

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

HISTORIAL

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

PUBLICACIONES REFUNDIDAS

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

Eliminador Fisiológico del ácido úrico

SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

El ácido timínico es el eliminador fisiológico del ácido úrico. Su ausencia en los gotosos determina la retención de los uratos y su depósito en los tejidos.

El SOLUROL (Ácido timínico) deberá ser empleado en todos los casos en que el ácido úrico hállese en cantidad superior a la normal, y, especialmente, en las diversas manifestaciones del **artrismo**.

En la **Gota aguda**, el SOLUROL disminuye la intensidad de las crisis y las espacia cada vez más.

En la **Gota crónica**, las **litiasis**, los **cálculos nefríticos**, el **Reumatismo deformante** y en la **Diatesis úrica** en general, el SOLUROL, al asegurar una eliminación completa del ácido úrico hace desaparecer los síntomas causados por la uricemia.

El SOLUROL se administra bajo la forma de **Comprimidos** dosados a 0^{gr}. 25.

DOSIS MEDIA: 0^{gr}. 75 de SOLUROL al día, ó sea 3 COMPRIMIDOS.

El SOLUROL no fatiga el estómago.
LABORATORIOS CLIN. — F. COMAR & FILS & C^{ie}. PARIS.

POLVOS
DE ABISINIA
EXIBARD

Sin Opio ni Morfina
Muy eficaces contra

ASMA

Catarro — Opresión

y todas afecciones espasmódicas
de las vías respiratorias.

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

H. FERRE, BLOTTIERE & C^{ie}

6, rue Dombasle

PARIS

TODAS FARMACIAS

SANTAL
RAQUIN

0^{gr}. 25

6 á 12 al día

LABORATOIRE
NATIVELE
PARIS

DIGITALINE NATIVELLE
Obra más regularmente que todas
las otras preparaciones de Digital

AGENTE

M. BENEYTO

La Lealtad 5 y 7 - MADRID

FUENTE DE VIDA

Reconstituyente muy Enérgico

ANEMIA, NEURASTENIA,
DEBILIDAD, CONVALESCENCIAS,
AFFECCIONES 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-glicerínada.

Establecimientos FUMOUE

78, Faubourg St-Denis, PARIS - France.

CACODILATO DE SOSA CLIN

El CACODILATO de SOSA CLIN contiene dos moléculas de agua y es menos deliquescente que la sal anhidra, lo cual permite asegurar la dosificación rigurosa de estas preparaciones. La solución preparada para usos hipodérmicos es neutra é indolora en inyecciones.

TUBOS ESTERILIZADOS CLIN

al Cacodilato de Sosa, para **Inyecciones hipodérmicas**.

Soluciones graduadas á 0 gr. 05 y 0 gr. 10 por c.c. y á cualesquiera otras dosificaciones.

GLÓBULOS CLIN

al Cacodilato de Sosa.
Revestidos de gluten. Dosificados á 1 centigr. por glóbulo.— 2 á 10 glób. al día.

GOTAS CLIN

al Cacodilato de Sosa.
Dosificadas á 1 centigr. por cada V gotas.— X á XV, 3 veces al día, antes de las comidas.

LABORATORIOS CLIN, 20, Rue des Fossés-Saint-Jacques, PARIS. 1432

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

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PERTURBACIONES MENSTRUALES

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

LABORATOIRES GRÉMY — 14, rue de Cléchy. — PARÍS
Depósito general para España: **CURIEL Y MORAN. — Aragón, 228. — BARCELONA**

ARHÉOL



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

KOLA ASTIER

Granulada



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

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

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

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

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

REDACTORES:

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

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

A. GARCÍA TAPIA
Laringólogo. Académico de la Real
de Medicina.
J. GOYANES
Cirujano del Hospital General de
Madrid.
S. 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 Real de Medicina.
C. JUARROS
Profesor de Psiquiatría del Institu-
to Criminológico.
E. LUENGO ARROYO
De la Sección de Parasitología del
Instituto de Alfonso XIII y del Hos-
pital de la Facultad de Medicina.

G. MARAÑÓN
Médico del Hospital General de Ma-
drid. 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 (te-
neral).
B. NAVARRO CÁNOVAS
Médico-Director del Gabinete de ra-
diografía 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 Mu-
nicipal de Madrid. Radiólogos del Hos-
pital General y de San Juan de Dios.

G. RODRÍGUEZ LAFORA
Prof. A. de la F. de M. ex-Histopatoló-
logo 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 apa-
rato digestivo.
A. VALLEJO NÁGERA
Jefe de Clínica mental militar de
Ciempozuelos.
J. M. DE VILLAVARDE
Del Real Hospital del Buen Suceso
Del Instituto Cajal.
R. DEL VALLE Y ALDABALDE
Académico de la Real de Medicina.

Redactor Jurídico: A. CORTEZO COLLANTES

PROGRAMA CIENTÍFICO:

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

SUMARIO: Sección científica: Precipitinas, por el Dr. Martín Salazar. — La Pseudoesclerosis tardía, por Gonzalo R. Lafora. — Consideraciones clínicas sobre la fiebre tifoidea, por Gregorio Nieto. — Resultados obtenidos con la vacuna antialta ó antífónica de Ferrán en la Casa de Expositos de Córdoba (República Argentina), por el Prof. Dr. Benito Soria. — Bibliografía, por el Dr. Enrique Stoker. — Periódicos médicos. — La patología química, por el Dr. Vicente Peset y Cervera.

PRECIPITINAS

POR EL

DR. MARTÍN SALAZAR

Hasta aquí nos hemos ocupado principalmente de los anticuerpos formados en el suero de los animales inmunizados contra elementos vivos mórficos: bacterias, glóbulos de la sangre, células de los tejidos. Vamos á estudiar ahora el modo de reaccionar el organismo contra la inyección de sustancias orgánicas amorfas, separadas de toda célula viva.

Ya Kraus, hace tiempo, al principio de sus trabajos sobre las aglutininas, observó que, si se filtraba un cultivo en caldo de bacilos Eberth, y el líquido filtrado, libre en absoluto de gérmenes, se mezclaba con una pequeña cantidad de suero antitífico, se producía en la mezcla, por coagulación de cierta sustancia proteica disuelta en el líquido, un verdadero precipitado, semejante al de los cuerpos albuminosos, que poco á poco se iba depositando en el fondo del vaso. Más tarde se descubrió por Tchistowitch, Bordet y otros, que inyectando á un animal suero de la sangre de otro de distinta especie, engerdrábase en el suero del primero una subs-

tancia que precipitaba los elementos albuminoideos del segundo. Tales sustancias, creadas de esta suerte por el organismo de los animales, y capaces de precipitar los elementos químicos disueltos en los propios líquidos inyectados, se llamaron en general *precipitinas* y también *coagulinas*.

Ulteriores observaciones hicieron ver que por igual mecanismo se podían alcanzar precipitinas especiales, inyectando la mayor parte de los cuerpos proteicos que entran en la composición de los tejidos y humores orgánicos. Bordet, Fisch, Wassermann y Schütze, tratando conejos con inyecciones de leche de diversas especies animales, encontraron un suero llamado *lactoserum*, el cual tenía la propiedad de precipitar la leche de la especie animal que sirvió para la inmunización, y nada más la de esa especie; es decir, que el suero del animal tratado con leche de vaca precipita sólo ésta, y no la de cabra, oveja, mujer, etc. Los trabajos de Schütze sobre el lactoserum, enseñaron además una cosa de gran interés para la solución del problema de la lactancia artificial del niño: que el lactoserum obtenido con la leche cocida, esterilizada por el calor, contenía un anticuerpo distinto que el engendrado por la leche cruda; lo cual quiere decir que la coc-

ción altera la constitución de los proteicos de la leche, cosa que no había podido hasta aquí hacer patente el análisis químico directo; y no es indiferente, por cierto, so pretexto de la esterilización de la leche por el calor, dar al niño un alimento que se separa de su composición natural. Uhlenhuth inyectó conejos con albúmina de huevo de diversas aves, y obtuvo precipitinas específicas para cada una de ellas. Schütze las halló también usando el jugo muscular de distintas especies animales. Myers, por medio de inyecciones de peptona Witte y de globulina, encontró un suero específico que contenía anti-peptona y antiglobulina. Pick y Spiro, incorporando albumosas, produjeron en el suero antialbumosas. Lechainche y Vallée, Stern, Mertens y Zulzer, tratando animales con orinas albuminosas humanas, ocasionaron en la sangre una precipitina específica para tales sustancias. Por último, se han descubierto precipitinas de otra infinidad de cuerpos orgánicos solubles y coagulables, que son capaces de producir anticuerpos específicos.

Para explicar la naturaleza química de las precipitinas, tenemos el admirable estudio de Leblanc, que ha venido á esclarecer mucho este importante punto de la composición de estos anticuerpos. Analizando gran número de precipitinas, observó Leblanc que todas ellas obraban con la fracción del suero que Hofmeister llama *pseudoglobulina*. Sabido es que las pseudoglobulinas están constituidas por aquella parte de la total globulina del suero que es soluble en el agua destilada; mientras que el resto, es decir, la parte absolutamente insoluble, forma las llamadas *euglobulinas*. Pues bien; examinando Leblanc la composición del precipitado obtenido en cada caso, pudo demostrar que este precipitado estaba constituido por una combinación de la sustancia albuminoidea coagulable correspondiente, y la pseudoglobulina del suero específico, que es la que, en realidad, viene á constituir el verdadero anticuerpo. En esta combinación, las propiedades de las pseudoglobulinas predominan de tal modo, que la mayor parte del precipitado está constituido por ellas.

Las precipitinas son cuerpos algo resistentes á la influencia de los agentes exteriores, que se descomponen sólo á la temperatura de 70°, después de algún tiempo, media hora cuando menos, y que se digieren, como de naturaleza proteica que son, por la acción de la pepsina. El precipitado obtenido con ellas es soluble en los ácidos y álcalis débiles.

Su acción es semejante á la de los fermentos coagulantes, y su origen y función muy análogos á los de las aglutininas. Por esta razón, Ehrlich las incluye entre los receptores de segundo orden de

su célebre clasificación. Rostoski y Pick averiguaron que para la plena actividad de las precipitinas, como para la de las aglutininas, es preciso la intervención de una cantidad fija, aunque pequeña, de sales minerales, las cuales parecen ejercer cierta acción virtual indispensable en la función de los fermentos químicos amorfos en general. Este papel de las pequeñas dosis de materias minerales en el dinamismo de los fenómenos orgánicos que se asemejan en su proceso íntimo de mecánica molecular á las fermentaciones, y que acaso constituyen las más importantes funciones, así fisiológicas como patológicas de la vida, preocupa hoy mucho á los investigadores de todos los países y es objeto especial de trabajos numerosos é interesantes.

La cualidad más saliente de las precipitinas es su especificidad. Aunque esta cualidad no es absoluta, como explicaremos después, ha servido ya para establecer el carácter químico diferencial de muchas sustancias antes indefinidas, y á instituir un nuevo método de análisis químico-biológico de gran utilidad práctica. Las aplicaciones más ruidosas que ha tenido hasta ahora este método han sido á la medicina forense, y en particular al reconocimiento médico-legal de las manchas de sangre, cuya técnica ó modo de investigación vamos á exponer aquí brevemente.

Hasta este descubrimiento, el análisis químico ó microquímico de las manchas de sangre alcanzaba á probar que tal mancha era ó no de sangre, pero nada más. En las manchas viejas, desecadas, que son el caso más frecuente en la práctica jurídica, la deformación y destrucción de los glóbulos rojos no permitían diferenciar la sangre de ave de la de mamífero, y mucho menos distinguir si procedía de un mamífero cualquiera ó del hombre. Este último punto, como fácilmente se comprende, era para la finalidad legal siempre lo más interesante. Pues bien; mediante repetidas inyecciones de sangre, ó de suero de sangre humana á un animal cualquiera, un conejo, por ejemplo, se llega á conseguir que el suero de este animal, mezclado á una solución, por tenue que sea, de sangre procedente del hombre, dé lugar á una precipitación clara, específica, que permite al médico legista asegurar, con ciertas salvedades que indicaremos después, que dicha sangre es de origen humano, y no de otra especie animal.

Lo más curioso de esta observación es que, según Uhlenhuth, Wassermann y Schütze, la reacción característica se puede alcanzar sobre manchas desecadas, antiquísimas, de un año de fecha, en tela, madera, metales, papel, cristal, en la tierra misma impregnada de sangre, etc.

La técnica recomendada para esta investigación,

y que yo he visto repetidas veces practicar con éxito al propio Schütze en el Instituto Koch de Berlín, es la siguiente: Si se trata, por ejemplo, de manchas de sangre en los vestidos, que es el caso más corriente, se corta el trozo de tela manchado en pequeños pedazos y se ponen en maceración con una corta cantidad de agua fisiológica (solución de sal al 0,8 por 100) hasta que se disuelvan bien los elementos albuminoideos solubles de la mancha; se filtra después el líquido por papel ordinario, y al filtrado, recibido en un pequeño tubo de ensayo, se añade casi el doble de suero del conejo inmunizado de la manera antes dicha. Si la sangre procede del hombre, se verá en seguida, y todavía mejor después de una hora de mantener el tubo en la estufa á la temperatura de 37°, un precipitado evidente, característico, nubloso al principio, de pequeños coágulos después, que poco á poco se depositan en el fondo del tubo, hasta dejar la parte superior clara y transparente. Para mayor exactitud de la observación, se recomienda llevar á la estufa, con el tubo de prueba, tres tubos más que sirvan de control: uno que contenga el suero específico mezclado con sangre de un animal cualquiera; otro el suero precipitante solo, y otro la solución filtrada de la mancha que se investiga, sola también. Si después de una hora de permanencia en la estufa, los tres últimos tubos persisten transparentes y el primero presenta cierto enturbiamiento y un precipitado muy perceptible, con tendencia á depositarse por su gravedad específica en el fondo del tubo, la experiencia puede estimarse perfectamente positiva y sin lugar á duda. Esta reacción es realmente específica, con una sola excepción, que ha sido señalada por Wassermann, Schütze y Stern: que el mismo suero enturbia algo la solución de sangre de los monos antropoides, pero la de ninguna otra especie zoológica más. Tal inconveniente, aparte lo raro que es en la práctica legal tener que distinguir la sangre de mono de la del hombre, se puede salvar utilizando sueros de un alto poder precipitante, á tal punto, que, á cierto grado de dilución muy grande de ellos, no cubren más que sobre la sangre humana. Sólo de este modo se puede aceptar, en nuestro concepto, el valor jurídico de este descubrimiento.

En Alemania, Uhlenhuth propuso, para garantía de la Justicia, que en los Institutos de Medicina legal del Estado se creara un servicio especial encargado de fabricar esta clase de sueros, de responder de su alto potencial y de realizar los análisis que en este sentido soliciten los tribunales.

La fabricación de estos sueros precipitantes de la sangre humana se ha facilitado mucho con el hallazgo de que pueden obtenerse también inyec-

tando en lugar del suero del hombre, que es siempre difícil proporcionárselo, ciertos exudados patológicos humanos, como el líquido pleurítico, el de la ascitis, hidrocele, etc., que tienen una composición parecida al plasma sanguíneo. Por cierto que, de este sencillo descubrimiento, ha surgido una cuestión teórica, de principios, de gran trascendencia científica, que bien merece la pena que examinemos. En vista de que el suero así obtenido, por inoculación de tan diversos líquidos humanos, mantiene íntegra su propiedad específica de precipitar sólo la sangre del hombre y no la de los animales, ocurre preguntar: ¿Es por ventura tan grande la unidad de plan arquitectónico en la constitución molecular del individuo vivo, que hay más semejanza química entre los distintos principios albuminoideos que integran su ser, cualquiera que sea el humor ó tejido en que se encuentren, que entre los proteicos que entran en la composición de los mismos órganos de especies animales diferentes? Esto es, en nuestro concepto, lo que se desprende de los hechos siguientes. Yess, tratando conejos con inyecciones de suero de caballo, ha obtenido una precipitina que enturbia de modo característico el jugo albuminoso extraído de la maceración en agua fisiológica de la carne de caballo, y no de la de vaca, cabra, etc. La exactitud de esta observación condujo á Yess hasta proponer, fundado en la especificidad del suero así producido, un método práctico de descubrir la superchería de los vendedores de carne cuando pretenden hacer pasar la carne de caballo por la de otros animales de más valor.

Schütze probó que el macerado de la medula de los huesos, ó el de otras partes blandas unidas á éstos, es precipitado, si proceden del hombre, por el suero de animales tratados con inyecciones de suero humano; y esto con tal seguridad específica, que se ha propuesto por este autor aplicar el hecho á la resolución de cuestiones médico-legales en las que se trate de averiguar si un trozo informe de hueso, hallado lejos del individuo á que pertenecía, es procedente ó no del hombre.

Uhlenhuth encontró en el suero de los conejos inmunizados con suero humano, la propiedad de precipitar una emulsión filtrada de esperma del hombre; y fundándose en que tal reacción es muy perceptible, aun tratándose de mancha antigua y desecada de semen, propuso la aplicación de este método de análisis á la información de este linaje de casos médico-forenses, siguiendo una técnica parecida á la expuesta para las manchas de sangre.

A estos hechos tan elocuentes podríamos agregar muchísimos otros más que vinieran á confirmar

la siguiente ley bioquímica: el suero de un animal inmunizado con sangre de otro de distinta especie, no sólo precipita los albuminoideos de la sangre de este último, sino también casi todas las otras substancias proteicas que forman parte de los demás líquidos y tejidos de su organismo, si bien la intensidad de la reacción está en razón directa del parentesco histogénico de cada tejido ó humor con el líquido sanguíneo; por el contrario, el suero precipitante dicho no ejerce acción alguna sobre los albuminoideos de otra clase de animal, á no ser que se trate de especies zoológicas unidas por una proximidad filogénica singularísima. Ya señalaremos luego las escasas excepciones que tiene esta ley y su explicación natural.

Con razón se dice que estos novísimos estudios sobre las precipitinas asombran más por lo que enseñan sobre la constitución química de los organismos y por los extraños horizontes que abren á las investigaciones bioquímicas en general, que por lo que hasta ahora, desde el punto de vista práctico, han podido dar de sí, no obstante sus interesantes aplicaciones á la Medicina legal.

Por cierto que esas mismas aplicaciones han cambiado algún tanto de sentido después de averiguar que la verdadera diferencia característica de esa especificidad no está en la determinación de tal ó cual albuminoide, sino en la precipitación de la molécula proteica general de la especie animal de que se trate. Es decir, que este principio no puede informar, como se creyó primeramente, un método práctico de diferenciación biológica de la sangre del hombre y de los animales por ejemplo, sino solamente la distinción química de todos los albuminoideos humanos de los de otras especies zoológicas. Por la acción precipitante del suero específico sobre una mancha de sangre humana, lo único que se puede decir es que tal mancha contiene una substancia albuminoidea procedente del hombre, pero nada más; lo mismo puede ser de espermatozoos, que de pus, que de otro líquido ó jugo orgánico cualquiera.

No por esto desaparece, sin embargo, la importancia práctica del método, aplicado á la Medicina forense. Tratándose de manchas de sangre, por ejemplo, demostrables por el espectroscopio, la formación de cristales de hemina y demás procedimientos antiguamente conocidos, lo que más interesa á la Justicia es averiguar si la sangre es ó no humana, y esto se puede conseguir con seguridad por medio de las precipitinas.

Hay que tener en cuenta, sin embargo, una limitación de la especificidad de las precipitinas, que hemos señalado ya al ocuparnos de las lisinas, y que depende del caso raro, pero posible, de que

los albuminoideos de dos ó más especies animales diferentes tengan ciertos receptores comunes, que son, siguiendo la teoría de las cadenas laterales de Ehrlich, ciertos puntos de analogía con apetencias químicas parciales idénticas para las células del organismo que se utiliza en la inmunización. En este caso, el suero del animal inmunizado precipita las substancias proteicas de esas dos ó más especies zoológicas á la vez. Bordet fué el primero que llamó la atención sobre el hecho de que el suero del conejo inyectado con suero de sangre de gallina adquiere la propiedad de precipitar en primer lugar el suero de ésta, pero también, aunque en menor grado, el suero de pichón. Wassermann, Schütze y Stern observaron que el suero de conejo, tratado con el de conejillo de Indias, precipita, además, el suero de los monos, aunque con mucha menor intensidad.

Estos hechos excepcionales se explican, según la ingeniosa y fecunda teoría de Ehrlich, admitiendo que el inmuncorp total, creado como medio de defensa orgánica por el animal inmunizado, contiene uno ó varios inmuncorps parciales, que corresponden á los receptores comunes que para las células del animal poseen las moléculas de los distintos sueros precipitados. La explicación es racional y por demás sutil. Pero ¿no viene esa verdad á echar por tierra la doctrina de la especificidad absoluta de los anticuerpos, y, en tal sentido, á esterilizar los esfuerzos hechos por la ciencia para aplicar el conocimiento del fenómeno general de inmunidad al diagnóstico, profilaxis y curación de las enfermedades infecciosas, y, tratándose de las precipitinas, á dar un mentís á este método químico-biológico novísimo utilizado para distinguir ó diferenciar substancias vivas solubles de naturaleza antes indefinida? Ciertamente que no. La especificidad de los anticuerpos ante los principios fijos, inmutables, de la filosofía natural, es absoluta. Es más: no puede dejar de serlo. De lo contrario, y siguiendo lógicamente lo que sobre este punto dicta la razón, hasta correría riesgo inminente de desaparecer en plazo breve la vida del planeta.

(Concluirá.)

LA PSEUDOESCLEROSIS TARDIA (Formas familiar y hereditaria)

POR

GONZALO R. LAFORA

Del Instituto Cajal. Director del Sanatorio Neuropático y del Instituto Médico Pedagógico de Anormales en Carabanchel.

El problema de la diferenciación de la parálisis agitante familiar y la pseudoesclerosis tardía familiar no está aún resuelto,

Se duda aún actualmente si existe una forma familiar (hereditaria ó no) de la parálisis agitante. La mayoría de los que se han ocupado de esta cuestión recientemente, suponen que los pocos casos descritos antes, pertenecían en realidad á la pseudoesclerosis de Westphal Strumpell ó á la enfermedad de Wilson, enfermedades no conocidas antes y ambas con localización de las lesiones en los ganglios de la base (Striatum) y con un carácter familiar marcado.

HERENCIA Y PARÁLISIS AGITANTE

Veamos lo que dicen algunos autores respecto al problema de la herencia en la parálisis agitante. Oppenheim (1) opina que «la herencia no desempeña ningún papel importante en la etiología, aunque se la demuestra en una parte no tan pequeña de los casos», y cita tres familias con dos ó tres hermanos afectados de parálisis agitante desde una edad temprana.

En el reciente libro de Lewy (2), basado en el estudio de 86 casos personales de parálisis agitante, dice este concienzudo investigador: «No se puede demostrar una tara hereditaria, tanto en el sentido homólogo como en el heterólogo»; pero observa que en dos de estos casos suyos el padre murió también de parálisis agitante ó de una forma de temblor semejante. En otra parte del libro dice (pág. 44) que el grupo de la llamada parálisis agitante juvenil necesita una revisión, pues es extraño que ahora se publiquen pocos casos desde que se conoce mejor la pseudoesclerosis. Afirma la unidad nosológica de la parálisis agitante típica producida por lesiones seniles, pues no se ha podido aún observar un caso que haya empezado antes de los treinta años. Anotemos, sin embargo, que entre los casos de Lewy, aceptados como de parálisis agitante típica y estudiados por él en plena senilidad, hay varios en los que la enfermedad empezó entre los treinta y cuatro y treinta y ocho años, y es de suponer que entonces no existiesen lesiones seniles en dichos enfermos.

Distingue la enfermedad de Wilson porque empieza mucho más pronto, y dice que «es verosímil que con el tiempo haya que hacer una ulterior división por ser necesaria». Cree que la participación de la vía piramidal, que se ha observado en un gran número de casos de enfermedad de Wilson, habla en este sentido. Añade finalmente lo siguiente: «Como *único síntoma realmente característico*, que separa la parálisis agitante típica de todas las demás formas sintomáticas y de la pseudoesclerosis, señalo el *típico temblor de hacer píldoras*». Dice que por diversas enfermedades (arterioesclerosis, sífilis, encefalitis letárgica, etc.) se observa el temblor de dedos; pero «nunca he visto, sin embargo, el típico movimiento de hacer píldoras y del antebrazo que se mantiene en reposo, para cesar en el movimiento y volver después nuevamente».

Nosotros no podemos aceptar esta diferenciación

que contradice la práctica. En muchos casos de parálisis agitante senil no hemos podido comprobar el susodicho movimiento, y en cambio, en otros que podrían ser considerados como de pseudoesclerosis familiar (ocurridos en el tercero y cuarto decenios), lo hemos podido observar con los caracteres típicos de la parálisis agitante (véanse las fotografías de la familia N, publicadas en *Archivos de Neurobiología*, Julio-Diciembre, 1925, en las que se ve el típico movimiento de hacer píldoras).

Aunque sea aún infructuosa, dados nuestros escasos conocimientos sobre patogenia y etiología, se hace precisa una revisión del problema de la diferenciación de la parálisis agitante y de la pseudoesclerosis.

FORMAS DE SUPUESTA PARÁLISIS AGITANTE

Antes de seguir adelante en esta discusión conviene que hagamos notar que, aparte del grupo de la parálisis agitante genuina ó *típica* de la edad presenil ó senil, que se inicia entre los cincuenta y los sesenta y cinco años, se ha descrito otra forma atípica *juvenil*, que se inicia entre los quince y treinta años, que es familiar frecuentemente y que probablemente corresponde á casos mal diagnosticados pertenecientes á la pseudoesclerosis y á la enfermedad de Wilson. Otro grupo de temblores parkinsonianos que se inicia en la *edad adulta*, entre los treinta y dos y cuarenta años, también en varios individuos de una misma familia, ha sido descrito en estos últimos años, incluyéndolo en la pseudoesclerosis.

Respecto de la *forma juvenil* de la parálisis agitante tenemos una recopilación hecha en 1911 en el trabajo de Willige (1). Este autor ha revisado la bibliografía sobre esta cuestión desde 1850 reuniendo 46 casos y uno de observación personal iniciado á los veintidós años. Muchos de estos casos fueron de enfermos aislados, pero en otros la enfermedad tenía un carácter familiar. La primera observación fué hecha por Trousseau en 1868 y el enfermo tenía veintisiete años. Del análisis de todas las historias clínicas recopiladas por Willige deduce éste que sólo 11 casos pueden ser considerados como casos legítimos de parálisis agitante juvenil, y acepta la existencia de una forma que se inicia hacia los diez y ocho ó veinte años, y que tiene un carácter familiar en la mitad de los casos. Al hablar de la herencia (pág. 573) dice que la herencia *directa* de padres á hijos, de la parálisis agitante, se comprobó en algunas observaciones (Berger, Gowers, Eulenburg, etc.), pero no se encuentra en la forma juvenil, en la que sólo se comprueba hasta ahora la aparición familiar, es decir, en varios hermanos (casos de Siehr, Clerici-Medea, de Burg y de Penato) y observa que algunos casos de la forma presenil familiar también se iniciaron en edad temprana (Oppenheim, Ricca). Para Willige esta *predisposición familiar* consistiría como en otras afecciones nerviosas familiares en una defectuosa disposición congénita de regiones determinadas del sistema nervioso, que les hace menos resistentes para las acciones tóxi-

(1) Oppenheim: *Lehrbuch der Nervenkrankheiten*. Berlin, 1908, t. II, p. 1496.

(2) Lewy: *Die Lehre vom Tonus und der Bewegung*. Berlin, 1923, p. 2.

(1) Willige: *Ueber Paralysis agitans in jugendlicher Alter* (*Zeitschr. f. ges. Neurol. u. Psych.*, 1911, t. 4).

cas é insuficientemente energicas para las demandas funcionales fisiológicas. Como causa determinante de la aparición de la enfermedad admite un factor tóxico ó infeccioso que provoca la destrucción de las regiones defectuosamente dispuestas.

Desde que se conoce mejor la pseudoesclerosis de Westphal-Strumpell, enfermedad que suele iniciarse en la edad juvenil y con carácter familiar marcado, resulta que los casos aceptados por Willige como de parálisis agitante juvenil pueden considerarse en su mayoría como de esta afección y alguno de la enfermedad de Wilson. No conociéndose bien estas enfermedades cuando Willige publicó su trabajo (todavía no se había publicado el de Wilson) no encontramos en él intentos de diferenciación, ni se habla de cirrosis atrofica hepática, ni de pigmentación corneal, ni de anatomía patológica. Así, pues, *es muy dudosa actualmente la existencia de una verdadera parálisis agitante juvenil y familiar.*

FORMAS DE LA PSEUDOESCLEROSIS

Recordemos ahora las evoluciones y modificaciones que ha experimentado el concepto de la pseudoesclerosis. En los primeros casos publicados aparece siempre como una enfermedad que se inicia entre los quince y treinta años y que tiene un curso relativamente rápido, siendo frecuentes las convulsiones en el período avanzado, pero en estos últimos años se publican ya casos de iniciación más tardía (como los de Spiller), de curso más lento y de carácter familiar marcado, pero con una sintomatología muy parecida ó igual á la de la parálisis agitante típica.

Los dos primeros casos de pseudoesclerosis publicados por Westphal en 1883 se refieren á individuos jóvenes; el primero era un muchacho de diez y ocho años, perteneciente á una familia con temblores, en el que la enfermedad se inicia por debilidad de los músculos y rigidez y temblores en los movimientos voluntarios. Seguramente por este síntoma parecido al de la esclerosis múltiple denominó Westphal «pseudoesclerosis» á la enfermedad, ya que en la autopsia no encontró placas de esclerosis, aunque dice que el cerebro está más duro. Los otros síntomas de este caso fueron la amimia, la lentitud en los movimientos (hipertonía) y la torpeza del lenguaje. El enfermo murió á los nueve años de enfermedad. En el segundo caso de Westphal se inicia la afección hacia los treinta años por temblores, rigidez, dificultad en la palabra, y más tarde, sobrevienen crisis epileptiformes y de furia hasta que muere á los diez años de enfermedad. Sólo en la autopsia de este caso cita que el hígado presentaba zonas amarillentas.

