

# EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SABADOS

FRANQUEO  
CONCERTADO

HISTORIAL

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

PUBLICACIONES REFUNDIDAS:

Boletín de Medicina, Gaceta Médica, Gaceta Médico-Quirúrgica, Fundador: Tejada y España —Correspondencia Médica, Fundador: Cuesta y Chornar.

La Sanidad Civil Fundador: D. J. Albiñana.

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN

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

PAGO ADELANTADO

Número corriente 1 peseta.

Toda suscripción se considera prorrogada, de no recibir aviso en contrario.

Número atrasado 2 pesetas

La correspondencia administrativa y giros al Administrador.

La científica y profesional al Director.

Apartado de Correos, núm. 121.

## SOLUCIÓN CLIN al Salicilato de Sosa

2 gr. Salicilato de Sosa por cucharada grande

DOSIFICACION RIGOROSA — PUREZA ABSOLUTA — SABOR AGRADABLE

ES EL MEJOR MODO DE ADMINISTRAR EL SALICILATO DE SOSA

REUMATISMOS AGUDOS ó CRONICOS — DOLORES MUSCULARES

LABORATORIOS CLIN, 20, Rue des Fossés-Saint-Jacques, PARIS. — 111, Claris BARCELONA 1557



**TUBERCULOSIS  
ANEMIA  
BRONQUITIS  
RAQUITISMO  
ETC.**

**Hipofosfitos  
CHURCHILL**

QUARANTIN (LONDRE)  
11, RUE LA FAYETTE (PARIS)

LABORATOIRE  
NATIVELE  
PARIS

**SOLUBAÏNE**  
CARDIOTÓNICO ENERGICO

AGENTE  
M. BENEYTO  
1a Lealtad 5 y 7 - MADRID

## PREPARACIONES COLOIDALES

Metas coloidales eléctricas de granos pequeños. — Coloides eléctricos y químicos de metaloides.

### ELECTRARGOL (Plata)

Ampollas de 5 cc. (6 por caja).  
Ampollas de 10 cc. (3 por caja).  
Ampollas de 25 cc. (2 por caja).  
Frascos de 50 y de 100 cc.  
Colirio en amp. cuenta-gotas.  
(Óvalos 6 por caja).  
Pomada (Tubo de 30 gramos).

Todas las enfermedades infecciosas sin especificidad para el agente patógeno.

### ELECTRAUROL (Au)

Ampollas de 1 y 2 cc. (6 por caja).  
Ampollas de 5 cc. (6 por caja).  
Ampollas de 10 cc. (3 por caja).

### ELECTROPLATINOL (Pt)

### ELECTROPALLADIOL (Pd)

Ampollas de 5 cc. (6 por caja).  
Ampollas de 10 cc. (3 por caja).

### ELECTRORHODIOL (Rd)

Ampollas de 5 cc. (6 por caja).  
(Cajas de 2 y 8 ampollas).

### ELECTR-Hg (Mercurio)

Ampollas de 5 cc. (6 por caja).

N.B. — El ELECTRARGOL se emplea igualmente en el tratamiento local de numerosas afecciones sépticas.

Todas las formas de la Sífilis.

### ELECTROCUPROL (Cobre)

Ampollas de 5 cc. (6 por caja).  
Ampollas de 10 cc. (3 por caja).  
Colirio en amp. cuenta-gotas.

Cáncer, Tuberculosis, Enfermedades infecciosas.

### ELECTROSÉLENIUM (Se)

Ampollas de 5 cc. (3 por caja).

Tratamiento del Cáncer.

### ELECTROMARTIOL (Fe)

Ampollas de 2 cc. (12 por caja).  
Ampollas de 5 cc. (6 por caja).

Síndrome anémico.

### ARRHENOMARTIOL (Complejo de hierro-arsénico)

Ampollas de 1 cc. (12 por caja).  
Gotas.

### IOGLYSOL (Complejo coloidal (yodo-glicógeno))

Ampollas de 2 cc. (12 por caja).

Curas yodada y yodurada.

### ELECTROMANGANOL (Manganeso)

Ampollas de 2 cc. (6 por caja).

Piodermitis, Impetigo, Furunculosis.

1561

LABORATORIOS CLIN — PARIS

## VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

MEDICAMENTO-ALIMENTO el más poderoso REGENERADOR prescrito por los Médicos.

Este vino, con base de vino generoso de Andalucía, preparado con jugo de carne y las cortezas más ricas de quina, en virtud de su asociación con el hierro, es un auxiliar precioso en los casos de: **Clorosis, Anemia profunda, Menstruaciones dolorosas, Calenturas de las Colonias, Malaria, etc.**

20, Rue de Chelles, Paris en todas farmacias del extranjero

## SOMNIFÈNE

"ROCHE"

21, Place des Vosges, París

El más manejable de los HIPNOTICOS

A CADA UNO SU DOSIS

que puede regularse a voluntad

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

Para los suscriptores de EL SIGLO MÉDICO, los dos tomos 8,50 ptas.

PASEOS DE UN SOLITARIO Por C. M. CORTEZO



# DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PERTURBACIONES MENSTRUALES

SINTOMAS	CAUSAS	TRATAMIENTO
Reglas poco frecuentes..... Reglas escasas..... Reglas dolorosas..... Accesos de opresión, palpitaciones, sofocaciones ascendentes.....	Insuficiencia ovárica. Id. Id. Id.	<b>OCREÍNE GRÉMY</b> De dos á seis píldoras diarias durante los ocho días que preceden á las reglas y durante todo el tiempo que dure el derrame sanguíneo. <i>Gotas de Ocreine: 10 gotas corresponden á una píldora.</i>
Reglas frecuentes..... Reglas abundantes..... Reglas de demasiada duración..... Jaquecas, edemas transitorios, impre- sionabilidad al frío, dolores reuma- toides, sabaliones.....	Insuficiencia tiroídica. Id. Id. Id.	<b>THYRENINE GRÉMY</b> Una píldora diaria durante dos días, después alter- nativamente una y dos y luego dos píldoras por día. El tratamiento empezará ocho días después del fin de las últimas reglas y se prolongará hasta el fin del período menstrual siguiente. Volver á empezar ocho días después hasta que cesen los trastornos. <i>Tabletas: dosis dobles.</i> <i>Gotas: 10 gotas corresponden á una píldora.</i>
Amenorrea..... Mixoedema frustrado, enfermedad de Basedow de la menopausia..... Obesidad, reumatismo crónico.....	Insuficiencia tiro-ová- rica. Id. Id.	<b>THYROCREÍNE GRÉMY</b> Dos á seis píldoras por día durante veinte días en el mes, asociando, según los casos, dos á cuatro píldo- ras de Ocreíne ó una ó dos píldoras de Thyrenine.
Reglas dolorosas.....	Espasmo vascular ó mus- cular.	<b>FRIALINE GRÉMY</b> Uno á tres supositorios por día.
Reglas dolorosas..... Irregulares..... Anómalas.....	Metritis y salpingitis. Id. Id.	<b>IMMUNIZOLS GRÉMY núm. 41.</b> Metritis y salpingitis. Vacuna polimicrobiana, atóxica, curativa. En am- pollas: Inyección á dosis progresiva cada tres días. En comprimidos: ocho á diez por día.
<b>LABORATOIRES GRÉMY — 14, rue de Cléchy. — PARÍS</b> Depósito general para España: <b>CURIEL Y MORAN. — Aragón, 228. — BARCELONA</b>		

## ARHÉOL

C<sup>15</sup> H<sup>26</sup> O



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

## KOLA ASTIER

Granulada



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

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



# EL SIGLO MÉDICO

## REVISTA CLÍNICA DE MADRID

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

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

### REDACTORES:

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

**J. BLANC Y FORTACÍN**  
Del Hospital de la Princesa.  
**L. CARDENAL**  
Catedrático de Cirugía de Madrid.  
Cirujano del Hospital de la Princesa.  
**J. CODINA CASTELLVÍ**  
Académico. Médico de los Hospitales.  
Director de los Sanatorios Antituberculosos.  
**V. CORTEZO**  
Jefe del Parque Sanitario de Madrid.  
Del Instituto de Alfonso XIII.  
**L. ELIZAGARAY**  
Del Hospital General de Madrid.  
**A. ESPINA Y CAPO**  
Académico de la Real de Medicina.  
**A. FERNÁNDEZ**  
Ex-Interno de la Facultad y Hospitales.  
**F. LÓPEZ PRIETO**  
Electro-radiólogo.  
Ex-Médico Titular.

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

**G. MARAÑÓN**  
Médico del Hospital General de Madrid. Profesor auxiliar de la Facultad de Medicina.  
**M. MARÍN AMAT**  
Oftalmólogo. Académico C. de la Real de Medicina.  
**L. MARCO CORERA**  
Prof. honoris causa del Inst. Rubio.  
**J. MOURIZ RIESGO**  
Jefe del Laboratorio del Hospital General.  
**B. NAVARRO CÁNOVAS**  
Médico-Director del Gabinete de radiografía y radioterapia del Hospital de la Princesa.  
**S. PASCUAL Y RÍOS**  
Auxiliar de la Facultad de Medicina.  
Médico forense.  
**A. PULIDO MARTÍN**  
Médico del Hospital de San Juan de Dios. Profesor de vías urinarias.

**J. y S. RATERA**  
De las Beneficencias Provincial y Municipal de Madrid. Radiólogos del Hospital General y de San Juan de Dios.  
**G. RODRÍGUEZ LAFORA**  
Auxiliar de la Facultad de Medicina, ex-Histopatólogo del Manicomio de Washington.  
**J. SARABIA PARDO**  
Director del Hospital del Niño Jesús.  
Académico de la Real de Medicina.  
**F. TELLO**  
Director del Instituto Alfonso XIII.  
**L. URRUTIA**  
Especialista en enfermedades del aparato digestivo.  
**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:

*Ciencia 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:** Algunas derivaciones eugénicas del problema sexual, por el Dr. E. Fernández Sanz. — Ideas clínicas Hemofilia y anemia palúdica, por el Dr. G. R. Gonzalo. — Absceso cerebral ótico. Trepanación. Muerte, por el Dr. Carrasco. — Un caso de tétanos curado con suero antitetánico, por Emilio Segoviano. — Instituto de Medicina práctica de Barcelona. — **Bibliografía. — Periódicos médicos**

### Algunas derivaciones eugénicas del problema sexual

POR EL

**DR. E. FERNÁNDEZ SANZ**

Miembro numerario de la Real Academia Nacional de Medicina;  
médico numerario de la Beneficencia general del Estado;  
jefe facultativo del Hospital de Jesús Nazareno;  
médico consultor del Manicomio Nacio al de Leganés;  
profesor de la Facultad de Medicina de Madrid;  
miembro de la Société Clinique de Medecine Mentale de Paris, etc.

Aunque lo mismo las cuestiones relativas al problema sexual, que las pertinentes á la llamada eugenesia, son de perenne actualidad, constituyendo desde hace ya bastantes años uno de los más preferidos temas de indagación y de polémica en los dominios de la sociología, de la psicología y de la biología humanas, este interés constante que tales asuntos despiertan, experimenta circunstanciales acentuaciones en su intensidad, motivadas por especiales condiciones de lugar y tiempo. A í ocurre ahora entre nosotros, habiéndose agudizado la atención que á dichos fenómenos y á las teorías que pretenden explicarlos generalmente se concede, con motivo de una reciente discusión en la Real Academia Nacional de Medicina, de dos artículos, notables por lo sólidamente documentados, así como por la loable intención que los inspira, publicados por el

Dr. Sampelayo en EL SIGLO MÉDICO, por una admirable conferencia sobre la acción relacionada con la sexualidad y un bello escrito sobre *Sexo y trabajo*, ambas producciones debidas al fecundo talento del eminente Dr. Marañón, y de algunos comentarios periodísticos que han visto la luz en los diarios políticos, todo ello acaecido en muy corto espacio de tiempo, casi simultáneamente, por lo que estimo oportuno aprovechar este brote de la actualidad de esas cuestiones para puntualizar algunas particularidades referentes á las conexiones entre las tendencias eugénicas y las cualidades sexuales que me parecen muy dignas de ser tenidas en cuenta por los que de estos problemas tan complejos se preocupan.

No es necesario encarecer la transcendencia suma de los estudios eugénicos y de las tentativas de aplicaciones prácticas de las consecuencias de ellos deducidas que se han comenzado á realizar en todo el mundo civilizado, de lo que son los más patentes y adelantados ejemplos las bienhechoras instituciones de puericultura, las oportunísimas disposiciones legales sobre trabajo de mujeres y niños, y de protección á las obreras embarazadas y madres lactantes, los ensayos de restricción de la aptitud procreadora á los individuos irremisiblemente degenerados ó incurablemente enfermos y susceptibles de transmitir á la descendencia sus defectos y taras patológicas, y en otro orden de iniciati-



vas, aunque íntimamente relacionado con lo antes dicho, las Ligas de Higiene mental que en todos los países cultos se van creando, y el conjunto de organizaciones médicosociales encaminadas á combatir las enfermedades más peligrosas, desde el punto de vista, no sólo individual, sino también étnico, como la tuberculosis, la sífilis, las dolencias infectocontagiosas, los tumores malignos, etc. Todas estas pruebas, y otras muchas análogas que pudieran aducirse, palmariamente demuestran lo justificadísimo de la asidua atención que á cuanto á la eugenesia se refiere dedican hoy los pensadores, los estadistas y los profesionales sanitarios en todo el orbe.

En cuanto al denominado problema sexual, tampoco su importancia inmensa necesita ser ensalzada, porque cada vez con más imperiosa evidencia va siendo reconocida y sinceramente aceptada; en testimonio de ello bastará una sencilla alusión á la enorme producción bibliográfica que en estos últimos años esta cuestión en sus múltiples aspectos ha suscitado, siendo cada vez mayor el número de trabajos científicos inspirados en ella.

De este magno problema puede con toda exactitud afirmarse que no es de índole biológica, ni psíquica ni social, sino que es todo esto á la vez y mucho más aún, porque es el problema fundamental, el problema por excelencia de la humanidad, siendo á él perfectamente aplicables las frases con que encomió Lipps, hace ya varios años, la importancia de lo inconsciente en psicología (1) y es de tener en cuenta que en rigor lo inconsciente está repleto de sexualidad, y su estudio interesa sobre todo por lo que de sexual contiene.

Respecto á las conexiones de la eugenesia con el problema sexual, son tan claras, tan manifiestas, que no es preciso detenerse en demostrarlas con detalle; indiscutiblemente las circunstancias en que se desenvuelva la función sexual han de influir de un modo tan poderoso como directo en la calidad del ser procreado, y para que éste posea las condiciones que la eugenesia exige, habrá de cumplirse la susodicha función en la forma más perfectamente adaptada á la finalidad reproductiva, lo que no podrá negar nadie que constituye la más fundamental de las aspiraciones eugenésicas. Con esta sola indicación, creo dejar probado que ofrece sumo interés el examen del aspecto eugénico del problema sexual, y aunque no pretenda abarcar en el presente trabajo toda la inmensa amplitud de este asunto, me parece que no estará desprovista de cierta oportunidad la consideración de algunos puntos de vista parciales del mismo, en relación sobre todo con las consecuencias psíquicas y sociales de la disparidad sexual y su influjo en la generación humana.

