mes.

Datos.—584 habitantes, á 9 kilómetros de la cabeza del partido y á 19 de la capital. Hay estación.

—Salinas de Léniz, partido de Vergara (Guipúzcoa), por renuncia, con la dotación de 5.500 pesetas. Solicitudes hasta el 8 de Diciembre.

Datos.—424 habitantes, á 21 kilómetros de la cabeza del partido y á 90 de la capital. Hay estación.

(Continúa en la página XXVII.)



# RUAMBA

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

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



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

LABORATORIOS VIÑAS — CLARIS 71 — BARCELONA



Aguas minero - medicinales  
bicarbonatado - sódicas de

## MONDARIZ

FUENTES DE GANDARA Y TRONCOSO

PROPIEDAD DE LOS

**Sres. HIJOS DE PEINADOR**

Mondariz dista de Vigo 36 kilómetros.

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

Pídanse detalles á HIJOS DE PEINADOR  
**MONDARIZ-BALNEARIO**



# SIL - AL

Metahidrosilicato de aluminio fisiológicamente puro.

Muestras y literatura  
A. GAMIR.-Valencia.

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

# BARDANOL

Elixir de bardana y estaño eléctrico.

Muestras y literatura  
A. GAMIR.-Valencia.

Indicaciones:

**Estañilococias en todas  
sus manifestaciones.**

Autorizado por la Inspección General de Sanidad, número 4.193.

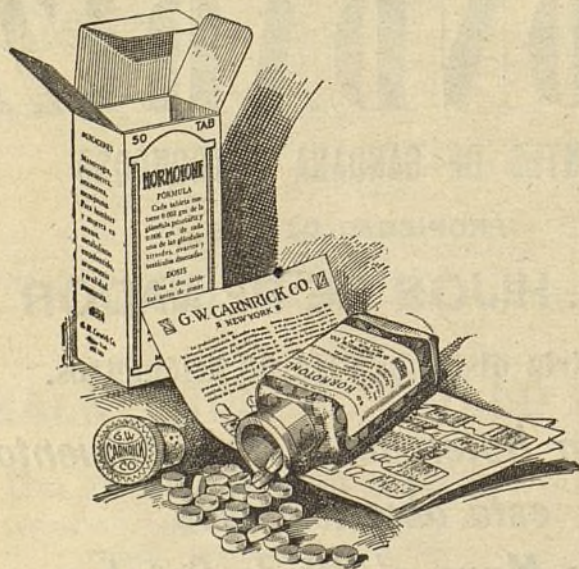
Alcaloides del opio y de la belladona (var. Botica) en solución estable.



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

## 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.



Preparado por los  
LABORATORIOS

**NUJOL**

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



## UNIFORMIDAD PERFECTA

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

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

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

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

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

# Nujol

CONTRA EL ESTREÑIMIENTO  
El lubricante ideal del intestino.

# GASTROL MIRET

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

## Aparato Digestivo

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

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

De venta en todas partes

SOLICITENSE MUESTRAS E INFORMES

Laboratorios N. MIRET

Diputación, 203-Barcelona

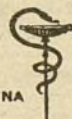


EXTRACTO  
— DE —  
MALTA

# “EUMALT”

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

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



DIPLOMA DE MÉRITO  
2º Congreso de médicos de la lengua catalana — Julio 1917 —

Cabañes, 60,  
**BARCELONA**

*Dr. P. Andreu Lloberes*

# A R O S A

Suiza; estación aeroterápica de los Altos Alpes, á 1.800 metros.

Abierto todo el año. — Tuberculosis de todas las formas, bronquitis, asma, neurastenia, etc. 50 sanatorios, hoteles y pensiones para las personas en curación, sanatorios para niños y internados de colegios.

La administración de la estación aeroterápica (Kurverwaltung) Arosa remite prospectos gratis.

Ayuntamiento de Madrid



TRATAMIENTO  
CURATIVO  
DEL  
ESTREÑIMIENTO  
HABITUAL  
CON  
PETROSINA  
García Suárez.



**NO ES PURGANTE**

HIDROCARBURO  
INSIPIDO  
NO ASIMILABLE  
OBRA  
MECANICAMENTE  
LUBRIFICANDO  
EL INTESTINO

— PRODUCTO INSUSTITUIBLE POR NINGÚN SIMILAR —

# SIEROSINA

ODO-TUBERCULINA-COPRICA DEL DR. SHARSH

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 antitóxica 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, carcoma, adenitis, tumores fríos, Mal de Pott, etc.

De venta en Farmacias y Centros de Específicos

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

## ANALISIS

de orinas, esputos, leches,  
minerales, aguas, etc.  
Laboratorio del Dr. E. Ortega,  
Sucesor del Dr. Calderón.  
Carretas, 14, Madrid.  
Fundado en 1866.

- D. Alfonso Martínez.—Id. fin Julio 1927.
- D. Gil Herrero.—Id. fin Septiembre 1927.
- D. Quintín Rua.—Id. fin Diciembre 1926
- D. Jesús Rodríguez Carballo.—Id.
- D. Juan Flórez Sánchez.—Id. fin Agosto 1927.
- D. Julio del Val.—Id. fin Diciembre 1926.
- D. Conrado Rodríguez.—Id.
- D. Rafael Suárez Estrada.—Id.
- D. Manuel Vizoso.—Id.
- D. Cristóbal R. Tenorio.—Id.
- D. Lorenzo Vicente y Vicente.—Id. fin Septiembre 1926.

(Se continuará.)

Sociedad Española de Especialidades Fármaco-Terapéuticas  
**A. WASSERMANN & C.<sup>A</sup>, S. EN C.**

BARCELONA - FOMENTO, 63 (S. M.)

**Nuevo Producto**  
**ASPASMOL WASSERMANN**

(Analgésico antiespasmódico.)

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

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

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

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