El primer trabajo de Strümpell, aparecido en 1898, se refiere á dos casos, ambos de iniciación juvenil y de curso rápido, en uno, y menos rápido, en el otro. Empieza la enfermedad en el primero, á los doce años, por torpeza, rigidez, dificultad en el lenguaje, saliveo y temblores que aumentan intencionalmente. Después se observan crisis epileptiformes durante los diez años que dura la enfermedad. El segundo caso se inicia á

los nueve años con iguales síntomas de rigidez y temblores, aumentados intencionalmente; pero muere al año de enfermedad sin haberse presentado las crisis epileptiformes. En las autopsias sólo se menciona la dureza del cerebro en la substancia blanca; pero nada referente al hígado.

El segundo trabajo de Strümpell aparece al año siguiente (1899) y se refiere á un caso que se inicia á los veinticuatro años por iguales síntomas que los anteriores, siendo el temblor en reposo, pero exagerándose en los movimientos intencionales. Muere de caquexia á los seis años, y en la autopsia se menciona la cirrosis hepática.

También el caso de Hörslin y Alzheimer, que es el que marca el avance moderno (1911) en el estudio de esta enfermedad por describirse, por primera vez, las lesiones hipertróficas neuróglícas y las atrofas de las células nerviosas de los ganglios grises de la base, corresponde clínicamente con los de Westphal y Strümpell. La enfermedad se inicia á los quince años por rigidez, temblores en reposo que se acentúan en la intención, trastornos en la palabra, amimia y lentitud motora. Aparece algún síntoma piramidal. Al avanzar la enfermedad, sobrevienen crisis epileptiformes y de furor, que conducen á un estado demencial y á los siete años termina fatalmente. En la autopsia se observa que hay dureza en el centro de la substancia blanca de los hemisferios y que se han borrado los límites entre substancia blanca y gris; además se nota la cirrosis hepática é hipertrofia de bazo.

La mayoría de los casos publicados de pseudoesclerosis coinciden con éstos. Solamente en épocas más recientes se dan á conocer los casos tardíos, cuyo cuadro clínico difiere ya bastante de éstos que pudiéramos llamar típicos y se parece más al de la parálisis agitante pero en forma familiar. Desde la publicación (1912) de los casos de enfermedad de Wilson, se empieza á llamar la atención sobre la esclerosis hepática y sobre la pigmentación amarilla de la córnea, investigándose ya en todos los casos de una y otra enfermedad la frecuencia de estos síntomas. La coincidencia de estos últimos síntomas en ambas enfermedades ha hecho suponer á algunos que se trataba de tipos distintos de una misma enfermedad. Hall, fundándose en la semejanza clínica de estos casos de pseudoesclerosis juvenil y en la semejanza anatomopatológica (Bielschowsky), ha reunido ambas enfermedades bajo la denominación común de *síndrome hepatolenticular*.

Veamos, sin embargo, cómo los casos de pseudoesclerosis de *forma tardía* que se han descrito en estos últimos años son ya distintos por su curso insidioso, por su semejanza clínica con la parálisis agitante y por la ausencia de síntomas hepáticos (pigmentación amarilla de la córnea, y cirrosis hepática). Queremos insistir especialmente sobre este punto, por observarse en nuestros casos esta forma dudosa de pseudoesclerosis. Los casos más típicos son los descritos por Spiller en 1916. Se trata de tres hermanos en los que la enfermedad se inició entre los treinta y los cuarenta y un años, que empezaron por paresia, rigidez y torpeza de miem-

bro y temblor como de parálisis agitante en los brazos. Ninguno presenta pigmentación corneal ni cirrosis hepática. Cuando Spiller los publica tienen cuarenta y cuatro, cuarenta y siete y cuarenta y ocho años y llevan diez y nueve, diez y siete y siete años de padecimiento, respectivamente, lo que demuestra un curso lento. Ninguno ha presentado trastornos del lenguaje, ni convulsiones, ni demencia. Todos «parecen parálisis agitantes», dice Spiller, y marchan inclinados hacia adelante en la postura típica de los parkinsonianos, como se puede comprobar por las dos fotografías que acompañan al trabajo. Además de estos tres hermanos, hay otro de cuarenta años en esta familia que desde cinco años antes viene arrastrando los pies, lo que hace suponer que se trata de otro caso.

Cuando se lee esta descripción clínica tan distinta de la que hemos visto anteriormente en la pseudoesclerosis juvenil y tan semejante a la de la enfermedad de Parkinson, que hace a Spiller compararla con frecuencia, se pregunta uno en qué se ha fundado éste para incluir dichos casos en la pseudoesclerosis. Sólo el carácter familiar parece ser la razón. En la introducción de su trabajo se refiere Spiller a otro de Higier para el que la parálisis agitante y la pseudoesclerosis son enfermedades muy semejantes, siendo sus diferencias solo cuantitativas. Según Higier, las características de la pseudoesclerosis son: iniciación entre los catorce y los veintiséis ó treinta años en personas no taradas hereditariamente y presentación de un síndrome semejante al de la esclerosis múltiple que termina fatalmente antes del cuarto decenio. Los síntomas son: temblor de cuerpo, cabeza y miembros, que disminuye ó desaparece en el sueño, rigidez muscular y espasticidad, más marcada en la cara y músculos oculares extrínsecos, lenguaje lento y escanciado, ataques epilépticos y apoplejiformes, pigmentación parda de piel y pardo verdosa de la periferia corneal, atrofia cirrótica hepática ó hipertrofia pseudoesclerótica y perturbaciones psíquicas del tipo de irritabilidad y tendencia a la violencia.

(Continuará.)

Consideraciones clínicas sobre la fiebre tifoidea

POR

GREGORIO NIETO

Médico forense.

Entre las numerosas enfermedades que padece la Humanidad, ocupa un lugar preeminente la fiebre tifoidea, y es tanto más importante su estudio por ser perfectamente evitable con una profilaxis sencilla.

Hoy esta enfermedad produce muchas víctimas, sobre todo en España donde es endémica en muchas regiones, y, por lo tanto, los médicos, ayudados de las autoridades, tenemos la obligación de hacer que desaparezca esta plaga.

La higiene de las viviendas es el principal punto que hay que atacar. Lo mismo en las grandes poblaciones en las que existen todos los adelantos modernos de las ciencias y de las artes, que en las pequeñas aldeas, donde el atraso es comparable a la Edad media, no está la higiene a la altura que debiera; en las primeras por el exceso de población se tiene

que vivir hacinados en casas antihigiénicas, y los pobres, por la carestía de la vida, tienen que vivir de cualquier manera, restando defensas a su organismo para luchar contra las enfermedades.

En las aldeas tenemos abundante terreno y todas las cualidades necesarias para que la vida fuera perfecta, pero lo primero que vemos al entrar en un pueblo son casas miserables, con cuatro ó cinco piezas y en ellas viven las personas y animales; en ellas están las alcobas al lado de las cuadras; todas las inmundicias se vierten en el corral, que envía su perfume a los habitantes de las casas; en muchas no hay agua en abundancia y tienen que ir por ella a varios kilómetros.

Por esto es necesario trabajar, para hacer que las viviendas y los alimentos reúnan todas las condiciones de salubridad.

En dos años de ejercicio profesional he visto unos cincuenta casos de fiebre tifoidea, y voy a describir los que me parecen más interesantes.

En un pueblo de Castilla y en un sitio pintoresco, había una casa destinada a fábrica de luz eléctrica; estaba aislada entre dos pueblos; en ella vivía un matrimonio con tres hijos y fueron atacados de tifoidea el marido, la mujer y un niño.

N. N., de cinco años de edad. Le ví cuando llevaba diez y nueve días con fiebre alta, piel seca, mucosas de la boca violáceas, desecadas, lengua lisa, limpia en los bordes, saburral en el centro.

En aparato respiratorio: tos sin expectoración. Circulatorio: disnea de esfuerzo intensa. Digestivo: anorexia, sed viva; cuatro ó cinco días antes había tenido diarrea de fuerte olor y mezclada con sangre. Aparato urinario: oliguria; orinas concentradas con albuminuria. Sistema nervioso: delirio intenso, dolores de cabeza y vientre, obnubilación psíquica. Sistema motor y sensitivo: astenia general, ligero estrabismo, hipotonía ó hipoestesia acentuada.

Síntomas objetivos. Por percusión de los pulmones, se encontraba submatidez en ambas bases con estertores húmedos y sibilancias apreciados por auscultación. Circulatorio: Apagamiento y ligero desdoblamiento del primer tono, bradicardia. Digestivo: meteorismo, gorgoteo en ambas fosas ilíacas, hígado grande que sobrepasaba dos costillas, bazo grande, tocándose el polo inferior a nivel del ombligo. Temperatura, 39°5; pulsaciones, 85; respiraciones, 25 por minuto.

Por los datos anamnésticos supe que en un pueblo cercano había varios casos de fiebre tifoidea, y las aguas de esta casa provenían de dicho pueblo; además, los síntomas observados, sobre todo los del aparato digestivo, la discordancia entre pulso y la temperatura me hicieron diagnosticar fiebre tifoidea, no pudiendo hacer sero-diagnóstico con reacción de Widal, por lo adelantado del caso y falta de medios. El pronóstico, visto el caso clínico, era gravísimo, y al día siguiente se presentó una enterorragia que acabó con el enfermito.

N. N., de treinta y ocho años de edad, padre del anterior, visto a los catorce días de enfermedad, no tenía antecedentes patológicos, siempre había gozado de buena salud. Estaba postrado con fuerte intoxicación y aspecto tífico. Temperatura, 36°5; pulsaciones, 80; respiraciones, 20 por minuto. Respiratorio: normal. Circulatorio: gran disnea de esfuerzo. Digestivo: dolores difusos en todo el abdomen con estreñimiento pertinaz. Urinario: normal. Nervioso: cefalea intensa, astenia, lengua saburral tífica.

Síntomas objetivos. Apreciamos ligero apagamiento de los tonos cardíacos, soplos anémicos, el vientre tenso doloroso, gorgoteo en ambas fosas ilíacas, hígado y bazo muy hipertrofiados y ambos órganos dolorosos. La palabra era



escondida y con diarrea. Diagnóstico: fiebre tifoidea. Pronóstico: grave. Tratamiento: dieta láctea, sábanas mojadas y templadas ocho ó diez al día (desde el tercero de haberlo visto, porque aumentó la temperatura á 39°,5). Subnitrito de bismuto y benzoato sódico en papeletas. Tónicos cardíacos (estrofantina y esparteína).

La fiebre como hemos dicho á los cuatro días era de 39°,5, el pulso llega á 120, diámetro filiforme, casi imperceptible, tenía una gran diatesis, al corazón se le notaban todos los tonos muy apagados; en este estado puse urgentemente el tratamiento de miocarditis aguda (caféina, aceite alcanforado, esparteína, estrofantina, suero fisiológico), consiguiendo levantar algo la tensión arterial, pero á las quince horas de este cuadro se presentó un colapso y falleció el enfermo.

N. N., de treinta y tres años de edad, esposa del anterior. Viata en la primera semana; entre los antecedentes patológicos, tenía dos hermanas fímicas. Ella había padecido un aborto y una pulmonía. Presentaba dolor difuso en el vientre, estupefacción psíquica, palabra escondida, trismus del masetero, con limitación de los movimientos de la boca, ligero estrabismo, con torpeza en los movimientos oculares; en los demás aparatos no sentía molestias. Los síntomas objetivos eran: vientre abombado, gorgoteo en ambas fosas ilíacas, hígado y bazo grandes; los demás aparatos normales. Temperatura, 38°,5; pulsaciones, 80; respiraciones, 22. Tratamiento: Subnitrito y benzoato en papeletas, solución de adrenalina al milésimo V gotas tres veces al día, pastillas de Rivanol, dos diarias, desinfección de boca y garganta con clorato potásico, inyecciones de oro y plata coloidal y baños templados de media hora de duración tres veces al día.

En esta enferma no se presentó complicación y curó radicalmente después de dos recidivas, empleando después tratamiento reconstituyente.

N. N., de veintidós años de edad, soltera, sirvienta. Entre los antecedentes patológicos, un hermano había muerto de tifoidea, sus padres gozaban salud y ella sólo había padecido ligeras bronquitis.

Estaba sirviendo en una casa donde había dos enfermos tíficos y ella empezó á sentir malestar difuso con escalofríos y diarrea, de lo que no hizo caso y se fué al baile, del que tuvo que retirarse y meterse en cama con gran cansancio y malestar. Al día siguiente la ví con fiebre de 39°, pulsaciones 85, respiraciones 23, diarrea, dolor ligero de vientre; por exploración noté: vientre flácido y atónico y lo demás normal; prescribí el tratamiento de la anterior enferma. Los días siguientes aumentó la sintomatología con fiebre de 40°, gorgoteo en ambas fosas ilíacas, hígado y bazo grandes, submatidez con sibilancias y estertores húmedos de finas burbujas en ambas bases pulmonares; corazón, primer tono ligeramente apagado, lo demás normal. Al diez y seis día se presentó la miocarditis, la cual se pudo combatir con inyecciones de tónicos cardíacos y suero fisiológico y en cuanto el pulso bajó á ciento, se volvieron á dar baños templados. Curación después de dos recidivas.

En un pueblecito de Asturias ví cuatro casos, uno en la segunda recidiva presentando síntomas gravísimos de congestión y hepatización de ambas bases pulmonares, que falleció al día siguiente; otro caso típico que curó sin complicaciones en tres semanas.

Otro caso interesante en quinta semana con fiebre 39°, pulsaciones 95, respiraciones 25, estupor, estrabismo, delirio intenso, confusión de ideas, adelgazamiento extremo y los demás síntomas característicos de la tifoidea; el tratamiento consistió en baños, urotropina, adrenalina, estrofantina, desinfección de la boca, etc. Este caso curó desapareciendo la fiebre por lisis en cinco semanas.

Después he visto otros veintitantos casos típicos, de los cuales no ha fallecido ninguno y á todos los empecé á tratar desde el primer día.

La estadística que yo quiero hacer resaltar es la de los nueve primeros casos descritos: murieron tres, uno al que se le empezó á tratar en la tercera semana después de haberse presentado la enterorragia; otro en la segunda semana y por la complicación del miocardio, y el tercero visto en la quinta semana con síntomas alarmantes de bronconeumonía.

De los cinco curados, tres son tratados desde el primer día de su enfermedad y los otros dos son casos en los que no hubo complicaciones, estando con el aspecto tífico por falta de tratamiento.

Por los casos descritos, se ve que en la tifoidea lo temible son las complicaciones, ella por sí no mata.

Podemos luchar contra la tifoidea por medio de los baños y los desinfectantes intestinales que sin llegar á una asepsia completa del tubo digestivo (que es imposible y hasta perjudicial) se disminuyen los gérmenes en gran cantidad y se pueden evitar las temibles complicaciones de la enterorragia y de la perforación. ¿Debe comer el tifoideo? A éste hay que considerarle como un herido de vientre, por lo tanto, todos los alimentos sólidos le hacen gran daño. Pero una dieta absoluta es igualmente nociva porque disminuye las defensas naturales del organismo y lleva al enfermo á la consunción y la caquexia. Por esto en nuestra práctica le ponemos á dieta láctea que sin traumatizar el intestino, proporciona las calorías necesarias para sostener el metabolismo.

En la convalecencia indicamos purés de legumbres, caldos y huevos hasta que el enfermo pueda entrar en el régimen normal.

Laviana, 27 de Junio de 1926.

Resultados obtenidos con la vacuna antialfa ó antitífica de Ferrán, en la Casa de Expósitos de Córdoba (República Argentina) (1)

POR EL

PROFESOR DR. BENITO SORIA

El 7 de Diciembre de 1925 se le hace una reacción á la tuberculina, con resultado á las veinticuatro y cuarenta y ocho horas, de *intensamente positivo*.

El 7 de Enero de 1926 se le hace la segunda reacción, dando resultado positivo.

El 22 de Marzo se le practica la tercera reacción, la que da resultado negativo. En Abril se le hace una nueva reacción, con resultado negativo.

La alimentación, desde su ingreso, ha sido leche con la rrosan, sopas, puré, jugo de carne, compotas y mermeladas.

El 3 de Mayo pesa 8 kilos 700 gramos. Su estado general se ha modificado favorablemente; su palidez va desapareciendo, lo mismo que los ganglios.

Pío X. nació el 5 de Agosto de 1924; ingresa al servicio el 22 de Noviembre de 1924, con 55 centímetros de talla; con regular estado de nutrición, 4 kilos 500 gramos. Aparentemente sano. Antecedentes hereditarios, se desconocen.

En 1.º de Enero de 1925, curva de peso casi horizontal, bazo palpable, manifestaciones de eczema húmedo en la región frontal, superciliar y mejillas, y seborreico en el cuero cabelludo.

(1) Véase el número anterior.

En Febrero el eczema ha mejorado; á la auscultación de los pulmones se notan estertores gruesos y sibilantes; sin temperatura.

En Marzo se observan temperaturas elevadas, disnea, tos, estertores gruesos y respiración soplante en el pulmón izquierdo, espacio interescapular. A la percusión no se nota nada de anormal; diarreas frecuentes. Se le practica una intradermorreacción de Mantoux á la tuberculina, que resulta francamente positiva. Ha disminuído de peso 500 gramos. Hasta esta fecha ha sido alimentado exclusivamente á pecho, con cantidad suficiente; en adelante se le alimenta con leche con larrosán, después con sopas y puré de patatas.

Hasta el mes de Julio los jefes de las clínicas tratan esta bronquitis con revulsión, baños, aceite alcanforado, etc., sin conseguir mejoría.

En Agosto inició el tratamiento con vacuna Ferrán, teniendo de peso 5 kilos 600 gramos. Las primeras inyecciones las hago de $\frac{1}{2}$ de c. c., que determinan reacción térmica de 38° á $38^{\circ},5$. A partir de la quinta inyección, que se hace de 1 c. c., no tiene reacción local ni general.

A medida que continúa el tratamiento, el estado general mejora; su peso va aumentando; los trastornos diarreicos y la tos disminuyen progresivamente, hasta desaparecer.

La radiografía indica claramente la adenopatía traqueo bronquica que padecía este enfermito.

Las reacciones á la tuberculina, método von Pirquet y Mantoux, efectuadas en Marzo, Abril y Mayo de 1926, han dado resultados negativos.

Agustín Ernesto T.; edad, dos años; peso, 9 kilos.

Antecedentes hereditarios.—Sin importancia.

Antecedentes personales.—El niño fué criado á pecho hasta la edad de cinco meses, sometiéndole después á la alimentación mixta hasta cumplir el octavo mes, fecha en que se le pone á alimentación artificial exclusivamente, apareciéndole poco tiempo después trastornos alimenticios.

A los catorce meses el niño adquiere una gripe que hace una complicación bronconeumónica, la que se resuelve lentamente, dejándole con tos y temperaturas por las tardes. Tiene deposiciones diarreicas en número de cinco y seis por día.

En estas condiciones es traído á mi consultorio por primera vez, 22 de Septiembre de 1924. Al examen del pulmón constato una adenopatía traqueo bronquica doble, con respiración ruda y soplante en el espacio interescapular derecho, tos bitonal, espasmodica y ligeramente quintosa, hígado grande y doloroso á la palpación, enflaquecimiento muy acentuado, intranquilidad, inapetencia y temperaturas de 38° y $38^{\circ},5$ por las tardes.

Reacción á la tuberculina: francamente positiva.

Examen de sangre:

Glóbulos rojos.....	4.000.000
Idem blancos.....	13.200
Relación globular.....	1 por 303
Hemoglobina.....	41 (Sahli.)
Valor globular.....	0,51

Fórmula leucocitaria:

Neutrófilos.....	59
Eosinófilos.....	2
Basófilos.....	0,33
Linfocitos pequeños y medianos..	32
Idem grandes.....	2,33
Grandes mononucleares.....	2
Formas de transición.....	1
Mielocitos neutrófilos.....	0,66
Metamielocitos neutrófilos.....	0,66

Observaciones.—Anisocitosis y poikilocitosis, hipocromia, débil anisocromia, pocos glóbulos rojos basófilos, escasos glóbulos rojos nucleados, normoblastos ortocromáticos y basófilos.

Dr. E. Renella.

En este estado inicio el tratamiento con suero Ferrán solamente en procura del descenso de las temperaturas, y puedo comprobar después de la tercera inyección de 1 c. c. que la fiebre ha desaparecido, que su diarrea disminuye, se achica el tamaño de hígado y tiene mejor apetito. Las inyecciones se hacen con intervalos de cuatro días.

Durante los primeros quince días de tratamiento el niño gana en peso 300 gramos.

Al mes pesa 9 kilos 800 gramos; su estado general ha mejorado considerablemente y la tos ha desaparecido por completo. A partir de esta fecha se hace tratamiento con vacuna, y á los tres meses pesa 10 kilos 400 gramos.

De Enero á Mayo se hace un período de reposo, continuando luego el tratamiento hasta Agosto (1925) en muy buenas condiciones.

El 16 de Agosto de 1925 adquiere una difteria grave, la que tratada intensamente con suero antidiftérico, cura sin dejar complicaciones.

Al cumplir el año de tratamiento pesa el niño 12 kilos 800 gramos, encontrándose en excelente estado general.

La segunda radiografía de este enfermo demuestra que su adenopatía traqueo bronquica ha desaparecido.

La reacción á la tuberculina resultó negativa, siendo dado de alta.

Alicia S.; edad, ocho años.

Antecedentes hereditarios.—Sin importancia.

Es traída á mi consultorio en el año 1922, porque al decir de la madre, ha perdido mucho peso, se muestra inapetente, está triste, cansada y á pesar de haberla tenido una larga temporada en las sierras no consigue tonificarla, perdiendo cada día más el color.

Al examinarla constato que tiene $39^{\circ},6$ de temperatura, 140 pulsaciones; lesión de hepatización en la base derecha, hígado grande y palpable á la altura del ombligo; bazo grande á la percusión. En la rodilla izquierda se constata un derrame franco, en las articulaciones tibiotarsianas, codos y hombros, manifestaciones dolorosas, tipo Poncet.

Reacción á la tuberculina..... positiva.
Idem de Wassermann..... negativa.

Análisis de la sangre:

Glóbulos rojos.....	3.210.000
Hemoglobina.....	49 por 100 (Sahli.)

Fórmula leucocitaria:

Polinucleares neutrófilos.....	65 por 100
Idem eosinófilos.....	0 —
Idem basófilos.....	0 —
Linfocitos grandes y chicos.....	40 —
Formas de transición.....	2 —
Glóbulos rojos nucleados (normoblastos).....	1 —
Células de Türk.....	1 —

Glóbulos rojos anémicos, ligera anisocitosis.

No se observan parásitos.

Julio, 13 de 1923.

Dr. O. Trucco.

Serodiagnóstico de Widal..... negativo.
Paratifo A..... —
Idem B..... —

Dr. O. Trucco.

Comunicado á los padres el estado grave de la enfermita, se resuelve de común acuerdo celebrar una consulta con dos clínicos distinguidos y de gran autoridad, quienes en presencia del cuadro de enfermedad, y después de un minucioso examen, coincidieron en el diagnóstico de una tuberculosis grave, con pronóstico reservado.

Se hace tratamiento durante un mes de reposo, recalcificación, aeroterapia y alimentación, empeorándose la enfermita cada vez más. Las temperaturas eran arriba de 39° todas las tardes, con inapetencia casi absoluta, teniendo que luchar la madre para conseguir alimentarla; pulso siempre arriba de 130, diarreas continuas, gran cantidad de ganglios periféricos y sudoración abundante por las noches.

En vista de este estado y del desahucio hecho por mis colegas, resuelvo tratarla con suero antialfa Ferrán. Inicio el tratamiento con $\frac{1}{2}$ c. c. cada tres días, aumentando la dosis en cada inyección, y con gran sorpresa observo una franca mejoría, la que se manifiesta por la disminución de las temperaturas y del pulso, y antes de transcurridos dos meses de tratamiento, las temperaturas no pasan de 36°,5 por las tardes, su pulso se mantiene alrededor de 90, el apetito renace y su estado general mejora visiblemente.

Junio 23.

Análisis de la sangre:

Glóbulos rojos.....	4.000.000
Hemoglobina.....	60 por 100
Glóbulos blancos.....	11.800

Fórmula leucocitaria:

Polinucleares neutrófilos.....	44 por 100
Idem eosinófilos.....	1 —
Idem basófilos.....	1 —
Linfocitos grandes y chicos.....	45 —
Mononucleares.....	4 —
Formas de transición.....	1 —
Glóbulos rojos nucleados (normoblastos).....	2 —
Células de Türk.....	1 —

Glóbulos rojos ligeramente anémicos.

Dr. O. Trucco.

Cambio luego el tratamiento de suero por vacuna, el que prosigue durante ocho meses consecutivos, con intervalos de cuatro días cada inyección.

El resultado es tan favorable que la doy de alta poco tiempo después, en excelentes condiciones.

Más tarde y en distintas ocasiones he examinado á esta enfermita, comprobando con satisfacción que se mantiene sana. Ultimamente, hace pocos días de la fecha, he tenido oportunidad de examinarla nuevamente no encontrando nada anormal.

Omar P.; edad, nueve meses. Peso, 7 kilos 700 gramos.

La madre tiene bronquitis crónica. Padre sano. Un tío del niño, que vive en la misma casa, sufre de tuberculosis pulmonar, tres hermanitos son sanos.

El niño presenta desde hace tres meses una bronquitis acompañada de temperaturas, enflaquecimiento, gran palidez, disminución del apetito y decaimiento general. Al examen me sorprende el estado disneico y la enorme palidez que tiene. En la base del pulmón derecho en la radiografía se observa una hepatización pulmonar con diferencia de sonoridad, con respiración sopiante y ruda, gran cantidad de estertores crepitantes finos. En los espacios interescapulares existe submatitez y desigualdad respiratoria. En el examen radioscópico se confirma la sospecha de adenopatía traqueobrónquica.

Reacción á la tuberculina: francamente positiva.

En consulta con otro colega formulamos diagnóstico de tuberculosis pulmonar y adenopatía traqueobrónquica tuberculosa, con pronóstico muy grave.

Examen de sangre:

Glóbulos rojos.....	3.100.000
Idem blancos.....	19.600
Hemoglobina.....	32 (Sahli.)

El 24 de Agosto de 1925 empiezo el tratamiento, inyectando la primera vez $\frac{1}{2}$ c. c. de suero y $\frac{1}{2}$ de c. c. de vacuna. Estas inyecciones se repiten cada cuatro días, aumentando lentamente la dosis de vacuna.

El día 1.º de Septiembre pesa 7 kilos 850 gramos. El día 5 pesa 8 kilos 40 gramos. El día 20 pesa 8 kilos 470 gramos.

El día 3 de Octubre se contagia de la madre una infección gripal, elevándose su temperatura á 39°,5, con inapetencia y decaimiento. Permanece enfermo hasta el 18 de Octubre; su peso ha descendido hasta 7 kilos 930 gramos. Durante los días de su enfermedad intercurrente, se suspendió el tratamiento con vacuna Ferrán, el que se reinicia el 22 de Octubre con las mismas dosis de antes.

El 1.º de Noviembre pesa 8 kilos 300 gramos. Nueva reacción á la tuberculina da resultado positivo.

La palidez, la tos y el estado general del niño, mejoran paulatinamente.

En los últimos días de Diciembre suspendo el tratamiento y se hace un período de reposo de dos meses, enviándolo al campo por todo este tiempo.

En los primeros días de Marzo de 1925 vuelve muy mejorado, sin tos, con disminución considerable de su palidez; pesa 9 kilos 800 gramos. Se le hacen diez inyecciones de vacuna Ferrán de 1 c. c. cada una, las que no determinan reacción general ni local, á diferencia de las anteriores que daban temperaturas de 38°,5 durante las veinticuatro y cuarenta y ocho horas consecutivas á la inyección, acompañadas de decaimiento general.

La reacción á la tuberculina, practicada después de esta segunda serie, ha resultado negativa.

El 20 de Mayo vuelvo á examinarla encontrando su estado general notablemente modificado. Al examen del pulmón encuentro que han desaparecido los signos físicos y funcionales á que he hecho referencia anteriormente. La radiografía practicada en esta fecha, lo confirma acabadamente.

Matilde C., de cuatro años de edad. Fué siempre sana, y sus antecedentes hereditarios no tienen importancia.

En Agosto de 1925 veo á esta enferma por primera vez, después de hallarse doce días con fiebre, siendo tratada por infección intestinal. Al examinarla constato en las extremidades inferiores, á la altura de la tibia, una que otra pápula de coloración rojiza formando relieve sobre la piel, y dolorosa al tacto.

Al día siguiente encuentro que han aumentado las pápulas en tamaño y cantidad, permitiendo por los signos característicos que presenta, diagnosticar un eritema nudoso.

Durante quince días trato esta enfermita con baños, fomentación caliente en los sitios atacados, pomadas resolutivas, salicilato sódico por vía bucal, etc., sin conseguir mejoría.

Pensando en la etiología tuberculosa que se atribuye al eritema nudoso, me decido á tratarla con vacuna Ferrán, y después de la segunda inyección, la fiebre desciende y las pápulas empiezan á resolverse.

He continuado el tratamiento hasta poner 15 inyecciones, no habiendo tenido hasta la fecha recidivas.

Posteriormente á este caso he tratado dos enfermos más de eritema nudoso, con idéntico resultado.

Modesto L.; edad, trece meses; padre sano, la madre padece del hígado, tuvo 15 hijos, de los cuales viven 9 y son sanos; ignora la causa de los muertos.

Septiembre, 4 de 1925. Desde hace un mes se encuentra con fiebre, diarrea y tos, ha estado alimentado con leche de vaca y pecho, pero desde hace diez días toma solamente pecho. Niño con gran distrofia, pesa 5 kilos, pestañas en pincel. Al examen del pulmón se nota matitez en la región infraclavicular derecha, por delante y por detrás del vértice; á la auscultación, se observan soplo y broncofonía, estertores en ambos pulmones.

Examen de sangre:

Góbulos rojos.....	3.700.000
Idem blancos.....	11.000
Hemoglobina.....	62

Fórmula leucocitaria:

Polinucleares neutrófilos.....	42 por 100
Idem eosinófilos.....	0 —
Idem basófilos.....	0 —
Linfocitos grandes y chicos.....	44 —
Monocelulares.....	9 —
Elementos de transición.....	4 —
Células de Rieder.....	1 —

Reacción á la tuberculina: francamente positiva.