La diferenciación de los dos sexos es paradójicamente causa simultánea de su mutua atracción y de su antagonismo, sin que este radical contraste deba sorprendernos mucho, porque de tales ambivalencias está llena la vida psíquica: la atracción potente, irresis-

tible, engendra el amor en todas sus variadísimas manifestaciones, mientras que el antagonismo se revela también constantemente, unas veces de modo franco, descarado, y otras solapadamente, como en los momentos en que la pasión erótica parece más fogosa, más abnegada y en los que en realidad se lucha por la imposición de la propia voluntad al ser querido; este antagonismo lleva á menudo á explosiones de ferocidad, como las que se traducen en los llamados crímenes pasionales, y en general, si no estuviera compensado por la antes mencionada atracción amorosa, conduciría á una despiadada guerra de sexos, mucho más cruel que las más terribles luchas de naciones y de clases sociales que ha conocido la historia.

Puede intentarse un conato de explicación de esa doble y contradictoria tendencia afectiva que entre los dos sexos existe, si se tiene en cuenta que los sentimientos opuestos, de odio y de amor, corresponden á planos psíquicos diferentes: la atracción sexual es esencialmente instintiva; corresponde, por lo tanto, á lo inconsciente y á mayor profundidad, aun á simples impulsos fisiológicos, por más que luego racionalicemos á nuestra manera esos ínfimos motivos orgánicos, dándoles apariencias de seductora idealidad; la hostilidad entre los sexos, en cambio, es más intelectual, fundándose en razones más elaboradas que la sencilla apetencia genésica, aunque también tiene una sólida base infraconsciente en los denominados instintos de conservación.

Pero la explicación de este esencial contraste en las relaciones afectivas de los sexos, aunque muy interesante desde el punto de vista psicológico, para la tesis de este trabajo no nos importa tanto como las consecuencias del mismo, y por consiguiente, prescindiendo de completar el anterior ensayo interpretativo, apenas esbozado, habremos exclusivamente de fijarnos en las consecuencias de índole eugénica de los contradictorios sentimientos sexuales antes indicados.

Partiendo de la realidad del hecho de que la especie humana está dividida en dos sexos, muy distintos orgánica y psíquicamente y de colaboración indispensable para la generación, debe comenzarse por reconocer que, atraídos los dos sexos por la necesidad genésica, se rechazan por la disparidad de sus tendencias y de su manera de considerar la vida y el mundo; este es el núcleo biológico del problema sexual, colectivamente considerado; pero á los conflictos intersexuales así naturalmente producidos, añádense otros mucho más hondos, derivados de la vida en sociedad, de suerte que puede afirmarse que la civilización complica y agrava enormemente el problema sexual; esto, como he dicho, desde el punto de vista colectivo, porque además existe otro aspecto del mismo problema, puramente individual, intrapsíquico, de insuperable importancia para la salud y el bienestar del sujeto, sobre todo en lo que á sus funciones mentales respecta, pero del cual no tenemos para qué ocuparnos aquí.

Son, pues, muy manifiestos los inconvenientes, sobre todo en el concepto social, de la diferenciación en dos sexos, y está permitido sospechar que acaso las

(1) LIPPS: El concepto de lo inconsciente en Psicología; III Congreso Internacional de Psicología, Munich, 1897.



cosas irían mejor para la Humanidad si existiera otra forma de distribución de la actividad genésica; pero también es preciso reconocer que esta división bisexual tiene ventajas, ó mejor dicho, responde á necesidades evolutivas que nuestra limitada inteligencia no puede apreciar en toda su infinita amplitud, pero que es posible vislumbrarlas con bastante claridad.

La razón de la diferencia de sexos debe atribuirse á imposiciones del desarrollo filogénico, á medida que los fenómenos vitales íbanse complicando hasta llegar en los animales superiores, y sobre todo en el hombre, á su máxima complejidad. El sexo masculino fué verosímilmente creado como elemento de ataque y defensa, exigido por las duras condiciones de la concurrencia vital, pues no hay que olvidar que, pese á las humanas tendencias pacifistas, la Naturaleza es un inmenso y encarnizado campo de batalla, y las especies estaban amenazadas de aniquilamiento, si un cierto número de sus individuos no se especializaban en las cualidades que favorecen en la lucha y que aseguran la victoria; los machos, más fuertes y más audaces, quedaron encargados de proteger á las hembras y á la prole y de conquistar los medios de subsistencia; pero entregados á esta misión, quedaron algo desligados de las funciones reproductoras, las cuales permanecieron más singularmente vinculadas en el sexo femenino, sobre todo si se tiene en cuenta que la reproducción no consiste sólo en el rapidísimo acto de la fecundación, sino en las mucho más duraderas operaciones de gestación, nutrición y cuidado de los seres engendrados, hasta que puedan vivir por su cuenta.

Este fundamental destino biológico de la hembra, que la convierte en piedra angular de la propagación de la especie, y la eleva al más alto rango en este concepto, dotándola en él de una superioridad indiscutible, explica también, por las circunstancias en que su vida se desenvuelve, que sea más débil que el macho desde el punto de vista muscular en primer término, manifestándose igualmente esta misma inferioridad femenina en el orden intelectual, tan pronto como la inteligencia llegó á alcanzar suficiente desarrollo.

Y he aquí planteada ya la tan discutida cuestión del valor comparado de uno y otro sexo, que, á mi parecer, ni se ha resuelto ni podrá resolverse jamás de un modo unívoco y definitivo, pues la respectiva superioridad de cada sexo sólo puede afirmarse en conceptos parciales y es compensada por su inferioridad en otros.

Ante todo, demostrada queda ya la incontestable supremacía de la hembra en lo que á la función reproductora atañe, no limitada á lo meramente orgánico, sino que en la especie humana se hace extensiva á lo psíquico, siendo en este sentido un agente moral de transcendencia superior á todo encomio, el influjo materno en la formación mental de los hijos é incluso en su estado de salud, como claramente lo demuestra el hecho citado por Wittels (1), de que en los Asilos de niños huérfanos ó expósitos, aun en aquellos instala-

dos en magníficas condiciones higiénicas y dotados de los más espléndidos adelantos modernos, la mortalidad es considerable, causada por la falta del cariño materno, que determina un proceso de debilitación progresiva, al que se ha dado el nombre de *Kinderheimkrankheit*. Pero además de esta preponderancia genésica del sexo femenino, debe también concedérsele la primacía en lo que respecta á capacidad biológica en conjunto y á resistencia vital, como se demuestra, porque en el linaje humano, á pesar de nacer mayor número de niños varones que hembras, en la edad adulta existen menos hombres que mujeres, porque aquéllos sucumben más fácilmente y esta diferencia numérica á favor del sexo femenino se acentúa á medida que transcurren los años, siendo en general la vida de la hembra más larga que la del varón.

He aquí, pues, dos importantes motivos de superioridad femenina, la preeminencia generadora y la mayor resistencia vital, cuyo inmenso valor desde el punto de vista biológico no es preciso encarecer, pues se aprecia con toda evidencia.

En cambio, en el sexo masculino existen otras causas de superioridad, principalmente de orden psíquico y social, que en este último concepto le han valido el dominio de las organizaciones colectivas, y le han permitido someter á su mando al sexo contrario. Originada la masculinidad, según he dicho antes, como instrumento de combate, para proteger á los individuos débiles de la especie y para luchar con sus enemigos, ha cumplido maravillosamente su cometido, y desarrolladas extraordinariamente sus aptitudes iniciales por el ejercicio milenario de las mismas, ha creado un tipo biológico cuyo valor se demuestra por los esfuerzos que realiza en nuestros tiempos el otro sexo para asimilarse sus cualidades y prerrogativas.

En un principio la superioridad del macho manifestóse en el desarrollo de la fuerza muscular, pero no aislada, sino unida á otras condiciones ya de carácter psíquico, como el valor, la acometividad, la osadía, la serenidad ante el peligro, circunstancias todas ellas definidoras de la masculinidad y que permitieron á este sexo triunfar en la lucha por la existencia, victoria consolidada y extraordinariamente engrandecida al surgir ese magnífico y pujante avance de la inteligencia que tan inmensamente ha distanciado al hombre de todos los demás seres animados.

La inteligencia, que ha asegurado á la especie humana la soberanía sobre la Tierra, se halla íntimamente ligada á las tendencias sexuales, y concretando más, puede afirmarse que es de carácter esencialmente masculino, como también lo es, en términos generales, la acción, la actividad creadora en todas sus manifestaciones. Para comprender exactamente estos conceptos, es preciso recurrir á la noción de libido, puesta en boga actualmente por los estudios psicoanalíticos, pero que es de antiguo abolengo, pues se confunde con los principios de acción biopsíquica que han sido proclamados por los pensadores de todas las épocas, no pudiendo pasar en silencio, entre las doctrinas filosóficas modernas, á la fundamental concepción de la *voluntad*,

1) FRITZ WITTELS: *Sigmund Freud*, pág. 117, Londres, 1924.



según Schopenhauer, y la del *impulso vital*, de Bergson, á las que debe asimilarse la actual acepción de la libido, sobre todo tal como la definen los psicoanalistas y singularmente Jung, en el sentido de principio interno de acción, de básica tendencia vital, de voluntad de vivir, de síntesis de todos los instintos vitales. Que la libido sea íntegramente sexual ó que no lo sea sino en parte, es cuestión muy discutida y en la que no hemos de detenernos aquí; baste con saber que la sexualidad forma por lo menos la mayor y principal porción de su contenido y que á través de sus múltiples transformaciones sus raíces se mantienen siempre en la esfera sexual.

Lo que ahora nos importa consignar es que la inteligencia se halla en tan íntima relación con la libido, que no es aventurado suponer que el prodigioso desarrollo de las funciones intelectuales en el hombre, comparado con los otros seres del reino animal, es debido á la enorme cantidad y á la altísima tensión que en aquél alcanza la libido; lo prueba así el hecho de que la especie humana, que es la que de mayor caudal de libido dispone, es la que más se ha adelantado, con ventaja inconmensurable, en la evolución de la inteligencia, y, además, individualmente, las manifestaciones intelectuales se hallan en proporción directa de la riqueza en libido.

La posesión de una superabundancia de libido, inaplicable á sus fines directos, es perjudicial para el individuo al que procura distintos males, no siendo los menores de éstos la producción de numerosos trastornos psíquicos; pero tales inconvenientes están inmensamente compensados por el formidable poderío de esa impetuosa fuente de energía, que por sus infinitas derivaciones y sublimaciones ha llegado á hacer posibles hasta las más refinadas y prodigiosas operaciones intelectivas, expresadas en las inmortales creaciones del genio artístico y científico.

Pero tocante al influjo en la actuación inteligente de la libido, importa distinguir entre la masculina y la femenina; ésta permanece más ligada á su finalidad inmediata de propagación de la especie, en armonía con la preponderancia genésica que á la hembra corresponde, según se ha visto antes, y el resto de la libido femenina queda fijada al propio sujeto, dando lugar al llamado *narcisismo*, que existe también en el hombre, ciertamente, pero que en la mujer es tan común, que constituye un natural rasgo de su modalidad sexual; la tendencia narcisista á la adoración de sí mismo por el propio sujeto y por todos los demás, se revela constantemente en el sexo femenino por la coquetería, por el rebuscado adorno personal, por el afán de atraer las miradas, de suscitar la admiración general, de escuchar elogios, etc. La libido masculina, por lo contrario, aparte de ser más abundante y de invertirse en cantidad mucho menor en las funciones de reproducción, es más movilizable y mucho más susceptible de ser sublimada hasta las más altas regiones de la elaboración racional, radicando en esto el fundamental motivo de la irrefutable superioridad intelectual masculina, de la que es prueba el que todas las gran-

des invenciones, todas las ideas más luminosas y fecundas, lo mismo en la ciencia que en la filosofía, en las letras y en las artes, han surgido en cerebros masculinos.

El varón, dominador de la especie por sus condiciones de superioridad muscular é intelectual, impuso á la hembra la dictadura que los fuertes imponen siempre á los débiles, y esta supeditación del sexo femenino, esta situación de servidumbre, y á menudo de esclavitud verdadera, ha ido consolidándose á lo largo de la Historia, consignada en las normas legales que rigen á las colectividades humanas. Pero las circunstancias de la vida en las sociedades civilizadas, siempre en curso de transformación, se han hecho cada vez más complicadas, y la mujer, no pudiendo contar ya con la segura protección del hombre, ha tenido que lanzarse á vivir por su propia cuenta, rebelándose contra su tradicional estado de subordinación y aspirando á conquistar para ella las prerrogativas y derechos sociales del sexo masculino. Este movimiento de protesta y reivindicación, fuertemente acentuado en nuestros días, es lo que se llama *feminismo*, con impropiedad notoria, pues en realidad se trata de todo lo contrario, de antifeminismo ó masculinismo, porque lo que se pretende es que las mujeres, prescindiendo de las más relevantes características femeninas, imiten á los hombres y se equiparen á ellos.

Mas como las diferencias de los sexos se fundan en condiciones orgánicas de una definitiva importancia, que no pueden ser modificadas arbitrariamente por los esfuerzos de la voluntad humana, es lógico suponer que esta cruzada mal llamada feminista y que mejor merece el nombre de *desfeminización*, porque tiende á desvirtuar los más esenciales rasgos típicos de la hembra, conducirá á muy precarios resultados, porque despojando á la mujer de sus cualidades más características, de lo que constituye la supremacía parcial ó relativa de su sexo, estrellándose contra las ineludibles imposiciones de la predeterminación biológica, en su doble aspecto de constitución anatómica y de aptitud funcional, no logrará conquistar los atributos y facultades que constituyen la superioridad masculina, de suerte que, dejando de ser mujeres completas, se quedarán en hombres á medias.

Esta mixtificación de sexos, que amengua los esenciales caracteres distintivos de cada uno y contraría su natural desenvolvimiento en el sentido de la mayor diferenciación sexual, es en extremo nociva para la propagación de la especie, porque se opone á los normales estímulos que rigen á las funciones de reproducción, y, por lo tanto, debe censurarse y enérgicamente combatirse por razones de Eugenesia; pero de este aspecto del asunto, que representa la lógica conclusión de la tesis sostenida en este trabajo, me ocuparé más adelante.

Ahora, y como resumen de las precedentes consideraciones, debemos afirmar que no es posible atribuir superioridad absoluta á ninguno de los dos sexos; son recíprocamente superiores en conceptos distintos, pero en conjunto ninguno predomina ni debe predominar



sobre el otro; preponderancia femenina en el orden genésico y en la íntegra resistencia y capacidad vitales, preeminencia masculina en la fuerza muscular, en la inteligencia y en otras valiosas cualidades psíquicas, como el espíritu de iniciativa, la energía para luchar, el afán de progreso, las mutuas ventajas pueden en rigor considerarse como compensadas, y, en su consecuencia, declarar que ningún sexo es superior al otro, sino sencillamente distinto, con diferencias radicales que no conviene borrar, y que cada uno descuella en el sentido de sus propias tendencias y aptitudes naturales.