El día 9 se inicia el tratamiento con vacuna Ferrán, de $\frac{1}{4}$ c. c. aumentando la dosis progresivamente hasta llegar á 1 c. c.

En la primera serie se hacen 10 inyecciones con intervalos de cinco días, dejándolo después en período de reposo por dos meses.

Octubre 28: su estado muy mejorado; pesa 5 kilos 800 gramos.

Enero de 1926: pesa 7 kilos 70 gramor. Al examen del pulmón los signos físicos que presentaba en el vértice derecho, se encuentran favorablemente modificados.

Se hace una nueva serie de inyecciones.

En Mayo, finalmente, el estado del enfermo es muy satisfactorio; pesa 9 kilos 200 gramos.

La reacción á la tuberculina es negativa.

Antonio P., ciudad; edad, once años.

Antecedentes hereditarios.—Padre enfermo, posiblemente de lúes; madre sana, tuvo cinco hijos, de los cuales cuatro son sanos; hubo dos abortos.

Abril 9 de 1926. Hace veinticinco días que ha tenido fiebre durante catorce días, la que fué clasificada como infección intestinal. Al examen del pulmón se constata una diferencia de sonoridad en el vértice del pulmón izquierdo y en el espacio escapulo humeral de los dos lados. Se observa una matitez que corresponde á los ganglios traqueobrónquicos. Al examen con los rayos X se confirma esta sospecha. A la auscultación se percibe una respiración ruda y soplante. Se diagnostica adenopatía traqueobrónquica.

Reacción de von Pirquet; á las veinticuatro y cuarenta y ocho horas, positiva.

Se hace tratamiento con vacuna antialfa Ferrán, y después de dos series de ocho inyecciones, se presenta con buen estado general, con buen apetito, completamente modificada su coloración, ha aumentado de peso, no tiene fiebre y no hay sudoración. Continúa en tratamiento.

Ricardo S. S., ciudad; edad, cuatro años. Hijo de padre sano, la madre padece de bronquitis crónica, sus dos hermanos son sanos; en la familia de la madre ha habido enfermos del pulmón (bacilosis); hubo un aborto.

Agosto 14 de 1925. Niño de buena constitución esquelética, pániculo adiposo ligeramente disminuído, masas musculares bien desarrolladas. Buen estado general; tórax regularmente simétrico, hay rosario costal. Pulmón: á la percusión se aprecia en el espacio interescapular derecho una franca submatitez, que también se observa en el vértice derecho; á la auscultación se constata una respiración ruda y soplante, broncofonía en este mismo sitio; estertores disminuídos en ambos pulmones. Hay tos catarral con carácter bitonal, ligero cornaje. Hay ganglios palpables en las regiones inguinal, axilar y en el cuello.

Diagnóstico: adenopatía traqueobrónquica doble, siendo más pronunciada en el lado derecho.

Reacción de von Pirquet: positiva á las veinticuatro y cuarenta y ocho horas.

Se hace tratamiento con vacuna antialfa de Ferrán, y después de la segunda serie de inyecciones de ocho, el enfermo se presenta con buen estado general, ha ganado de peso, no hay tos ni signo de bronquitis, tiene buen apetito. Continúa en tratamiento.

Pedro G. C., ciudad; edad, cuatro años.

Antecedentes hereditarios.—Padre y madre sanos; tiene dos hermanos que son sanos. Hubo dos abortos.

Septiembre 4 de 1925. Hace dos años que el paciente presenta la rodilla izquierda aumentada de volumen en la que se observa á la vez una intensa rubefacción y un marcado dolor en la misma región á la simple presión, especialmente en la región yuxta articular y localizado en el hueso poplíteo.

Espastamiento de esa región, dolor á la presión y tumoración alargada como siguiendo las vainas tendinosas. Mal estado general del enfermo, palidez, pérdida de peso y disminución del apetito.

Pocos días después esta tumoración cambia de consistencia, se reblandece y supura, fistulizándose más tarde, y al través de estas comunicaciones sale pus y substancias caseosas.

Reacción de von Pirquet: positiva á las veinticuatro y cuarenta y ocho horas.

Diagnóstico: tuberculosis de las bolsas sinoviales de la rodilla izquierda. Se le hace tratamiento con la vacuna antialfa Ferrán; higiene alimenticia y helioterapia.

Después de dos series de ocho inyecciones, se hace un período de reposo, presentándose luego con buen estado general; ha aumentado 3 kilos de peso, ha desaparecido su palidez y se han cerrado las comunicaciones fistulosas con la piel.

La tumoración ha desaparecido completamente; no hay dolor, no hay fenómeno inflamatorio y el niño puede marchar bien, sin claudicaciones y sin contractura muscular, que es uno de los signos más preponderantes.

Mayo 10 de 1925, reacción á la tuberculina: francamente negativa.

Oscar S., ciudad; edad, cinco y medio años.

Antecedentes hereditarios.—Padre y madre sanos.

A la edad de seis meses fué destetado, empezando á sufrir de trastornos alimenticios con diarrea y enflaquecimiento.

A la edad de ocho meses sufre una infección broncopul-

monar, de la que es asistido en el Hospital de Niños. Al cumplir el año tiene un nuevo trastorno intestinal.

Agosto 8 de 1925. Hace dos años que empieza a sufrir de una bronquitis la que es diagnosticada por un colega de bronquitis asmática, de la que padece hasta la fecha. Al examen del pulmón se constata una bronquitis con gran sibilancia, respiración ruda y soplane en la región interescapular izquierda. A la percusión se nota una zona de matitez del lado izquierdo. Al examen con rayos X se confirma el diagnóstico de adenopatía traqueobronquica izquierda. Con frecuencia tiene temperaturas que duran de quince a veinte días. Existen signos de raquitismo en el tórax, esternón deformado y presencia de rosario costal.

Reacción de von Pirquet: positiva.

Se le hace tratamiento con vacuna antiftímica ó antialfa de Ferrán, dos series de inyecciones de ocho cada una.

Su estado a la fecha es visiblemente mejor. Se continúa con el tratamiento.

Aída D., ciudad; edad, once años.

Padre y madre sanos, tienen cuatro hijos, tres sanos; hubo dos abortos.

Abril 7 de 1926. Presenta fiebre (38°), especialmente por las tardes; se observa palidez bien marcada en la piel y en las mucosas; poliadenitis en la región cervical, inguinal y axilar; tórax algo redondeado, con escápulas aladas; tiene mucha transpiración; pesa 28 kilos. Al examen radioscópico se constata una adenopatía traqueo bronquica doble, más acentuada a la derecha.

Media reacción de von Pirquet: positiva.

Se hace tratamiento con vacuna antialfa de Ferrán, dos series de ocho inyecciones, al cabo de las cuales el estado general del enfermo ha mejorado mucho, tiene buen apetito; la palidez de la piel y de las mucosas ha desaparecido; los ganglios de las regiones cervical, axilar é inguinal se han reducido completamente; ha desaparecido la transpiración que antes se observaba. En los primeros quince días de tratamiento ha aumentado 1 ½ kilos de peso.

El análisis de la sangre efectuado quince días después de comenzado el tratamiento, es el siguiente:

Glóbulos rojos.....	4.300.000
Hemoglobina.....	68 por 100

Fórmula leucocitaria:

Polinucleares neutrófilos.....	52 por 100
Idem eosinófilos.....	2 —
Idem basófilos.....	1 —
Linfocitos grandes y chicos.....	36 —
Mononucleares.....	6 —

Hay elementos de transición.

El 7 de Mayo pesa 32 kilos.

Continúa en tratamiento.

Quedan en tratamiento en esta fecha 44 casos más, en quienes se observan también modificaciones favorables.

Para concluir, puedo agregar que los hechos más importantes que he observado en todos los casos tratados, son los siguientes:

1.º Las reacciones negativas a la tuberculina después del tratamiento con vacuna, habiendo tenido varias reacciones francamente positivas, antes y durante el primer período de tratamiento.

2.º El aumento invariable de peso en todos los niños vacunados.

3.º La modificación favorable de la composición de la sangre.

4.º La disminución ó desaparición de los infartos ganglionares.

5.º El aumento notable del apetito.

6.º El aumento de su inmunidad en presencia de las enfermedades, pues son muchos los casos observados en que miembros de una misma familia caen enfermos de gripe, por ejemplo, escapando del contagio tan solo el niño vacunado.

7.º Las reacciones locales y generales que produce la vacuna, son muy variables, siendo ligeras en algunos y violentas en otros con temperaturas que ascienden hasta 39°, vómitos é inapetencia, pero no duran éstos trastornos más de cuarenta y ocho horas por lo general.

Finalmente, y para terminar, debo decir que los resultados halagadores que he podido experimentar con la vacuna antialfa ó antiftímica del Dr. Ferrán, me autorizan á preconizar su empleo como el medio más eficaz para prevenir al niño contra la infección de la peste blanca.

Córdoba, Junio de 1926.

Bibliografía. (1)

CIRUGÍA DE URGENCIA. INDICACIONES OPERATORIAS Y TRATAMIENTO, por J. Levenf, trad. por A. Soroa y Pineda.

De la colección de Compendios de Medicina y Cirugía, tal vez uno de los más útiles sea el de la Cirugía de urgencia, puesto que todo práctico debe conocer especialmente las afecciones corrientes y saber lo que hay que hacer en los casos de urgencia. Hay, por lo tanto, un grupo de conocimientos que no debe ignorar ningún médico general, sepa ó no sepa hacer la Cirugía práctica. Es, sobre todo, el diagnóstico precoz lo que ha de señalar la indicación operatoria, planteada lo antes posible y llevada á la práctica inmediatamente. Ya en el prólogo de esta obra se hace mención de Lejars, cuya obra renovada con frecuencia ha quedado como de consulta, tal es su corrección y hasta su amena lectura. Pero ésta es extensa y algo costosa para los médicos que han de reunir una biblioteca bien nutrida y que en algunos asuntos no tienen necesidad de profundizar.

Los capítulos de traumatismos del cráneo, forúnculos de la cara, ántrax, abscesos retrofaríngeos, heridas del cuello y traumatismos del raquí y de la médula, dan idea en el diagnóstico directo de un pequeño extracto de síntomas cardinales que señalan un cuadro clínico inconfundible, como lo es la terapéutica que plantea. Muy bien descritos los traumatismos cerrados del tórax, así como las heridas del pulmón, corazón, pleuresías y abscesos de la mama. Algo más extenso, como cuadra á su importancia y al gran número de lesiones que hay que diagnosticar en Cirugía de urgencia, es el correspondiente al abdomen, sobresaliendo la descripción del síndrome de perforación de un órgano intraperitoneal, la oclusión intestinal y las peritonitis. Y un apéndice que trata de la torsión del pedículo de los quistes del ovario, ruptura del embarazo tubario, del aborto y la colpotomía. Lo mismo pudiéramos decir de la Cirugía urgente de los órganos genitourinarios del hombre, de la hernia estrangulada, así como de las lesiones traumáticas é inflamatorias de los miembros.

Es, pues, un acierto de la Casa Editorial Bailly-Baillière, editar los Compendios de Cantonnet, muy bien traducidos por Soroa, que ha puesto el mayor cuidado en que no pierda el estilo literario del original.

DR. ENRIQUE SLOCKER.

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

Periódicos médicos.

ENFERMEDADES DE LA INFANCIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Asma infantil: tratamiento, por J. Comby.**—1.º El niño deberá guardar cama con aireación amplia y continua de la habitación (ventana abierta). Ambiente tranquilo. Nada de gestos ni de palabras que puedan inquietar al enfermo.

2.º Revulsión torácica: ventosas secas adelante y atrás; amplias cataplasmas sinapizadas sobre el dorso, baños de pies sinapizados ó envoltura de los pies en algodón cubierto con tafetán y venda.

3.º Cada dos horas una cucharada de las de café de:

Tintura de acónito.....	X gotas.
Tintura de drosera.....	
Solución de clorh. de adrenalina al milésimo.....	aa XV —
Agua de laurel cerezo.....	2 gramos.
Jarabe de diacodión.....	aa 15 —
Jarabe de belladona.....	
Agua hervida.....	100 —

4.º Esta poción puede ser reemplazada por los polvos de Dower, sin sobrepasar la dosis de 5 centigramos por año de edad en las veinticuatro horas:

Polvos de Dower.....	
Azúcar de leche.....	aa 0,25 gramos.

Para un papel é iguales 5.

Se administrará un papel por la tarde en una cucharada de las de café, bebiendo en seguida una taza de tila (niños de cinco á seis años).

5.º Nada de inyecciones de morfina en el asma infantil, pero se podrá hacer una inyección de evatmina (adrenalina é hipófisis) de $\frac{1}{2}$ c. c. en el colmo del acceso.

6.º En caso de necesidad, inhalaciones de cloroformo ó de éter: algunas gotas en el pañuelo de la nariz.

En el intervalo de los accesos:

1.º Separar de los pequeños asmáticos aquellos agentes provocadores de accesos: polvos y olores fuertes, frío y viento, humedad y lluvia, fatigas físicas, cansancio cerebral, emociones.

2.º Buena higiene alimenticia, régimen hidro-lacto vegetariano, poca carne, nada de salsas ni platos con especias, nada de bebidas alcohólicas ó excitantes (café, té). Comer despacio, masticar bien. Tener siempre presentes las causas de anafilaxia alimenticia y privar á los niños de todas aquellas sustancias generatrices de urticaria y prurigo.

3.º Vida al aire libre el mayor tiempo posible; permanencia en el campo, evitando las alturas.

4.º A falta de sol ó helioterapia natural, se puede ensayar la aplicación de rayos ultravioletas.

5.º Los medicamentos resolutivos y depurativos que resultan mejor son á base de arsénico, yodo y azufre:

A. Arseniato de sosa.....	2 centigramos.
Agua hervida.....	100 gramos.

Una cucharada de las de café dos veces por día antes de las comidas, diez días seguidos.

B. Yoduro potásico.....	2 gramos.
Agua hervida.....	100 —

Una cucharada de las de café antes de la comida los diez días siguientes.

C. Agua de la Baseère ó Challes.

Medio vaso en ayunas en una taza de leche los diez días siguientes.

Una vez terminada la serie se vuelve á reanudar. En caso de intolerancia para el yoduro, se dará la yodona, la iodalosa, el coloiode, etc. (cinco gotas dos veces al día).

6.º En el buen tiempo curas en Mont-Dore, Luchon, etc. (*La Presse Medicale*, núm. 51, 27 de Junio de 1925.)—T. R. Y.

OFTALMOLOGÍA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Un caso de epilepsia curado con un par de lentes, por el Dr. Enrique Llamas.**—Señora casada, barranquillera, perteneciente á una de las principales familias, de treinta y cinco años, con cinco hijos.

Hace más de un año sufría ataques epilépticos, los cuales la dejaban en un estado de gran postración por varios días. Durante los ataques, en los que perdía completamente el conocimiento, arrojaba la clásica babaza, se mordía la lengua, y, en repetidas ocasiones, se hizo daño en la cara al caer en el suelo.

Cuando yo la examiné hablaba incoherentemente, tenía la mirada extraviada y se notaban á la simple vista los rasgos de la persona que sufre desequilibrio mental. Por último, la locura tomó un carácter furioso y los ataques se hicieron más frecuentes.

Tenía varias semanas de estar incapacitada para peinarse, debido á que el cuero cabelludo estaba extremadamente doloroso; no se lo podía ni siquiera tocar; tal era su sensibilidad.

Varios galenos la trataron con los mejores remedios conocidos para la epilepsia, pero sin resultados satisfactorios. Las reacciones de Wassermann salieron negativas. Algunos colegas supusieron que posiblemente pudiera tener un error de refracción que le causara la epilepsia; de consiguiente, fué enviada á varios ópticos para que le examinaran la vista; mas todos opinaron que no había ningún error de refracción, pues la vista registraba invariablemente 20/20.

Los exámenes que hice del antro de Highmore y los demás senos accesorios resultaron negativos; la nariz también parecía normal. Del estudio oftalmoscópico no podía deducirse nada, pues con el lente neutro se podía examinar perfectamente el fondo del ojo.

Como yo acostumbro, en la mayoría de los casos que necesitan lentes, hacer la esciascopia con homotropina, dos días antes del estudio esciascópico le estuve aplicando el midriático mencionado, con el objeto expreso de quitar el cicloespasmo que supuse no sólo impedía observar el error de refracción, sino que también era la causa de la epilepsia.

A 20 pies, después de estar los ojos homotropinizados, la paciente se incapacitó para ver ninguna de las letras del clásico tablero; pero con el oftalmoscopio se notaban cerca de tres dioptrías hipermetrópicas de ambos ojos; en fin, que la esciascopia demostró tres dioptrías en cada uno de los ojos, y, además, dioptría y media astigmática en cada ojo, eje 90.

Resolví ponerle á mi paciente epiléptica solamente dos dioptrías esféricas; pero el estigmatismo sí fué recetado tal como fué hallado en la esciascopia. El resultado no se dejó esperar por largo tiempo, pues lentamente la paciente fué recobrando la salud, y al cabo de dos meses no sólo los ataques desaparecieron completamente, sino que la mentalidad estaba normal.

Deseo hacer resaltar el hecho siguiente: que esta paciente, desde la edad de ocho años en el colegio, sufría de dolo-

res de cabeza, los cuales con el tiempo fueron aumentando en intensidad hasta terminar en la epilepsia, y que dichas cefalalgias, una vez usados los lentes, desaparecieron completamente, lo mismo que el síntoma de supersensibilidad del cuero cabelludo que por muchos años la molestara. (*Repertorio de Medicina y Cirugía*, Bogotá, Junio de 1926.)

PATOLOGIA GENERAL EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Nuevo tratamiento del prurito anal, por Fabre.**—Considerada esta molesta afección, de curso crónico y rebelde en general, como el resultado de una dermoepidermitis micótica, ha sido preconizado contra ella el siguiente tratamiento sumamente sencillo y práctico.

Una hora antes de acostarse aproximadamente el enfermo se barnizará ampliamente la parte afecta con un trozo de algodón en rama empapado en una solución de: tintura de yodo, 20 c. c.; alcohol de 80°, 80 c. c. Después de esta operación el enfermo debe permanecer en cuclillas hasta la desecación de la tintura de yodo, cuya aplicación podrá ir precedida de una pincelación con soluciones analgésicas. Si las lesiones locales son muy marcadas, el enfermo conservará aplicadas durante la noche unas compresas de gasa empapadas en linimento oleocalcáreo esterilizado y sostenidas por medio de un calzoncillo de baño. Los barnizamientos serán hechos todas las noches al principio, y las curas con el linimento se continuarán hasta que la irritación disminuya de un modo considerable. La dilución de la tintura de yodo provoca un vivo escozor en el momento de ser aplicada, pero suele ser pasajero y se acompaña de una rápida sedación del prurito desde las primeras curas. El enfermo logra conciliar el sueño, haciéndose las crisis más tardías y tolerables, sin que se vea aquél obligado á estarse rascando y sin que haya que preocuparse por las lesiones traumáticas que curan ellas solas. Entonces pueden espaciarse ya más las unturas, que se podrán hacer cada dos días, y luego cada tres, no conviniendo interrumpirlas demasiado pronto. Ann después de curado el paciente le convendrá hacerse una cura cada semana durante algún tiempo todavía, y desde el principio de la estación cálida se harán aun con más cuidado estas curas profilácticas. En los pruritos antiguos, el tratamiento por la tintura de yodo y el linimento oleocalcáreo deberá prolongarse mucho tiempo, no necesitando otras precauciones que el régimen clásico. (*Lyon Medical*, 23 de Agosto de 1925.)—T. R. Y.

2. **La reacción de Hay en la insuficiencia hepática, por Ed. Doumer.**—La caída al fondo, de una pequeña cantidad de flor de azufre, vertida sobre la superficie de la orina contenida en un vaso ó tubo de ensayo, ha venido siendo considerada como una reacción muy sensible y prácticamente específica de la presencia de sales biliares en la orina. Y admitiendo que el paso de sales biliares á dicho líquido no puede ser debido á otra causa que á un trastorno de la función colática del hígado, la reacción de Hay vendría á traducir en todo caso un grado mayor ó menor de insuficiencia hepática. Se aseguraba, además, que esta reacción podía ser positiva aun antes de presentarse ningún otro síntoma de insuficiencia del hígado, sin colaxia pigmentaria y aun sin urobilinuria. En cambio, resultaría negativa en algunas orinas que contuviesen pigmentos biliares, lo cual se explicaría por la existencia de ictericias disociadas en las que el hígado sería atacado independientemente, ora sobre su función colática, ora sobre su función pigmentaria; la primera, sobre todo, podría ser alterada sin que se alterase la secreción biliar de los pigmentos. Estas nociones han llegado á

hacerse clásicas; pero las observaciones y experiencias del autor le permiten afirmar como resumen de su trabajo, que «es inexacto decir que una reacción de Hay positiva, permite en la práctica afirmar la presencia de sales biliares en la orina». Esa reacción puede ser también positiva por otras causas, y puede asimismo presentarse en sujetos cuya función colática del hígado permanece intacta. No puede, por lo tanto, servir para descubrir la insuficiencia hepática. Es preciso volver á empezar el estudio de la reacción de Hay y de las ictericias disociadas, y en particular la llamada ictericia disociada en lo referente á las sales biliares, tipo que no ha sido observado jamás por el autor. (*La Presse Medicale*, núm. 83, 17 de Octubre de 1925.)—T. R. Y.

MEDICINA EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Decloruración de los nefríticos por ingestión de carbonato de bismuto, por A. Yarotzki.**—Cuando el enfermo no posee la cantidad de tejido secretorio indispensable para la vida, la terapéutica de las nefritis se muestra impotente y es natural que se haya pensado en remediar la insuficiencia renal provocando la eliminación de los desechos del metabolismo por el tubo digestivo. Si estos desechos pasan por ósmosis al tubo digestivo y son insolubilizados se habrá realizado así un proceso continuo de excreción extrarrenal. La función principal de los riñones es la eliminación de las sales, sobre todo del cloruro de sodio, y de los desechos del metabolismo azoado, representados en gran parte por la urea. El problema quedaría, pues, resuelto en sus líneas esenciales si se pudiera llegar á hacer insolubles en el tubo digestivo el cloruro de sodio y la urea.

En lo que concierne al cloruro de sodio parece hallarse en camino de solución, pues bastará, en efecto, dar al enfermo grandes dosis cotidianas de carbonato de bismuto, hasta 50 gramos, como en la úlcera gástrica por el método Destot, para sustraer al organismo una fuerte cantidad de cloro: el carbonato de bismuto produce en contacto con el ácido clorhídrico estomacal oxiclورو insoluble en el agua. La eliminación del cloruro de sodio se encuentra de este modo asegurada y ha llegado á aumentar en tal proporción que ha alcanzado la cifra de 1,50, es decir, que la cantidad de cloruro de sodio eliminado con el carbonato de bismuto (empleado corrientemente en el tratamiento de la hiperclorhidria) se ha hecho hasta mil veces mayor que la normal, ó sea la mitad ó al menos la cuarta parte del cloruro de sodio total. Hacer eliminar 1,5 gramos de cloruro equivale á disminuir los edemas en litro y medio. Para favorecer la excreción clorurada importa excitar la secreción del ácido clorhídrico, lo que se consigue añadiendo al bismuto la leche, que según Parloff y su escuela, ejerce una acción muy notable sobre la secreción gástrica. El tratamiento se ha mostrado inocuo aunque deberá vigilarse la constipación.

Para insolubilizar la urea se ha pensado asimismo en las propiedades de los derivados de xanthidrol (difenopiranol) empleado ya en histología para el estudio de la función secretoria de los riñones, y en clínica para la investigación de la urea. Sería interesante encontrar un cuerpo de esta serie capaz de formar con la urea un compuesto insoluble en el tubo digestivo. (*Paris Medical*, núm. 50, 12 de Diciembre de 1925.)—T. R. Y.

LA PATOLOGIA QUIMICA ⁽¹⁾

POR EL

DR. VICENTE PESET Y CERVERA

Académico Numerario de la Academia de Valencia.

(Kitamura, *Arch. ges. Physiol.*, t. 203, págs. 651-662, 1924), los cristales de hemina con milésimas de miligramo de sangre, los «gigantocitos» en la malaria y enfermedad de Hodgkin (Chimiso, *Rinac. Méd.* Julio 1924, p. 302), incontables parásitos, se vigoriza por el ultramicroscopio que según Rachlmann consiente ver diámetros de 0,000001^{mm} y llégase al microanálisis orgánica cuantitativa de Pregl (*Ann. Chim. analyt.*, 1922, p. 33) como la determinación del nitrógeno por Palonowski y Vallée (urinario, de albúmina, etc.), el análisis microvolumétrico de Hamburger sensible para 0,000076 gramo de potasio ó el método de microdosado que dió Golze en 1918 para la urea y sales amónicas (sangre, líquido cefalorraquídeo, etc.), fundado en el de la polonesa señora Pohorecka-Selenz que las determina en 0,1^{cc} de sangre (*Bull. Soc. Chim. Biol.*, Noviembre 1925, p. 1.085) y simplifica el cálculo de la relación azotúrica, otro de Jowanowitch rápido y preciso para el amoníaco sin que se aperciban los ácidos aminados ni la urea, agréguese al micro-ureómetro de Ambard, admiramos tal microdosado por la ureasa que revela milésimas de miligramo (Dombrowsky) y la microkjeldal para el nitrógeno ó las parecidas determinaciones del azúcar libre en la sangre por Bierry y Moquet, etcétera, etc., contándose con el auxilio de la microbalanza de torsión de Nernst y Biesenfeld que aprecia 0,0005 miligramo (*Zeit. für analyt. Chem.* 1904, 43, 547) ó la pesamoléculas del colombiano Hartsongh (2) y con la pipeta de Cornet Cottet (*Inst. de Quim. biol. de la Fac. de Med. de Estrasburgo*); en fin, atesórase todo ese cúmulo de procedimientos que se llaman estereométrico, densimétrico, pirognóstico, gasométrico, goniométrico, radiológico, crioscópico, microbiológico, citológico, los métodos de desviación del complemento á partir de Bordet-Gengou, de las floculaciones (Roffo en cáncer) y determinación de las proteínas á merced del hidrato férrico coloidal por Michaelis (*Biochem. Zeits.*, t. 329, ps. 16 60, 1909) y Wunschendorff (*Bull. Soc. Chim. Biol.*, t. VII, ps. 768 784, 1925), los métodos quimio-fisiológicos de Zilva y Miura, Javillier y Bande, que de todos necesitan la fisiología y la patología; hasta nos valemos del turbio reactivo biológico para sueros antitóxicos y medicamentos inclusive, como hacen con la digital Fochx y Gottlieb en busca del paro sistólico y Houghton con el estrofantó, Kehser respecto del cornezuelo y glándula hipofisaria ó Schmiedeberg y Heinz para otros fármacos, deduciéndose el valor terapéutico de las drogas que también intenté yo con antisépticos.

Contamos por añadidura con reacciones sensibilísimas para las que nada escapa y pobre resulta el sublime pentágono de los cielos en comparación con la inagotable serie de magníficos cromos, de gayos matices despertados por el análisis, no hay duende de la economía que se oculte ante esas reacciones asaz diseminadas en libros y revistas: fisio-

¹⁾ Véase el número anterior

⁽²⁾ Las diminutas balanzas para pesar máquinas de relojes de precisión aprecian medio papelillo de fumar y el trazo de lápiz que se le hace. Cuando yo estudiaba Química en la Facultad de Ciencias de Madrid, asediaba á los estudiantes cierto individuo que vendía balanzas ultrasensibles, según él, al que llamábamos el «tio ala de mosca»; pero el Dr. Bonet y Bonfill nos advirtió de que tales sensibilidades tendrían valor cuando se apreciaban por balanza que soporte ya cierta carga.

lógicas ó biológicas unas, de excretas ó despojos otras, todas sutilísimas, casi infinitesimales, delicadas, bastando comúnmente una ilusión de materia para obtenerlas con limpieza, no son brutales como las comunes del laboratorio químico, pues tradúcese quizá por un conato de polimerización albuminoidea, un tenuísimo exceso de acidez que tiende á coagular ó de alcalinidad que gelatiniza, un leve de canso en el trabajo metabólico ó un zurriagazo momentáneo, por el exceso ó defecto de humedad—con diez de agua no se espesa la albúmina á 100° C.,—un indicio de sales, el tenue descenso del punto de coagulación que operan alcaloides ó ese terremoto molecular que supone un simple cambio isomérico y expresa la importancia de la arquitectura molecular señalada ya por Demócrito y defendida por Liebig y Gay-Lussac, conmoción que manifiesta el sufrimiento de la molécula por el rudo choque del reactivo... Sin llegar á la exageración de esa extremada sensibilidad del cofermento de la ptialina para el ion H, que actúa al billonésimo, disponemos de pasmosas maravillas reaccionales. En efecto, la gota de adrenalina al 1 por 20.000 produce midriasis y sólo contiene 0,0000025 gramo! y responde netamente diluida 5.000.000 de veces en la reacción de Bayer y al 300.000 en la de Frankel-Allees; basta una diezmillonésima de malleína para encender intensa fiebre en el caballo sano de 500 kilogramos de peso; la reacción de Dumbard por la dimetilaniлина descubre una mil'onésima de sangre, como la de Meyer, y para la del sulfato de paramidodimetilanilina no escapa la cienmillonésima, la fenoltaleína dicen Dervieux y Leclercq que permite reconocerla en idéntica concentración también alcanzan el millonésimo Thévenon y R land á merced del piramidón (que con los oxidantes da violeta), para orinas, heces, etc., la de Albarrán apercibe un cienmilésimo en la orina, la de Oscar y Adler por el diamidofenilo es sensible al 200.000, la de Ascarelli al 80.000 sorprende cienmiligramos, etcétera: riqueza inmensa se atesora para delatar la albúmina con las reacciones de Axenfeld útil aun al millonésimo, la de Folles al 300 000 ó de Pollaci al 370.900, como Almer, Alpens la desenmascara al 150.000, Oguso en la orina al 120.000 y aun es más sensible la de Mehu, Spiegler al 235.000. Strzyzowski al cienmilésimo y Togosetti al 200.000, la de Heller al 40.000 en la orina ó Folles al 10.000, distando de ser despreciables la del biuret (amida alofánica) ó de Piotrowski valedera hasta el diezmilésimo, la de los ácidos tricloracético y sulfosalicílico aconsejados por Mankiewicz que actúan al 1 por 50.000, ni siquiera la vulgar del ácido nítrico que sólo alcanza al 7.000; en vano se ocultará la glucosa ante el cúmulo de reacciones sensibilísimas que la desenmascaran por doquier, como la de Luthur y Udsanzky que aun se verifican al diezmillonésimo, la de Ventra que la revela al millonésimo cual la de Trommer y otras, la de Jaksch, al cienmilésimo, la de Agustini al diezmilésimo, como las de Penzoldt y Saegen ó otras (J. y T. Peset. *Estudio crítico de los medios propuestos para la investigación urológica de la glucosa*. Memoria premiada por el Instituto Médico Valenciano en 1910); la reacción de Saraki para el escatol luce al 1 por 5.000.000; la de Rothen descubre el ácido diacético al cienmilésimo y aun es más sensible la de Arregniac y García, de Buenos Aires, aprovechándose á diario las de Arnol para diluciones al 40.000 ó de Legol hasta el 30.000; indicios de materias biliares se aprecian en la orina por las sutiles de Grimbart, de Moucheton ó de Folles, aún más sensible, de Reigles con la bilirrubina al 500.000 ó de Koprnicka al 200.000, la de Clemens y la de Hay la alcanzan al diezmilésimo, para Münck no escapa el 0,00001 gramo contenido en centicubo y la vulgar de Gmelin la descubre al 40.000; con cloruro de acetileno y de zinc ve Tchongaef la colestestina

escondida en 80.000 partes de vehículo: la ninhydrina de Abderhalden señala al diezmilésimo aminoácidos y alanina. (*Merck's Reagenzien-Verzeichnis*, Berlín, 1913, p. 1); Deniges demuestra la tirosina en diluciones análogas; Fenton pone en claro 0,01 miligramo de urea; Kerner la xantina al 10.000 también; y así podrían recordarse infinitos cambios que los reactivos provocan por doquier en la economía cuando se utilizan por manos hábiles, infundiendo esperanzas legítimas para la patoquímica futura.