Este estado de diferenciación bisexual que existe en el hombre y en todos los animales superiores, acaso no sea definitivo en la evolución de la vida, pero no sólo es un hecho biológico real de la mayor importancia, sino que, según he indicado ya en uno de los anteriores párrafos, á pesar de los inconvenientes que origina, principalmente en la humanidad civilizada, tiene una tan inmensa transcendencia, que nuestra limitada razón no puede abarcarla por completo, aunque sí nos es posible adivinar su colosal alcance.

El primordial efecto de esta diferenciación sexual es la de aumentar la tensión de la libido en proporciones enormes, y, además, dificultando su inmediata y directa aplicación á la finalidad generadora, permite su derivación hacia otros cauces, sublimándola en las múltiples manifestaciones intelectuales, afectivas y de perfeccionamiento y refuerzo de las tendencias voluntarias á que antes he hecho alusión, de suerte que es lícito admitir que sin la divergencia y separación de dos sexos, en parte contrapuestos, no hubiera la mente humana conseguido un tan alto desarrollo, porque la habría faltado la elevada tensión de la libido necesaria para ello; además, la precisión de buscar fuera de sí mismo la satisfacción del instinto sexual, es para el sujeto un poderoso estímulo de actividad, que pone en juego sus disponibilidades de energía y le impulsa á vivir intensamente, rindiendo el máximo esfuerzo de que es capaz. El deseo sexual es el más potente resorte que la fuerza vital emplea para contrarrestar la inclinación á la inercia, la reacción de la perpetuamente movable materia viva, que tiende fatalmente á volver á la situación de reposo, relativo tan sólo, de lo inorgánico y que psíquicamente se manifiesta por los que Freud gráficamente llama instintos de muerte (1).

Semejante estado de continua tensión elevada de la libido, sólo es realizable si el objetivo sexual está situado fuera del individuo mismo, que para conquistarlo tiene que vencer grandes obstáculos; es decir, en las condiciones de bisexualidad que se dan en la especie humana y en los animales de alta jerarquía zoológica. Es este un caso particular de la ley general de diferenciación polar ó de bipolaridad que cuando se trata de fenómenos eléctricos, por ejemplo, permite que se manifieste la energía latente dando lugar al trabajo útil, y téngase presente que, según las modernas teorías dominantes en el estudio de la Física, todo

el dinamismo cósmico se reduciría, en último término, á acciones y reacciones eléctricas.

Pero es evidente que esta libido en tensión y reprimida en su natural impulso, ha de producir en el individuo un estado de inquietud penosa, el afán insaciable del deseo jamás plenamente satisfecho, el ansia nunca apaciguada de alcanzar lo inaccesible, y éste es el más cruel, el más irremediable de los dolores morales que sufre el hombre, convirtiéndose muy á menudo, según en otro lugar he indicado, en origen de gravísimas perturbaciones psíquicas; mas ese duro tormento y este temible riesgo son el precio con que la Humanidad paga su espléndido adelanto en la evolución intelectual.

Para que el progreso humano continúe y para que nuestra especie siga avanzando hacia sus ignotos destinos, es necesario, pues, mantener la diferenciación sexual en tanto subsistan las condiciones de vida que se dan en la Tierra, pues demostrado queda que esa diferenciación es indispensable para mantener la alta tensión de la libido, y que ésta es el agente que resume en sí todas las energías vitales. Desde el punto de vista eugenésico, con la intención de mejorar todo lo posible las cualidades de la raza, debe aconsejarse la acentuación de las diferencias sexuales, cultivando las características peculiares de cada sexo, de modo que se intensifique su respectiva superioridad en el sentido en que ésta espontáneamente se manifiesta, en lugar de oponerse absurdamente á la expansión de las ventajosas aptitudes de cada uno y de aspirar disparatadamente á una imposible identificación, que la naturaleza misma irrevocablemente prohíbe.

Por los derroteros de ese impropiaamente denominado feminismo no se logrará más que desvirtuar las más preciadas cualidades de la hembra, dando lugar á seres ambiguos, privados de los caracteres propios de su sexo é incapaces de realizar plenamente la misión que incumbe al sexo contrario. Desde el punto de vista eugenésico, deben condenarse, como sumamente perjudiciales, estas adulteraciones que merecen ser calificadas de hibridismo, y que, como todos los hibridismos, dañan considerablemente á la fecundidad de la especie, retrasando además el incesante devenir ascendente, fundado en la diferenciación sexual, que eleva á la Humanidad en un indefinido progreso.

En nombre de la Eugenesia deben, pues, mantenerse y perfeccionarse las diferencias sexuales, evitando todo lo que tienda á degenerarlas ó confundirlas.

Así, tan reprochable parece el feminismo, desde el estricto punto de vista eugenésico, pero falta averiguar si este especial criterio es completamente acertado ó si el feminismo tiene alguna natural justificación y una cierta finalidad ventajosa; mas de esto habré de ocuparme en ulteriores trabajos.

Madrid, 7 de Febrero de 1925.

1) FREUD: *Jeux des Lustprinzipien*, Viena, 1920.



## IDEAS CLINICAS

## HEMOFILIA Y ANEMIA PALUDICA

POR EL

DR. G. R. GONZALO

La asociación de dos procesos que mutuamente se han influenciado, la intensidad y gravedad de los síntomas con que se manifestaron, los especiales caracteres de alguno de ellos y el resultado terapéutico obtenido, son las cuatro únicas razones que me impulsan a exponer sucintamente el caso clínico siguiente:

Sujeto de veintitrés años de edad ingresa en mi clínica afecto de una intensísima anemia, al parecer aguda, por coincidir con una persistente hemorragia nasal, varias veces repetida, que hace preciso el taponamiento completo de ambas fosas nasales.

R-fiere antecedentes hemorrágicos *familiares* y suyos propios espontáneos desde la infancia; palúdicos desde hace dos años con accesos alternos que le duraron diez meses, no volviéndoles a presentar hasta hace unos cuatro, en unión de frecuentes é intensas epistaxis.

No se advierte nada anormal en zonas esplenohépáticas. Presenta intensos soplos funcionales, que cambian de tono y localización con los diferentes decúbitos, en todos los focos de auscultación cardíaca. Existe ligera disnea de esfuerzo, y en días irregulares y desigualmente distanciados, aparecen pequeños accesos paúdicos con sus tres característicos estadios, si bien más marcado el febril. El pulso es pequeño, depresible y frecuente.

El análisis de sangre ofrece el resultado siguiente:

Cantidad de glóbulos rojos.....	2.500.000
Item id. blancos.....	5.000
Item de hemoglobina.....	40 por 100

## Fórmula leucocitaria:

Linfocitos.....	10
Grandes mononucleares.....	6
Polinucleares... { Neutrófilos.....	84
Eosinófilos.....	0
Basófilos.....	0

Existe anisocitosis, poiquilocitosis y policromatofilia. Obsérvanse parásitos de Laveran, algunos fagocitados.

En distintas ocasiones se han reproducido las epistaxis con alguna intensidad, obligando al tratamiento que luego se expone.

Ante semejante cuadro sindrómico, salta ante todo á la vista la existencia de una pronuncia lísima y grave anemia de las denominadas antiguamente perniciosas, pero cuya verdadera naturaleza, en este caso concreto, hay que atribuirle al paludismo existente, coincidiendo con las frecuentes hemorragias nasales especialmente, á que su hemofilia daba lugar, favorecidas con posterioridad por el mismo estado de fluidez sanguínea que de manera tan evidente contribuyó, en unión del agente palúdico, á la producción de su deplorable actual estado sanguíneo, de tan grave pronóstico.

Guiado por las ideas de Sahli, practícase un análisis de jugo gástrico, previo el oportuno almuerzo de prueba, comprobándose en efecto una notable disminución de la acidez total, á expensas del ácido clorhídrico principalmente, y en su consecuencia se instituye el oportuno tratamiento, á saber: una dosis de una poción de pirofosfato de hierro citroamóniacal quinado antes de la comida, seguida al final de la misma de una cucharada de una solución clorhidropéptica con glicerina, por si, como piensa aquel autor, la falta de ácidos gástricos fuese la causa de la no asimilación del hierro alimenticio ó medicamentoso, y ésta, á su vez, origen ó concausa de la anemia.

Al propio tiempo se procura una alimentación rica en sales de hierro y se trata intensamente el paludismo mediante alternantes series de inyecciones de quinina, cacodilato de sosa á dosis sucesivamente crecientes (hasta llegar á 50 centigramos diarios) y manganeso.

El resultado de semejante tratamiento no se hace esperar, y coincidiendo con una muy notable mejoría del estado general, estimulado el apetito y contenidas las epistaxis, un nuevo análisis de sangre, verificado á los veinticinco días, da el resultado siguiente:

Cantidad de glóbulos rojos.....	3.200.000
Item id. blancos.....	6.400
Item de hemoglobina.....	60 por 100

## Fórmula leucocitaria:

Linfocitos.....	21
Grandes mononucleares.....	6
Polinucleares... { Neutrófilos.....	72
Eosinófilos.....	0
Basófilos.....	0

Obsérvanse las mismas formas anómalas de glóbulos rojos que la vez anterior.

Como en él puede observarse, apenas se modificó la fórmula leucocitaria, pero sufrió un gran aumento el número de glóbulos rojos y blancos, así como la proporción de hemoglobina, circunstancias todas que nos hacen persistir en el mismo tratamiento, si bien teniendo que suspender las inyecciones de manganeso por lo intensamente dolorosas que resultaban (1).

He de advertir, que en vista de la tenacidad de las hemorragias nasales se recurrió á la inyección intravenosa de 20 c. c. de una solución de citrato de sosa al 30 por 100 en dos distintas ocasiones, con las que logramos, no solamente detener en el momento las citadas epistaxis, sino evitar, en lo sucesivo, su alarmante repetición; hecho digno de ser notado, por las especiales circunstancias hematológicas de este caso (hemofilia, intensa anemia y paludismo).

En días sucesivos continúa el enfermo en igual estado, aunque presentando, en ocasiones, algún acceso palúdico típico, si bien de menor intensidad, y siempre coincidiendo con la supresión de la serie de inyecciones de quinina, para practicar las de cacodilato de sosa; lo que prueba la acción positiva de aquéllas sobre su infección malarica, la cual termina por desaparecer.

(1) Posteriormente, y por indicación del farmacéutico Sr. Cambrero, preparador de dichos inyectables, se consiguió evitar el dolor mediante una doble dilución.



al cabo de tres series de inyecciones y algunas pequeñas dosis de quinina y arrenal administradas por vía gástrica; coincidiendo aquélla desaparición, con la mejoría positiva del estado hematológico y á su vez con la notable atenuación de las hemorragias nasales, ya contenidas mediante la acción intravenosa y *paradójica* (1) del citrato de sosa.

Del estudio y observación del presente caso dedúcese, que sobre un fondo positivamente hemofílico, si bien de no gran intensidad, se desarrolló una infección palúdica, la cual, deficientemente tratada y atendida, fué originando una intensa anemia, á la par que graves lesiones globulares, que, á su vez, agravaron los fenómenos hemofílicos, reproduciendo antiguas epistaxis, favorecidas por el estado hemático y agravado éste por las constantes pérdidas sanguíneas; todo lo cual influyéndose mutua y desfavorablemente, conllevó á este desgraciado sujeto al deplorable estado general en que llegó á nuestra clínica.

Actuando sobre estos diferentes estados en la forma ya expuesta, pudimos lograr al menos la detención de la marcha progresiva del proceso en un principio y la iniciación de un positivo alivio después, al comenzar el cual, el enfermo abandonó voluntariamente la clínica, no sin antes practicar por nuestra parte un tercero y último análisis sanguíneo, cuyo resultado fué el siguiente:

Cantidad de glóbulos rojos.....	3.800.000
Idem íd. blancos.....	7.900
Idem íd. de hemoglobina.....	75 por 100

#### Fórmula leucocitaria:

Linfocitos.....	22
Grandes mononucleares.....	8
Polinucleares... {	
neutrófilos.....	70
eosinófilos.....	0
basófilos.....	0

Han disminuído las formas anormales y la deformidad de los glóbulos rojos.

Posteriormente no hemos vuelto á tener noticias de la evolución final del proceso, pero es de suponer que nuevamente abandonado el enfermo á su voluntad, escasos y propios recursos, aquél haya retrocedido en la mejoría lograda abocando á un fatal desenlace (2).

Noviembre, 1924.

Hospital civil de Bilbao: Clínica del Dr. Carrasco.

### Absceso cerebral ótico. Trepanación. Muerte

POR EL

DR. CARRASCO

Ernesto Toy y Toy, de treinta y cuatro años de edad, natural de Buenos Aires, ingresó en el Hospital el día 12 de Junio de 1922, ocupando la cama núm. 7. Era marinero de la fragata argentina *Presidente Sarmiento*, anclada á la sazón en el puerto de Bilbao.

(1) Sabida es la acción anticoagulante del citrato de sosa *in vitro*.

(2) En fines de Diciembre supimos el fallecimiento de este enfermo, cumpliéndose nuestros temores á los dos meses de abandonar nuestra clínica.

Cuando la fragata salió de la Argentina, el mencionado marinero se encontraba bien; pero al arribar al primer puerto en que hizo escala, empezó á sentir dolor de cabeza, haciéndose tan intenso, que le incapacitó para todo servicio. Un mes antes de su llegada á Bilbao, empezó á supurarle el oído derecho; pero los dolores de cabeza siguieron con igual intensidad.

Trasladado desde la fragata al Hospital de Portugalete, fué á los pocos días trasladado al de Bilbao, y dejado en él, por serle imposible continuar el viaje.

Cuando yo me hice cargo de su asistencia, presentaba como síntoma culminante el dolor de cabeza. Estaba sordo del oído derecho, cuyo conducto externo, lleno de pus, estaba tan estrechado, por el engrosamiento de sus paredes, que era de todo punto imposible ver el fondo. Presentaba además parexia del facial derecho, pero tan poco pronunciada, que unas veces parecía de un lado y otras del otro; no obstante, haciéndole fruncir la frente, se veía que el lado derecho se contraía menos que el izquierdo.

En la región mastoidea del lado afecto no se observaba más que una hiperestesia vivísima, tanto, que á la menor presión suplicaba el enfermo que se le dejase, porque el dolor de cabeza se le hacía intolerable. No se le podía tocar ningún sitio de la cabeza que no le hiciera prorrumpir en gritos.

Evidentemente había una hiperestesia cutánea en todo el cuerpo, pues fuese donde fuese donde se le pellizcase, acusaba dolor intenso. Igualmente le producían gran molestia la luz y el ruido; por lo que dispuse que le aislaran en una habitación en que estuviese solo, por cuya determinación se mostró muy agradecido, pues así se encontraba más tranquilo.

Las pupilas estaban estrechadas y fijas; el pulso lento (á 60); respiración y temperatura normales.

Haciéndole que se sentase en la cama, tenía que echarse inmediatamente, porque el dolor de cabeza se le aumentaba y le daban mareos.

Tenía bien la inteligencia y contestaba perfectamente á las preguntas, pero se cansaba pronto y rogaba que se le dejase.

En este estado pasó seis días, sin conseguir calmarle los dolores de cabeza, ni con antipirina, ni con morfina, ni con nada. A mi pregunta de cómo se encontraba, respondía invariablemente: «Lo mismo, doctor, lo mismo; esto no es vivir; no descanso ni de día ni de noche.»

En la mañana del día 18, ó sea al séptimo del ingreso, me pareció encontrarle algo amodorrado, lo que hizo creer á los que le asistían que estaba mejor, porque estaba más tranquilo y se quejaba menos.

Persistía la hiperestesia cutánea, excepto en el brazo izquierdo, en el cual sentía poco los pellizcos. Indudablemente, se acentuaban los fenómenos de compresión cerebral; pero, por si aquel estado de sofocencia era debido á la morfina, dispuse que no le pusieran más inyecciones.

Cuando le vi á la mañana siguiente, le encontré sumido en coma profundo. Estaba insensible á toda excitación. Ni daba señales de oír, ni sentía los pellizcos, ni acusaba dolor comprimiendo los sitios que antes no se le podían tocar sin arrancarle un grito. La parálisis facial derecha estaba más acentuada, tenía las pupilas pequeñas y fijas; no podía tragar; la respiración era lenta y de vez en cuando suspiraba; el pulso, pequeño é inmutable; el oído había dejado de manar pus.

Celebrada consulta con el Dr. Aróstegui, y considerando que había motivos suficientes para sospechar una compresión del cerebro por un absceso de origen ótico, se acordó



practicar la trepanación mastoidea, no habiendo síntomas para pensar en otra región del cráneo.

Trasladado el enfermo á la mesa de operaciones, procedí á hacerla en la forma siguiente:

Después de afeitada la cabeza, lavado el oído con una solución sublimada y aseptizada la región, hice una incisión curvilínea desde la base al vértice de la mastoidea, á centímetro y medio del surco auricular.

Desprendimiento del periostio de la región y despegamiento de la semicircunferencia posterior de la porción fibrocartilaginosa del conducto auditivo.

Con el escoplo y con gran cuidado fui desgastando el hueso por detrás y un poco por encima del meato, sitio clásico de la trepanación mastoidea. Mas en vista de la extrema dureza del hueso, que saltaba como vidrio, esculpí con la trepana una corona y la hice saltar con el escoplo. Con esto aparecieron algunas células mastoideas sumamente pequeñas y sin la menor señal de flogosis, ni menos de pus.

Continuando el desgaste á pequeños golpes de escoplo, apareció en el fondo la duramadre, de color obscuro, lo que me indicó que estaba sobre el seno lateral.

Con una aguja fina hice dos punciones en busca del pus, sin lograr encontrarle.

En vista de esto y de que el enfermo se moría, di por terminada la operación. Lavé con sublimado, espolvoreé con yodoformo y suturé la herida con crin de Florencia, dejando puesta en la parte inferior una mecha de gasa yodofórmica.

Dos horas y media después falleció el enfermo.

*Autopsia.*—Paredes craneales en extremo delgadas. Meninges de la convexidad del cerebro con inyección venosa muy pronunciada. Separadas las meninges y tactado el cerebro para darme cuenta de su consistencia, encuentro reblandecido el lóbulo esfenoidal derecho; le punziono con la sonda acanalada y caigo en un absceso. Procedo á sacar el cerebro, y al extraer dicho lóbulo de su fosa, se rompe el absceso, vertiéndose un pus verdoso, algo flúido y fétido.

La cara inferior de este lóbulo, en la parte correspondiente á la fosa temporoesfenoidal, estaba roja, cubierta de pus cremoso y algo adherida á la duramadre de la cara superior del pefiasco.

El absceso tenía las dimensiones de una nuez grande; no tenía membrana envolvente, estando las paredes formadas por sustancia cerebral reblandecida.

Levantada la duramadre de la cara superior del pefiasco, no se notaba en el hueso señal ninguna de caries; pero el techo de la caja timpánica estaba de color obscuro, y en este sitio la duramadre estaba más adherida que en el resto.

La autopsia confirmó el diagnóstico. Halíase tratado de una otitis media, aguda, pues el enfermo no había padecido nunca de los oídos, la cual, por propagación vascular á través del techo del tímpano, engendró un absceso en el lóbulo temporoesfenoidal correspondiente. Como este lóbulo se conecta con la escama del temporal, en dicha escama debí trepanar para dar con el absceso, como hice en otro enfermo, cuya historia publicó EL SIGLO MEDICO en el número correspondiente al 3 de Noviembre de 1923. No lo hice, sin embargo, porque como el enfermo se moría por momentos, no me pareció que debía prolongar mi intervención.

29 de Abril de 1925.

## Un caso de tétanos curado con suero antitetánico

*A mi ilustre maestro el Dr. Enrique Suñer en testimonio de admiración y cariño.*

Todos los autores coinciden en las beneficiosas propiedades preventivas del suero antitetánico descubierto por Behring y Kitasato. En toda herida anfractuosa, sucia ó sencillamente manchada con polvo de las carreteras ó excrementos de ganados caballar ó mular, es de necesidad profiláctica la inyección preventiva de suero antitetánico.

Pero cuando, por diversas circunstancias, la infección se ha desarrollado, el suero antitetánico, como tratamiento curativo, puede ser ineficaz por ser impotente ya para neutralizar las toxinas emigratorias desde el foco supuratorio de la herida á los centros nerviosos adonde van á fijarse, dando lugar á los fenómenos generales tan temibles en esta enfermedad.

Hay casos, sin embargo, de tétanos generalizado en que es de positivos resultados el tratamiento por el suero. Conviene afirmar, además, y la práctica nos lo demuestra, como en el caso que queremos reseñar por considerarle harto demostrativo é interesante, que en toda infección producida por el bacilo de Nicolaier hay que acudir á él, como al principal medio de salvación del enfermo, ya que los demás tratamientos preconizados, tales como las inyecciones de sulfato de magnesio y ácido fénico, no nos ofrecen las garantías inmunizantes y antitoxicas del suero Behring y Kitasato.

Desde luego, no hay que decir que cuanto más precóximamente se utilice, y buscando la vía más directa (la lumbar, la endoneural ó endovenosa), mejores resultados pueden esperarse.

El siguiente caso clínico observado y tratado por nosotros en una de nuestras clientes, demuestra una vez más la razón de lo anteriormente expuesto.

Dña V. G., de treinta años, casada, sin antecedentes hereditarios ni personales de importancia, cae de rodillas sobre la reja de un arado produciéndose una herida penetrante, de bordes lisos, en la parte anteroexterna de la región rotuliana del lado izquierdo. La herida no interesa ligamentos articulares, ni vasos ni nervios; únicamente la piel y tejidos superficiales.

Después de lavar la herida con agua oxigenada y tocarla con tintura de yodo, hacemos sutura sencilla con seda esterilizada sin tomar la precaución de inyectar á la enferma la dosis preventiva de suero antitetánico, por carecer de momento de él y por merecernos confianza el buen aspecto de la herida, que era limpia y de bordes no anfractuosos.

A los tres días levantamos la cura y encontramos la herida bien, al parecer: sin rubefacción, sin dolor, sin síntomas de inflamación.

Nuevo toque con tintura de yodo, y colocación del apósito.

Dos días después, en la visita diaria, la enferma se nos queja de dolor de cabeza y mal sabor de boca. Notamos lengua saburral y unas décimas sobre la temperatura normal.

Levantada la cura observamos que la herida ha variado de aspecto: los bordes han engrosado; la tumefacción de los alrededores es manifiesta, lo mismo que la hiperemia y el dolor. Después de sueltos los puntos de sutura nos encontramos la herida saniosa, de fondo supurante y labios gruesos y tumefactos.

Desbridamos ampliamente buscando el pus hasta darle salida. Abundante lavado con el antiséptico Dakin y cauterización del fondo con tintura de yodo. A los tres días, en que hacemos cura por mañana y tarde en la misma forma,



la enferma se queja de una angina que la impide la libre deglución. Al mismo tiempo, queriendo expresar más justamente la sensación que experimenta, nos dice *que es así como si la hubiese cogido un aire* á todo el lado izquierdo del maxilar. Al tratar de hacerla abrir la boca nos es difícil por la resistencia que oponen ya los maseteros contracturados y duros.

Aquel mismo día inyectamos por vía intramuscular 30 centímetros cúbicos de suero antitetánico recientemente obtenido. El trismus se hace progresivo al siguiente día hasta el punto de impedir toda alimentación por vía bucal, teniendo que acudir á los enemas alimenticios. La temperatura oscilaba entre 37°,5. Estábamos ante un caso de tétanos claro, de marcha lenta, que se había presentado á los ocho días de producida la herida. El estado general de la enferma era bueno: constitución robusta, sin tara patológica de ningún género. Como la infección progresaba de modo rápido inyectamos nuevamente 40 c. c. de suero; pero ahora, buscando mayor rapidez, en la vía endovenosa. Además, después de curada la herida, inyectamos en sus alrededores, subcutáneamente, otros 10 c. c., poniendo sobre ella una torunda impregnada de suero.

Al día siguiente hubo una pequeña remisión de los síntomas. No obstante, no dudamos en volver á inyectar por la misma vía endovenosa otros 40 c. c., poniendo también suero en la herida. A pesar de ello, horas más tarde los síntomas alarmantes se acentúan. Aparece la contractura de los músculos de la nuca, ó sea el opistótonos, y se inician las convulsiones. La faz adquiere el aspecto característico de la *máscara tetánica ó risa sardónica*.

El cuerpo está rígido y hay calambres dolorosos y convulsiones tónicas en cuerpo y extremidades.

Ante el cuadro alarmente que la infección generalizada nos ofrecía aumentamos la dosis de suero aquel día inyectando en las venas doble número de centímetros cúbicos que en días anteriores, fragmentando las dosis con intervalo de ocho horas.

Ya no pensábamos en fenómenos consecutivos á las grandes cantidades de suero inyectadas; ya no hacíamos caso de palabras mal intencionadas de algunos compañeros que aseguraban á la familia (á espaldas nuestras) que estábamos *envenenando* la sangre de la enferma con tanto suero, porque teníamos el convencimiento de que lo difícil de dominar era *el otro envenenamiento*, el verdadero, el claro, el que se manifestaba en horribles convulsiones y espasmos espantosos, que martirizaban á la enferma y amenazaban con asfixiarla. Y como ese envenenamiento lo producían las toxinas del bacilo de Nicolaier, y como sabíamos que para luchar contra el terrible enemigo no contábamos con otras defensas que las que el suero podía prestarnos con sus antitoxinas, suero poníamos por mañana y tarde, suero á dosis masivas y por la vía sanguínea, y de este modo, tras atroz lucha, llegó un día, el diez y siete de la enfermedad, en que tuvimos el gran consuelo de notar que los síntomas remitían lentamente. En efecto, las convulsiones se repetían con menos insistencia, el trismus cesaba, los músculos de la nuca readquirían movimiento, y pudimos volver, aunque lentamente, á alimentar á la enferma por vía bucal.

Cesamos durante cuarenta y ocho horas de inyectar suero, aunque sin dejar de ponerlo en la herida. Durante este período de tiempo nos mantuvimos vigilantes y á la expectativa, sin dejar de observar á la enferma y dispuestos al menor signo de alarma á volver otra vez á combatir intensamente el bacilo de Nicolaier, caso de que nuevamente diera señales de vida. La tregua que nos dió fué corta. Después de dos días de descanso volvieron á aparecer las terribles con-

vulsiones, aunque ya con menor intensidad. La curva térmica, que durante toda la enfermedad se mantuvo entre 37°,5 y 38°, ascendió á 38°,5 y más tarde, á 39°. Por otra parte, la infección adquiría un nuevo aspecto no menos imponente. El pulso, que hasta entonces se mantuvo firme y en relación con la escasa temperatura, se hizo acelerado. Contamos 120 pulsaciones por minuto. El rostro de la enferma se afluaba; la sed era un martirio; sudores profusos y abundantes bañaban cuerpo y cara. Además, seguían los fenómenos contracturales, los calambres, las convulsiones; es decir, la infección, que creíamos detenida, tomaba ahora el feo cariz de una septicemia tetánica. Volvimos á las grandes dosis de suero, y al cabo de otros tres días de inyectar 40 c. c. por mañana y tarde, notamos con alegría que el trismus cedía y los demás fenómenos cesaban. Solamente la fiebre persistía alta y el pulso acelerado. Suspendimos nuevamente el suero y prescribimos inyecciones de urotropina para combatir el estado septicémico.

Diez centigramos diarios por vía endovenosa fraccionados en dos dosis, una por la mañana y otra por la tarde. Al tercer día, la fiebre comenzó á descender y el pulso á hacerse normal. La enferma entraba en un nuevo período de franca convalecencia.

Este es el caso clínico que creemos necesario dar á conocer, porque es una demostración clara de que el suero antitetánico es, no solamente preventivo, sino curativo también.

Ante la amenaza de la infección tetánica completamente desarrollada no hay que dudar ni un instante. Hay que acudir á las grandes cantidades de suero, inyectándolo por la vía más directa.

Los fenómenos séricos, que pueden presentarse más tarde, no deben de intimidarnos ante el peligro inminente de la terrible infección producida por el bacilo en forma de clavo ó palillo de tambor.

En el caso que nos ocupa los tales fenómenos carecieron de importancia á pesar de las grandes dosis de suero inyectadas. Lo que demuestra cuanto llevamos dicho, como pueden confirmar los queridos compañeros Dávila, de San Rafael, Rebollar, de Navas de Oro, y García Soblechero, de Santiuste de San Juan Bautista, que vieron con nosotros á la enferma en consulta y orientaron nuestros esfuerzos hacia un fin que, afortunadamente, no pudo ser más favorable.

EMILIO SEGOVIANO,  
Médico titular.

Nava de la Asunción (Segovia), Abril 1925.

## Instituto de Medicina práctica de Barcelona

Conferencia dada por el Dr. Marimón el día 19 de Febrero de 1925.

### La resección del coxis en los procesos de la fosa isquirrectal.

Empieza el conferenciante exponiendo que el fracaso de las intervenciones en las fístulas del ano de origen alto, radicando en el espacio pelvirrectal superior, espacio ampular superior subperitoneal, obedecen á la rigidez de las paredes, que no permiten la coaptación de los planos del desbridamiento y que se practica á la vez á ciegas, debido á la profundidad de la región; con método clásico son muchas las veces que se lesionan los esfínteres, dando resultados desagradables por los trastornos de incontinencia; por eso, dice el conferenciante, me he decidido á practicar esta intervención, que llevo á cabo desde hace cuatro años con éxito.