Pero subsiste el consabido escollo tremendo que no consiente despejar la incógnita, opónese hasta ahora un dique infranqueable para erigir el templo a la patología química, el enigma albuminoideo; su conquista ha de llegar, aunque sea con esa lentitud desesperante que es una de las condiciones del progreso de la ciencia y en el apogeo del éxito el Calvario actual se convertirá en Tabor ó habrá que arrojar desde la roca Tarpeya ese montón informe de datos incongruentes aún ó contradictorio, á menos de confiar en otra caricia piadosa de la casualidad.

Murió desgraciadamente Emilio Fischer que iba penetrando en el antro de la enorme molécula albuminoidea, esa gran pirámide Cheops de la economía cuyo asalto intentaron ya en el siglo XVIII Bonnet, Priestley y Saussure, Liebig y Boussingault luego, prosiguiéndolo sin descanso falanjes de sabios experimentadores que estrechan el cerco de la esquivia y misteriosa materia cuyas grandes líneas dieron Curtius y dicho profesor berlinés guiados por los primitivos fulgores de Schutzemberger ó la sorpresa de dos núcleos fundamentales, de la oxamida y de la urea, á los que se articulau agrupaciones secundarias: pensando Curtius en el engranaje péptido obtuvo cadenas de síntesis, pero tropezó con el bloqueo de un benzoilo imposible de desembarazar; fúndase Fischer en la síntesis á expensas de los éteres por el método de ácidos clorados y alargamiento de la cadena en sus dos extremos á merced de aminogrupos y logra unos 20 péptidos análogos á los naturales, con su figuración estereoquímica propia, como los obtenidos por hidrólisis, pero al lado de los prótidos surgen complicadoras y rebeldes diacipiperacinas que auguran un fracaso; y perdidos en el laberinto sientan primero Pflüger y Gautier su hipótesis del origen cianhídrico en los vegetales. Carracedo (*Ann. Soc. esp. de Fis. y Quím.*, 1903, III, p. 225) lo vincula en la reacción de Micheilof y al señalar Hofmeister en 1902 los diversos modos posibles de copulación aparecen las teorías de Loew, de Tromsegaard que no ve encadenamientos peptídicos sino policíclicos de oxipirroles lábiles y así otras cien más ó menos infortunadas sobre los modos de formación y manera de las agrupaciones albuminoideas (1).

(1) Para recuerdo de la complicada estructura de las proteínas expondré algunos ejemplos de sus principales piezas citadas por Blanchetière (*Soc. Biol.*, ses. 20 Enero 1925, p. 218) á partir de los productos de la hidrólisis (aminoácidos en la masa principal), unos 20 en la molécula, con radical alifático ó cíclico: *alifáticos* con un resto de hidrocarburo ó monobásicos (glicina, alanina, valina, neoleucina leucina, isoleucina); con un resto que proporciona los aminoácidos bibásicos (ácidos aspártico, glutámico, betahidroxiglutámico), con un resto de amina, caso principal (lisina, ornitina); con resto guanídico (arginina); otras con un resto de alcohol primario y con alcohol secundario; con uno de tiol como en la cistina...; aminoácidos cíclicos de nucleobenzénico (fenilalanina, tirosina), indólico (triptofano) ó del imidazol (histidina). Agréguese los compuestos aminados heterocíclicos ó ácidos cuyo N. no corresponde á una agrupación aminada (prolina, oxiprolina, que son derivados de la pirrolidina, importantes en la molécula proteica); otros productos secundarios de la hidrólisis cuyos más interesantes son urea, NH_3 y CO_2 , productos húmicos, ciclopéptidos; y otros especiales de ciertas proteínas, hidrocarburos como las glucoproteínas; PhO_5 , SO_3 , etc.

Como $\frac{1}{10}$ partes de la albúmina consumida se descompone en el organismo y los productos son casi totalmente eliminados en orinas, no extraña que el primordial problema sea averiguar la composición de éstas, problema al parecer fácil, pero no resuelto aún por completo, pues siempre queda el *non dosé* de Lambling ó materias extractivas de Bunge. Sorprende la simplicidad y escasez de los productos inmediatos de la orina procedentes de la degradación albumínica, como urea y la glucocola hipúrica, productos que contienen en sus moléculas, cuyo peso varía entre 60 y 80 unidades, 1 y 2 átomos de carbono, mientras que en las grandes moléculas proteicas oscila el número de átomos de carbono por lo menos alrededor de 700 y el p. m. es unas 16.000 veces superior al del H; pero en la orina hallaron también Boundzynski y Gotlieb, Panck, Dombrowski en 1905 los ácidos alloxyproteico y antroxyproteico que conducen al urocromo y son más parecidos á la albúmina que aquellos despojos citados, por su mayúscula molécula y llevar N y S, aunque difieren por el carácter de ácido polibásico y sólo dan reacciones coloreadas por el Millon, asimilando Abderhalden estos ácidos oxiproteicos á los polipéptidos (1).

Grandísima dificultad existe para tamaña síntesis, como se ve, obra magna será si llega, pues acaso también muchos de los presumidos eslabones surjan entre las manos, quizá simples mezclas se toman como especies químicamente definidas, la roca por especie mineralógica, y lo complejo de sus funciones y enorme labilidad son otros motivos de confusión desalentadora—¡diariamente mueren y se reemplazan, v. gr., ocho millones de neuronas!—ocurriendo el caso de aquél seudoproteo de la globulina semiaartificial de Franconi (*Bio-Chem. Zeits.*, t. 139, ps. 321 325, 1923) que en nada se parece al modelo, como tampoco la carne fabricada por los alemanes durante la guerra cebando á la levadura, solamente lograron grasa con ciertos *endomyces*.

Aparte de la autólisis postmortal exigente de premuras, sobre todo en verano, tropieza el análisis albuminoideo con productos de desintegración (albumosas, aminoácidos, urea, purinas, etc.) que nada tienen que ver ya con la molécula perseguida cuya significación funcional caracteriza la coagulabilidad. Girard dice, en corroboración, que los numerosos compuestos, glúcidos, lípidos y prótidos, no espontáneamente autooxidables en presencia del oxígeno molecular—al menos á temperatura conciliable con la vida—son más dóciles en lo vivo, aspecto esencial de las dificultades bioquímicas cuyas reacciones íntimas escapan aún á la interpretación que proporciona el conocimiento de las afinidades.

Menos mal para el triunfo, si sólo hubiera una especie de albúmina algo modificada en los distintos individuos, como algunos sospechan, ó mejor si fuese cierta la creencia de Lamonier y otros (*Gaz. des Hôp.*, núm. 97, Diciembre 1924) de que el complejo albuminoideo ó agrupación cua-

(Continuará.)

Dos vías hay para conocer la albúmina: unos investigadores aprovechan la muerta ó inerte transformándola *in vitro*, sea por medios puramente artificiales, sea por los que usa la naturaleza (fermentos ó catalizadores diastásicos, unos pocos conocidos como las polifenoloxidasas de Bertrand, improvisándose muchos necesarios; en la oxidación anaerobia las oxidoreductasas ó aldehidomutatas con las que Abelous y Alloy explican reacciones hepáticas y lácteas), fértil camino para sorprender sus cambios en el organismo; otros experimentadores escogen la albúmina viva y estudian el cambio á que está sometida merced á los productos obtenidos en los propios tejidos del animal y en sus excreciones.

(1) Cuerpos pobres en grupos carboxílicos y con tanto menos carbono cuanto mayor es su molécula; el más complejo polipéptido obtenido por síntesis, el ortodecapéptido, contiene un solo grupo carboxílico sobre 45 átomos de carbono.



Elixir Estomacal 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

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

6 pesetas botella, con medicación para unos 8 días

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

VINO DE VIAL

LACTOFOSFATO - CARNE - QUINA

Alimento fisiológico completo

ANEMIA - CONVALESCENCIA

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

Éxito en los Hospitales desde 1848.

— y el Mal de Piedra. —

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

ANÁLISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

HIERRO QUEVENNE

Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

Á 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, Paris.

COMPENDIOS DE MEDICINA Y CIRUGIA

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

ABARCAN TODA LA MEDICINA I, PATOLOGÍA EXTERNA. — II, PATOLOGÍA INTERNA.

— III, ESPECIALIDADES. — IV, CIENCIAS MÉDICAS

Se han publicado ya 13 tomos:

2, Riñón, Hígado, Páncreas. — 6, Pulmón tuberculoso. — 9, Enfermedades infecciosas. — 25, Sífilis. — 29, Urología. — 1, Corazón, Arterias, Venas. — 3, Tubo digestivo. — 27, Oftalmología. — 35, Vacunas, Sueros. — 18, Cirugía de urgencia. — 24, Obstetricia patológica. — 31, Climatología, Hidrología. — 36, Examen de laboratorio.

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

BOLETIN DE PEDIDO

EL SIGLO MÉDICO
Serrano, 58. — Madrid.

Nombre

Dirección

Población

Provincia

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

..... á 5 ptas. cada uno, son

Gastos de envío de 1 á 5 tomos. 0,50

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

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

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



THIGÉNOL "ROCHE"

*inodoro, no cáustico, no tóxico.
soluble en agua, alcohol, glicerina.*



en **GINECOLOGÍA**
*Descongestionante intensivo
Desodorizante
Analgésico*

en **DERMATOLOGÍA**
*Tópico queratoplástico
Reductor débil
Antipruriginoso*

RESULTADOS RÁPIDOS

*Muestra y Literatura
Productos F. HOFFMANN - LA ROCHE & C°
21 Place des Vosges. PARIS.*

*Representante en España: A. Andorra
Clarís 80. Barcelona.*

*Todos los alcaloides del opio
solubilizados*

PANTOPON "ROCHE"

Jarabe

*Calma la tos
apacigua el dolor
produce el sueño*

mejor y mas deprisa

que todas las otras preparaciones hipnóticas y calmantes.



Dosis { **Adultos** : 1 a 4 cucharadas de las de sopa al día
medias { **Niños** : 1 a 4 cucharadas de las de café al día según la edad.

*Muestras y Literatura
sobre pedido*

Productos F. HOFFMANN-LA ROCHE & C°
21, Place des Vosges, PARIS.

Representante: A. Andorra, Clarís 80, Barcelona.

SECCIÓN PROFESIONAL

PROGRAMA PROFESIONAL:

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

SUMARIO: Sección profesional Boletín de la semana, por Decio Carlan. — Las Journées Médicales de Montpellier. — Algunas ideas sobre el delito sanitario y su sanción penal, por Miguel Federico Fernández y Alcázar. — Centenario de Laennec. — Oposiciones a médicos titulares inspectores municipales de Sanidad. — Academias, Sociedades y Conferencias, por Sedisal. — Conferencia de Duarte en el Hospital de la Princesa, por R. Comenge. — 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.

Previsión médica: nuestras lástimas y sus remedios.

Varios hechos, no por repetidos menos dignos de consideración (que en materias de sentimiento caritativo, de fraternidad profesional y amor al prójimo no cabe *acorchamiento* por la repetición del espectáculo doloroso); varios hechos, decíamos, como son los socorros cuantiosos repartidos por la generosa fundación de nuestro llorado amigo don Nicolás Rodríguez Abaytúa, por la no menos importante del Dr. La Fanosa, por la Protección Médica de Señoras y por otras no menos estimables aunque más modestas y personales, traen a nuestra consideración con más vivo colorido que de ordinario el cuadro que, existente en todas las épocas del año, reviste en estos días mayor viveza, por los plazos anunciados que se cumplen y por los socorros extraordinarios que se reparten. Algunos de éstos, como los de Abaytúa y La Fanosa que antes hemos citado, son relativamente considerables; pero todos ellos en conjunto no alcanzan a resolver el problema que debiera tener presente de un modo constante la distraída atención de los médicos que, jóvenes, válidos y capaces del ejercicio de la profesión, más ó menos sonreídos por la suerte ó más ó menos premiados por su merecimiento, ven con relativa tranquilidad desarrollarse las dificultades de la vida siempre áspera del médico y pueden mirar con relativo sosiego al futuro de sus esposas y de sus hijos.

Tres problemas llaman constantemente al corazón y al entendimiento de los médicos, respecto a la previsión, que nunca debiera cogerles de sorpresa: son éstos la orfandad desamparada, la viudedad y la invalidez propia con todas las tristezas de la vejez de la vida.

Los tres problemas no son de hoy ni siquiera de ayer, vienen siendo seculares y tradicionales; los generosos esfuerzos llevados a cabo para resolverlos de una manera sintética han ido desvaneciéndose en relativa impotencia por el descuido y desatención de la masa general, y por la poca habilidad ó endeblez de celo en los que debieran resolverlo. Sin entrar en otras causas que éstas que se-

ñalamos del fracaso de los Montepíos (pues no hay ocasión ni motivo para acusaciones amargas), es lo cierto que los Montepíos médicos especiales, desde el Montepío Facultativo de gloriosa memoria é inexplicable decadencia hasta el Montepío de Médicos Titulares, del que no hay para qué acordarse, todas estas Instituciones que para el resto de las clases sociales representan un amparo seguro del porvenir, es lo cierto que entre los médicos no han tenido el éxito que era natural y lógico esperar.

Las necesidades imperiosas y urgentes han hecho que se trate de buscar soluciones parciales a las parciales necesidades, y la orfandad médica desvalida ha logrado por la organización inicial, por el esfuerzo y perseverante celo del Patronato que rige su Institución, una solución que, si dista de ser completa en el sentido *cuantitativo* a que todos debemos aspirar, puede considerarse como perfecta en el sentido *cualitativo*, ya que la forma del amparo que en ella reciben los huérfanos de nuestros compañeros puede considerarse, dentro del número a que alcanzan los recursos, como suficiente y digna de aplauso. La cuestión es de número, y las cuestiones de número se resuelven con los números que suministran los recursos pecuniarios. Si en esto pensaran los que hablan de memoria ó por informaciones capciosas procedentes de los que se consideran agraviados por la demostración de su incapacidad, como otros por menos confesables motivos; si en esto pensaran los que no conciben el daño que hacen con sus ligerezas, con sus acusaciones vacuas ó con sus aplausos sin fundamento, no tendrían más que reforzar las fuentes de sostenimiento de la próspera Institución y el problema estaría resuelto, pues si ahora se atiende lujosamente a doscientos huérfanos, fácilmente podría llegarse a ochocientos y, si se quisiera ampliar el número de veinte que ya gozan de educación más que selecta, con facilidad podría llegarse al de doscientos. Esto es, lo repetimos, cuestión de buena voluntad y no de proyectos fantásticos que, como se ha demostrado desgraciadamente, lo que hacen es embazarar y sembrar la desconfianza entre las personas y los organismos que podrían mostrarse propicios a ayudarnos.

El espectáculo de la división á nadie le infunde confianza para abrir su bolsillo y colaborar con su esfuerzo en asuntos en que la división es inconcebible. Y dejemos esto á un lado.

El segundo punto de las necesidades urgentes de previsión médica está representado por las viudas. En esto hay que vigorizar la reclamación respecto al Estado y ampliar convenientemente los auxilios á que tienen el mismo, si no mayor, derecho que las viudas de otras clases y cuerpos sociales.

En 1899 el Sr. Dato, incitado por un director de Sanidad á quien no queremos nombrar, resucitó el problema de la viudez médica desamparada poniendo en marcha expedientes que, con arreglo á la ley de 1857, venían archivados después de dictaminados por el Consejo de Sanidad; cuatro años después, por igual iniciativa, se llevó á las Cortes una Ley, que es la que rige, dando derecho á pensiones á las viudas de los médicos muertos en epidemias. Grande es el número, pero exigua la cantidad con que se ha acudido y en que se ha acudido al antes abandonado asunto; pero lo que hoy se hace no basta en modo alguno. A los Colegios Médicos, como Corporaciones oficiales, ó reunidos en esas Asambleas, Federaciones, Consejos, Directorios ó como se les quiera llamar, correspondería el dirigirse á los Poderes públicos pidiendo, ante todo, una modificación en el sentido de la vigente Ley para facilitar la demostración del concepto de defunción *por epidemia* que á tantas dificultades dá lugar y, además, para ampliar el concepto del socorro, no con arreglo á la idea de epidemia solamente, sino á la de riesgo en general, y aun más en general, á la de los servicios prestados por el difunto y las necesidades demostradas por la cónyuge superviviente. Quizás esto no fuese cosa difícil de obtener; por lo menos, lo que puede afirmarse es que no sería *imposible*.

Y vamos al tercer caso, que es, á nuestro entender, el más fácil de resolver de una manera inmediata, si se quiere y se pone voluntad y razón para buscar el remedio. Diariamente llegan á nuestras manos cartas procedentes de diversas regiones de España, ó entran en nuestro despacho de redacción compañeros que bien á las claras nos demuestran el estado de invalidez y de desamparo en que se encuentran para ejercer la profesión, unas veces por vejez avanzada, otras por padecimientos crónicos incurables, otras por insuficiencias de capacidad de sus sentidos producidas por cataratas, amaurosis, parálisis agitantes, sorderas definitivas, etc., etc.

Tenemos por cierto que si todos los médicos pudiesen presenciar como nosotros este triste des-

file y recibir las justificadas lamentaciones, no habría uno solo que no acudiese inmediatamente á procurar el remedio posible á tales tristezas. Nosotros, en fuerza de haber pensado en ello, creemos haberle encontrado, por lo menos de un modo transitorio, hasta que se organice el sistema de previsión, que al fin y al cabo y corriendo los tiempos acabarán los médicos por adoptar. Es el remedio, no el de fiarse en tales ó cuales fundaciones ó Instituciones particulares académicas, que al fin muy mercedadamente los prestan cualquiera que sea su generosidad, sino instituyendo *cada Colegio* una información, que para *cada Colegio* es cosa bien fácil, de los médicos inválidos ó incapaces de ejercicio existentes en *cada provincia*. Seguramente éstos, por término medio, no pasarán de dos ó tres, si los casos están bien demostrados en cuanto á la incapacidad y en cuanto á la pobreza. Pues bien; dos ó tres médicos pueden muy bien ser socorridos con una pensión de 1.500 ó 2.000 pesetas por cada corporación colegiada.

¿Parece bien el sistema? Pues... á plantearle.

¿No parece bien? Pues á mejorarle; pero manos á la obra y nada de fantasías, de viajes de inspección ni de centralizaciones solemnes y costosas, y nada más por hoy.

Qui potest capere capiat.

DECIO CARLAN

LAS JOURNÉES MEDICALES DE MONTPELLIER

Dieron comienzo el 3 de Noviembre con la solemnidad del Centenario del Clinicato, celebrándose en la Universidad la *Rentrée solennelle* de las Facultades y un banquete en el Hotel de la Metropole. Asistieron todos los profesores de las Facultades con sus togas rojas con vueltas de armiño, el comandante general del Cuerpo de Ejército que tiene en Montpellier su residencia, con otros varios generales, obispo y vicario de la diócesis, prefecto, alcalde, Tribunales de justicia, etc., etc., y los delegados extranjeros.

El 4 de Noviembre, solemne sesión inaugural de las Jornadas (Journées). Discursos del presidente y secretario. Se concede la palabra al delegado de España, Dr. Mariscal; en francés enumera las tres representaciones que llevaba (del Gobierno, Real Academia y EL SIGLO MEDICO); dirige un saludo á Montpellier y su gloriosa Escuela de Medicina, y pide permiso á los señores y perdón á las señoras por no seguir expresándose en la hermosa lengua francesa, y para hacerlo en la grave y noble lengua española. Se toca la Marcha Real por la magnífica música del 81.º de línea, que resuena de un modo imponente bajo las inmensas bóvedas de la vieja Universidad, millares de manos aplauden, y en medio de aquella viva emoción que sienten por España todos los presentes al acto, puestos de pie, empieza el delegado de España, que se sienta un momento á ruego del Rector en el antiguo y legendario sillón de piedra, pero que se levanta al instante, su discurso sobre los orígenes de la Medicina moderna. Se ocupa de los médicos árabes y judíos españoles y de las Escuelas de Córdoba, Sevilla, Murcia y Zaragoza.

Habla de Gerberto y Pedro Hispano, que van de España á Montpellier y que llegan á ser Papas; se ocupa de Arnaldo de Vilanova, Raimundo Lulio, Gerardo de Carmona y Bernardo Gordonio, y de las Universidades de Salerno, Montpellier, Monte Casino, Tolosa y París.

Ya en la Edad Moderna, menciona á Juan García y Juan Falcón, profesores de Montpellier y, el segundo, regente de la Universidad y glosador de la magna y canónica Cirugía de Guido de Cauliaco, y á los tres hermanos Miguel, Gabriel y Francisco Miró, profesores españoles de dicha Escuela de Medicina, médicos de reyes y papas, etc.

Entre los franceses cita á Rabelais, á Borden, clínico, historiador y precursor de la endocrinología, por sus estudios sobre el timo y la glándula tiroidea; á Barthez, creador del vitalismo, el mayor erudito de su tiempo; á Dumas y á Grasset.

Termina diciendo que trae también á Montpellier una embajada de sangre, pues es aragonés y sus reyes fueron señores de Montpellier. Habla de D. Jaime el Conquistador, y dice que su ayo, Simón de Monfort, le inclinó á las conquistas en tierras de moros, para que dejara formarse la nacionalidad francesa y no se pudiera constituir aquella gran nación latina con que soñaron los reyes de Aragón, principalmente D. Pedro II, muerto en Muret, por conseguirlo, lo que retrasó dos siglos el Renacimiento. Y por último, habla de las glorias de la raza latina, allí brillantemente representada por tanto pueblo de dicha procedencia: Francia, España, Italia, Bélgica, Suiza, Rumania, Repúblicas americanas, etc., y en un inmenso abrazo quiere estrechar y fundir á todos ellos, para honor de la raza, para el esplendor de la ciencia, para el bien de la humanidad. Vuelve á sonar la Marcha Real, los aplausos y vivas se prolongan un gran rato, algunos se acercan y abrazan al delegado español, en especial el general Toubert, que le dice es de Perpignan, y por lo tanto, medio español. Siguen los demás delegados extranjeros, leyendo unas cuartillas el Sr. Bandelac de Pariente, que fueron muy aplaudidas.

Después, el profesor Castaigne, de la Escuela de Clermont-Ferrand, dió una conferencia sobre los «Progresos de la patología interna, debidos á la colaboración médicoquirúrgica»; otra el Dr. Forgue sobre «Cirugía del simpático», y otra de Mr. Hedon sobre la «Acción de la insulina en la diabetes pancreática». Se celebró el centenario del descubrimiento del bromo con un homenaje á la memoria del químico Balard.

El viernes, 5, hubo maniobras de aviación sanitaria con *causerie y demostración*, por los médicos militares Mr. Chassaign y Picqué. Se visitó el célebre Chateau de Castries, donde hubo un banquete que presidió el comandante del XVI Cuerpo de ejército, general Martin. Por la tarde, servicios de Sanidad terrestre y conferencias de los profesores Vincent, Toubert y Spire, sobre asuntos de Medicina militar. Por la noche, el Dr. Calmette dió una conferencia en el Teatro de la Ópera, sobre los «Progresos recientes acerca del descubrimiento de la inmunidad antituberculosa».

El sábado, 6, visita de hospitales, clínicas, etc. Reunión de la Umfa y conferencia de Molinery. Por la tarde, conferencias de los profesores Duchesne, Perreau y Vires, la de éste versó sobre «El vino, bebida nacional». Fué una defensa del uso del vino, al que se le consideró como una excelente bebida y como alimento.

Otras muchas conferencias, banquetes infinitos, funciones de gala, comidas ofrecidas por ilustres personalidades de Montpellier á la delegación española, etc., etc. Esta fué honrada de un modo extraordinario, ocupando siempre el Sr. Mariscal la derecha de la personalidad que presidía la

mesa, en los banquetes, ú ocupaba la presidencia en los demás actos, y designándosele siempre como el representante de la *Royal Academie National de Médecine de l'Espagne*. Los delegados españoles mandaron hermosos ramos de flores á las señoras principales de Montpellier, en cuyas casas habían sido obsequiados.

Homenaje á la memoria de D. Jaime el Conquistador hecho por los españoles. Consistió en colocar una palma de oro, bajo la lápida que conmemora su nacimiento en Montpellier, y en un discurso del Sr. Mariscal. La palma llevaba la inscripción con letras de oro en relieve: «Los delegados de España á su rey D. Jaime el Conquistador». A este homenaje se asociaron los felibres.

Se colocó una corona en la lápida que, en la Facultad, contiene los nombres de los estudiantes y profesores muertos en la guerra. Discurso del Sr. Coca.

Por último, los delegados Sres. Mariscal y Coca, en unión de muchos nacionales extranjeros de ambos sexos hicieron los días 7 y 8 el circuito Languedoc-Provenza, visitando Nimes, Pont du Gard, Avignon, Maillane, patria de Mistral, Saint Remy, les Baux, Montmajour, Arles y Tarascon. En casi todas partes hubo champafia, brindis y elogios á España.

Algunas ideas sobre el delito sanitario y su sanción penal (1)

POR

MIGUEL FEDERICO FERNÁNDEZ Y ALCÁZAR

Inspector provincial de Sanidad de Ciudad Real.

SEGUNDA PARTE

Si son necesarias é indispensables, ¿deben ser impuestas con carácter obligatorio, mediante Ley especial? Sí.

Los artículos 117, 126 al 130 inclusive, de la Instrucción de Sanidad, imponen, con carácter obligatorio, las desinfecciones en los cuartos de alquiler, antes de ser ocupados por los nuevos inquilinos: en todos los casos de enfermedades infecciosas, y prohíbe la venta de efectos usados sin previa desinfección.

Los artículos 202, 204, 206 y 207 consideran como infracciones graves estas faltas, castigando á los autores con multas de 5 á 500 pesetas, y añade el 206: «siempre que la infracción pudiera constituir delito, los responsables serán entregados á los tribunales ordinarios».

La ley de Epizootias determina cosa análoga.

El Código penal, en el núm. 1.º del art. 357, castiga con pena de arresto mayor, en su grado máximo, á prisión correccional en su grado mínimo y multa de 125 á 1.250 pesetas «al que escondiere ó sustrajere efectos destinados á ser utilizados ó desinfectados, con objeto de venderlos ó comprarlos».

Los números 3.º, 4.º y 8.º del art. 596 castigan con multas de 5 á 25 pesetas á los que infrinjan los Reglamentos de Higiene ó los bandos dictados por la autoridad en tiempos de epidemia.

Se argumentará...

¿Pues para qué más, si todo se encuentra previsto y las infracciones castigadas, ya con multas, ora con la pena que impongan los tribunales ordinarios?

Salvando toda clase de respetos á las personas é instituciones, afirmo que no es suficiente, siendo necesaria la pro-

(1) Véase el número anterior.

mulgación de una ley especial ó la reforma del Código penal que garanticen con más eficacia la salud pública contra las epidemias.

Es más lógico prever los acontecimientos que imitar, después de la catástrofe, al último rey de Granada.

La liberal y democrática ley favorecería más al pobre que al rico, y por ello me agradaría; pues me sumo á los que opinan «que los conflictos sociales no se resuelven abatiendo á los ricos, sino dignificando á los pobres».

Por momentos se impone un deslinde de campos en muchos puntos de los Derechos administrativo y penal, si ha de prevalecer la *justicia* contra la posible arbitrariedad.

La pública opinión y el Derecho no consideran bien garantida la salud pública con la imposición de una pequeña multa á un *honrado ciudadano* que en nombre de la libertad y los derechos individuales impida que sean desinfectadas su casa, ropa y objetos contaminados, con menosprecio de la caridad y la igualdad.

Pero hay más: Si actúa el Juzgado, puede alegar el denunciado que no piensa alquilar la casa, ni vender las ropas usadas por el enfermo, y que durante la enfermedad se practicaron tales ó cuales desinfecciones, y... con sujeción al vigente Código penal, causa sobreesfida. Mas... epidemia que se desarrolla, víctimas que se producen, y con ellas son inhumanas la *garantía de la salud pública y la justicia...*; pero quedando á salvo la *libertad y los derechos individuales*.

No es sobreesfida la causa, pero el Juzgado de instrucción la pasa al municipal, por no estar el hecho denunciado previsto y penado en el libro 2.º del Código, y sí en el 3.º. Pues con una multa de cinco pesetas y el abono de gastos, queda solucionado el asunto.

Si se desarrolla una epidemia igual que en el caso anterior, inhumanos con las víctimas la *garantía de la salud pública y la justicia y...* encantados de la vida.