Entre los procesos en que está indicada son, en primer



término, la fistulas cutáneorrectales, ya sean de origen es-tercoráceo, por infección de los folículos de Morgagni, ya de fluxión hemorroidal baja: son las fistulas más corrientes; en segundo término, los quistes dermoideos de la región, por inclusión embrionaria, asientan en la región media y su trayecto se abre en dicha línea mediana; generalmente se les descubre por la infección que da lugar á supuración y consecutivamente trayecto fistuloso. Estas fistulas no son tan corrientes; el espacio isquiorrectal se infecta fácilmente por las condiciones anatómicas del tejido conjuntivo que le ocupa; de ser denso y adherido á la piel, la infección, generalmente, viene por propagación linfática; del coxis parte una tenue fascia que va al recto que separa las dos citadas fosas, pero en los procesos supurados se pasa fácilmente de una á la otra; la resección del coxis fué practicada por primera vez por Kocher en la operación combinada de Joance, que practicaba resección del sacro y coxis en los procesos neoplásicos del recto. Kocher se limitó á practicar la operación combinada con solo la resección del coxis; pero en los procesos fistulosos no se había practicado, y su fundamento es el mismo de la operación de Estlander en el empiema crónico.

La técnica de la intervención se reduce á practicar una incisión á 2 centímetros por detrás del ano y formar un colgajo cutáneo hasta la articulación sacrocoxígea, separar el elevador del ano, mondar con la legra todo el hueso y extirparle; en los individuos que lo tienen muy desarrollado puede amputarse una parte del mismo, se desbrida á continuación la fistula sin interesar para nada los esfínteres y el enfermo cura; accidentes operatorios y postoperatorios nulos; la arteria pudenda pasa cerca de los isquiones; la arteria sacra media tiene en su terminación muy poca importancia; el espacio epidural, por estar muy protegido por tejido conjuntivo; no hay peligro de lesionar los filetes nerviosos, ni la duramadre; manifiesta á continuación el con-ferenciante que las obras de Anatomía que describen esta región expresan que en la parte más posterior del elevador del ano no contacta éste con el coxis, permitiendo una comunicación entre el espacio pelvirrectal inferior y el superior ó de Richet; el juicio del orador es que la única obra que la describe con propiedad es la de Poirer, que dice que el músculo elevador del ano está en íntimo contacto con el músculo coxígeo, no permitiendo comunicación con los espacios arriba expresados.

Dr. Jaumandreu (ocupa la presidencia).—Felicita al doctor Marimón por su procedimiento, muy racional; refiere que en la obra de Tilleaux, que habrá estado de texto en los últimos años de la centuria pasada, se expresaba que las fistulas pelvirrectales superiores eran incurables; esto es, que á pesar de la intervención recidivaban; expresa que con esta nueva intervención el peligro de estos enfermos de la recidiva ya desaparecerá; propone que esta nueva intervención, que por las pocas dificultades técnicas, por los escasos peligros se abrirá pronto camino en los prácticos, se la denomine operación Marimón.

Dr. Fentilladosa.—Felicita también al Dr. Marimón; manifiesta que hace poco se operó un enfermo de una fistula de las que llegan hasta el espacio ampular superior subperitoneal, que á los pocos días recidivó y que ya no ha sabido más del enfermo.

Dr. Rosell.—Manifiesta que él, como internista, es profano á la Cirugía, pero que antes era partidario de que las fistulas fuesen operadas; pero, por los trastornos generalmente de incontinencia que daban éstas, hacía incluso al médico ser poco optimista respecto á la intervención; expresa que con la nueva intervención quizás los resultados serán más halagüeños.

Dr. Marimón.—La cuestión de la incontinencia se achaca al esfínter, ya al interno, ya al externo; pero Matti, de Berna, demostró que los dos intervienen, pero con la nueva intervención no tiene que haber dichos trastornos por respetar los esfínteres.

Dr. Durán.—Expresa que, como internista, poco tiene que añadir, pero que en enfermos que había recomendado la intervención, después había recidivado la fistula; se ratifica á lo expuesto por el Dr. Jaumandreu, cirujano competentísimo, antiguo profesor de nuestra Facultad, del que todos nosotros somos hijos espirituales; se felicita que haya ocupado la presidencia de este Instituto de Medicina práctica, y hace votos para que todos los valores médicos de Cataluña trabajen para dar días de gloria á nuestra región.

Sesión del 24 de Febrero de 1925.

### Consideraciones sobre un caso operado de absceso apendicular.

El Dr. Llambés, como internista, pide benevolencia al auditorio sobre el caso, pues en la práctica normal sin los medios de investigación que no están al alcance de dichos prácticos, muchas veces las enfermedades no se diagnostican precozmente para practicar una terapia activa y manifiesta; que también han venido para aclarar ciertos puntos que ellos no acaban de comprender y así aumentarán su cabal científico; á continuación expresa á grandes rasgos la historia clínica: R. V., niña de catorce años, con antecedentes patológicos escasos en la primera infancia, en la segunda infancia difteria, proceso gástrico; en 16 de Octubre empieza la enfermedad actual con ligeros dolores en las fauces; en el 18 dolor de vientre con vómitos alimenticios, sensorio normal, pulso poco frecuente, temperatura 37,6, dolor en la región lumbar derecha; así se encontró el citado doctor en un pueblo sin asistencia de compañeros, y no pudiendo aceptar un diagnóstico en firme, decidió seguir el curso clínico y observó durante los días 21 y 22 temperatura 37,2, pulso 140 y vientre doloroso; el día 24 se determinó á pedir el concurso del Dr. Mundi para señalar indicaciones, y determinaron practicarle un absceso de fijación (de Fochier), y á los pocos días se encontraron con dolor y fluctuación en la fosa ilíaca izquierda, y sentado el diagnóstico que se había admitido anteriormente de apendicitis, y en presencia de un absceso supurado del mismo, se practicó una laparotomía de urgencia, no se fué á la exéresis del apéndice por el estado de gravedad de la enferma y porque no se encontró; en seguida se dejó un drenaje, y á los pocos días cerró la herida dejando, á pesar del tiempo transcurrido, una taquicardia de 110, á pesar de encontrarse bien la paciente y que no sabe cómo explicárselo; también se extiende en consideraciones sobre el nuevo tratamiento de la apendicitis por la proteinoterapia.

Seguidamente el Dr. Moxó habla por alusiones respecto á la proteinoterapia, su efecto no es otro que estimular las defensas todas del organismo para la lucha contra el proceso; expone la estadística de enfermos tratados con dicha terapia, ya en procesos agudos de apendicitis, ya en úlceras de estómago y cuenta 40 casos registrados de curaciones con la atenuación de la sintomatología subjetiva; manifiesta que en casos en que se llega tarde es cuando dicho tratamiento fracasa y se impone la terapéutica quirúrgica; después, recoge la idea del Dr. Mundi sobre que cuando se escriba en revistas profesionales sobre puntos concretos de Medicina, se dé con la máxima claridad y manera factible para que esté al alcance de dichos prácticos.

Dr. Estil-las.—Se congratula de que sea llevado á la tri-



buna del Instituto cuestiones de índole moderna, por lo que se refiere á la proteinoterapia; expresa su opinión sobre la taquicardia de la enferma, que puede ser debida á índole refleja, partiendo del foco apendicular.

Dr. Marimón.—Pasa revista al diagnóstico de la apendicitis con todos los otros procesos, ya de vías digestivas como de ginecología, con procesos del mesenterio para poder formar un diagnóstico verdad; expresa la idea de que la reacción dolorosa en la fosa ilíaca izquierda sea debida á propagación, ya directa, ya por vía linfática; se muestra partidario del absceso de fijación y pone sus reparos sobre el tratamiento poteínico en los procesos agudos por haber tenido un caso desgraciado; á continuación expone los síntomas en los cuatro días y se muestra partidario de la operación durante estos días ó en frío, pues á más tardar la reacción de las asas las pone frágiles en peligro de practicar una perforación, y también suscribe la opinión del Dr. Mundi de operar la apendicitis perforada y el absceso, cuando éste tiende á crecer.

Dr. Durán Arrom.—El estado satisfactorio de la paciente ya hace alejar cosas grandes de corazón; á su juicio, debe tratarse de una taquicardia continua de origen sinusal; respecto al valor semiológico de la pupila en el diagnóstico de apendicitis, ya el Dr. Nadal en anterior conferencia había expuesto las bases; alaba el tratamiento proteinoterápico del que ha visto un gran éxito en un militar con colelitiasis.

A continuación, el Dr. Mundi, cirujano, cuenta una anécdota que había leído en su juventud, para manifestar que si no puede estar en el seno de la corporación como numerario, al menos que se le acepte como supernumerario; á continuación manifiesta el diseño que modernamente dan los médicos á la clínica en detrimento del laboratorio; aboga por la supremacía de la clínica, pues principalmente el médico rural no puede contar en la mayor parte de las veces con los métodos micrográficos; hace consideraciones sobre la patogenia de la taquicardia de la enferma del doctor Llambés á la que él intervino, y juntos practicaron el absceso de fijación aun contra la terapia proteínica que modernamente está en boga; hace referencias al valor de los puntos dolorosos en los procesos abdominales que pueden llevar al ánimo del clínico errores de diagnóstico, como, por ejemplo, una apendicitis con una anexitis; por esto afirma antes de concluir en un diagnóstico, apelar á todos los medios de exploración; en cuanto á la intervención, cita á continuación los autores agrupados en escuelas partidarios de la operación, ya en frío, ya en caliente, y ésta última, ya en las primeras veinticuatro horas, ya en las cuarenta y ocho ó setenta y dos, etc., las ventajas é inconvenientes que cada escuela aporte; hace hincapié en consideraciones principalmente en la operación antes de las cuarenta y ocho horas, como preconizan la escuela inglesa y a emana; á continuación expresa el valor dado por Tie á la abertura palpebral como valor semiológico de la apendicitis; expresa la opinión de Luz que dice: Rechazo la teoría de Francki de que la apendicitis sea tributaria de la intervención; expresa las dificultades que se prestan en la inyección de suero antigangrenoso en la gangrena del apéndice, y manifiesta que en el curso agudo las únicas indicaciones formales de intervención radican en la perforación y en el absceso que este último puede abrirse espontáneamente en el recto ó en la pared del abdomen; da ligeras ideas sobre las intervenciones preconizadas por los cirujanos en la apendicitis, y termina dando las gracias á todos por la atención.

## Bibliografía. (1)

ENFERMEDADES VENÉREAS Y CUTÁNEAS, por los profesores Riecke y Bettmann.—Un tomo encuadernado de 374 páginas y 52 grabados. (Traducción del Dr. González Deleito).—Manuel Marín, editor, Barcelona, 1928.

Este libro forma parte de una colección que tiene por título «Errores diagnósticos y terapéuticos y manera de evitarlos», estando dirigida su publicación por el profesor doctor J. Schvalbe. Los diversos tomos que la componen se deben á reconocidas autoridades científicas. Al lado de los doctores Riecke y Bettmann, figuran los de Matthes, Schmidt, Hoffmann, Naegeli, Fiedrich, Schlesinger, Koranyi, Meyer, Krause, Ebermayer, Henkel, von Jaseke, etc., cada uno de los cuales se ocupa de las respectivas cuestiones que han constituido su preferente objeto de estudio.

En el tomo que referimos el Dr. Riecke, director de la Clínica de Enfermedades cutáneas de la Universidad de Gotingen, ha escrito la primera parte, referente á las enfermedades venéreas.

El título de toda la colección indica ya claramente el fin que persigue la obra dirigida por Schvalbe: por lo tanto en este libro de enfermedades venéreas no se describen metódicamente estas enfermedades; desde el comienzo mismo, sin introducción previa, ni generalidades más ó menos difusas, se señalan las causas de error que pueden intervenir en el diagnóstico de la blenorragia uretral. Hoy día no existe ningún médico que ignore que el diagnóstico de la blenorragia sólo puede establecerse por el hallazgo del gonococo, pero hay todavía bastantes médicos prácticos que creen, cuando se encuentran frente á un flujo supurado de la uretra, que se puede prescindir del diagnóstico bacteriológico y de la busca del proceso, lo cual es un error fundamental. Se puntualiza, sin embargo, en este libro el valor que debe concederse al resultado obtenido en el laboratorio, con un detalle y una claridad poco comunes tanto en los libros de clínica como en los de bacteriología. Ciertos errores muy generalizados relativos á esta enfermedad, como los que llevan consigo la prueba de los vasos, los métodos de provocación, etcétera, son puestos muy justamente de relieve. Se consideran detenidamente las complicaciones de la blenorragia, sobre todo las prostatitis y epididimitis.

Acertadísimo y de extraordinaria utilidad práctica es el capítulo de errores terapéuticos de la blenorragia. Realmente no da á conocer el Dr. Riecke cosas nuevas sobre esta cuestión, pero es indudable el mérito de una exposición tan precisa y convincente como la que vemos en este libro.

Lo mismo observamos al leer lo referente á errores diagnósticos y terapéuticos en la blenorragia crónica y de la mujer, en la gonococia del recto y el reumatismo blenorragico, así como en los procesos blenorragicos de la piel.

Después de un capítulo más reducido acerca del chancro blando, termina la primera parte del libro con el que trata de la sífilis, de extensión bastante considerable como es fácil de comprender. La minuciosidad con que el autor trata todos los detalles relativos á esta enfermedad está perfectamente justificada y en ningún momento decae el interés del lector que encuentra en cada página normas terminantes y razonadas á seguir, sin dudas é indecisiones que esterilicen, por lo menos en parte, las enseñanzas del libro. Todo él es enseñanza y enseñanza concreta: hay que hacer esto; hay que evitar esto otro, y todo ello ilustrado con ejemplos y explicado con razonamientos igualmente concretos. Abundan también las figuras.

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



Los errores diagnósticos y terapéuticos que se cometen con los enfermos de sífilis de los órganos internos, se tratan en este libro muy á la ligera, puesto que de ellos se habla en los fascículos correspondientes de la sección de Medicina interna de la colección; aquí únicamente se mencionan los más importantes y frecuentes de los que en la práctica se observan. Por la misma razón tampoco se habla de la sífilis de los órganos de los sentidos, especialmente de la sífilis de los ojos, ni tampoco de la del sistema nervioso.

Al tratar de los errores terapéuticos de la sífilis, se ocupa Riecke de la profilaxis de esta enfermedad tan entrelazada con su terapéutica, haciendo constar en las primeras líneas: «nunca trataremos á un enfermo como sífilítico sin estar completamente seguros de que lo es», y añade en seguida: «hay muchas razones para obrar así, aunque también existan excepciones á esta regla que parezcan justificar lo contrario».