No es sobreesfida la causa, ni pasa al Juzgado municipal, sino que se instruye sumario por haberse infringido lo dispuesto en los arts. 126 ó 127 de la Instrucción de Sanidad y... ¿qué sucede? Pues que la Audiencia la sobreesee, fundándose en la jurisprudencia del Tribunal Supremo de 12 de Noviembre de 1909, no considerando la Instrucción de Sanidad como una Ley especial.

¿Quién se opone á la confección y promulgación de una Ley especial de epidemias ó á la reforma del Código penal? La falta de cultura, los fueros del individualismo, la influencia de los poderosos y la carencia de organismos técnicos y autónomos desligados de influencias extrañas, que inspeccionen y persigan la causa bacteriana para destruirla, así en el orden público como en el privado.

¿Qué condiciones debe tener la nueva Ley? Ser justa, liberal, igual para todos, de interés común, y que tome de otras lo que sea bueno y adaptable á nuestras costumbres.

De este modo se formó el tan admirado Derecho Romano, tomando de los pueblos, con quienes entraba en relaciones, lo que consideraba justo, observando como deducción definitiva, que existían unos principios de justicia comunes á todos los pueblos, ó comprobaron la existencia del *derecho de gentes*, que es el Derecho natural de la Filosofía.

Creo haber probado la segunda parte de la tesis.

TERCERA PARTE

Si una Ley las impone con carácter obligatorio, ¿las acciones y omisiones voluntarias penadas por la misma, deben ser delitos? Sí.

Demostrada la primera y segunda parte de la tesis, intento probar la tercera.

La palabra delito, la tomamos en sentido general.

No serán delitos los actos humanos objeto de la tesis, si negamos el sentido común, la moral, la razón y la justicia, y borramos el art. 1.º del Código penal; mas como aquellas ideas abstractas y este precepto concreto están admitidos y sancionados por la Sociedad, probaremos lo propuesto con el siguiente silogismo: Si una Ley especial impone las desinfecciones con carácter obligatorio y pena las infracciones, las acciones y omisiones voluntarias, penadas por aquélla, deben ser delitos, así lo afirma el citado art. 1.º del Código, quedando probada, legalmente, la tercera parte de la tesis.

Algunas demostraciones del Derecho de la razón de lo propuesto:

¿Existen precedentes históricos que, como costumbre ó Derecho consuetudinario, lo haya establecido la Sociedad? Veamos.

¿Qué diremos del pueblo Rey, el *jurisconsulto* por *excelencia* que asienta como verdad axiomática que la salud del pueblo es la suprema Ley? Y ¿qué consecuencia sacaremos al contemplar sus atrevidos y prácticos abastecimientos de aguas potables, sus soberbios establecimientos de baños y sus envidiables gimnasios?

Pues que, á más de ser Rey por sus guerras y estudio del Derecho, lo fué por sus adelantos de higiene pública.

Los visigodos de España establecieron en su Fuero Juzgo, con carácter obligatorio, varias reglas de higiene. Los ocho siglos de dominación árabe son famosos por el estudio de la Medicina y la Higiene, no sólo cultivadas por ellos, sino por los españoles de la Reconquista y los judíos.

En la Edad Media se establecieron, como acto de caridad y práctica de Higiene pública, las leproserías y las cuarentenas para evitar el contagio.

Hasta el anticuado pero vigente Código penal, en los capítulos 1.º y 2.º del título 5.º, libro 2.º, impone penas á los delitos contra la salud pública, y en el título 11 del libro 3.º se castigan como faltas algunas infracciones de las leyes, reglamentos y ordenanzas sanitarias.

¿Puede el Estado imponer en nombre de la justicia tales deberes? Opino que sí. El hombre es un sér sociable; pero como individualmente carece de medios lícitos y apropiados para conseguir todos sus fines terrenales, sintió la necesidad de asociarse para prestarse mutuo auxilio.

La totalidad de los individuos asociados voluntariamente forman la Nación.

El Derecho político ha reconocido á la Nación como personalidad jurídica con la totalidad de fines; mas como no se han determinado bien, ni esta personalidad ha dicho todavía los medios que emplearía para conseguir aquéllos, el Estado oficial, en su representación, cual obliga con los menores é incapacitados, ejerce una acción tutelar para cumplir los fines que, de no realizarse, pueden ser causa de perjuicios materiales.

Tal sucede con los fines históricos ó sociales de la Enseñanza, Beneficencia y Sanidad.

El destino y fin del hombre consiste en «hacer bien y abstenerse de ejecutar el mal»; pregunto: ¿Puede practicarse mayor bien que la satisfacción experimentada cuando procuramos conservar nuestra vida y la de nuestros hermanos, evitando por las desinfecciones la propagación de enfermedades contagiosas? Y ¿podemos ejecutar mayor mal que poner en peligro su vida, provocando el llanto de dolor, sumiéndoles en la miseria, dejando sin protección á muchas familias y privando á la Nación de un coeficiente útil y necesario de trabajo para el desenvolvimiento de todos, por negarnos á que se practiquen algunas desinfecciones? No.

Luego el Estado oficial, ejerciendo su acción tutelar, puede y debe imponer, como derecho positivo, las prácticas

cas de desinfección, imponiendo penas jurídicas á los voluntarios infractores.

La nueva ley, ¿sería un atentado contra la libertad? Creo que no.

Si la libertad se confunde con el *libertinaje* ó facultad de hacer cada cual lo que le venga en gana, sin respeto á la moral, á la religión ni al derecho positivo, que supone en el autor de aquellos actos una ignorancia grosera ó el olvido de las ideas de orden, honor, estimación social y caridad... sí.

Mas si cual dice la Filosofía, consiste la *libertad* en no estar el ciudadano sometido más que á las leyes generales, igual para todos, y cuya interpretación no pueda ser arbitraria, no sufriría merma.

Tampoco sufriría quebranto la *libertad*, si cual sostienen los médicos legistas, el hombre es *libre* cuando en sus actos armoniza el interés individual con el deber moral y legal, sobreponiéndose éste al interés, en caso necesario.

La intención debe tenerse presente. Así lo aconsejan la Moral, la sana idea de justicia y la conciencia popular, hasta el extremo de haberlo así ordenado algunos Códigos, cual el Visigodo y la Ley de Partidas, entre otros.

El vigente Código español también lo hace; pues si bien omite la palabra gramatical, en el art. 1.º su complementario, ó sea el 531, dice: ...el que por imprudencia temeraria ejecutase un hecho que, si mediare malicia, constituiría un delito grave, será ... *ergo*; la malicia la tuvieron presente los legisladores, y es una cualidad que, al emplearse por el autor de un hecho, le convierte en delito grave.

Luego los hechos practicados con malicia, cual la evitación voluntaria de las desinfecciones y adulteraciones alimenticias, no admiten duda que son delitos graves y deben ser penados con la privación de libertad, para que la pena guarde relación con el delito.

Los ejecutados con imprudencia temeraria ó simple, deben ser penados según aconsejan las modernas ideas del Derecho penal, pero á base de multas jurídicas, como sanción penal.

Cuando la infracción de la futura ley reconozca por causa la ignorancia ó el error del autor... ¿cómo se castigará?... Pues criminal y civilmente, cual se hace con los menores.

CUARTA PARTE

¿Qué tribunal debe conocer de estos? Uno especial.

Probadas tres partes de la tesis, intentemos razonar la cuarta.

1.ª Para el conocimiento y sanción penal de los delitos sanitarios se formarán tribunales especiales, de los que formen parte dos médicos ó un médico y un farmacéutico que sean doctores, y que ante aquellos con el solo carácter de fiscales de hecho, informen los inspectores de Sanidad ó los jefes de la Sanidad exterior, quedando íntegra para los señores fiscales de S. M. toda la parte de Derecho.

El informe de los inspectores de Sanidad, como representantes del Estado, se circunscribirá á los hechos, sus circunstancias y consecuencias próximas ó remotas en perjuicio de la salud pública. Serán técnicos asesores para que con mayor ilustración pueda el tribunal dictar una sentencia justa.

Proponemos un tribunal análogo á los provinciales de la jurisdicción contencioso administrativa.

2.ª Que á semejanza de lo dispuesto en la especial ley de 19 de Junio de 1904, sobre contrabando y defraudación, sean los tribunales ordinarios los únicos á conocer en los delitos sanitarios, pero que desde los primeros momentos

intervengan en la tramitación de los procesos los inspectores de Sanidad ó los jefes de Sanidad exterior, como funcionarios técnicos, cual lo hacen los señores abogados del Estado, y que en los juicios orales, como indicamos en la primera proposición, actúen con carácter de fiscales asesores en las cuestiones de hecho.

Como desde la denuncia ó conocimiento del hecho delictivo, hasta elevar la causa á plenario, media un lapso de tiempo que en esta clase de delito no puede despreciarse, será deber de los inspectores de Sanidad y los jefes de Sanidad exterior emitir informe razonado ante el señor juez sobre las medidas sanitarias que deban adoptarse para evitar las repeticiones de acciones ú omisiones análogas, como garantía de la salud pública.

El juez, en uso de sus facultades, teniendo presente el derecho del Código ó uno especial Sanitario, acordará, provisionalmente, lo que estime de justicia.

Nos declaramos decididos defensores de la segunda proposición, y que conozca de los delitos el Tribunal de Derecho.

¿El por qué de esta predilección? Razonemos.

Por el Decreto ley de 6 de Diciembre de 1868 se estableció un solo fuero y quedaron desahoradas casi todas las jurisdicciones antiguas. En realidad, sólo subsisten la ordinaria y la de los militares y marinos de guerra en activo servicio; pues la del Senado tiene sus *goznes oxidados* por falta de uso; la castrense y eclesiástica subsisten para lo espiritual, y lo poquísimo concedido, después de quitado, al Tribunal de los Ordenes Militares, sirve para que *nirvanamente* piensen en las grandezas de sus antepasados.

Luego legalmente, sólo existe una jurisdicción para el elemento civil.

Existe otra razón legal, y es: La suprema y fundamental Ley de la nación española en su vigente Constitución, y esta disposición soberana dice en su art. 76: «á los Tribunales y Juzgados pertenece, exclusivamente, la potestad de aplicar las Leyes en los asuntos civiles y criminales, y hacer se ejecute lo juzgado... *ergo*, ellos son los únicos capacitados para ejercer esta función, por precepto constitucional.

¿Por qué el Tribunal de Derecho y no el Jurado?

Todos los Tribunales nos merecen garantía; si preferimos el de Derecho, lo hacemos por haber observado las impurezas de la realidad.

Por nuestra parte, decimos que proponemos el Tribunal de Derecho, porque el Jurado da sus veredictos por el solo dictado de su *con... ciencia*, y ésta es una facultad tan variable, como diferentes son el grado de ilustración y el sentido moral de los ciudadanos.

¿Deben intervenir los técnicos de la Sanidad en esta clase de delitos?

Opinamos que sí.

Las enfermedades restan trabajo útil y necesario á la Sociedad, por los enfermos y los sanos á su cuidado, á cuyo perjuicio debemos adicionar el gasto de medicinas y otras atenciones, siendo deber del Estado, en nombre de la Sociedad, el corregirlo.

Las enfermedades infecciosas é infectocontagiosas son las más numerosas y las más fácilmente evitables, siempre que se observen los preceptos y las reglas de higiene; luego el Estado debe intervenir, por medio de sus funcionarios técnicos, para desterrarlas, proporcionando el máximo de garantía á la salud pública, siendo este el verdadero papel de la Medicina social, en la gobernación de la Nación.

¿Existen precedentes legales que justifiquen la intervención asesora de los funcionarios sanitarios en la Administración de Justicia? Sí.

No me ocuparé de las jurisdicciones antiguas, pues quedaron abolidas en 1868; sólo nos referimos á la ordinaria, por ser funcionarios civiles.

Muchos ciudadanos, algunos ajenos á la carrera judicial, mediante Leyes especiales, intervienen más ó menos directamente en las causas criminales; bastantes actúan de honrados consejeros para proponer la aminoración ó lenidad de la pena impuesta por el Tribunal autorizado.

Tal sucede con muchos jueces municipales; los magistrados suplentes; los Tribunales Administrativos de Hacienda; los Industriales; los de Menores; los Provinciales de lo Contencioso-Administrativo y los delitos de contrabando y defraudación; los diputados provinciales; los catedráticos; jefes de Negociado de Hacienda ó Gobiernos civiles—letrados—, en lo Contencioso.

Igual ocurre con la carrera fiscal; pues empezando por los señores fiscales de lo Contencioso y siguiendo por los municipales y sus suplentes, se observa una intromisión legal en esta elevadísima misión, que se ejerce en nombre del Rey para garantía de la Sociedad.

Luego lo pedido no es nuevo, absurdo ni injusto.

¿Lo propuesto es una resta á las autoridades gubernativas? Dependerá del cristal con que se mire; pero opinamos que no.

La soberanía nacional es una, y uno el Poder; pero éste delega parte del mismo en autoridades ó funcionarios encargados de diferentes servicios.

Las ramas del Derecho, llamados Penal y Administrativo, deben ser y son diferentes; mas con tantos puntos de contacto, que surgen competencias por falta de una diferenciación concreta dentro del Derecho positivo.

Las funciones gubernativas y judiciales son diferentes por su naturaleza, medios, fines y procedimientos.

Así lo tiene mandado el Poder ejecutivo en las leyes de Sanidad y Epizootias, varios Reales decretos y Reales órdenes, y disposición adicional á la ley de Presupuestos de 1910.

Un ligero cambio de procedimiento es el propuesto: que en vez de ser las autoridades gubernativas las que denuncien el hecho á las judiciales, lo sean, bajo su responsabilidad, los funcionarios ó autoridades delegadas de la Sanidad civil.

Lo propuesto nos parece más lógico y natural y redundante en prestigio de las mismas autoridades.

Otros delitos sanitarios deben ser más eficazmente penados, cual el intrusismo profesional, las observaciones y cuarentenas necesarias, etc., pero como nuestro propósito ha sido establecer líneas generales, sin pretender formular bases, ni mucho menos entrar en el articulado de una futura Ley, hacemos punto final en el trabajo emprendido.

No terminaremos sin aconsejar mucha flexibilidad en la Ley y gran elasticidad en las penas, evitando al Tribunal grandes dilemas; cual actualmente ocurre con los delitos de sangre.

Muchas veces, entre la inculpabilidad ó culpabilidad de un procesado, se interpone la guadaña de la muerte, y la Ley moral aconseja ser preferible absolver á un culpable que condenar á un inocente. También deberemos evitar que pueda parodiarse la frase de Fray Antonio de Guevara: «el litigante se acerca al Tribunal quejándose de uno y se retira quejoso de todos maldiciendo sus tristes hados».

Jamás deberá olvidarse que la justicia es sinónimo de equidad y rectitud. Si la justicia ordena la exacta aplicación de la fría letra del Código, la equidad es una obligación impuesta al hombre por Ley natural, aconsejándole benignidad con el infractor; mandando la rectitud seamos inflexibles ante las dádivas y las amenazas, y rendir el justo tributo a

la amistad, pero practicada cual la enseñó el inmortal filósofo de la realidad... ¡El gran Aristóteles!

CONCLUSIONES

1.^a El espíritu de la Ley de Sanidad y la moderna de Epizootias, y el texto del art. 1.^o del vigente Código penal, demuestran—en el terreno legal—la existencia del *delito sanitario*.

2.^a La moral colectiva é individual y el progreso social protestan de la deficiente pena que se impone—cuando se castigan—á esta especial clase de delitos.

3.^a El Estado, previas las consultas é informes que estime necesarios, debe ampliar ó modificar el actual Código penal, para que en forma concreta tengan cabida los delitos sanitarios, y las penas que se impongan guarden, con ellos, la debida relación de analogía y cantidad que aconseja el Derecho penal. No proponemos la confección de un Código especial, por respeto á la Ley fundamental del Estado, por ser los Tribunales ordinarios los únicos que deben conocer, y por conservar la unidad, ó sea la existencia de un solo Código.

4.^a Que á semejanza de las Leyes Sanitarias inglesas, los funcionarios técnicos de la *Sanidad civil*, de acuerdo con los señores jueces y en nombre de la Ley, puedan penetrar en los domicilios para la comprobación de estos delitos y practicar desinfecciones, para garantía del bien social.

5.^a Que los Tribunales ordinarios sean los únicos á conocer de estos delitos; pero que desde los primeros momentos intervengan en la tramitación de los procesos las autoridades sanitarias y que en los juicios orales actúen con el sólo carácter de fiscales-asesores, en las cuestiones de hecho; quedando íntegra para los señores fiscales de S. M., toda la parte de Derecho, y

6.^a Que los precedentes legales expuestos, prueban ser justo, científico y equitativo lo pedido.

Ciudad Real, 25 de Octubre de 1926.

CENTENARIO DE LAENNEC

Con ocasión del centenario de Laennec que se celebrará los días 13, 14 y 15 de los corrientes, se inaugurará una exposición retrospectiva consagrada á este ilustre hombre de ciencia, en la sala de Pasos perdidos de la Academia de Medicina de París.

El Comité organizador del centenario ruega á todos los compañeros que posean manuscritos, autógrafos ó objetos que hayan pertenecido á Laennec, los hagan figurar en esta exposición, para lo cual no tienen que hacer más que dirigirse á M. Laignel-Lavaetne, 12, Place de la Laborde, ó á M. Bousquet, secretario de la Academia de Medicina, Rue Bonaparte.

El programa de los actos que se han de celebrar durante el centenario, es como sigue:

Lunes 13 de Diciembre.—A las 15,30: Recepción de delegados en la Academia de Medicina; á las 17: Recepción en el Ayuntamiento; á las 21: Ceremonia en el Gran anfiteatro de la Sorbona, con asistencia del presidente de la República y bajo la presidencia del ministro de la Guerra, miembro del Instituto de Francia, M. Paul Painlevé.

En esta solemne sesión estudiarán la personalidad de Laennec, el rector de la Universidad y los profesores Menetrier, Arsonval, Roger, Leon Bernad, y terminará con un discurso M. Paul Painlevé.

Martes 14 de Diciembre.—A las 9,30: Visita al anfiteatro del Hospital de la Caridad; á las 10,30: Visita al Museo Car-

navalet; á las 15: Sesión solemne en la Academia de Medicina, en la que tomarán parte el profesor Bar, presidente de la Corporación, y los profesores Mirallié, Letulle, Sergent y Achard; Exposición de recuerdos de Laennec.

Miércoles 15 de Diciembre.—A las 10: Recepción en el Hospital Laennec (Dispensario Leon Bourgeois); á las 11,30: Visita al Hospital Necker; á las 15: Recepción en el Instituto Pasteur; á las 20: Banquete en el Hotel des Palais d'Orsay.

Terminadas las ceremonias se organizará una excursión á Nantes y Quimper.

Oposiciones á médicos titulares inspectores municipales de Sanidad.

En los últimos días muchos *Boletines Oficiales* de diferentes provincias publican las convocatorias y reglamentos por que han de regirse estas oposiciones.

En la imposibilidad absoluta de dar cabida á todas estas convocatorias con la extensión en que aparecen en los aludidos *Boletines Oficiales* por ocupar algunas de ellas planas completas de esos periódicos, y resultar totalmente inútil dejar su publicación para números sucesivos de nuestra revista, por ser los plazos señalados para la presentación de solicitudes menores de un mes, nos limitaremos á hacer una relación de las convocatorias que han llegado á nuestro conocimiento, término de los plazos y fecha de los *Boletines* en que han aparecido.

Creemos que nuestros lectores se darán cuenta de la imposibilidad material de complacerles en mayor grado á este respecto y que supondrán el sentimiento nuestro al vernos privados de darles estos datos con la extensión con que han aparecido en los periódicos oficiales.

Convocatoria para el distrito universitario de Murcia (B. O. de la provincia de Albacete de 24 de Noviembre). Termina el plazo para la presentación de instancias el 11 de Diciembre de 1926.

Convocatoria de La Coruña (B. O. del 20 de Noviembre). Los ejercicios comenzarán el 13 de Diciembre. No marca plazo para presentación de instancias.

Convocatoria del distrito de Barcelona (B. O. de Lérida del 20 de Noviembre). Las oposiciones comenzarán el 15 de Diciembre. Las solicitudes se pueden presentar hasta el día anterior.

Convocatoria de Madrid (B. O. del 18 de Noviembre). Los ejercicios comenzarán el 15 de Diciembre y el plazo para la presentación de instancias termina el día 13 á las doce de la mañana.

Convocatoria para el distrito universitario de Valladolid (B. O. de Palencia del 22 de Noviembre). Quince días para presentar instancias á partir de la inserción en el *Boletín* de Valladolid (?).

Convocatoria de Sevilla (B. O. del 25 de Noviembre). Instancias hasta las trece horas del día 13 de Diciembre.

Convocatoria de Zaragoza (B. O. del 22 de Noviembre). Instancias en el plazo de veinte días naturales á partir de esa fecha.

Los principales requisitos para tomar parte en estas oposiciones están contenidos en el art. 5.º del Reglamento de Sanidad Municipal y son: Ser español; de buena conducta; mayor de veintidós años, licenciado ó doctor en Medicina, tener aptitud física y carecer de antecedentes penales.

Documentos acreditativos de estos extremos son los que tienen que acompañar los opositores á sus instancias.

Academias, Sociedades y Conferencias.

Lunes 22. *Academia Médico-Quirúrgica*, presidida por el Dr. Marañón.

El Dr. Sánchez Herrero lee un bien escrito trabajo con el epígrafe «El torbellino», resumen y compendio simbólico, según él, de la suma belleza y bondad.

El Dr. Rodríguez Vera reseña un caso en que *in articulo mortis* empleó la «Punción intracardíaca», si bien con adverso resultado por las desfavorables circunstancias que en este enfermo concurrían, pero susceptible á su juicio de sacarse de ella algún partido si se emplea con oportunidad. Formula el Dr. Duque algunas objeciones, no al procedimiento, que también estima puede ser aprovechable, sino al preciso momento en que puede ser empleado; y el doctor Rodríguez Vera rectifica.

Desarrolla el Dr. Muñozerro el tema «Vacuna antidiftérica por la anatoxina», conforme al criterio ya en otras ocasiones sustentado. Los Dres. Calderín y Moreno Vega añaden á él los resultados en sus respectivas observaciones cosechados; y el Dr. Muñozerro rectifica, dándoles las gracias por su intervención.

El Dr. Lafora historia un caso de «Artropatía tabética curada por tratamiento intrarraquídeo», del que saca la consecuencia que debe ser en casos análogos empleado, y se levanta la sesión.

Disertó el Dr. Allers, eminente psiquiatra, en el *Hospital Provincial* acerca de «Las neurosis», empezando por decir que no había en ellas ningún problema de herencia ni de constitución, y que lo que había que tener presente eran las características de la personalidad, porque en ésta mejor que en otra alguna era aplicable el aforismo de que no hay enfermedades, sino enfermos.

Creo que en los neurópatas juega un papel muy importante la voluntad, porque, parodiando á Hamlet, puede decirse de ellos: Querer ó no querer; y que lo acertado en estos casos es levantar el ánimo del paciente desfallecido, ayudándole á recobrar la confianza y encaminar las actividades ya despiertas por su propia voluntad.

El conferenciante fué aplaudido por la concurrencia.

Conferencia del Dr. Mateo Jiménez Quesada, director del primer Consultorio de niños de pecho de Madrid.

El conferenciante, bien documentado, desarrolla el tema «Otitis media supurada en la infancia», manifestando las causas á que dicha afección se debe, síntomas con que se da á conocer, diversidad de tratamientos que para su corrección se han ensayado tanto de orden médico como quirúrgico, graves complicaciones que en su transcurso pueden sobrevenir; necesidad de que las madres extremen con ellos la limpieza, y, ante todo y sobre todo, que cuando vean al niño llorar sin tener por qué ni á qué, ó sorprendan alguna gota de pus en su oído, se apresuren á consultar con el especialista, evitando de esta suerte el estallido de la terrible meningitis, que tantas víctimas tiene á su cargo.

El Dr. Quesada fué aplaudido y felicitado por la concurrencia.

Jueves 25. La *Sociedad Española de Hidrología Médica* inaugura el curso académico, bajo la presidencia del doctor Rodríguez Pinilla.

En el Colegio de Médicos celebró esta Sociedad su sesión

inaugural leyendo en primer término el Dr. Alfredo Piquer la Memoria de Secretaría; y haciendo á continuación lo mismo el vicepresidente Dr. José de Eleizegui del discurso inspirado en el tema «Los factores coadyuvantes á la crenoterapia», ambos muy ventajosamente comentados y celebrados por el público que les tributó sus aplausos.

Asamblea de Colegios Médicos.

A las once de la mañana del martes 23 de Noviembre se reúne la Asamblea en el Colegio de Médicos, quedando constituida la mesa: por el presidente del de Valencia, que preside, y los de Murcia, Teruel y Madrid, y secretario del Consejo Superior.

El presidente pronuncia breves palabras de saludo á los representantes á quienes recomienda presten atención y discutan sin apasionamientos y parcamente las ponencias, que de desear es resulten más fructíferas que en las Asambleas anteriores.

El secretario procede á la lectura de la Memoria reglamentaria, empezando por reconocer la escasa fortuna que corrieron las conclusiones elevadas al Poder público al finalizar la última Asamblea; hace referencia á las cuestiones suscitadas por Castellón y Teruel á propósito de los Tribunales á plazas de médicos constituidas por vocales no médicos, satisfactoriamente resueltas; habla de la solicitud acerca del peritaje forense que no ha sido atendida; de que igual suerte ha corrido la gestión hecha por el Consejo de Colegios cerca de las Compañías ferroviarias; de que las reformas pedidas en el Reglamento de Sanidad municipal fueron atendidas, pero que resultan insuficientes; que el Consejo ha obtenido dos éxitos alcanzando la prohibición del uso de aparatos electromédicos á los no médicos, y poniendo coto á los abusos de los naturistas; y que asimismo se consiguió la prórroga del plazo para registrar los títulos de doctor. Dedicó un recuerdo á la memoria del finado Dr. Pando y Valle, y laudatorios elogios á la gestión de los Dres. Martín Menéndez y Blanc Fortación, cuyas dimisiones lamenta. Se queja de que el Patronato del Colegio de Huérfanos no haya dado posesión á los tres presidentes de Colegios consignados en el nuevo reglamento. Dice que no había podido confeccionar el censo de viudas y huérfanos; que el Consejo tiene solicitada la personalidad que ostentó la disuelta Junta de titulares para acudir á la defensa de éstos, y la representación en la Asamblea Nacional y en el Consejo de Sanidad. Señala como un triunfo la representación de los Colegios en la Comisaría Sanitaria y en la Junta consultiva de la contribución industrial. Hace ligerísima mención de las contrariedades sufridas por los Colegios de Toledo y Salamanca, y reconoce no haber logrado la unanimidad apetecida en el problema de la tributación; y, por último, termina recordando el homenaje rendido al Dr. Aranda, en Jerez, con motivo de la concesión de la Cruz del trabajo; y el fallecimiento de los Sres. Madurga y Monreal.

Se nombra una Comisión dictaminadora de las cuentas que el Consejo de Colegios presenta, y se suspende la sesión en espera de que el Sr. Ministro de la Gobernación llegue á declarar abierta la Asamblea.

Con la matemática precisión de siempre, el Sr. Martínez Anido aparece á la hora prefijada, una en punto, acompañado por el director general de Sanidad é inspector general de Sanidad interior, que ocupan la presidencia.

El presidente de la Asamblea manifiesta que los Colegios han querido una vez más ser presididos por el ministro de la Gobernación, por el deseo de patentizar hasta qué punto están decididos á colaborar en la magna obra de reor-

ganización sanitaria. Dice que los médicos no son tan malos como se pretende hacer creer, ni tan buenos que resulten perfectos, porque en todas las colectividades existen elementos morbosos que precisa eliminar y destruir para que no las contagien, y que á tal fin se piden las medidas coercitivas y punitivas, sin las cuales no es posible combatir á sangre y fuego la gangrena, ni es llegado el momento de calificarnos de incurables; terminando con la aseveración de que en la clase médica abundan los héroes y los mártires siempre dispuestos á ofrendar su vida en las epidemias.

El Sr. Martínez Anido, enemigo de perder el tiempo en inútiles escarceos retóricos, dice que el Gobierno se halla siempre dispuesto á prestar su atención y secundar cuanto en beneficio de la Sanidad y la disciplina se le proponga y esté á su alcance conceder; pero que tengan en cuenta que nadie puede erigirse en juez, porque á ello se oponen las leyes. Declara abierta la VI Asamblea de Colegios, y es despedido con grandes aplausos y afectuosidad por todos los concurrentes, que á *posteriori* comentaban el palmetazo y lección que acaban de recibir.

A partir de la sesión de la tarde del mismo día, sin otra excepción que la del destinado á visitar el Sanatorio Fuenfría, que sólo la hubo por la tarde, en los demás hasta el sábado inclusive, estuvieron laborando por mañana y tarde, dando cima á la discusión de los temas que de antemano convenidos constituyeron el programa, que es como sigue:

I. a) Memoria de Secretaría sobre la labor de la Federación Nacional desde Noviembre de 1925 á Octubre de 1926.

b) Estado económico de la Federación, liquidación del año 1925. Gastos é ingresos del año 1926. Presupuesto para el año 1927.

II. Reiteración de las conclusiones aprobadas en la pasada Asamblea, cuyo contenido no ha sido aún determinado por el Poder público.

III. Intrusismo y charlatanismo. Influencia que sobre ellos puede ejercer la Prensa.

IV. Recetas. Certificaciones. Informes y comparecencias ante los Tribunales de justicia. (Consideraciones á los peritos médicos. Valor de los informes periciales.)

V. Medios de dignificar en todos los órdenes, incluso en el económico, el ejercicio de la profesión. (Comisaría sanitarias. Tarifas mínimas.)

VI. Modo más conveniente y equitativo de tributación médica.

VII. Amparo á los huérfanos de médicos. Condiciones que deben llenar las Instituciones destinadas á realizarlo y modo de su sostenimiento.

VIII. Federaciones Sanitarias, Asociaciones, Colegios, relaciones mutuas que deben sostenerse.

IX. Autoridad que debe otorgarse á los Colegios Médicos, á los jurados profesionales regionales y al Consejo General de los Colegios.