Apuntemos que en este libro no se hace mención de los compuestos de bismuto para el tratamiento de la sífilis; sin embargo, el mercurio y el salvarsán continúan casi con todo su predominio en la práctica corriente y están debidamente considerados en la obra que reseñamos, cuya excelencia no se aminora por la carencia de aquella novedad terapéutica.

Tan excelente como la primera parte del libro es la segunda, que se ocupa de las enfermedades de la piel, escrita por el Dr. Bettmann, director de la Clínica de Enfermedades cutáneas de la Universidad de Heidelberg. El plan de conjunto de esta segunda parte, es muy distinto del descrito correspondiente á la primera. El número relativamente reducido de las enfermedades venéreas, comparado con la variabilidad de las enfermedades de la piel, permite una exposición de los errores diagnósticos y terapéuticos y de la manera de evitarlos que á aquéllas se refieren, tratando sucesivamente de un modo concreto las distintas enfermedades. Este mismo sistema resultaría, á nuestro juicio, pesado si se aplicara á las enfermedades de la piel. Consideramos, por lo menos, sin duda alguna, mucho más perfecto y científico el modo como Bettmann ha desarrollado su trabajo.

Ante todo, dedica varias páginas á la exposición de muy atinadas observaciones sobre las causas generales de los errores diagnósticos en Dermatología; atribuye éstos, en gran parte, á que muchas veces se atiende sólo á la lesión cutánea y se prescinde del examen cuidadoso del estado general del enfermo y otras veces á las omisiones que con tanta frecuencia se cometen en los métodos de exploración dermatológica, bien sea por no conocer estos métodos ó por haberlos descuidado. Teniendo esto presente, da el autor á continuación unas reglas generales para el examen clínico á fin de evitar los errores diagnósticos, y luego puntualiza con gran detenimiento los tipos de lesiones elementales de las enfermedades de la piel, cuyo exacto conocimiento basta por sí solo para evitar gran número de errores diagnósticos. Manchas (trastornos de la pigmentación, eritema, púrpuras), pápulas, nódulos, edema, habones, vesículas y ampollas, pústulas, eflorescencias secundarias, escaras y costras, úlceras, cicatrices, lesiones accesorias (verrugas y proliferaciones), todas estas lesiones son consideradas extensamente, fijando su diagnóstico exacto y señalando los errores que en el mismo deben evitarse. Siguen luego las enfermedades cutáneas polimorfas (dermitis herpetiforme de Duhring, eczema, lupus eritematoso y tuberculosis cutáneas). Considera también el autor en un capítulo especial la importancia que tienen en el diagnóstico la distribución, el cómo se extiende, la formación de focos por las lesiones fundamen-

tales, las características de su localización, y, por último, el aspecto de conjunto de la erupción cutánea. De gran interés práctico son las páginas referentes al diagnóstico diferencial por regiones; existe un excelente cuadro esquemático para facilitar el diagnóstico diferencial de las enfermedades del cuero cabelludo. Las lesiones de las mucosas son tratadas con atención particular. Otras causas de error diagnóstico en dermatología están representadas por conceder escasa importancia ó interpretar falsamente las molestias subjetivas que acuse el enfermo, ó porque se practique el examen del mismo en un período en que la enfermedad no esté bien caracterizada; hay que atender también debidamente á los antecedentes y no empeñarse en diagnosticar las enfermedades de la piel solamente por los datos objetivos. Además de la importancia de los antecedentes, el limitarse á observar solamente la piel, sin utilizar los métodos complementarios de exploración clínica, puede ser causa de errores diagnósticos; pero todavía trae peores consecuencias para el diagnóstico en Dermatología el utilizar mal los medios auxiliares de exploración, que el prescindir de ellos. A este propósito juzga muy acertadamente Bettmann el valor de la reacción de Wassermann. El capítulo de la simulación de las enfermedades cutáneas es realmente interesante; y, finalmente, ilustra su autor todo su trabajo con un capítulo de ejemplos de errores diagnósticos, formado por un conjunto de láminas en negro (plástica que no lo sean en color), en las que el lector debe buscar hacer diagnósticos diferenciales, sin auxiliarse para nada del texto que las acompaña.

Los errores terapéuticos y el modo de evitarlos en Dermatología constituyen los asuntos de los capítulos finales de este libro. Hace Bettmann, como al tratar de los errores diagnósticos, unas consideraciones generales sobre el tratamiento en Dermatología. «En ninguna enfermedad de la piel, afirma, debemos emprender un tratamiento que no responda á un plan preconcebido de antemano». Hay que considerar siempre el valor del tratamiento externo, del interno y de las medidas higienicodietéticas. Háce notar también la necesidad de reflexionar mucho cuando se disponga de un gran número de remedios para combatir una enfermedad y para llenar una indicación, antes de elegir cualquiera de ellos, si no queremos arriesgarnos á un fracaso. A ese efecto, se ocupa en sucesivos capítulos, del tratamiento del prurito, de los cáusticos y de los tratamientos antiparasitario y desinfectante. El capítulo final, es de los más importantes: Se refiere á las faltas de técnica en el tratamiento; ¿no son ciertamente muchos los fracasos de remedios seguros por utilizarlos en cantidad insuficiente ó excesiva?

De lo dicho se deduce fácilmente la gran utilidad de este libro, cuyas características son: la claridad de la exposición, la exactitud de las observaciones, su aplicación fundamentalmente práctica, su valor didáctico y su amenidad.

La traducción es bien inteligible en su conjunto, aunque adolece de algunos defectos de lenguaje y de sintaxis. Creemos, por ejemplo, que no debe traducirse *unciones mercuriales*, sino fricciones mercuriales.

DR. EMILIO LUENGO

UN MÉDECIN PHILOSOPHE (Charles Bouchard. Son œuvre et son temps, 1837-1875), por el Dr. Paul Le Gendre, médico honorario de los hospitales de París, miembro de la Academia de Medicina. — Un volumen en 8.º de VII-256 páginas, con un retrato, 80 francos. — Masson et Cia, éditeurs. — 120, Boulevard Saint Germain. — París (VI).

El Dr. Le Gendre, antiguo discípulo del profesor Bouchard, había vivido con él en la intimidad, participado en



sus trabajos, y adquirido una documentación única para trazar la vida y obra del maestro é indicar la influencia profunda que ejerció sobre el medio científico de su época.

Ha hecho el profesor Le Gendre más: Ha trazado la historia de medio siglo de vida científica, no siendo, por tanto, este libro una simple biografía, sino la historia de una época especialmente rica en descubrimientos y en doctrinas fecundas. Leyendo esta obra se ven desfilar los más grandes nombres de la Medicina; se ven expuestos en algunas líneas y trazados en breves rasgos, la obra y la vida de aquéllos que han orientado la ciencia hacia los nuevos destinos, y llaman la atención detalles curiosos, deducciones y cálculos filosóficos, que le dan un gran interés.

LOS FARMACÉUTICOS MILITARES ALEMANES EN LA GUERRA MUNDIAL, por el Dr. Devin. Traducción de D. Adriano Panadero, farmacéutico militar.

En poco tiempo han aparecido diversas obras consagradas á poner en conocimiento de los técnicos de los países que no han intervenido en la gran contienda militar iniciada en 1914, de la obra que durante la guerra hubieron de realizar varios profesores castrenses.

La labor de los farmacéuticos franceses la dió á conocer el Dr. Moyano que estudió de visu la organización de la farmacia militar en el período de la campaña. Al frente alemán no fué enviado ningún farmacéutico español y ha sido forzoso esperar á que los propios alemanes expusiesen sus trabajos para que en España fuesen conocidos.

El libro del Dr. Devin está hecho con la cooperación de 40 farmacéuticos que han realizado misiones diferentes en distintos frentes del ejército germánico de operaciones. El relato del distinguido escritor es interesantísimo y seguramente servirá de guía á los compañeros españoles; en ocasiones es la lectura emocionante, porque se ve el esfuerzo sobrehumano de un personal no muy numeroso, luchando con dificultades de todo linaje y muy en particular con la escasez de primeras materias para la cura antiséptica y para la anestesia.

A los deberes que el reglamento de Farmacia militar impone al farmacéutico hubo que agregar los trabajos de desinfección, de adquisición y purificación de agua para la bebida, los de equipo, vestuario y alimentación, y como la falta de alimentos primarios se notaba á los pocos meses de la campaña, se encomendó á los farmacéuticos el estudio de la mejora de la calidad del pan, principiando por el de las harinas y las levaduras, sustitución de grasas, etc.

Tan grandes y perentorias fueron las necesidades de los diferentes cuerpos de Ejército, que los farmacéuticos se encargaron de servicios de intendencia relacionada con la sanidad y ocuparon puestos de Jefe de columna de tren. Los carros de destilación, de desinfección, de baños y de instalaciones de rayos X estuvieron en la última fase de la campaña al cuidado de los farmacéuticos.

Con haber sido tan satisfactoria la labor de los farmacéuticos militares alemanes, hace notar el Dr. Devin que la falta de una persona entendida en el servicio farmacéutico cerca del Alto Mando, resultó altamente perjudicial.

La traducción es correcta y todos los capítulos del libro sugieren posibles necesidades de nuestra Sanidad militar.

## Periódicos médicos.

### DERMATOLOGIA

#### EN LENGUA EXTRANJERA

1. Tratamiento de la sífilis con el stovarsol y especialmente su acción sobre los espiroquetes, por el doctor Luerssen.—La mayoría de los autores que han empleado este remedio han obtenido de él muy buenos resultados que se aproximan á los del salvarsán y son, desde luego, muy superiores á los del mercurio. En cambio, otros autores declaran, desde luego, que han observado efectos favorables, pero que no son superiores á los del protoyoduro de mercurio, administrado por vía gástrica. Por lo que se refiere á la reacción de Wassermann, los efectos no son muy terminantes. El autor ha tratado 12 casos en primer período, siete de ellos de serorreacción negativa y cinco de serorreacción positiva, diez casos en segundo período y dos en período terciario.

Por lo que se refiere á los síntomas clínicos, resume su opinión de la manera siguiente: los síntomas desaparecen más de prisa que con el mercurio, á veces casi tan de prisa como con el salvarsán, pero se observan casos de resistencia al tratamiento más á menudo que con éste y no se puede atribuir á razas arsenorresistentes de espiroquetes, porque tratados luego estos casos con el salvarsán respondieron á él de una manera normal. Tras de dos dosis de stovarsol las lesiones primarias quedaban en estado de regresión, los síntomas de la piel y mucosas mostraban tendencia á la curación, las pápulas húmedas y las placas mucosas se epitelizaban ya al cabo de cuatro ó cinco días. Los exantemas maculosos desaparecieron en igual período, en tanto que los papulosos requerían más tiempo, á veces hasta treinta días. En los dos casos de sífilis terciaria las lesiones curaron rápidamente, pero en uno de ellos recidivaron al cabo de cuatro semanas. Por lo que se refiere á la dosificación, el autor se atuvo á las indicaciones de Levaditti y administró tres días seguidos tres ó cuatro tabletas de 25 centigramos de ácido fenilarsínico disueltas en agua en ayunas, dando el desayuno media hora más tarde. Luego dejaba tres días de reposo y volvía á empezar el turno. En las dos á cuatro horas primeras después de la administración del medicamento la cantidad de espiroquetes aumentaba aproximadamente en la mitad de los que había antes, pero á partir de la sexta ó la octava hora, empezaban á disminuir el número y la motilidad de los treponemas.

En diez casos, de 22, los espiroquetes habían desaparecido definitivamente de las lesiones al cabo de veinticuatro horas de haber administrado cuatro tabletas de 25 centigramos; en otros cinco casos á las cuarenta y ocho horas, después de haber administrado una dosis de dos veces cuatro tabletas. En otros cinco casos fué preciso dar tres veces la dosis indicada, para que los espiroquetes desaparecieran al cabo de tres ó cuatro días; por último, en los dos enfermos restantes se encontraron todavía treponemas pasados quince días y más.

En ocho casos se presentó la misma noche del día de la administración del medicamento una elevación de temperatura que osciló entre 37°, 5 y 40° acompañada de escalofrío intenso. El autor considera esta elevación térmica como síntoma de la acción del medicamento sobre los espiroquetes. Quince enfermos presentaron reacción de Jabrich-Herxheimer. A pesar de continuar el tratamiento durante más de tres semanas, no se notó efecto evidente sobre la reacción de Wassermann. En los enfermos de reacción positiva, ésta no se modificó, en dos de los de reacción negativa se hizo ésta positiva du-



rante el tratamiento para volverse á hacer negativa con otros tratamientos de salvarsán y bismuto que se implantaron más tarde. Los resultados del stovarsol combinados con el bismuto pueden equipararse á los que se obtienen con salvarsán y bismuto. Aparte de la fiebre, se vieron dos casos de náuseas y vómitos y otros dos de dermatitis con picor y escozor en todo el cuerpo, que curaron en pocos días después de suspender el tratamiento. Estos accidentes dependen seguramente de la gran cantidad de arsénico que se administra con este preparado, porque cuatro tabletas de stovarsol corresponden aproximadamente á la cantidad de arsénico de gramo y medio de neosalvarsán.

En resumen, la acción del stovarsol sobre los treponemas demuestra que es un antisifilítico muy eficaz, pero no tanto como el salvarsán, y, desde luego, expuesto á efectos nocivos, que si bien es cierto que curaron con facilidad al suspender el tratamiento, hacen pensar en la posibilidad de la existencia de otros coefectos más graves. La forma y la rapidez de la absorción de este medicamento se conocen mal en la actualidad. Por lo que se refiere al empleo del remedio por el médico práctico, el autor opina que debe proceder á él con mucha cautela; es cierto que resulta infinitamente más sencillo que el del salvarsán, pero sus coefectos nocivos se conocen todavía poco y el empleo de dosis insuficientes pudiera hacer fracasar luego todo el tratamiento arsenical de la sífilis. (*Klinische Wochenschrift*, 9 de Abril de 1925.)

### TERAPEUTICA

#### EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Acción exclusiva del arsénico (stovarsol) sobre el paludismo por plasmodium vivax, por E. Marchoux.**—Así como Ehrlich abandonó en sus investigaciones sobre el arsenobenzol los derivados aromáticos del arsénico pentavalente por los trastornos nerviosos que provocaban en el ratón, Fourneau, del Instituto Pasteur, continuó el estudio de los ácidos arsénicos. Preparó dos productos: el ácido oxiaminofenilarsénico, ó 189, y el derivado acetilado de este ácido, el 190; el primero fué abandonado por su inestabilidad, y el segundo es el único que se utiliza con el nombre de stovarsol. Este producto ocasiona notables efectos sobre el treponema de la sífilis; se administra por vía bucal y venosa; también es eficaz contra la amebiasis y ciertas lambliosis. El autor ha ensayado la sal sódica del ácido acetilaminofenilarsénico (stovarsol) en el tratamiento del paludismo inoculado á los enfermos de parálisis general, en el servicio del Dr. Auguste Marie. Ha visto que á la dosis, completamente inofensiva y bastante alejada de la dosis tóxica, de 1 gramo para los adultos y de 0,37 gramos para los niños, el stovarsol, cualquiera que sea su modo de administración, hace desaparecer rápidamente los parásitos de la fiebre terciaria benigna (*Pl. vivax*), que se disuelven como trozos de azúcar en el agua; la fusión comienza por las formas pigmentadas; las formas jóvenes resisten más, pero la destrucción es completa á las veinticuatro horas.

Después de haber recibido una sola inyección de 0,75 gramos del principio activo, solamente una tercera parte de los enfermos así tratados ha recaído en el espacio de dos meses. El mismo remedio empleado solo queda sin acción sobre los parásitos de la cuartana y de la fiebre tropical (*Pl. malariae* y *Pl. falciparum*).

El autor afirma que el *Pl. vivax* es el único que produce hipertrofias notables del bazo, por lo cual el práctico, según él, puede reconocer sin necesidad de examen microscópico, por la palpación de este órgano, los enfermos en que está indicado el tratamiento por el stovarsol. La sensibilidad del *Pl. vivax* á la medicación arsenical y la indiferencia de

las otras especies de hematozoarios constituyen una prueba más en favor de la pluralidad de los gérmenes del paludismo. (*Annales de l'Institut Pasteur*, núm. 3, Marzo de 1925.)—LUENGO.

#### 2. A propósito de la eficacia de la quinización preventiva en la profilaxia del paludismo, por J. Legendre.

—El autor recuerda varias estadísticas de autores distintos que demuestran la ineficacia de la quinización preventiva. Según Legendre, se puede concluir que la quinina administrada preventivamente es ineficaz; que por cima de 0,90 gramos enmascara la infección sin prevenirla ni curarla, y, por tanto, constituye un peligro para las colectividades, aumentando los reservorios de virus. En los distritos palúdicos, el ejército saturado de quinina preventiva y curativa, es el elemento más atacado, tanto ó más que los niños indígenas, que no gozan de ninguna protección. Para el autor es necesario recurrir á los medios físicos de defensa, y, sobre todo, á los naturales, saneando el terreno por el drenaje y la piscicultura, que destruyen los mosquitos, y por los animales que los atraen, conjunto de medidas que denomina la agroprofilaxia. M. Marcel Léger discute las afirmaciones de Legendre y erree, en cambio, en la utilidad de la quinina á título preventivo. (*Bull. de la Soc. de Pathol. Exotique*, número 10, 10 de Diciembre de 1924.)—E. LUENGO.

3. **Sobre el empleo abusivo de la quinina en el tratamiento de las pirexias, por H. Lhuerre.**—Señala el autor la tendencia que existe en el Senegal para aumentar imprudentemente las dosis de quinina. Describe varias observaciones en las cuales la supresión de este medicamento, que venía administrándose á dosis de 2,50 y 3 gramos diarios, ocasionó la desaparición completa de los síntomas que presentaban los enfermos (insuficiencia hepática en un caso, trastornos urinarios en otro, miocarditis aguda en otro, etcétera, etc.). El empleo de las dosis altas de quinina deriva de las observaciones hechas en el ejército de Macedonia; pero allí los médicos encargados de la lucha contra el paludismo tenían sobre sí la responsabilidad de tener siempre disponibles las fuerzas, evitando su permanencia en los hospitales por una enfermedad que castigaba tan intensamente aquel país. Por otra parte, los individuos eran, en aquel caso, jóvenes y robustos, y eliminaban bien la quinina. En Macedonia se obtuvieron excelentes resultados, pero en el Senegal cambian las condiciones; sus habitantes están en parte debilitados, con un hígado insuficiente y con emunctorios también en condiciones poco satisfactorias. Por tanto, es necesario acomodar el tratamiento del paludismo á todas las modalidades patológicas posibles de encontrar en la práctica. (*Bull. de la Soc. de Pathol. Exotique*, número 10, Diciembre de 1924.)—LUENGO.

### NEUROLOGIA

#### EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Un caso de tabes con esclerodermia, por Guillaín y Gelice.**—Se trata de un enfermo en el cual coexiste una tabes típica (dolores fulgurantes, ligera ataxia, abolición de los reflejos tendinosos, signo bilateral de Argyll) con una esclerodermia muy acentuada de los miembros superiores. Con motivo de la exposición de este caso, advierten los autores que entre los trastornos tróficos eventuales de la tabes es muy rara la esclerodermia. Aunque entre ésta y la tabes no parece haber relación de causalidad directa, en este enfermo es muy de sospechar el origen sífilítico común de ambas enfermedades. Recuerdan los autores varios casos de esclerodermia en sujetos con reacción de Wassermann positiva, aliviados por el tratamiento específico, opinando que la historia clínica de su enfermo aporta un argumento



más en favor del origen sífilítico de ciertos casos de esclerodermia, aun cuando de ningún modo tratan de sostener que la esclerodermia sea siempre de origen sífilítico. (*Gazette des Hôpitaux*, 18 de Diciembre de 1924.)—PELÁEZ.

### APARATO DIGESTIVO EN LENGUA EXTRANJERA

1. **La investigación de la sangre en las heces, por el Dr. D. Maselli.**—La investigación de la sangre en las heces para revelar hemorragias gástricas ó intestinales ocultas, es un auxiliar de gran valor diagnóstico, y seguida metódicamente constituye un medio utilísimo para guiar una acertada terapéutica. No puede quitar valor á la prueba el hecho de que en una lesión ulcerosa simple curada, cicatrizada, y no sangran, del estómago ó del intestino, no alcanza esta investigación resultados definitivos, al ser negativa. Porque la expectación en estas circunstancias ningún riesgo hace correr al enfermo; es justificadísimo y útil en la duda diagnóstica el atender el momento propicio en el cual la prueba habla. Algunas veces bastará someter al enfermo, por algunos días, á una dieta menos rigurosa que la aconsejada; bastará que el enfermo deje el lecho y vuelva á sus ocupaciones habituales, para que se haga positiva una prueba hasta entonces negativa.

Por lo que respecta al diagnóstico diferencial entre úlcera péptica y cáncer del estómago, el estudio del comportamiento de la curva de la hemorragia oculta es conveniente tenerla en consideración. En el cáncer constituye casi la regla, el encuentro continuo, constante y en cantidad notable, de sangre en las heces, mientras que en la úlcera péptica la intermitencia, una vez establecida la hemorragia, es lo más característico, aunque este hecho puede sufrir excepciones, sobre todo en la úlcera péptica, que puede la hemorragia hacerse continua imitando la curva del cáncer.

La sangre en las heces puede ser demostrada de varios modos y con numerosos métodos. Algunos de éstos necesitan de un instrumental costoso y de manejo delicado.

Los métodos químicos por ser, en general, simples en la ejecución y sensibles, son los más usados.

El hecho de que la prueba química está falta de especificidad porque por el mismo principio sobre el cual se funda, otras sustancias distintas de la hemoglobina y sus derivados pueden dar una reacción positiva, ha constituido uno de los elementos más importantes para desacreditarla. Y realmente es justo reconocer que la prueba, seguida con algunos métodos químicos, más que ayudar, perjudica.

Las causas de error son muchísimas; sin embargo, á medida que las técnicas se han perfeccionado y se ha hecho una selección de los métodos escogiendo aquéllos más seguros, las posibilidades de error puede decirse que han desaparecido.

El éxito de la reacción depende de una técnica rigurosa exacta, y está relacionado con diversos factores que es preciso conocer, no sólo para evitar el error, sino también para interpretar justamente un resultado.

Se puede decir que la reacción en sí constituye el último período de una prueba que comienza algunos días antes y de la cual el primer tiempo se ha comenzado con una apropiada preparación del enfermo.

Una absoluta limpieza de los recipientes es indispensable. El material debe tomarse del centro de las heces (si son sólidas), y de varios puntos. La cantidad no debe ser ni demasiado grande ni demasiado pequeña; si es grande, se pueden llevar en contacto de los reactivos, sustancias diversas de la sangre de acción catalítica y que, en general, despliegan esta acción si son presentes en gran cantidad; si es de-

masiado pequeña, es natural que puede llevar una cantidad de sangre insuficiente. Corrientemente basta tomar un trozo de las heces del tamaño de un guisante, cuando se sigue un método de extracción, pero cuando se practica la reacción directamente sobre las heces es necesario partir de cantidades de heces lo más pequeñas posible.

El procedimiento de extracción de la sangre de las heces aconsejado por Boas (alcohol cloral acético) es el que mejor permite una completa extracción de la sangre.

Boas aconseja agitar por diez minutos un pedacito de las heces del tamaño de un guisante contenido en un vial de reloj con 2 c. c. de una solución al 70 por 100 de hidrato de cloral en alcohol absoluto, adicionado en el momento de usarlo de X gotas de ácido acético. Después se decanta la solución y sobre ella se practica la reacción.

Los extractos acuosos y etéreos se obtienen añadiendo al trocito de heces recogido en una cápsula 2-3 c. c. de agua destilada ó de éter con V gotas de ácido acético glacial. Después de haber mezclado bien las heces con el líquido, se deja todavía en contacto por veinte ó treinta minutos, se decanta, y el extracto así obtenido se emplea para la reacción.

Es preferible operar sobre extractos etéreos, porque haciéndolo directamente sobre las heces, nos exponemos á que actúen sobre los reactivos, catalizadores distintos de la sangre; lo mismo puede ocurrir con los extractos acuosos, á los que pasan tales sustancias catalíticas.

Es verdad que la reacción pierde en intensidad y, por tanto, en sensibilidad cuando se practica sobre extractos etéreos. Pero tal pérdida, que no es muy notable y que mantiene siempre la reacción á un nivel más que suficiente de sensibilidad, es compensada por una mayor seguridad en los resultados.

Entre las sustancias aconsejadas para la revelación de la sangre, la benzidina es de las más prácticas porque con ella son excepcionales que se produzcan reacciones positivas por autooxidación. Para evitar este posible error se debe siempre hacer una prueba de control, consistente en poner en un tubo de ensayo benzidina y agua oxigenada y en otro benzidina, agua oxigenada y éter. Si en los dos tubos la reacción es negativa, un resultado positivo no puede ser debido á autooxidación.

En cuanto á la otra posible causa de error—presencia de catalizadores distintos de la hemoglobina,—queda salvada operando sobre extractos etéreos.

Existen métodos químicos que, por su especialidad, derivada, en gran parte, de su escasa sensibilidad, pueden prestar, indudablemente, servicios utilísimos; tal sucede con la reacción al guayaco y la esencia de trementina, pero este método puede dejar escapar pequeñas cantidades de sangre.

Entre los métodos más sensibles, merece ser citado primeramente el de las benzidinas, ya se utilice según el método de Gregersen, ya se emplee en solución acética al 1,50 por 100 sobre extractos etéreos acetificados.

La prueba de Gregersen se practica directamente sobre las heces extendidas sobre un porta objetos; se disuelve en 10 c. c. de ácido acético al 50 por 100, 0,56 gramos de benzidina y 0,20 gramos de peróxido de bario y se depositan algunas gotas de este líquido sobre el porta objetos. Según la cantidad de sangre que las heces contengan, se obtiene una coloración azul más ó menos intensa y más ó menos rápida.

Según el tiempo empleado en aparecer la reacción positiva, se puede calcular la cantidad de sangre presente en las heces, pero es preciso tener en cuenta que las reacciones positivas sólo tienen valor dentro de ciertos límites de tiem-



po. Para la reacción de Gregersen se fija en noventa segundos el límite máximo para considerar todavía positiva la prueba. Este límite es el fijado también para las otras reacciones de la benzidina en solución no concentrada. Para la reacción de Weber, puede extenderse á tres ó cuatro minutos.

La prueba de Gregersen dá resultados más rápidos si se practica sobre frotos secados al calor, porque éste actúa destruyendo ó disminuyendo la acción de los catalizadores termolábiles, dando así mayor seguridad á la reacción.

La reacción de la benzidina con extractos etéreos ó acuosos se practica uniendo 1 c. c. de extracto con 1 c. c. de solución al 1,50 por 100 de benzidina en ácido acético al 50 por 100 y añadiendo X gotas de agua oxigenada. Agitando continuamente el líquido la reacción se acelera. El color más ó menos verde indica una reacción más ó menos positiva.

Por último, aconseja que no se debe nunca practicar una sola prueba, para obtener resultados seguros.

Para terminar cita, aunque de él no tiene experiencia personal, el método de León Meunier para diferenciar la sangre fresca de la digerida. Este método se funda en el hecho, que mientras la hemoglobina es soluble en el agua y en las soluciones amoniacales, la hematina es soluble en las soluciones amoniacales pero no en el agua. (*I Problemi della nutrizione*, fasc. III, Marzo 1924, pág. 168.)—E. LUENGO.

## CIRUGIA

### EN LENGUA ESPAÑOLA

**1. Lipoma profundo del cuello simulando un quiste congénito.**—El Dr. Alberto D. Roldán comunica á la Sociedad de Cirugía de Montevideo el siguiente caso:

R. S., uruguayo, de trece años de edad, residente en campaña. Niño mal desarrollado, pálido, delgado, pero ha sido siempre sano. Su enfermedad actual data de más de un año; sus padres notaron en el cuello un pequeño tumor, que atribuían á una adenitis vulgar, y ésa fué también la impresión de algunos médicos que consultaron, y los cuales aconsejaron tonificarlo (yodotánicos, aceite de bacalao, etc.). Pero viendo que ese tumor aumenta de tamaño y le produce ya una marcada deformación del cuello, resuelven traerlo á mi consultorio.

En efecto, se nota un tortícolis acentuado y un aumento bien pronunciado de la circunferencia superior del cuello, y en el costado izquierdo y superior, una tumefacción, que levanta el músculo esternocleidio y hace prominencia por los dos bordes del músculo, al punto que parece dividida en dos lóbulos; la cara se presenta algo abotagada; la voz, gangosa.

La palpación no produce dolor; hay algo de movilidad en el sentido lateral; es inmóvil, en cambio, en el sentido vertical; es sendofluctuante y parece que encerrara un líquido viscoso, con poca tensión; la piel que lo recubre es sana, el lóbulo posterior parece más superficial, el anterior parece prolongarse profundamente en la región carotídea; al examen de la boca, se nota en la pared posterior de la faringe una saliencia, redondeada, lisa, que da la misma sensación que el tumor externo y que parece transmitirle la presión ejercida por una palpación bimanual; esa tumefacción interna es del tamaño de un huevo de paloma; tenemos, pues, la impresión de un tumor líquido, implantado profundamente, y que ha evolucionado en dos sentidos: por un polo, hacia la faringe; por el otro, hacia la región superficial del cuello, y hacemos el diagnóstico de quiste dermoideo congénito del cuello (linfangioma quístico) y aconsejamos como tratamien-

to la extirpación, que es aceptada sin resistencia, pues los padres notan que ese tumor está creciendo desde unos meses con mayor rapidez que anteriormente.