X. Reforma de la enseñanza de la Medicina.

XI. Estudio de las Ponencias que, ateniéndose al artículo 7.º, puedan presentar los Colegios.

XII. Propositiones del Directorio de la Federación.

Del desarrollo de los temas III, IV, V, VI, VII, VIII, IX y X, se encargaron, respectivamente, los Colegios de Barcelona, Navarra, Madrid, Murcia, Salamanca, Sevilla, Valencia y Zaragoza, algunos de los cuales han tenido la galantería de facilitarnos las ponencias que oportunamente iremos dando á conocer.

La lista de asistentes y representados que el señor secretario nos facilita, va á continuación:

Alava.—Delegación: D. Simón Blasco Salas, de Navarra, contador.

Albacete.—D. Manuel María Marín Molina, presidente.

Alicante.—D. Eduardo Mangada Paú, secretario; D. José Buadas Pérez, vocal.

Almería.—Delegación: D. Manuel Marín Amat, de Madrid.

Ávila.—D. Angel Torres Alonso, presidente; D. Santiago Correa Alonso, vicepresidente.

Badajoz.—D. Manuel Alvarez Borrego, vocal.

Baleares.—Delegación: D. José Sanchis Bergón, de Valencia.

Barcelona.—D. Felipe Proubasta Masferrer, presidente; D. Melchor Perrizas Torres, secretario.

Cáceres.—Delegación: D. Francisco Carmona Camón, de Madrid.

Cádiz.—D. Fermín Aranda y Fernández Caballero, presidente.

Canarias.—D. Pedro Zappino Zappino, de Madrid.

Castellón.—D. José Forcada Príncipe, tesorero.

Ciudad Real.—D. Alfredo Bedia Fos, presidente.

Córdoba.—D. Miguel Luanco Lacasa, secretario.

Coruña.—Delegación: D. Francisco Carmona Camón, de Madrid.

Cuenca.—D. Félix Lozano Montalvo, secretario.

Guipúzcoa.—Delegación: D. Wenceslao López Albo, Vizcaya.

Granada.—Delegación: D. Francisco Carmona Camón, de Madrid.

Guadalajara.—D. Manuel Pardo Becarizo, presidente.

Huelva.—D. José Pablo Vázquez, vocal.

Huesca.—D. Emilio Vara Echato, secretario.

Jáen.—D. Luis del Río Contreras, presidente.

Logroño.—Delegación: D. Manuel Iñigo Nougues, de Zaragoza.

Lugo.—Delegación: D. José Loureiro Crespo, de Pontevedra.

Madrid.—D. Francisco Carmona Camón, presidente; don Nicolás Martín Cirañas, vicepresidente; D. Juan Luis de Madariaga, tesorero; D. Andrés Alcázar Palacios, contador; D. Mario Sánchez Taboada, secretario. Vocales: don Julio Bejarano, D. Ramón Castro, D. Carlos Rubio, D. Carlos Picabea, D. José María Lejarra, D. Araceli Carrasco, don Ramón H. del Castillo, D. Rafael Cáceres y D. Joaquín Ruiz Heras.

Málaga.—D. José Gálvez, presidente.

Melilla.—Delegación: D. José Sanchis Bergón, de Valencia.

Murcia.—D. José Pérez Mateos, presidente.

Navarra.—D. Simón Blasco Salas, tesorero.

Orense.—Delegación: D. José Loureiro Crespo, Pontevedra.

Palencia.—Delegación: D. Francisco Carmona Camón, de Madrid.

Pontevedra.—D. José Loureiro Crespo, presidente.

Salamanca.—D. Nicasio Cimas Leal, presidente; D. Tomás Martín Hernández, vicepresidente.

Santander.—D. Domingo Solís Cagigal, vocal.

Segovia.—D. Segundo Andrés Gilsanz, presidente; don Gregorio Cardiel y de Nieva, vicepresidente.

Sevilla.—D. José González Fernández de la Bandera; D. Juan de la Rosa Iranés, presidente; D. José Antonio Lemos y F. de la Rivera.

Soria.—Delegación: D. José Sanchis Bergón, de Valencia.

Tarragona.—D. Secundino Sabaté Barjaut, presidente.

Teruel.—D. Vicente Iranzo, presidente.

Toledo.—D. Isabelo Perezagua, presidente; D. Angé Moreno, tesorero; D. Julio Mateo, vocal.

Valencia.—D. José Sanchis Bergón, presidente; D. Luis Alfaro Rivera, vicesecretario; D. Manuel Beltrán Baguena, vocal; D. Ernesto Sanz Roselló, vocal; D. Alejandro García Brustenga, secretario general de la Federación Nacional de Colegios Médicos de España.

Valladolid.—D. Ildefonso Lozano Hernández, presidente.

Vizcaya.—D. Wenceslao López Albo, vicepresidente; don José Caballero Laca, secretario.

Zaragoza.—D. Manuel Iñigo, vicepresidente; D. Lorenzo Lambán, secretario, y D. Antonio Barbano, vocal.

Zamora.—D. Francisco Hernández, contador; D. Abelardo Prieto, vicesecretario.

Y como el emborronar cuartillas y cuartillas, detallando las infinitas intervenciones, repeticiones, ampliaciones y rectificaciones que caracterizan a toda discusión irregular, aparte el inconmensurable espacio que necesitarían, hemos convenido en que su publicación resultaría de una absoluta inutilidad, desde el momento en que condensado lo discutido en conclusiones convenientemente limadas y revisadas, en ellas ha de aparecer claramente reflejado el acuerdo a que en definitiva se llegó; creemos lo más apropiado publicar éstas como final de información aprovechable, para con ellas a la vista y cotejadas minuciosamente con nuestras notas, deducir la impresión y comentarios que todo lo tratado en la Asamblea nos sugiera.

En la sesión de clausura, cuando ya se hallaban agotados los temas, el representante de Sevilla, Sr. Bandera, propone que el presidente del Colegio de Madrid, Sr. Carmona, preste su ayuda al Consejo. El presidente de la Asamblea dice que con mucho gusto ha oído la propuesta, y que su opinión es que forme parte integrante del Consejo, porque para éste es un honor tenerle en su seno y hacerle justicia, y porque de esta suerte el Consejo tiene en Madrid una representación autorizada e inteligente a que la Asamblea demostró su reconocimiento otorgándole un amplio voto de confianza y gratitud, por las persistentes y afortunadas gestiones en pro de la clase realizadas. El Sr. Carmona se muestra confundido por las manifestaciones afectivas de que se hace objeto a quien, como él, es un hombre modesto, elevado por la casualidad al puesto visible a cuyo servicio ha puesto toda su buena voluntad y actividades, pasando por alto favoritismos e intrigas, y poniendo sumo interés en que la disciplina, y la más estrecha unión entre todos los factores, en que la profesión se subdivide, lleguen a ser una realidad tangible. El Sr. Mateos ve con gusto lo acordado, añadiendo que aunque el Sr. Carmona no perteneciera al Consejo de derecho, ocupaba en él un lugar de hecho; y que aprovecha la ocasión de estar en pie para proponer a la Asamblea que la próxima reunión tenga lugar en Sevilla. Así se acuerda, y el Sr. Bandera, en nombre de Sevilla, dice que se los recibirá con mucho gusto, por el grande honor a que procurarán corresponder con su gratitud.

Se designan representantes de Valencia, Madrid y Murcia para el examen y acoplamiento de las conclusiones generales, que particularmente interesamos y que ofrecen enviar a la prensa.

Y por último, el señor presidente pone fin al acto, manifestando hallarse satisfecho por la unión espiritual y nutrida asistencia de que la Asamblea ha ofrecido claras muestras; enaltecendo a Madrid por las consideraciones y exquisiteces de trato de que les ha hecho objeto, y terminando por abrazar reconocido al presidente de su Colegio señor Carmona.

SEDISAL.

Conferencias de Duarte en el Hospital de la Princesa.

Los martes, jueves y sábados á la siete de la tarde viene pronunciando en el Hospital de la Princesa el prestigioso cirujano de este benéfico establecimiento D. Plácido Duarte un ciclo de conferencias.

Trátase de un curso de Traumatología para médicos y estudiantes de Medicina.

Este joven maestro, que es además un modelo de conferenciantes, consigue añadir á la claridad y concisión necesarias en estos cursos abreviados, la amenidad simpática, personal y juvenil propias de su carácter, naturalmente brillante y modesto, dos cualidades generalmente antagonistas que se unen en Plácido Duarte á favor de su infinita bondad y dulzura de carácter.

Por lo interesante del tema, por la novedad que el orador sabe dar á todo aquello de que se ocupa, por la experiencia práctica y espíritu clásico de que van saturados los conceptos que emplea y por las lecciones clínicas que en días alternos complementan estas lecciones teóricas, están despertando un gran interés estas notables conferencias, como lo demuestra el numeroso y distinguido público profesional que llena todas las noches el aula de la Princesa.

[Enhorabuena, Duarte, así se labora por la ciencia! *Sic itur ad astral*

R. COMENGE.

GOBERNACIÓN

Dirección General de Sanidad.

CONVOCATORIA DE OPOSICIONES Á PLAZAS DE PERSONAL FACULTATIVO DE INSTITUTOS PROVINCIALES DE HIGIENE

De conformidad á lo dispuesto en el art. 16 del Reglamento de Sanidad provincial y á lo solicitado de este Centro por los señores presidentes de las respectivas Diputaciones provinciales, se anuncian á oposición las siguientes vacantes:

EN BALEARES

Una plaza de jefe de la Sección de Epidemiología y Desinfección, con el sueldo de 5.000 pesetas anuales, y las dietas que la Diputación acuerde cuando salga en comisión de servicio fuera de su residencia.

Corresponderán á dicho jefe:

1.º Los trabajos facultativos de cuanto se relaciona con la Profilaxis y diagnóstico de las enfermedades infecto-contagiosas, epidémicas ó endémicas, agudas ó crónicas, investigaciones epidemiológicas, medidas que deban adoptarse, desinfecciones, desinsectaciones, esterilización de aguas, etcétera, etc., aislamiento de contagiosos, epidemiología de paludismo, etc.

2.º Los servicios y trabajos de investigación que el director le proponga ó los que sean de su propia iniciativa.

3.º Regentar la Brigada sanitaria móvil.

4.º Propaganda sanitaria é inmunización, recogida de productos destinados á análisis, estadística.

5.º Elaborar ó aplicar las vacunas más usuales, especialmente la antirrábica, cuando lo disponga la Dirección.

Una plaza de jefe del Laboratorio de análisis y trabajos biológicos, con el sueldo anual de 5.000 pesetas, y las dietas que la Diputación acuerde cuando salga en comisión de servicio fuera de su residencia.

Le corresponderán:

1.º Trabajos y análisis bacteriológicos y parasitológicos, de índole ó de interés biológico ó clínico.

2.º Análisis y trabajos histopatológicos, citológicos, serológicos, etc., de interés higiénico ó clínico.

3.º Servicios y trabajos de investigación.

4.º Propaganda sanitaria é inmunización, estadística de su sección.

5.º Elaborar las vacunas más usuales, y especialmente la antirrábica, cuando le sea ordenado por la Dirección.

EN CANARIAS OCCIDENTALES

Una plaza de médico subdirector del Instituto de Higiene de Tenerife, dotada con 10.000 pesetas anuales íntegras, por abonar el impuesto de utilidades el excelentísimo Cabildo.

Tiene á su cargo la Sección de Epidemiología y Desinfección, de la que es jefe; sin embargo, el que la desempeñe podrá ser destinado á prestar servicios en cualquiera otra Sección cuando las necesidades del mismo lo requieran, á juicio de la Dirección del Instituto.

El cargo de médico subdirector será compatible con el ejercicio de la profesión é incompatible con cualquiera clase de trabajo en Laboratorios é Institutos oficiales ó particulares, y tendrá derecho al percibo del 75 por 100, en unión del restante personal del Instituto, de los ingresos tarifados que por análisis no oficiales se realicen, con los descuentos que las disposiciones vigentes preceptúan.

EN SALAMANCA

Una plaza de médico segundo, adscrita á la Sección de Epidemiología, dotada con el sueldo anual de 4.000 pesetas y dietas reglamentarias.

REGLAMENTO

Art. 1.º Para tomar parte en estas oposiciones se requiere ser español ó estar nacionalizado en España, carecer de antecedentes penales y poseer el título de licenciado ó doctor en Medicina y Cirugía, cuyos justificantes acompañarán á la solicitud que habrá de enviar á esta Dirección, abonando en el acto de su presentación 50 pesetas en concepto de derechos de oposición.

Art. 2.º El plazo para la presentación de instancias terminará el día 31 de Diciembre próximo. El Tribunal se reunirá el día 7 de Enero de 1927 para, previo examen de los expedientes de los opositores, acordar su admisión ó exclusión y fijar la fecha del comienzo de los ejercicios, que será dentro de los cinco días siguientes.

Art. 3.º Los ejercicios de estas oposiciones, que se verificarán en el Instituto Nacional de Higiene de Alfonso XIII, serán eminentemente prácticos, y realizados en la cuantía, forma y tiempo que el Tribunal acuerde, en relación con las plazas vacantes y funciones que han de desempeñar, á cuyo efecto los aspirantes harán constar en sus solicitudes, de un modo concreto y por orden de preferencia, la plaza ó plazas á que aspiran.

Art. 4.º Reunido el Tribunal en el local, día y hora señalados al efecto, se dará lectura pública por el secretario de los nombres de los admitidos á la oposición y plazas que respectivamente soliciten, procediéndose, acto seguido, á un sorteo de aquéllos para determinar el orden en que han de actuar.

En este mismo acto el Tribunal advertirá á los opositores la forma y modo en que han de realizarse los ejercicios reservándose siempre la facultad de ampliarlos y modificarlos en el sentido de aquilatar la mayor competencia de los opositores.

Art. 5.º Al día siguiente, y citados con veinticuatro ho-

rae de anticipación, actuarán los opositores en el primer ejercicio. Los no presentados sin previa justificación serán excluidos, y los que justificasen enfermedad serán llamados en segunda convocatoria, quedando igualmente excluidos si no se presentaran en este segundo llamamiento. De cada ejercicio y su resultado se levantará por el Tribunal el acta correspondiente.

Art. 6.º Terminados los ejercicios, el Tribunal elevará á la Dirección general de Sanidad el expediente de todo lo actuado y la propuesta unipersonal de los opositores que deben ocupar las plazas objeto de la oposición, no pudiendo proponer mayor número de aquéllos que el de plazas anunciadas en esta convocatoria.

Art. 7.º El Tribunal que ha de juzgar los ejercicios de estas oposiciones lo compondrán los señores siguientes:

Presidente, D. Víctor Cortezo y Collantes, jefe de Sección del Instituto de Alfonso XIII.

Vocal, D. Luis Lamas Ojea, jefe médico de Instituciones sanitarias.

Secretario, D. Juan Durich y Espufies, inspector provincial de Sanidad de Baleares.

Suplente, D. Francisco Rodríguez de Partearroyo, ayudante del Instituto de Alfonso XIII.

Madrid, 18 de Noviembre de 1926. — El director general de Sanidad, F. Murillo. (*Gaceta* del 19 de Noviembre de 1926.)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,3; ídem mínima, 694,3; temperatura máxima, 10º,5; ídem mínima, 0º,2; vientos dominantes, O. SO.

Las variaciones atmosféricas y meteorológicas observadas durante la semana han tenido sus naturales consecuencias en el aumento numérico y la intensidad de los padecimientos agudos, presentándose catarros laríngeos y bronquiales y pleuresías, por enfriamiento. Las infecciones intestinales no han sufrido modificación considerable. En los padecimientos crónicos se observan las agravaciones debidas á las complicaciones determinadas por las congestiones y estados catarrales.

Crónicas.

Aumento de páginas.—Como habrán venido observando nuestros lectores, durante el pasado mes hemos aumentado en cada edición ocho columnas de texto profesional, á fin de dar cabida á la mucha información de actualidad que cada semana se nos ha ido presentando.

Esto representa un gasto considerable, y el sacrificio económico lo preferimos, antes de dejar sin la completa y debida información á nuestros favorecedores y numerosos lectores.

Noticias.—Las autoridades sanitarias de Austria han dispuesto, de acuerdo con el Gobierno, que se establezca con carácter obligatorio la vacunación antituberculosa, según el procedimiento del ilustre médico francés doctor Calmette.

—El presidente del Colegio Médico de Madrid ha sido nombrado vocal de la Comisaría Central Sanitaria.

—Se ha declarado en Ares (Coruña) una epidemia de escarlatina que ha producido varias muertes.

El gobernador civil ha enviado al inspector provincial de Sanidad y á los subdelegados de Medicina para que hagan una inspección y tomen medidas profilácticas.

Las escuelas públicas han sido clausuradas.

—El Dr. Salas y Vaca ha sido nombrado profesor auxiliar de la cátedra de Psicología experimental, en la Universidad Central.

—Después de brillantes ejercicios y reñida oposición, se nombró catedrático de Oftalmología, de Cádiz, á D. Buena-ventura Carreras, redactor jefe de *Anales de Oftalmología*, y colaborador nuestro.

El fallo del Tribunal ha producido grata impresión entre los profesionales.—C.

Pueblo agradecido.—El domingo 21 de Noviembre tuvo lugar en Navalmoral de la Mata (provincia de Cáceres) el descubrimiento de dos placas que dan los nombres del Dr. Pittaluga y del Dr. Sadi de Buen á dos calles de dicho pueblo, como testimonio del agradecimiento de aquel Municipio por los beneficios reportados á los habitantes de la región por la campaña antipalúdica.

Nuestra felicitación.

Oposiciones.—Se pone en conocimiento de los señores que han sido admitidos para tomar parte en las oposiciones á una plaza de médico de número de la Beneficencia general, convocadas en la *Gaceta* de 8 de Junio último, que el día 10 del corriente, á las siete de la tarde, deben presentarse en la Sala de Juntas del Hospital de la Princesa, de esta corte, á fin de proceder al sorteo del orden en que hayan de actuar y dar comienzo á los ejercicios.

Acuerdos de la Junta municipal de Sanidad.—Presidida por el alcalde se ha reunido la Junta municipal de Sanidad.

Los acuerdos adoptados fueron los siguientes:

Conceder autorización á varias clínicas y consultorios públicos, por ajustarse á las reglas dadas por la Junta.

Denegar la autorización pedida por un Instituto dedicado, según él, al rejuvenecimiento.

Informar acerca de si debe autorizarse ó no el enterramiento de la marquesa de Oviedo en un convento de esta corte.

Prohibir determinadas prácticas preliminares de los enterramientos llevados á cabo en la Sacramental de San Lorenzo.

Y proceder á la modificación definitiva de las Ordenanzas municipales.

Necrologías.—El 30 de Septiembre falleció en Buenos Aires (Argentina), en plena juventud, el aventajado y brillante Dr. Miguel Alberto Arce, hermano del director de la *Revista de Ciencias Médicas*, á quien, como á la demás familia, enviamos la expresión de nuestra condolencia.

—En la misma población pasó á mejor vida el también joven Dr. Horacio J. Dabusti, que había prestado servicios en el Hospital Durand y en el de Torcuato de Alvear en los cuales se distinguió por su laboriosidad y corrección.

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

Los solicitantes dirigirán sus instancias al presidente de la Audiencia territorial correspondiente, por conducto del juez del partido en que presten sus servicios, dentro del plazo de treinta días naturales, á contar desde la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid*. (*Gaceta* del 27 de Noviembre.)

—Por Reales órdenes publicadas en la *Gaceta* del 27 de Noviembre, se concede la excedencia á D. José Abad Navarro y á D. Francisco Vives Chinchilla, que desempeñaban las forensias de Totana y Callosa de Ensarriá, y se nombra para la de Andújar á D. Vicente Silva Garrido.

—En el Juzgado de primera instancia é instrucción del distrito del Hospital, de Bilbao, se halla vacante la plaza de médico forense y de la Prisión preventiva, de categoría de término, que debe proveerse por concurso de méritos en la categoría inmediata inferior, conforme á lo prevenido en el artículo 8.º del Real decreto de 12 de Abril de 1915.

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

Los solicitantes dirigirán sus instancias al presidente de la Audiencia territorial correspondiente, por conducto del juez del partido en que presten sus servicios, dentro del

plazo de treinta días naturales, á contar desde la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid*. (*Gaceta* del 21 de Noviembre.)

Homenaje á D. Luis Beltrán y Besante. — El Instituto Médico Valenciano va á satisfacer en breve plazo una deuda de gratitud que tenía pendiente con su ilustre fundador D. Luis Beltrán y Besante, eminente patricio, médico peritísimo y clínico experimentado, á quien debe la Corporación el honor de su vida social.

Para que perdure en el ánimo de todos los socios la devota admiración que merece la memoria del insigne fundador del Instituto Médico Valenciano, va á ser colocado en el salón de actos el retrato al óleo del Dr. Beltrán, encerrado en riquísimo y artístico marco de caoba con aplicaciones de bronce y al pie del mismo una lápida que perpetúe esa gratitud que merece quien puso la primera piedra del edificio científico de los médicos valencianos.

Al acto de la colocación del retrato y del descubrimiento de la lápida se proyecta darle la merecida solemnidad. El homenaje se hará extensivo á Röel, cuyo retrato también al óleo y encerrado como el de Beltrán en un marco idéntico, se colocará asimismo en el salón de actos, sobre la lápida correspondiente.

El Instituto Médico Valenciano se complace en hacer público estos acuerdos, seguro de que al ser conocidos por los señores socios han de celebrarlos y de merecer el general asentimiento, como demostración de veneración y simpatía hacia las figuras de esos miembros ilustres que se llaman Luis Beltrán y Besante y Faustin García Röel.

Probablemente el acto del proyectado homenaje coincidirá con la solemne sesión inaugural de curso. De este modo aquél tendrá el relieve merecido.

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

Día 22: 702,5. — Día 23: 702,5. — Día 24: 704,0. — Día 25: 705,5. — Día 26: 703,5. — Día 27: 705,5. — Día 28: 703,0.

Temperaturas de la semana:

Día 22: máxima, 15; mínima, 5. — Día 23: 14 y 5. — Día 24: 14 y 4. — Día 25: 15 y 6. — Día 26: 13 y 4. — Día 27: 14 y 5. — Día 28: 16 y 4.

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

Llamamos muy especialmente la atención de nuestros suscriptores sobre la necesidad de remitir el importe á la misma vez que el pedido. Fácilmente pueden comprender que esta obra y todas otras que nos pidan, las adquirimos nosotros de las librerías para hacerlas llegar oportunamente y con el menor número de gastos posible á los suscriptores, y que en el momento de la adquisición hemos de hacer el abono. Tratándose de muchos pedidos es un desembolso considerable, y sólo por esta razón nos limitaremos á enviar los que sean abonados previamente.

Contra el intrusismo. — A propuesta del inspector provincial de Sanidad, el gobernador civil de Valencia ha impuesto á María Aleixandre una multa de 1.000 pesetas por ejercicio ilegal de la Medicina, y de 250 á su hija, María Sala, por servirla de practicante.

El médico D. Joaquín Boneto también ha sido multado con 500 pesetas, por facilitar el intrusismo de las anteriores mujeres.

Archivo fotográfico de los médicos de la provincia de Madrid. — Nos parece muy acertado el acuerdo de la Junta directiva del Colegio de Médicos de esta corte de formar archivo tan útil, y felicitamos al conocido artista Sr. Padró por su desinteresada cooperación á dicha obra.

Todos los domingos y días festivos, de once á una, pueden acudir los señores médicos colegiados, al estudio fotográfico del mencionado Sr. Padró, calle de las Huertas, número 70, para obtener el cliché que de cada compañero precisa para dicho fin.

La campaña del gobernador en defensa de la salud pública. — El gobernador civil, á quien numerosos vecinos han denunciado que los dueños de las casas en que habitan han dejado transcurrir con exceso el plazo que les concedió para ponerlas en las debidas condiciones sanitarias, ordenó á los subdelegados de Medicina que efectuasen una visita de inspección en las referidas viviendas, y una vez comprobados los hechos denunciados, ha conminado á los

propietarios para que en el plazo improrrogable de ocho días comiencen las obras necesarias de saneamiento é higienización de aquéllas.

El gobernador civil, á quien el subdelegado de Medicina del distrito de Palacio le había denunciado que la dueña de una verdulería se encontraba en cama con una fiebre tifoidea, sin que se hubiesen adoptado las necesarias precauciones higiénicas, y ocupando una habitación inmediata al despacho de venta, siendo el mismo el paso obligado para cuantas personas se trasladan desde la tienda al interior de la vivienda, y constituyendo esto un gravísimo peligro para la salud pública, ordenó el inmediato ingreso de la enferma en el Hospital del Rey y la clausura del establecimiento.

Escuela Nacional de Puericultura. — Hoy sábado, á las cinco y media de la tarde, en la Escuela Nacional de Puericultura, Ferraz, 60, dará una conferencia el Dr. D. Martín González Alvarez, profesor agregado de la misma y médico del Hospital del Niño Jesús, versando sobre el tema «Las nodrizas, sus ventajas y sus inconvenientes».

Colegio de Huérfanos. — La parte del Patronato constituida por las señoras consortes de médicos, existente desde la fundación y actualmente reforzada por cuatro vocales más, visitó el lunes último detenidamente el Colegio de la Guindalera, y después de acordar varias modificaciones referentes á su particular competencia, sustituyendo parte del personal á ellas adscrito, se distribuyó las funciones de visita é inspección del modo siguiente:

Mes de Diciembre: Señora y señoritas de Cortezo; mes de Enero, Dr. Lazy de Olabarrieta y señora del Dr. Palancar; mes de Febrero, señora del Dr. Aguilar y la condesa de Gimeno; mes de Marzo, la doctora Aleixandre y señora de Verdes Montenegro. En los meses siguientes se renovarán los turnos, alternando con las visitas al Colegio de niñas de Pinto.

Los 65 niños mayores, que actualmente se encuentran en el Colegio, pasan los domingos en el campo que en el Pardo tienen destinados como pertenecientes á los exploradores, cuerpo de que forman parte.

Para este fin les son confeccionados los cómodos y útiles uniformes y utensilios, aparte de los que poseen como alumnos del Colegio. Constituyen aquéllos, los capotes de monte, las blusas, polainas, mochilas, cantimploras alpestock, etc.

Laboratorio de esterilización y oficina de farmacia. — Recomendamos á nuestros lectores la lectura del adjunto prospecto de la importante casa española, García Suárez, calle de Recoletos, 2 triplicado, Madrid.

SULFOBARIUM (Marca y nombre registrados),

SULFATO DE BARIO PARA RADIOSCOPIA

Unico preparador en España: DOCTOR GIRAL

Catedrático y Académico. — Atocha, 35. — Telef. 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.

BARDANOL

Compuesto de extracto de raíces de LAPPÁ

MAJOR L., y Estañó coloidal.

LABORATORIO GAMIR. San Fernando, 34. — Valenola.

SOLUCION BENEDICTO

Glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

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

Sucesor de Enrique Teodoro. — Glorieta de Sta. M.^a de la Cabeza, 1

TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. - ARTE. - CRÍTICA

→ AMENIDADES ←

4-XII-1926

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

La misteriosa tragedia del lago de Starnberg.

DE CÓMO PERECIÓ EL REY LUIS II
DE BABIERA (1)

Gudden había anunciado que el paseo duraría una hora. A las siete y media el Dr. Muller salió á su turno del castillo con ánimo de ir al encuentro de los paseantes. La lluvia caía cada vez con más violencia, y la noche había cerrado casi por completo, por lo cual decidió asilarse en uno de los pabellones del parque.

Después de algunos minutos de espe-

apenas llegaba al pecho de un hombre: el rey, pues, no había muerto ahogado. Las investigaciones continuaron durante toda la noche. Más cerca aún de la orilla fué descubierto el cadáver del Dr. Gudden. Allí, el agua apenas llegaba á la cintura.

YODALGON

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

Los fúnebres despojos fueron transportados al ribazo, donde en vano se trató de devolverles la vida al rey y á su médico. La muerte databa de varias horas. A media noche renunció á toda esperanza y la sensacional noticia fué comunicada á Munich. Con el trágico suceso, una grave responsabilidad surgia para el príncipe regente y para los cómplices de su golpe de Estado. Aquella muerte misteriosa tenía forzosamente que suscitar sospechas contra ellos. No es raro hallar hoy mismo, en Baviera y en Francia, personas convencidas de que la muerte de Luis II se debió á

char con mayor rapidez. Sorprendido, Gudden le permite alejarse cierta distancia. Pero luego, desvanecida su estupefacción, se lanza en persecución de su prisionero, lo alcanza en las márgenes mismas del lago y tiende la mano derecha, — una de cuyas uñas fué hallada partida — para detenerlo por el cuello de su levitón. Con el movimiento más natural del mundo, Luis II, que se dispone quizás á despojarse de sus vestidos para tirarse al agua, deja su capa y su levitón entre las manos del médico con lo cual gana unos instantes más. No obstante, Gudden, más listo que e

SUSTITUTOS E IMITACIONES

de toda clase no logran alcanzar
á nuestro preparado original

UROTROPINA SCHERING

ra, Muller, que conocía la puntualidad de Gudden, comenzó á impacientarse. Y esta impaciencia se trocó pronto en inquietud. Tornó al castillo y envió á dos gendarmes en busca de los paseantes. Y como éstos tardasen en volver, se apresuró á darle cuenta de lo que ocurría al Barón Washington. A las ocho y media de la noche, todo el personal del castillo escudriñaba el inmenso parque. Se telegrafió á Munich: «El rey y el Dr. Gudden desaparecidos.» Ya todo el mundo estaba convencido de la muerte de uno y otro.

A las diez y media, un criado halló en la margen del lago, en un sitio en que el ribazo se inclina en cuesta suave, el sombrero y un broche de diamantes de Luis II. Un poco más lejos, estaban el

Para las

Estafilococias de todas clases,
oríneulos, antrax, erupciones de primavera
y verano
BARDANOL

paraguas de Gudden y su sombrero. Por último, al borde del agua, fueron encontrados la capa y el levitón del rey.

Los servidores del castillo desataron una barca. Muller y algunos criados se lanzaron en ella á explorar el lago, cuya obscuridad trataban de disipar con linternas. Súbitamente, uno de los remos

TREPONEMOL

Sifilis

tropezó con un cuerpo. Era el del rey. Un criado se tiró al agua para transportarlo á la barca. Detalle que es preciso tener en cuenta: en aquel sitio, el agua

(1) Véase el número anterior.

Aparato del Dr. Verdes Montenegro para el neumotórax artificial. 300 pesetas, con aguja. Escribano, Atocha, 133.

rey á quien el agua impide caminar rápidamente, reanuda la persecución y torna á alcanzar al prisionero confiado á su guarda. Una lucha terrible se empuña entonces. El agua les da á los combatientes hasta la cintura. Al fin, el rey, más robusto y más alto que su adversario, logra dominarlo y lo ahoga con su propia mano. El rostro del médico estaba ensangrentado, inconocible. Se supuso que el rey lo había golpeado rudamente con un catalejo que siempre llevaba consigo.

Libertado de su carcelero á costa de un asesinato, Luis II decidió ahogarse terminando su vida por medio del suicidio.

Poderoso reconstituyente:

BIOPLASTINA SERONO

dio? Es al menos la versión que da el informe oficial de los sucesos, tal como lo presentó el Gobierno de Munich. Pero resulta difícil admitir tal hipótesis. Para ahogarse, habría sido necesario que Luis II se internase hasta el centro del lago, donde el agua presenta cierta profundidad. Aún había luz suficiente para que el rey pudiese equivocarse, tomar una dirección errada. Ahora bien: á partir del sitio en que habían quedado huellas de la lucha sobre la arena y el limo húmedo, se advertía que los rastos dejados por los pasos de Luis II oblicuaban hacia la izquierda, en dirección al extremo límite del parque. El rey, pues, trató de fugarse indudablemente. Buen nadador, intentó llegar á

Kelatox: Sedante atóxico.

las orillas del lago, del otro lado del muro de clausura. En el lugar en que se detenían sus pasos y en que flotaba su cuerpo, un hombre de estatura tan elevada como la suya no hubiera podido



uno de los asesinatos más infames de la historia. Tratemos, sin embargo, de reconstruir el drama.

El día termina. El rey, más apacible que nunca, marcha codo á codo con el doctor, y, al través de ese parque cuyos recodos le son familiares, conduce insensiblemente á su guardián del lado del lago y también del lado del muro de clausura. Esta, en efecto, acaba donde el lago comienza y, arrojándose al agua, es posible recobrar la libertad, llegar á sitios donde no hay ni enfermeros ni guardianes y donde, probablemente, hay amigos que esperan al

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

prisionero con caballos ensillados y listos á ayudarlo en su fuga.

Con prudencia, con disimulo, Luis II se aproxima al sitio que tiene elegido de antemano. Ha adormecido la desconfianza profesional del alienista, ha burlado al célebre psiquiatra y ha ganado, en cuarenta y ocho horas, la partida de astucia jugada contra él. De repente, viendo que el ribazo ofrece una inclinación favorable, el rey echa á correr con rumbo al lago, no sin haber arrojado su paraguas y su sombrero para mar-

ahogarse sino acostándose en el agua. Suplicio absolutamente superfluo si se piensa que, algunos metros más lejos, el lago de Starnberg ofrece profundidades adonde hubiera resbalado en seguida.

Por otra parte, la autopsia reveló que Luis no había muerto de asfixia, sino debido á una congestión. Las emociones de los días anteriores lo habían trastornado sin duda terriblemente. Y, además de esas emociones, el rudo combate que acababa de librar y el enfriamiento provocado por las aguas de ese lago alpestre forman un conjunto de circunstancias bastante á explicar am-

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

pliamente un ataque congestivo. Esta hipótesis parece tan natural como es inverosímil la del suicidio. También se pudiera conjeturar que Luis sucumbió á una herida que Gudden le hizo para defenderse y de la cual no hablaba el informe oficial por temor de confirmar los rumores de asesinato que circulaban. Pero ninguno de los actores del drama ha sobrevivido para revelarnos su secreto.

Lo único afirmable es que Luis murió en el instante en que iba á recobrar su libertad y á añadirle un episodio singular á los que forman la trama de su vida novelesca. El Gobierno bávaro, sin embargo, prefirió adoptar la tesis del suicidio (aunque uno de los miembros

ANTIPHLOGISTINE

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

de la comisión nombrada después del 13 de Junio la combatiera vivamente), porque, de adoptar la versión más verosímil, se hubiera hecho necesario admitir también la tesis de la evasión. Que daba una cuestión por dilucidar: la de saber quiénes eran los cómplices que esperaban á Luis II tras de las bardas del parque de Berg para proporcionarle los medios de fugarse. Se ha dicho y escrito que la misma Emperatriz Isabel lo había organizado todo, para tratar de sustraer, de manos de los carceleros, á

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatir las:

ZIMEMA

su amigo, á su «alma gemela». La Paloma había tratado de libertar al Águila. Quizás sabremos un día si verdaderamente la más trágica de las Emperatrices quiso añadir ese capítulo á la historia de las aventuras reales del siglo. Mientras tanto, el misterio continuará rodeando de sombras la muerte de Luis II. Y no creemos que las deducciones más razonablemente encadenadas lo gren convencer á las gentes de que el infeliz monarca sucumbió, no debido á un asesinato ó un suicidio, sino á causa de una simple congestión, en instantes en que trataba de huir de un castillo convertido en manicomio.

Así murió Luis II en la misteriosa y sangrienta tragedia del lago de Starnberg ¡Qué quinto acto para una vida romántica! Aquél epilogo acabó de consagrar la leyenda que comenzaba á formarse en torno del rey de Baviera. En Munich la opinión cambió de modo ra-

Para vías respiratorias no hay nada como el

Jarabe Benzsol

Benzoato sódico, tiocol, fosf. codeína y tolú.

dical. Cuando se conoció la nueva del suceso, se le atribuyó toda la responsabilidad al príncipe regente. Y las simpatías por Luis II se despertaron, vivas como nunca. En la ciudad, siempre frondista, se produjo cierta efervescencia, y el príncipe Leopoldo, que decididamente amaba las medidas fuertes, hizo detener á quienes iban clamando que se había cometido un crimen. Todavía en los días que corren, muchos bávaros le reprochan al regente el haberse echado sobre la conciencia la muerte de un sobrino á quien había arrebatado su palacio y su corona.

El Gobierno bávaro, por lo demás,

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

se apresuró á justificar y legalizar sus actos. Médicos y juristas demostraron á porfía mayor corrección. La Facultad de Medicina se apoderó del cadáver del rey, y, después de la autopsia, proclamó, en un informe circunstanciado, que Luis II se hallaba enfermo de cuerpo y espíritu, esto es, loco de remate, como lo probaban todas las irregularidades, excrecencias, anomalías y asimetrías que ella había descubierto en su cerebro. En la Cámara, fué el ministro Lutz en persona quien se encargó de probar que el soberano á quien debía su eleva-

"Solución Reichenbach"

(Bronquitis.)

ción era un puro demente al cual había sido necesario destronar é internar para evitar las mayores catástrofes. Una comisión parlamentaria presentó un nuevo informe en que se le daba al Gobierno una aprobación sin reservas. Y la Cámara se apresuró á ratificar el establecimiento de la Regencia.

Cuanto á los despojos de Luis II, cruelmente disecados por los alienistas, recibieron todos los honores que se le habían negado al rey en las postrimerías de su existencia. Sus funerales fueron

Urosolvina: eficaz antiúrico.

celebrados con la pompa y el ceremonial de rúbrica. Y su corazón fue llevado á la basílica de Altötting y depositado en una urna de oro, como los de todos los Wittelsbach que habían ocupado el trono.

Se narra que, á la nueva de su muerte, montañas de flores y de coronas se hacinaron en torno del sepulcro del rey.

Llegaban de todos los confines de la tierra, hasta de la misma América. Las mujeres, sobre todo, rindiéronle homenaje al Rey Virgen, del cual se decía que había huído del amor precisamente por respetarlo demasiado. Era la leyenda de Luis II, el cuento azul del Príncipe Encantado, enamorado de los claros de luna, rey del ensueño, del arte y de la belleza, que se difundía ya por todo el mundo. Y aquella muerte, tan conmovedora para las imaginaciones, sobrevenía en plena apoteosis del arte wagneriano, en el momento en que triunfaba esa música del porvenir que Luis II había protegido y casi revelado, y á la cual

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

había asociado su nombre. Luis II recibía su parte legítima del culto wagneriano. El movimiento de generosidad y de idealismo con que había abierto su reinado daba sus frutos y su recompensa.

JACQUES BAINVILLE.

PARA SER sabio hay que hacer muchos esfuerzos; para dejar de serlo, basta un momento.

AZAIS.

Sífilis NEO-TREPOL

EN UN CÍRCULO MÉDICO

Se comenta la reforma de condiciones materiales y de organización representada en el número de muestra de EL SIGLO MÉDICO. Entra por la puerta el redivivo Lino Carceda, trayendo en la mano el referido número de prueba, y dice:

—Vengo de ver el Tenorio, como tengo por costumbre hacerlo por esta fecha desde hace más de cincuenta años, y no sé por qué vengo repitiendo por el camino aquella quintilla que dice:

«Búsquenme los reñidores;
cérquenme los jugadores;
quien se precie, que me ataje;
a ver si hay quien me aventaje
en juego, en lid ó en amores.»

Y diciendo esto, arrojó con petulancia el periódico sobre la mesa.

—Pues no viene usted poco farruco, Sr. D. Lino—dijo uno de los contertulios—. ¿Qué tienen que ver con lo que hablamos el juego, la lid ni los amores?

—Pues mire usted: no es farruquería; es el convencimiento que tengo de que en el juego de la estimación, de los adelantos materiales, espirituales y científicos, estamos al nivel del que más adelante vaya y no conocemos (hasta ahora) quien nos aventaje en tal terreno.

Lactofitina: reconstituyente Infantil.

En cuanto á la lid, lo mismo hemos demostrado mi sucesor Decio Carlan que

SIGUE A LA PAGINA XXX

yo, que duermo hace cincuenta años, que nunca la hemos rehuído y siempre en ella hemos guardado las reglas de la cortesía y de la lealtad más exquisitas. Por último, en los amores demostrados á los médicos, aplaudiendo á los que han llegado, abriendo nuestros brazos y tendiendo nuestras manos á los que empiezan por el recto camino y á los desvalidos por orfandad, por viudez ó por invalidez física, que se presente también quien nos ataje con hechos fehacientes y demostrativos

Iban á contestar entre alborozados unos y airados otros, cuando se encontraron con que Lino Carceda había desaparecido y en su lugar les sonreía amistosamente la *juvenil* aparición de Decio Carlan.

Vacuna antífimica M. S.

EL ARCHIDUQUE EUGENIO de Austria, que á consecuencia de los acontecimientos de 1918 fijó en Suiza su residencia habitual, acaba de vender á un yanqui en una suma global de 700.000 schellings todo el mobiliario, los objetos de arte y los recuerdos históricos que encierra el castillo imperial de Hohenwerfen en la región de Salsburgo. El adquiridor americano no compra, sin embargo, para él, sino para revender en pública subasta en el mercado de Nueva York.

Igualmente el archiduque Leopoldo, hijo del difunto archiduque Leopoldo Salvador, ha vendido todas las armaduras y antigüedades de su castillo al americano Hatawai. Este último ha conseguido, para atraer más gente, que el duque asista á la venta en pública subasta, que va á organizar en Nueva York. Su alta-zza recibirá por este concepto una suma de 20.000 dólares.

METABOLISMO de la CAL
RECALCIVM
COMPRIMIDOS · POLVO · INYECTABLES

Dr. J. R. DREU, P. Rambla Catalana, 66 - Barcelona

MATRIMONIO

Es el matrimonio un lazo indisoluble de suerte que del amor al regazo une á dos en santo abrazo que persiste hasta la muerte.

Por el amor que flamea fundense en un alma dos en la balanza de Astrea, y esta fusión que Dios crea la desliga sólo Dios.

Siendo este lazo verdad debe ostentar por cimiento, sin mezcla de falsedad, una sola voluntad bajo un solo pensamiento.

SARCOPTIÓN

El mejor antisármico.

Lazo que, de gloria en pos, esperanzas enarbola que inspira y bendice Dios, y aunque se forja entre dos lo teje la mujer sola.

Que es el hombre una argamasa á cuyos dulces antojos la mujer funde y amasa y lo modela, y lo abrasa en el crisol de sus ojos.

Que es la mujer por su anhelo ángel de celestes galas que al Empíreo lanza el vuelo, y el hombre no alcanza el cielo sin auxilio de sus alas.

Es aurora que ilumina, brisa suave que da aliento y al aspirarla fascina; es aurora golondrina que cautiva con su acento.

El hombre, sin su mujer, triste la existencia agota entre liviano placer,

Productos de régimen.

Los mejores y más garantizados son: "NATURA" ó "VIGOR" del Dr. Falp.—Venta en farmacias.

y en continuo padecer sus sentimientos embota.

La mujer propia es poesía de gozo, encanto y anhelo; sin ella no hay armonía, ni embeleso, ni armonía, sino llanto y desencanto.

Escucha, amigo, un consejo: si es feliz tu esposa amante, tú lo serás por reflejo, pues proyecta todo espejo la imagen que está delante.

Y si entre ambos se concibe del hogar la santa calma, Dios, que á la virtud auxilia, dará en premio una familia, que será la paz del alma.

W. BORRACHERO.

HIPOFOSFITOS SALUD GRAN RECONSTITUYENTE

Una joven portuguesa que vive solamente de agua.

Desde hace siete años una joven portuguesa llamada Vicenta Estrola vive solamente de agua clara y goza de excelente salud. Toda la Prensa portuguesa se ocupa de este caso excepcional, y los sabios de Lisboa y Coimbra tienen el propósito de trasladarse á Beira, localidad en que habita la joven, para estudiar las consecuencias de este régimen, cuya sobriedad parece única en los anales de la humanidad.

Las Iglesias románicas de Tarrasa.

El delegado regio de Bellas Artes, señor Plandiura, ha ofrecido efectuar por su cuenta las obras necesarias para restaurar cuanto encierran de valor artístico las tres iglesias románicas de Tarrasa. El Sr. Plandiura se propone salvar las pinturas murales de la iglesia de Santa María, restaurar el valioso retablo llamado de los Santos Médicos y convertir una de las tres iglesias en Museo de arte románico.

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

ELIXIR CALLOL

HALLAZGO CURIOSO

Dicen de Tortosa que cuando se hacían los trabajos de limpieza de la catedral que están llevándose á cabo y al llegar á la bóveda de la capilla de San Rufo, ocultos bajo el tejado, han sido hallados fragmentes de una bomba de grandes dimensiones con un peso de más de un quintal.

Se trata quizá de un proyectil arrojado sobre la ciudad durante las guerras de Cataluña en 1642 y 1648, en tiempos de Felipe IV, y en la sucesión, aunque también se cree que la bomba puede proceder del sitio que puso á Tortosa el general francés Souchet, en 1811. Esta suposición parece la más acertada, porque la bomba debió ser lanzada por elevación desde el otro lado del Ebro, donde acampó el citado general, dando el proyectil sobre el contrafuerte que hay al lado del punto donde han sido recogidos los fragmentos. En dicho contrafuerte están aún los impactos que produjo la bomba.

"MALTOPOL"

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

COPLAS ESPAÑOLAS

No te pongas tan alta, que no eres reina; yo me atrevo á alcanzarte sin escalera.

Aunque me ves chiquitita, huérfana de padre y madre, no se crió la lechuga para tan flojo vinagre.

Cuando te bide bení le dije á mi corasón: —¡Qué bonita pieresita pa pegar un tropesón!

Antiséptico GLORÓGENO LUMEN

Muestras gratis. Centro Farmacéutico Jienense. Apartado 22. — Jaén.



LOS ANTEOJOS PERDIDOS

El Sr. Lehourlis cerró con precaución la puerta del cuarto. Eran las dos y media de la madrugada. Sobre el muelle del Ródano caía una lluvia negra y fuerte que hacía correr á torrentes el agua por las dos orillas, á la sazón desiertas. El Sr. Lehourlis confiaba en que por efecto del ruidoso temporal su mujer no le oiría entrar. A las dos y media, la señora Lehourlis dormía seguramente.

El marido se despojaba con la mayor precaución de sus zapatos, cuando de repente su esposa irrumpió en la habi-

PAIDODINAMO
el mejor tónico infantil.

tación. De día no era una mujer muy seductora, y por la noche aparecía más temible que nunca, con sus ojos verdosos, su barba puntiaguda y su boca desgarrada. Miró á su marido de arriba abajo y, señalando el reloj, dijo sencillamente:

—¡Las dos y treinta y tres minutos!...
—Tienes razón, hijita mía... Pero fíjate que después de la reunión de los radicales íntegros fuimos á beber unos «bocks» al café de...

—Sí, sí... ¿De qué color son los cabellos de tus radicales íntegros? ¿Negros ó rubios?

—Clotilde!... No supondrás...
—No supongo nada; estoy segura...
—¡Oh!
—Tengo la evidencia de que me engañas con alguien...
—¡Estás local!... ¿Yo?...
—Mírate en ese espejo... Tu actitud inquieta... Tu aspecto de zorro capaz de dejarse coger por una gallina... Tu ma-

Calcinhemol Alcuberro.

Poderoso antianémico.
Alcalá, 88. — Madrid.

nera de tragar saliva... Todo me indica tu infamia...

La señora Lehourlis avanzó hacia el culpable, que estaba sentado al borde de la silla, le lanzó una mirada despreciativa y preguntó:

—Miserable, ¿no te basto yo?
La actitud del marido producía lástima.
—Pero, Clotilde, ¿te burlas?
—¡Un hombre como tú, engañarme con troteras ó danzaderas!
—Te engañas, mujer, te engañas.
—No me harás creer que princesas de la sangre ó mujeres del gran mundo se acomoden con tu cráneo pelado, con tu barba en punta, que parece un escobajo, y con tu boca de tiburón... Porque su-

Estreñimiento: Petrosina García Suárez.

pongo que no tendrás la pretensión de ser bello y amado por tí mismo.

—En efecto, no soy un Adonis; pero de eso á convertirme en un espantapájaros, existe mucha diferencia.

—¿A que ahora salimos con que supones que les gustas á las mujeres?... ¡No!... ¡No!... Mírate en ese espejo, ami-

go mío... Tómallo... Fíjate en el perfil... Eres un verdadero remedio contra el amor...

El señor Lehourlis sentía que la cólera se le subía á la cabeza, y tartamudeó con cierto recelo:

—¿Y tú?...
—Sólo te faltaba eso: ser grosero.
—Es que me estás fastidiando. Yo no soy más feo que cualquier otro... Y si yo quisiera...

—Si tú quisieras, ¿qué?...
—Pues haría diabluras como los compañeros... Precisamente la señora Soupirol me dice con frecuencia que tengo los ojos más hermosos del mundo...

—¡Qué tontería! Lo que tienes son ojos de sapo... ¡Pobre Don Juan de los anteojos!... ¡Me causas lástima!... ¿Te has quitado las gafas para que ella no las rompa al abrazarte?

El señor Lehourlis se puso en pie y se registró los bolsillos del chaleco. En vano buscó en ellos las gafas. Después se registró los de la americana y el pantalón, y, cada vez más inquieto, volvió del revés los del pardeú... En ninguno encontró lo que buscaba, mientras su esposa sonreía sardónicamente:

—Sin duda los has dejado en su casa.
—Los habré dejado en el café.
—Nunca dejas los anteojos en la me-

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

sa del café... En cambio, más de veinte veces los has abandonado sobre la mesa de noche... Es tu costumbre... Te conozco, miserable.

—Lo que dices es absurdo, y te repito que no te engaña con nadie, y que, sencillamente, los he dejado en la sala Robespierre, ó sea en el café del Polo Sur.

—¡Está bien!... ¡Pronto sabré á qué atenerme!

—¿Cómo?
—Eso no te importa... Antes de cuarenta y ocho horas sabré si es verdad lo que dices.

Aunque el Sr. Lehourlis siguió hablando blando para llevar á su esposa al convencimiento de que era el más fiel de los maridos, no logró su propósito.

Cada vez más encolerizada, la señora

COMPRIMIDOS EGARVIC Tónico infantil

le detuvo con un gesto despreciativo y salió gritando:

—¡Aparta, Casanova!...

Al día siguiente, el Sr. Lehourlis, sin hacer caso del enfado de su esposa, se encaminó al café, sonriendo irónicamente. Sus compañeros de «bridge» empezaron á mofarse de él con palabras de doble sentido.

—¿Pero qué os pasa?... Alguna mixtificación.

—No, no—protestaron los amigos á coro.

—Si os divierte darme una broma, podéis continuar. Yo no me enfado.

El Sr. Lehourlis no podía adivinar la causa verdadera de aquellos chistosos

juegos de palabra. Era que uno de los amigos había leído en los periódicos de Lyon, y comunicado á sus compañeros, un anuncio contenido en los siguientes términos:

«La señora C. L., domiciliada en el

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

muelle del Ródano, número 188, invita á la señora en cuya casa el señor (A. L. ha olvidado los anteojos, á devolverlos con urgencia por correo, si no quiere exponerse á serios contratiempos. Al buen entendedor... salud.»

La señora Lehourlis no había encon-

Inapetencia, Anemia, Debilidad.
VINO MADARIAGA, tónico - fosfatado.

trado cosa mejor para obtener la prueba plena de que su marido le había traicionado.

A las nueve de la mañana siguiente, el Sr. Lehourlis partió para la oficina sin abrazar á su mujer, que seguía muy incomodada y se había encerrado en su cuarto, esperando los acontecimientos.

A las nueve y diez, la criada llamó á la puerta de la habitación, diciendo:

—¡Señora, el cartero!
La dueña de la casa hizo pasar al funcionario y recogió varios paquetes pequeños, de formas variadas. Después de firmar el recibo abrió el primer paquete, y encontró en el interior unos anteojos. El segundo, el tercero, el cuarto, el quinto, y así sucesivamente, contenían también otras tantas gafas...

MAURICE DÉHOBRA.

CARABAÑA: el mejor purgante.

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

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

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

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

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

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

N. M.



SUERO HEMOPOIETICO FRESCO DE CABALLO

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

- A) *Seroterapia específico de las ANEMIAS* (Camot)
- B) *Todos otros empleos del Suero de Caballo:*
HEMORRAGIAS (P.E. Weill)
CURACIONES (R. Petit)

Comprimidos
de sangre hemopoietica
total

- ANEMIAS
- CONVALECENCIAS
- TUBERCULOSA, etc

Muestras, Literatura

21 RUE D'AUMALE PARIS



ANTICATARRAL
García Suárez

¡Gracias a él!

Curaré á mis enfermos
BRONCONEUMONICOS
CATARROSOS CRONICOS
Presuntos TUBERCULOSOS
Inmunizándolos contra la
GRIPE Y PULMONIAS
Antiséptico enérgico de las vías
respiratorias y reconstituyente eficaz.

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

**NO CONTIENE
CALMANTES**

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

COMPRI-
DOS DE /ALES/ CALCICA-
CALCIL CON
LEFEL MIERO



MONERGO
BLEFEL
ELIXIR E INYECCABLE.

PODEROSO
RECONSTITU-
YENTE
EFICAZ
ANTITU-
BERCU-
LOSO.

MUESTRA LABORATORIO LEFEL

Correspondencia

administrativa ..

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

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

- D. Felipe Prieto Pérez.— Pagado fin Diciembre 1926.
- D. Adolfo Romero.— Id.
- D. Mariano Perea Sánchez.— Id.
- D. Juan José Hernández.— Id. fin Septiembre 1926.
- D. Fausto Hernández Antonio.— Id. fin Enero 1927.
- D. Juan Civil.— Id. fin Octubre 1926.
- D. Juan García de Miguel.— Id. fin Diciembre 1926.

(Continúa en la página VIII.)

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, Charruca, 3, 1.º, centro. — MADRID (12)

ESTREÑIMIENTO TRATAMIENTO FISIOLÓGICO

Extracto total de las Glándulas del Intestino - Extracto Biliar - Agar-Agar - Fermentos lácticos

TAXOL

Laboratoires Réunis «Lobica», Marque déposée. — G. Chenal, pharmacéutico, 11, Rue Torricelli, Paris, 17^e

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

Tratamiento de la DIABETES

y de sus MANIFESTACIONES con la

INSULINA BYLA

Autorizada por la Academia de Medicina y adoptada en los Hospitales

Presentada bajo forma de un POLVO esteril, inmediatamente soluble en el agua.

Cuidadosamente graduada sobre conejo normal y sobre perro despancreado.

CADA AMPOLLA contiene 15 unidades clínicas ó 5 unidades fisiológicas.

INYECCION SIN DOLOR

CONSERVACION INDEFINIDA

AUSENCIA TOTAL DE TODAS MATERIAS NOCIVAS

Los ESTABLECIMIENTOS BYLA, 26, avenue de l'Observatoire, PARIS (Francia)

INSOMNIOS SEDATIVO NERVIOSO

Béatol

LÍQUIDO - COMPRIMIDOS - AMPOLLAS

à Base de: VERONAL SÓDICO - EXTRACTO DE BELEÑO - INTRACTO DE VALERIANA

BIBLIOGRAFIA Y MUESTRAS

Laboratoires Réunis «Lobica», Marque déposée. — G. Chenal, pharmacéutico, 11, Rue Torricelli, Paris, 17^e

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

Ayuntamiento de Madrid

NO EJERCE DEPRESION SOBRE EL CORAZON

Tabletas de Antikamnia

OPUESTA AL DOLOR

• ANALGÉSICO — ANTIPIRÉTICO — ANODINO

Distinguiéndose de otros productos del Alquitrán de Carbón, ejerce una acción estimulante sobre los centros nerviosos y las funciones vitales, y con especialidad sobre el centro cardíaco.

Ha sido clínicamente ensayada y ha resultado superior á cualquiera de las muchas preparaciones analgésicas y antipiréticas que hoy se emplean con tanto éxito en el tratamiento de Neuralgia, Migraña, Influenza, Ciática, Reumatismo, Hemicránea y en todas las Fiebres; también en Dolores Neuríticos, Dolores Ováricos, Dolores de Cabeza y otros



— CONFIANZA —

males nerviosos debidos á Irregularidades de la Menstruación, etc.

En la seguridad y celeridad de su acción se le ha encontrado superior á cualquiera de sus antecesores en este género de medicación

La dosis para los adultos es una ó dos "Tabletas de Antikamnia" cada tres ó cuatro horas, acompañadas de un sorbo de agua ó vino. Proporcionalmente para los niños. La dosis indicada y la frecuencia de su administración deben ser siempre determinadas por el Médico.

Toda Tableta genuina tiene el monograma AK

PREPARADA SOLAMENTE POR
LA COMPAÑIA QUIMICA DE LA ANTIKAMNIA St. Louis, E. U. A.

De venta en todas las principales Farmacias y Droguerías
Muestras gratuitas á todos los Señores Médicos que las soliciten

Agentes en España: J. URIACH y C.^a, S. en C., Apartado 632 - BARCELONA



Facsímile



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

LA SALUD Y FORTALEZA PREVISTA POR LA MADRE

Unicamente cuando se poseen organizaciones é instalaciones fabriles competentísimas, pueden llevarse á cabo nuevos procedimientos en la elaboración de productos lácteos. En este respecto las fábricas y dependencias de la Sociedad Montgomerie & Co., Ltd., de Glasgow (Inglaterra), fabricantes del «Pan Bermaline» no tienen rival.



Los componentes del alimento «BERINA» son nata de leche, lactosa y la flor de harina de trigo. La «BERINA MALTEADA» contiene todos éstos y además MALTA.

Contienen el valor nutritivo de la leche pura y están exentos de gérmenes y libres de su peligro.

Se remiten muestras y literatura solicitándolas á los únicos importadores:

S. A. E. de Productos Alimenticios «KORA» MALAGA,
y en **MADRID** al Apartado número 3.020.

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... 0,20 g.
Calc. salicylicum... 0,20 g.
Calc. aceticum... 0,02 »
Ferrum glyceri-phosph... 0,10 »
Syrup aromatic... 20,00 »

NEUROCIT

«CITO»

NEURASTENIA, INSOMNIO,
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... 1,00 g.
Calc. benzoicum... 0,02 »
Calc. bromat... 0,30 »
Calc. aceticum... 0,02 »
Ferrum benzoicum... 0,02 »
Tinct. nuc. vomis... 0,30 »
Syrup Kolá arom... 20,00 »

CITOFAG

«CITO»

GRYPE, 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... 0,0004 »
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. Nos.
SeccusSediamar 0,15 0,10
Sap. medicinal... 0,15 0,10
Dih. y drox. y phtalophenon. 0,07 0,05
Saccharobiose... 0,50 0,30

MUESTRAS Y
LITERATURA:

LABORATORIOS «CITO», VITORIA

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.

SIEROSINA

IDO-TUBERCULINA-CÚPRICA DEL DR. SEARIGIA

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 anestésica y astringente y sus efectos rápidos y constantes; afirmando que es el remedio que hasta hoy ha dado más eficaces y prácticos resultados. Su tolerancia es perfecta y si por casualidad produce reacción general, que es rarísimo aun forzando la dosis, es solo de algunas décimas.

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

De venta en Farmacias y Centros de Específicos

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

D. Enrique Tellería.—Id. fin Diciembre 1926.
D. Alfredo Valdés.—Id.
D. Juan Velázquez.—Id.
D. Tomás Ravifia Turmés.—Id.
D. José Varela Abades.—Id.
D. Mariano Rodríguez Rubio.—Id. fin Marzo 1928.
D. Bernardo Urrutia.—Id. fin Marzo 1927.
D. Rogelio Rodeño.—Id. fin Diciembre 1926.
D. Telesforo Valverde.—Id.
D. Justo Llorente Jiménez.—Id.
D. Godofredo Rueda.—Id.
D. Eduardo Pereira.—Id.
D. Pedro Delgado.—Id.
D. Alfonso Antequera.—Id.
D. José Albiol.—Id.
D. Joaquín Calvo Mateis.—Id.
D. Francisco Sáinz de la Mata.—Id.
D. Arturo Vifuelas.—Id.
D. Baldomero Romero.—Id. fin Septiembre 1926.
D. Miguel Zubizarreta.—Id. fin Diciembre 1926.
D. Jacinto Miguel Alonso Gimeno.—Id.
D. Celestino Sanabria.—Id. fin Diciembre 1927.

(Se continuará.)

ANTIBYXINA ALEX

INYECCIONES

COMPOSICIÓN

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

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

Muestras a la clase médica en el

LABORATORIO LEFEL. - ROMA, 5. - MADRID

VACANTES

Cruilles, partido de La Bisbal (Gerona), con la dotación de 1.650 pesetas. Solicitudes en treinta días (B. O. del 18 de Noviembre).

Datos.—843 habitantes, a 2 kilómetros de La Bisbal, cuya estación es la más próxima, y a 20 de Gerona.

—Navas de Oro, partido de Cuéllar (Segovia), por dimisión, dotada con 2.000 pesetas, por 60 familias pobres, y 200 pesetas por la inspección. Solicitudes en treinta días (B. O. del 22 de Noviembre).

Datos.—340 vecinos acomodados. Hay auto diario a la capital y dista 6 kilómetros de la estación de Nava de la Asunción.

(Continúa en la página XXVIII.)

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

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, París 1889.
Proban que 2 ó 4 producen pronta diuresis, reaniman el corazón 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 infeles; exigir la **arma CATILLON**,
Premio de la Academia de Medicina de París, por "Strophantus y Strophantine".

Medalla de Oro, 1900, París, 3, Boul' Sa'nt-Martin.

Tabletas de Catillon

IOO-THYROIDINE

OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERAS, etc.

PEPTONA CATILLON

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

EXIGIR LA Firma CATILLON

Laureado por la Academia de Medicina de París
Medalla de Oro, 1900, París, 3, B' St-Martin

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.

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).

Terapeutica Cacodilica Intensiva é Indolora

CYTO-SERUM

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

*Poderoso Estimulante
de la Hematopoyese y de la Fagocitosis*

**GRIPE
TUBERCULOSIS
PALUDISMO
NEOPLASMA
NEURASTENIA
CONVALESCENCIAS**

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

Solicítense Muestras Gratis

Agente G^{al} para España: **FERNAND BEJAR, 173, ALCALA, MADRID (9)**

EN
AMPOLLAS
5
CENTI-
CUBOS

EN
AMPOLLAS
5
CENTI-
CUBOS



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 10cc 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. Alois 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.

Ayuntamiento de Madrid



Arcanol *Schering*

**CONTRA LA
Gripe**



El Arcanol se compone de ácido acetilsalicílico y éster metílico de Atophan. Posee en grado potenciado los conocidos efectos antinfeciosos y antifebriles del ácido acetilsalicílico y las renombradas virtudes antiflogísticas y antirreumáticas del Atophan. Estas cualidades hacen del Arcanol el remedio de elección contra la gripe y sus complicaciones, angina, catarros de las vías respiratoria superiores, escarlatina, etc. Ha de administrarse después de las comidas en dosis diaria de 3 a 4 tabl. Envase original: tubos de 10 tabl. de 1 gr. Muestras y literatura están a la disposición de los Srs. médicos.

Almorranas 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.

Fabrik u. Export. Aktiengesellschaft Leipzig
— Apartado 900. — Barcelona.

KELATOX

(gotas é inyectable.)

Fórmula de elección para administrar el Benzoato de Benzilo.

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

Solicítense muestras y literatura al
LABORATORIO IBERO, TOLOSA (GUIPÚZCOA)

3

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

UROSOLVINA

antiúrico y antiséptico vésico renal;

LACTOFITINA

tónico reconstituyente infantil;

TABLETAS AMIKATZ

Hiperclorhidria, gastralgias.

Preparados por el

LABORATORIO IBERO

Tolosa (Guipúzcoa).

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

**INYECTABLES
DEL LABORATORIO IBERO**

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



GLEFINA

PREPARADO CON:

EXTRACTO DE ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO,

EXTRACTO DE MALTA,

HIPOFOSFITOS: DE MANGANESO, DE CALCIO, DE POTASIO,
DE HIERRO, DE QUININA Y DE ESTRICNINA

DOSIS: Niños de tres á cinco años, de 2 á 3 cucharadas de las de café al día. — De cinco á diez años, de 2 á 4 cucharadas de las de postre al día. — De diez á quince años, de 2 á 4 cucharadas grandes al día. — Adultos, de 3 á 4 cucharadas grandes al día.

(Salvo indicación facultativa)

SABOR AGRADABLE

NO PRODUCE TRASTORNOS DIGESTIVOS

GLEFINA es el único recurso que tiene el médico para formular
ACEITE DE HIGADO DE BACALAO EN VERANO

Otras especialidades:

TONICO SALVE: Reconstituyente del sistema nervioso.

GOTAS F. Y. A. T. Potente antiescrufuloso.

MUESTRAS: LABORATORIOS ANDRÓMACO, S. A. — Plaza central del Tibidabo, 3, BARCELONA



Vibrona

EL VINO TONICO IDEAL.

La Chincona con que se prepara el VIBRONA es en forma de un hidro-bromato neutro, y la experiencia clínica ha demostrado evidentemente que el VIBRONA posee todas las ventajas inherentes á la Chincona, pero sin ninguno de sus inconvenientes.

En las depresiones del sistema nervioso; en la Anemia y Neurastenia producidas por exceso de trabajo, ó insomnio; en la convalecencia de enfermedades graves, como Grippe, Difteria, Pneumonia (pulmonía) ó Fiebre tifóidea; para restablecerse de las pérdidas sufridas durante las operaciones quirúrgicas ó para conservar las fuerzas durante cualquier tiempo crítico, el poder restaurador de la VIBRONA es admirable.

No es exagerado manifestar que la VIBRONA en la Neuralgia y en el Insomnio, produce efectos maravillosos, pues se ha conseguido la curacion de casos rebeldes con el empleo de dos ó tres botellas de VIBRONA, mientras que los otros remedios fracasaron.

Nada es igual á la VIBRONA como agente tónico para combatir la fiebre palúdica y la depresion orgánica producidas á consecuencia de largas residencias en los climas tropicales.

Una copita de licor llena de VIBRONA produce un pronto alivio, disipando el malestar provocado por el trabajo ó por depresion orgánica.

La VIBRONA, VINO TÓNICO IDEAL, se vende en botellas que contienen 40 tomas.

ÚNICOS PROPIETARIOS:

FLETCHER, FLETCHER & Co., Ltd., LONDRES.

Se vende en todas las Droguerías y Farmacias.

Deposito General:—J. ALEJANDRO RIERA,
NAPOLES 166, BARCELONA.

Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

M A D R I D

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

Dirección telegráfica y telefónica «IBYS»

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

BRONCONEUMOSERUM

Suero pneumo-diftérico optoquinado.

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

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

La feliz asociación de la acción del suero antidiftérico, el antineumocócico y de la optoquina en el **bronconeumoserum** explica la superioridad de este producto á todo otro similar y su universal aceptación para el tratamiento de las neumonías, 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».

Tratamiento de las Tuberculosis

Pulmonares, Óseas, Peritonitis tuberculosas,
Tuberculosis del riñón.

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

DISPEPSIAS ÁCIDAS

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

TRICALCINE

A BASE DE SALES CÁLCICAS CONVERTIDAS EN ASIMILABLES

RECALCIFICACIÓN DEL ORGANISMO



Directeur: **E. PERRAUDIN**

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

Ex-chimiste Expert de la Ville de Paris.

Laboratoire des Produits Scientia.

21, Rue Chaptal. — PARIS

LA "TRICALCINE" SE VENDE

TRICALCINE PURA

Polvos, Comprimidos, Granulados, Sellos
y Tabletas chocolate,
5,50 francos el frasco, para treinta días de tratamiento

TRICALCINE FLUORADA

Id.

Metilarsinada.

Id.

Adrenalinada.

Solamente en sellos.

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

Depósito general en España: Juan Martín, MADRID y BARCELONA

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



UROFORMINE GOBEY

Comprimidos dosificados á 0 gr. 50
de hexametilenatretiramina químicamente pura.

Gripe - Fiebres infecciosas
REUMATISMO - ARTRITISMO - VIAS BILIARES Y URINARIAS

Disolvente del ácido úrico

REFERENCIAS MEDICAS :

Bazy, C. de los H. Paris.
Barbier, M. de los H. Paris.
Chaput, C. de los H. Paris.
Fliessinger, Ex-Int. H. Paris.
Gallois, Ex-Int. H. de Lille.
Guilard, Ex-Int. H. Paris.
Prof. Jeannel de Toulouse.
Prof. Legueu, Paris (Necker).
Oraison, Jefe Cl. de Burdeos.
Potocki, M. de los H. Paris.
Prof. Pousson, de Burdeos.
Rabère, C. de los H. Burdeos.
Richelot, C. de los H. Paris.
Thirolot, M. de los H. Paris.

ÉXITO CONSTANTE

Tolerancia perfecta debida a la pureza del producto

3 a 6 Comprimidos por día, en un vaso de agua fría

Muestras: A. AMOR GIL. — Apartado de Correos 12.192 Madrid (Estafeta 12).

THYROÏDINE
(2 grageas por la mañana en ayunas)

OVIGÉNINE
(1 gragea antes de cada comida)

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

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

LABORATORIOS BOUTY
3, Rue de Dunkerque - PARIS

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

"MILO"

Harina dextrinada malteada.

Sin adición de leche ni azúcar.

Producto dietético en las afecciones gastro-intestinales.

Recomendado por las autoridades médicas del mundo entero.

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS Y DROGUERÍAS

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

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

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

Cuatro productos especiales

CARLO ERBA

de éxito reconocido.

Opopeptol ERBA

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

Cardiocinol ERBA

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

Vitae ERBA

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

Plasteinol ERBA

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

PIDAN MUESTRAS Y LITERATURA AL AGENTE

C. TAMAGNO

URGEL, 97.

BARCELONA

TRATAMIENTO DE LA DIÁTESIS ÚRICA
Y DE LAS AUTOINTOXICACIONES
POR EL

UROLAN

(GRANULADO DE PIPERACINA,
BENZOATO DE LITINA Y UROTROPINA)

GOTA. REUMATISMO. LUMBAGO.
OBESIDAD. LITIASIS ÚRICA
Y BILIAR. CIÁTICA. ETC. ETC.

NO SE HACE NINGUNA PUBLICIDAD
EXTRA-MÉDICA.

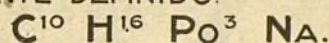
MUESTRAS:
LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA.



FOSFOXYL

CARRON.

COLOIDE ALCALINO QUÍMICA-
MENTE DEFINIDO.



(TERPENOL HIPOFOSF. SÓDICO)

ESPECÍFICO DE TODAS LAS
CARENCIAS DE FÓSFORO.

MUY ACTIVO.

NINGUNA TOXICIDAD.

Tratamiento eficaz de
las AFECCIONES NERVIOSAS Y MENTALES,
los ESTADOS DEPRESIVOS,
la DIABETES,
las ANEMIAS,
el RAQUITISMO,
las INSUFICIENCIAS UNI y
PLURIGLANDULARES.

MUESTRAS: LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA.

PRODUCTOS DEL LABORATORIO GUILLAUMIN-PARIS

THEOSALVOSE

DIURÉTICO PODEROSO.
DE UNA SEGURIDAD CONSTANTE.

TEOBROMINA QUÍMICA PURA.

VARIEDADES Y ASOCIACIONES:

THEOSALVOSE	Pura.
id	Digitálica.
id	Estrofántica.
id	Esparteinada.
id	Escillítica.
id	Fosfatada.
id	Litinada.
id	Cafeinada.

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.

NUEVO TRATAMIENTO
 DE LAS ENFERMEDADES DEL ESTOMAGO
 POR EL

REGYL

CALMA Y CURA
 GASTRALGIAS, DYSPEPSIAS,
 FERMENTACIONES PUTRIDAS,
 FLATULENCIAS,
 ETC.

EFFECTOS INMEDIATOS Y DURADEROS



LABORATOIRE CENTRAL
 FIEVET
 53 RUE RÉAUMUR 53
 PARIS

MUESTRAS, PRECIOS ESPECIALES Y LITERATURA, FRANCO A LOS SEÑORES MÉDICOS, MEDIANTE PEDIDO

Literatura y muestras: 53, rue Réaumur, PARIS (II^e).
 Depósito en todas las farmacias y droguerías españolas.

ANEMIA

HEMOGLOBINA

CONSUMCIÓN


HIERRO VITALIZADO

OXIDASAS DE LA SANGRE

DESCHIENS

NEURASTENIA

CONVALENCIAS



OPOTERAPIA HEMÁTICA

el JARABE y
el VINO

DESCHIENS

à la Hemoglobina pura

Admitidos en los Hospitales de París

Proporcionarán à 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,
2, Rue Paul-Baudry, Paris
Agentes para España :

NEZ-SALINAS y Cia. Seguros, 2 y 4, Barcelona 8 8

NITIUM

BUISSON

*Radio
Sobreactividad*

OVULO

LAPIZ

POMADA

Ginecologia - Dermatologia

Établissements **ALBERT BUISSON**
157, Rue de Sèvres. PARIS (XV^e).

Representante: D. Juan J. de Díez Vicario. — Carmen. 6 y 8. — Madrid.

ESTOMAGO

SAL

DE

HUNT

GRANULADA FRIABLE

Regulador normal de la acidez gástrica.
Apósito calmante de la mucosa estomacal.

HYPERCHLORHYDRIA,
GASTRALGIAS, FERMENTACIONES ÁCIDAS

Acción cierta. — Uso práctico. — Inocuidad absoluta.

LABORATOIRE ALPH. BRUNOT, 16, RUE DE BOULAINVILLIERS, PARIS

Muestras y literatura: JUAN MARTÍN, Alcalá, 9. — 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.^a

"EL HIPNOTICO por EXCELENCIA"

MEDICAMENTO REGISTRADO
Y GARANTIZADO

Siempre digno de
CONFIANZA

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

Literatura y muestras
gratis contra pedido a los
señores Médicos.

E. DURAN S. en 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^{ra} 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.

BALDACCI-Pisa.



IODARSOLO

EL PRIMER PRODUCTO DE YODO Y ARSÉNICO
Sin consecuencias tóxicas secundarias



**ZIMEMA
AGLICOLO
CASEAL CÁLCICO
GONEAL**



**NO ES
FERMENTESCIBLE**

**BALDACCI-PISA
LEJOMALTO**

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



**COSTE
ECONÓMICO**

Lysol



**único
legítimo**

**El rey
de los
desinfectantes**

Fórmula y marcas registradas de
LYSOL, LTD. Londres

Importado en España, durante muchos años, de
la Sucursal de dicha entidad en Hamburgo, y
ahora fabricado exclusivamente por el

LABORATORIO BRITÁNICO de M. DE LARA
Juan de Urbieto, 5 MADRID Apartado 82



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

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

Como desinfectante general y desodorante
no conoce rival y su empleo en hospitales,
talleres, escuelas, cuarteles y el hogar 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.

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.

Pidanse muestras y literatura al Instituto «IBYS».

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

HAPTINÓGENOS

- Haptinógeno NEUMO** «Méndez» { **GRYPE EN TODAS SUS MANIFESTACIONES.**
Neumonía é infecciones á Neumo. Rinitis y Larin-
gitis pseudomembranosas. Traqueitis.
- Haptinógeno ESTAFILO** «Méndez» { **ANTIPIOGENO.**—Anginas. Aené. Foruncalosis.
Antrax. Abscesos é infecciones á estafilo.
- Haptinógeno GONO** «Méndez» { **Blenorragia. Metritis. Pelvi-peritonitis. Artri-**
tis. Orquitis. Cistitis. Prostatitis.
- Suero CARBUNCLOSO** «Méndez» { **Carbunclo en el hombre.**
- Haptinógeno ECZEMA** «Lóizaga» { **Curativo del Eczema agudo.**
- Haptinogenina DIFTERICA** «Méndez» { **Producto específico, no antitóxico, curativo de la**
difteria. No produce anafilaxia ni ningún acci-
dente patológico.

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

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

GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS

se **COMBATEN** con **ÉXITO** por medio de las

SALES DE LITINA EFERVESCENTES

LE PERDRIEL

(Carbónico, Benzoato, Salicilato, Citrato, Glicerofosfato, Bromhidrato)

Superior á todas los demás disolventes del ácido úrico, por su acción curativa, aun sobre la diatesis artrítica.

El ácido carbónico **NACIENTE** que de él se desprende, al combinarse molecularmente con la Litina, asegura su eficacia.

ESPECIFICAR el Nombre "**LE PERDRIEL**" para evitar su sustitución por similares ineficaces, impuros ó mal dosificados.

LE PERDRIEL, 11, Rue Milton. PARIS
Y EN TODAS LAS FARMACIAS



Inofensivo y de una Pureza absoluta

CURACION RADICAL Y RÁPIDA

(Sin Copaiba — ni Inyecciones)

de los **Flujos Recientes ó persistentes**

PARIS, 8, Rue Vivienne y en todas las Farmacias

Exigir la Firma

Sobre el rótulo

Exigir el Nombre



Sobre cada cápsula

Asociación
Digitalina - Uabaina.



reemplaza ventajosamente
á Digital y Digitalina

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

LABORATOIRES DEGLAUDE 8, Rue d'Assas
PARIS, VI.

Muestras y
literatura:

J. M. BALASCH
Agente general para España.

Diagonal, 440.
BARCELONA

ANIODOL EXTERNO

Desodorizante Universal
Cirugía — Obstetricia
Ginecología
Dermatosis — Rinología.

ANIODOL

El más poderoso antiséptico
NO TÓXICO

ANIODOL INTERNO

Gastro-Enteritis
Fiebre Tifoides
Diarrea verde de los lactantes
Tuberculosis

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

Ayuntamiento de Madrid

JARABE BEBE

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

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

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

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

TETRADINAMO

Formas: ELIXIR é INYECTABLE

Medicación dinámofora 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
FARMACEUTICO

PONS, MORENO Y COMPAÑÍA

BURJASOT
(VALENCIA)

Director: BERNARDO MORALES

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

Preparado por los
LABORATORIOS

DEL
NUJOL

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



UNIFORMIDAD PERFECTA

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

El NUJOL da resultados invariables en el tratamiento del estreñimiento, porque es fiable, 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

Literatura y muestras, a
BUSQUETS HERMANOS

Ronda de Atocha, 23 trip.

MADRID

Nujol

CONTRA EL ESTREÑIMIENTO
El lubricante ideal del intestino.

CATARROS FOSFOTIOCOL : : TOSES : :

SOLUCION ARSENIO FOSFORADA CON TIOLCOL

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

ANTIASMATICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

Jarabe-Medina de Quebracho.

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

PRECIO: 6,50 pesetas frasco.

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

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 (Gulpúzcoa)

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.

—Por renuncia voluntaria, se halla vacante la plaza de médico titular de Neila (Burgos). con el haber anual, por titular é iguales, de 6.000 pesetas, pagadas por meses, por el Ayuntamiento. Las solicitudes al señor alcalde, hasta el 31 de Diciembre.

Datos.—150 vecinos. Sin anejos. Pueblo muy sano, con excelentes aguas. Tiene farmacia y alumbrado eléctrico. Casa vivienda gratis. El pueblo dista 13 kilómetros de Quintanar, pero actualmente está construyendo camino vecinal. De Quintanar á Burgos hay auto de línea diario.

—Grisén, partido de La Almunia (Zaragoza), por defunción, dotada con 1.650 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 24 de Diciembre.

Datos.—581 habitantes, dista 34 kilómetros de la cabeza del partido y 35 de la capital. Hay estación. Figueruelas forma también el partido.

—Huéneja, partido de Guadix (Granada), por dimisión, dotada con 2.750 pesetas, por corresponder á la 2.ª categoría. Solicitudes en treinta días (B. O. del 18 de Noviembre).

Datos.—2.912 habitantes, á 20 kilómetros de la cabeza del partido y á 65 de la capital. Hay estación.

(Continúa en la página XXXII.)

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	0,50
Médicos de Higiene.....	25	1
Marina civil.....	30	1,50
Médicos de Prisiones.....	50	2
Sanidad de la Armada.....	75	2
Sanidad Militar.....	75	
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 MÉDICO*, quien se halla en relación con la editorial, para servir dichas obras.

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.

SPLÉNODOSE

BAZO - HÍGADO - THYROIDO

TUBERCULOSIS sobre todas formas y á todos periodos.
PALUDISMO - ANEMIA - ENFERMEDADES INFECTIVAS

THYROIDOSE

Artritisismo OVARO-THYROIDINE Raquitismo
MIXEDEMA - INSUFICIENCIAS OVARIANA Y TIROIDIANA - OBESIDAD
Perturbaciones de la Menopausa y de la Pubertad - Enfermedades de la Piel

PLACENTODOSE

PLACENTA - MAMARIA

Insuficiencia láctea - Atrofia mamaria - Reblandecimiento de los pechos y del útero
Métrorragias - Metritis - Fibromas - Tumores.
Dépôt: Laboratoire del D' FRAYSSE, 130, Rue d'Aboukir, - PARIS

NEURODOSE

SUBSTANCIA NERVIOSA - ORCHITINA

Agotamiento nervioso en todas sus formas.
ASTENIA - IMPOTENCIA - SENILIDAD - NEURASTENIA, etc.
Dépôt: Laboratoire del D' FRAYSSE, 130, Rue d'ABOUKIR, 130. - PARIS

Se remiten muestras á los señores médicos
que las soliciten de

Laboratoires du Dr. Fraysse.

Rue de Neuilly. Nanterre (Seine), (Francia).

TUBERCULOSIS

AFECCIONES BRONCO-PULMONARES
Gripe, Escorófula, Raquitismo

SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al Clorhldro-Fosfato de Cal creosotado.

La mejor tolerada de todas las preparaciones creosotadas

ANTICATARRAL Y ANTISÉPTICA

Seca las Secreciones y Cicatriza
las Lesiones tuberculosas.

EUPÉPTICA, RECONSTITUYENTE

Reanima las funciones de Nutrición
y el estado general.

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

Depositaris para España:

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

BISMUTHOÏDOL

(Bismuto ocoloidal)

Nuevo agente contra la **SÍFILIS**

EN AMPOLLAS: Solución acuosa

Sin dolor

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

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

Uromil

RECONOCIDO COMO EL MAYOR DISOLVENTE DEL ACIDO ÚRICO, PARA COMBATIR LA URICEMIA Y LAS ENFERMEDADES DEL METABOLISMO



REUMA



EXTRACTO
— DE —
MALTA

“EUMALT”

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

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



DIPLOMA DE MÉRITO
8º Congreso de médicos de la lengua
catalana — Julio 1917 —

Cabañes, 60,
BARCELONA

Dr. P. Andreu Lloberes

Ayuntamiento de Madrid

GASTROL MIRET

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

Aparato Digestivo

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

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

De venta en todas partes

SOLICITEN MUESTRAS E INFORMES

Laboratorios N. MIRET
Diputación, 203.-Barcelona

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.

Indicaciones:

Muestras y literatura
A. GAMIR.-Valencia.

**Estafilococias en todas
sus manifestaciones.**

Autorizado por la Inspección General de Sanidad, número 4.193.

Alcaloides del opio y de la belladona (var. Bética) 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.^a ed., 1921.

HORMOTONE

restaura normalmente el mecanismo endocrino de la menstruación.



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

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

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

Ayuntamiento de Madrid

SARNA

♦♦ (ROÑA) ♦♦



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.

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

J. CABALLERO ROIG

Farmacia-Laboratorio: CONDE DEL ASALTO NÚM. 66.—BARCELONA

—Sada, partido de Betanzos (Coruña), para el 2.º distrito, dotada con 2.200 pesetas. Para ser nombrado es condición indispensable pertenecer al cuerpo de titulares é inspectores de Sanidad, señalándose como méritos preferentes el más elevado título, los mayores servicios prestados al Ayuntamiento y las demás condiciones que establece el Reglamento de ingreso y provisión de plazas de inspectores municipales de Sanidad de 9 de Febrero de 1925. Los aspirantes presentarán sus solicitudes en la secretaría del Ayuntamiento dentro del plazo de quince días, á contar desde el día siguiente á la inserción de este anuncio en el *Boletín Oficial*, juntas con los documentos que acrediten méritos y servicios. (B. O. del 25 de Noviembre.)

Datos.—Ayuntamiento de 7.185 habitantes, formado por ocho aldeas. Santa María tiene 3.347 habitantes y dista 20 kilómetros de la capital. Estación más próxima, El Burgo.

—Becerril de Campos, partido de Palencia, solo para la Beneficencia del mismo, una plaza de médico titular tocólogo, la cual tiene asignado el sueldo anual de 1.000 pesetas, que el agraciado percibirá por trimestres vencidos de los fondos de este Municipio. Las solicitudes se presentarán ante esta Alcaldía dentro del plazo de treinta días, contados éstos desde el en que aparezca este anuncio en el *Boletín Oficial* de la provincia. (B. O. del 25 de Noviembre de 1926.)

Datos.—2.533 habitantes, á 13,9 kilómetros de la capital. Hay estación.

—Oix, partido de Olot (Gerona), con la dotación de 1.500 pesetas y 10 por 100 por inspección. Solicitudes hasta el 18 de Diciembre.

Datos.—816 habitantes, á 54 kilómetros de la capital y á 18 de Olot, cuya estación es la más próxima.

(Continúa en la pág. XXXIV).

Sociedad Española de Especialidades Fármaco-Terapéuticas
A. WASSERMANN & C.^A, S. EN C.

BARCELONA - FOMENTO, 63 (S. M.)

Nuevo Producto

ASPASMOL WASSERMANN

(Analgésico antiespasmódico.)

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

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

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

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

ESTAFILASA del D^r DOYEN

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

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

Solución coloidal
fagógena
polivalente.

MICOLISINA del D^r DOYEN

2 FORMAS:
MICOLISINA BEBIBLE
MICOLISINA INYECTABLE

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

**NEURASTENIA
ANEMIA
CONVALENCIAS**

Vino de Bugeaud

*Tónico-Nutritivo,
con Quina
y Cacao.*

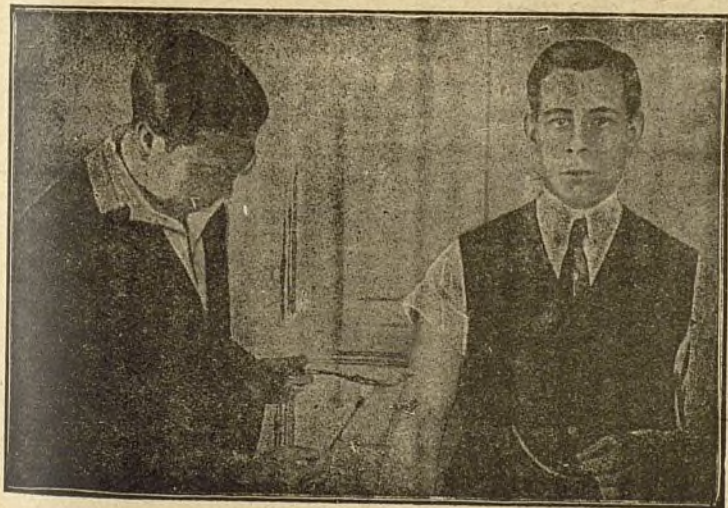
Actúa por la Teobromina y por los Alcaloides de la Quina

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

Venosina

Tratamiento específico completo de las **AFECCIONES VENOSAS**

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



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 petiterio oficial en los Hospitales Provinciales

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

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

SANATORIO DEL PARQUE-DAVOS

(ANTES SANATORIO TURBAN)

Casa de primera categoría. 1.570 metros sobre el nivel del mar. Gran parque propio para curación. Bosque propio. Pensión, incluyendo habitación, tratamiento médico, etc., desde 20 francos. Prospecto.

Médico Director: Dr. F. BAUER

Ayuntamiento de Madrid

ALMORRANAS



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

GABINETE MÉDICO ELECTRO-RADIOLÓGICO

DEL DOCTOR

FRANCISCO LOPEZ-PRIETO

Rayos X. - Electricidad.

- Diatermia. - Radium. -

Florida, 1 (esquina á Hortaleza).

De 3 á 7.—Teléfono 23-20 J.

—Larraun, partido de Pamplona, por dimisión del que la desempeñaba, del primer partido, con residencia en Lecumberri, dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas por titular, 150 en concepto de inspección de Sanidad, 500 pesetas para gastos de locomoción y 4.850 pesetas por asistencia á las familias acomodadas, pagaderas por trimestres vencidos. Las condiciones aprobadas por la Junta á que habrá de sujetarse el servicio en cuanto no se opongan al Reglamento de funcionarios y empleados municipales de Navarra, se hallan de manifiesto en esta Alcaldía. Los aspirantes, que deberán ser licenciados ó doctores en Medicina y Cirugía, presentarán sus instancias acompañadas de hoja de estudios y servicios en el término de veinte días, á contar desde la publicación de este anuncio en el *Boletín Oficial*, advirtiendo que instancia que no venga acompañada de dicho documento se dará por no recibida. (B. O. del 24 de Noviembre.)

Datos.—Ayuntamiento de 3.266 habitantes, formado por 18 parroquias. Lecumberri tiene 599 habitantes y dista 32 kilómetros de Pamplona, y tiene estación.

Practicantes.

Pielago (Santander). Solicitudes hasta el 14 de Diciembre.

Médico con práctica se ofrece para substituir compañero durante un mes. Informará Sr. Lafarga. Ilustración, 4, 2.^o Madrid.

Cuatro mil recibos de cobranza, 20 pesetas.

Cuatro mil recetas, 20 pesetas.

E. PERALTA. Montera, 32. MADRID

Jarabe benzo-cinámico con heroína

PREPARADO POR EL

DOCTOR MADARIAGA

Contiene, en armoniosa y eficaz combinación, los balsámicos más poderosos (benzoatos, cinamatos, etc., separados directamente de los bálsamos naturales de Tolú y del Perú), con el calmante por excelencia de la heroína.—De real y positivo valor terapéutico, entre los agentes de la medicación moderna, para combatir con éxito la tos y afecciones catarrales del aparato respiratorio, gripales inclusive, constituye también valiosísimo auxiliar de los diferentes tratamientos para la curación de la tuberculosis.—Útilísimo contra la tosferina.—Prioridad aparte, como preparado especial, acredita en su favor este jarabe la predilección que le dispensan cuantos señores médicos han tenido ocasión de apreciar sus notables propiedades curativas, derivadas de su original base benzo-cinámica, anticatarral de comprobada superioridad, no habiendo logrado más que imitar su nombre las creaciones posteriores que lo han plagiado.

PRECIO EN MADRID, TRES PESETAS FRASCO, FARMACIA DEL AUTOR,
PLAZA DE LA INDEPENDENCIA, NÚM. 10, MADRID,
Y PRINCIPALES DE ESPAÑA

Ayuntamiento de Madrid