**Operación.**—Anestesia general. Cloroformo. Incisión oblicua siguiendo el borde posterior del músculo esternocleidio; reclino el músculo hacia adelante y libero el lóbulo posterior del tumor, que se desprende de la masa principal; ya se tiene la impresión franca de que se trata de un tumor sólido, con todo el aspecto de un lipoma (luego el examen microscópico confirma esta impresión); continúo liberando la masa principal, que se prolonga profundamente, pasa por detrás del paquete vascular levantándolo, como hace con las cuerdas la puentecilla de un instrumento; reclino prudentemente los vasos hacia la línea media y libero el tumor hasta llegar á la pared posterior de la faringe; se nota entonces como un pedículo implantado en la aponeurosis prevertebral; extirpado completamente, se ve en el fondo de la herida el vaivén de la pared faríngea. Pequeño tubo de drenaje. Sutura de los planos.

**Evolución.**—No presenta el menor incidente, salvo una ligera disfagia en las primeras horas. Se retira el tubo á las cuarenta y ocho horas. Alta á los diez días de la operación. (*Anales de la Facultad de Medicina*, Montevideo, Noviembre de 1924.)

## PARASITOLOGIA

### EN LENGUA EXTRANJERA

**1. El cultivo del parásito del paludismo, por Markovitch.**—El autor ha empleado el método de Bass, que es el siguiente: Extracción de 20 c. c. de sangre del palúdico, desfibrinación, adición de dextrosa ó maltosa al 50 por 100 en proporción de 0,1 c. c. por 10 c. c. de sangre desfibrinada; distribución en pequeños tubos, centrifugación durante cinco á diez minutos, después de lo cual se observan dos capas: una superior, de suero; otra inferior, de hematíes, en la superficie de la cual se encuentran los leucocitos. Se distribuye el suero en tubos hasta una altura de 2 centímetros, y con una pipeta de décimas se añade á cada uno 0,1 c. c. del depósito globular, evitando tomar de la parte en que se encuentran los leucocitos. Se conservan á 40-41°. Todo el material debe estar perfectamente estéril. El autor ha modificado la técnica teniendo primero los tubos en helera durante tres á cuatro horas y después en estufa á 37°. Así ha obtenido un desarrollo más lento, pero ha podido lograr la esquizogonia del *Pl. vivax* y del *Pl. praecox*. Continuando las observaciones diariamente ha observado: 1.º Día de la preparación, muchos esquizontes jóvenes, con raras rosetas. 2.º Muchos cuerpos ameboides, raros esquizontes jóvenes. 3.º Numerosas rosetas en fases diversas, hasta la división en merozoítos. 4.º Esquizontes jóvenes, raras rosetas. 5.º Rosetas bastante numerosas, jóvenes esquizontes rarísimos y algún gametocito; el medio está bastante alterado. Se ve, por tanto, que la esquizogonia del hematozoario es completa también *in vitro*; las formas parasitarias son más bellas que las observadas en el examen directo de la sangre. La esquizogonia continúa durante sesenta y dos horas y luego decrece al paso que el medio sanguíneo se altera. Hecho curioso; también se ha observado la desaparición de los gametocitos. El cultivo, según la experiencia del autor, puede hacerse también sembrando con una gota de sangre palúdica la sangre normal, obteniéndose en tales condiciones ordinariamente la esquizogonia y también el comienzo de la esporogonia. (*Paris Medical*, 23 de Agosto de 1924.)—E. LUENGO.



## 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. — Médicos titulares, inspectores municipales y subdelegados de Medicina, por Alfonso Cortezo Collantes. — Los viejos jubilados, por D. Amalio Gimeno. — Academias, Sociedades y Conferencias médicas, por Sedisal. — Sección oficial: Gobernación. — Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid. — Crónicas. — Vacantes. — Por las Clínicas de Europa. — Tertulia Médica. — Anuncios.

## Boletín de la semana.

## Homenaje al Dr. Piñerúa.

De nuevo la ley de la edad, no la de la aptitud, priva á la cátedra de un sabio profesor, el doctor D. Eugenio Piñerúa que durante docenas enteras de años ha explicado á numerosas generaciones de médicos, farmacéuticos, licenciados en Ciencias y anteriormente de ingenieros, cursos interesantes de Química general.

Si durante su docta vida no ha recibido este ilustre catedrático las manifestaciones de gratitud y admiración que le debieran sus alumnos para compensarle del esfuerzo cotidiano que ha realizado por espacio de tantos años, suponemos que en el momento de abandonar la cátedra, no por gusto ni por falta de afición, sino por imposición de la ley, el homenaje que le rindieron el día 19 en la Real Academia de Medicina, sus alumnos convertidos en profesores y sus compañeros en el Ministerio Pedagógico, le compensaría en algo del sacrificio realizado durante su larga vida de maestro.

Las Facultades de Ciencia, Medicina y Farmacia, las representaciones del profesorado jubilado y las de los alumnos actuales y ex alumnos triunfantes, se reunieron para proclamar públicamente su gratitud á la figura de Piñerúa y su admiración por la labor realizada.

No faltó en la fiesta quien hiciese resaltar el aspecto romántico que tienen siempre las vidas de estos hombres sanos de espíritu y de cuerpo. ¡Quién que tenga sentimientos elevados no se ha sentido alguna vez poeta!, y Piñerúa fué poeta, no sólo poeta para sí mismo; Piñerúa escribió versos, y versos buenos; Goy de Silva nos leyó algunas de las composiciones del ilustre químico; de los éxitos científicos del no menos ilustre vate, se encargaron, Marañón, Gimeno, Tormo, García Izcara, Octavio de Toledo, y el alumno del último curso explicado por el homenajeado, Sr. Roda.

La emoción del Dr. Piñerúa al querer dar gracias á quienes pusieron su figura á la altura merecida, fué profundísima y apenas le consintió realizar su deseo.

Pronunció pocas palabras pero todas ellas brotadas de un sincero sentimiento de gratitud y de un amor imperecedero en su espíritu hacia la enseñanza y hacia la ciencia.

El Sr. Piñerúa, D. Eugenio como le llamamos en esta casa, sabe con qué sinceridad se asocia EL SIGLO MEDICO á este merecido homenaje que por el motivo que lo inspiró bien quisiéramos se hubiese celebrado dentro de muchos años.

DECIO CARLAN

## Médicos titulares, inspectores municipales y subdelegados de Medicina (1)

POR

ALFONSO CORTEZO COLLANTES

Redactor jurídico de EL SIGLO MEDICO, abogado, académico-profesor de la Real de Jurisprudencia y Legislación.

## APÉNDICE

## Reglamento de ingreso y provisión de plazas de inspectores municipales de Sanidad.

Artículo 1.º Todas las vacantes de médicos titulares Inspectores municipales de Sanidad, se proveerán por concurso en las condiciones que los Ayuntamientos determinen, ajustándose á los preceptos generales establecidos en el Estatuto y en este Reglamento y á los especiales contenidos en los apartados siguientes:

a) Los Ayuntamientos anunciarán sus titulares vacantes ó desempeñadas interinamente, dentro de los quince días siguientes á la fecha de aquéllas, y si el concurso quedara desierto, volverán á anunciarlas treinta días después.

b) Sólo podrán concursar estas vacantes los médicos que actualmente pertenecen al Cuerpo de Titulares e Inspectores municipales de Sanidad y los que en lo sucesivo ingresen en él mediante examen de aptitud en materias de Higiene y Sanidad.

c) En los concursos deberán señalarse como méritos preferentes: el más elevado título profesional, los servicios más relevantes y reiterados con ocasión de epidemias ó de catástrofes que requieran el auxilio médico, la publicación de trabajos originales, particularmente aquellos relacionados con la misión sanitaria de los inspectores, la antigüedad en la categoría y, cuando se trate de concursantes que hayan ingresado todos por oposición en el Cuerpo, la mayor puntuación obtenida en el ejercicio de ingreso.

Los Ayuntamientos, al resolver estos concursos, podrán hacer computación en conjunto de los méritos antes señalados.

(1) Véase el número anterior.



Art. 2.º La oposición para el ingreso en el Cuerpo de Titulares Inspectores municipales de Sanidad se verificará anualmente, durante el mes de Noviembre, en la capital del distrito universitario, ante un Tribunal compuesto por el inspector provincial de Sanidad, como presidente, el catedrático de Higiene de la Facultad de Medicina, un subdelegado inspector de distrito y dos titulares, actuando como secretario el más joven.

La designación del Tribunal se hará por el director de Sanidad, procurando que de un año á otro vayan turnando los de las distintas provincias que componen el distrito universitario, y haciendo la propuesta de los vocales titulares la Asociación nacional de los mismos, cuando esté oficialmente constituida, y mientras tanto, la Sección de Titulares del Colegio provincial.

Actuarán de suplentes otros tantos del mismo título y procedencia.

Art. 3.º Las convocatorias se anunciarán con tres meses de anticipación, coincidiendo el anuncio con la publicación del programa.

Art. 4.º El Real Consejo de Sanidad formulará las bases que hayan de servir para la redacción de los programas definitivos, los cuales versarán exclusivamente sobre materias prácticas de higiene, sanidad urbana y rural y profilaxis y tratamiento de enfermedades evitables.

Art. 5.º Los ejercicios serán dos: uno teórico y otro práctico, pudiendo ser sustituido el primero de ellos por la presentación de un certificado de asistencia y aprobación del curso para inspectores, expedido por la Escuela Nacional de Sanidad.

Art. 6.º Para tomar parte en las oposiciones á ingreso en el Cuerpo se necesita ser español, mayor de veintún años, licenciado ó doctor en Medicina, tener aptitud física y carecer de antecedentes penales.

Los candidatos dirigirán sus solicitudes al presidente del Tribunal de cada distrito universitario, acompañando la certificación de nacimiento, el título ó certificación del mismo ó recibo del depósito, el certificado de penales, el de aptitud física y 50 pesetas de derechos de examen.

Art. 7.º En la convocatoria de cada oposición, el Tribunal fijará las condiciones á que han de ajustarse los ejercicios. Los candidatos que no sean aprobados no podrán ingresar en el Cuerpo de Inspectores municipales de Sanidad.

Art. 8.º A partir de la inauguración de la Escuela Nacional de Sanidad, todos los inspectores que ingresen en el Cuerpo necesitarán seguir y aprobar un curso de dos meses, que dicha Escuela dedicará á la instrucción especial de inspectores municipales. El plazo para proveerse del certificado de aprobación del expresado curso no podrá exceder de tres años.

#### DISPOSICIÓN TRANSITORIA

— A los efectos de lo prevenido en el apartado b) del artículo 1.º de este Apéndice, tendrán la condición de Inspectores municipales de Sanidad en propiedad, los facultativos que sean nombrados titulares por los Ayuntamientos, con arreglo á lo que disponen el Estatuto y su Reglamento, hasta que se verifiquen las primeras oposiciones á ingreso en el Cuerpo. Una vez comenzadas estas oposiciones, las designaciones que hagan los Ayuntamientos tendrán carácter interino, y no conferirán, por tanto, derecho á gine á los facultativos que sean objeto de ellas. Por consiguiente, hasta dicho momento, la designación de titulares podrá recaer en cualquier facultativo con título oficial, siempre que se acomode á las formalidades legales en cada caso.

#### IV

Publicadas en nuestros anteriores artículos cuantas disposiciones consideramos de interés para los médicos titulares, y que como precedentes eran indispensables para definir su actual situación en relación con el nuevo Reglamento de Sanidad municipal de 9 de Febrero del año actual, nos corresponde hoy, finalmente, reducir á conclusiones breves el contenido de sus principios.

El art. 43 del Reglamento de Sanidad municipal de 9 de Febrero último, que es el que mayor número de dudas ha suscitado, declara taxativamente que desde la fecha de publicación del referido Reglamento *no podrán desempeñar plazas de titulares más que los médicos que hayan ingresado hasta aquella fecha en el Cuerpo de Inspectores municipales y los que en lo sucesivo ingresen por oposición.*

Es evidente que, aunque no se exprese con claridad gramatical, el espíritu de este art. 43 es que de aquí en adelante formen el Cuerpo de Inspectores municipales de Sanidad todos los que anteriormente formaban el de Médicos titulares, más los que entren en el nuevo Cuerpo por oposición, y que las nuevas vacantes no se podrán proveer sino en los miembros de este Cuerpo. Así se desprende de la no existencia anterior del Cuerpo de Inspectores municipales y de las declaraciones contenidas en el párrafo 3.º del propio artículo 43 del Reglamento, en que se denomina el Cuerpo de *Titulares Inspectores municipales de Sanidad*; en el art. 44, en que se dispone que las plazas se proveerán entre los facultativos pertenecientes al Cuerpo de Inspectores; en el artículo 45, en que el desempeño del cargo de inspector se encarga al titular, si no existe más que uno, y á cada uno dentro de su distrito si hubiese varios.

En el apartado b) del art. 1.º del Apéndice al Reglamento, se insiste en el requisito de pertenecer al *Cuerpo de Titulares Inspectores municipales de Sanidad* para poder concurrir vacantes.

Finalmente, las condiciones establecidas para ingresar en el referido Cuerpo, establecidas en el art. 2.º del Apéndice aludido, coinciden con las prescritas por el art. 101 de la Instrucción de Sanidad del año 1904, y esto abunda en nuestro criterio de que el espíritu del art. 43 del Reglamento ha querido decir: que al Cuerpo de Inspectores municipales de Sanidad pertenecerán todos los titulares ingresados en el *Cuerpo de Titulares* (no en el mismo, como dice, que se referiría al Cuerpo de Inspectores que se crea) hasta la fecha y todos los que en lo sucesivo ingresen en él por oposición.

De otra forma, el concepto segundo del párrafo 1.º del referido art. 43, prohibiendo que desempeñen plazas de titulares los médicos que no reúnan estas condiciones, estaría en contradicción con el respeto á los derechos adquiridos que establece el art. 38 del mismo Reglamento, y á la validez que se respeta á los contratos actuales de los Ayuntamientos con sus médicos que se prorroga por el art. 105 del Reglamento de Empleados municipales.

Por si no fuese bastante lo anteriormente expuesto y razonado de nuestro criterio de que todo médico que pertenezca ó tenga derecho á pertenecer hasta la fecha del Reglamento de Sanidad municipal al Cuerpo de Médicos titulares, podrá pertenecer al nuevo Cuerpo de Inspectores municipales, adquiriendo con ello el derecho á concurrir cualquier titular vacante, la disposición transitoria que aparece al final del Reglamento y Apéndice de 9 de Febrero de 1925, lo aclara en términos indiscutibles. No dudamos en reproducirla de nuevo.



## DISPOSICIÓN TRANSITORIA

«A los efectos de lo prevenido en el apartado b) del artículo 1.º de este Apéndice, tendrán la condición de inspectores municipales de Sanidad, en propiedad, los facultativos que sean nombrados titulares por los Ayuntamientos, con arreglo á lo que disponen el Estatuto y su Reglamento, hasta que se verifiquen las primeras oposiciones á ingreso en el Cuerpo. Una vez comenzadas estas oposiciones, las designaciones que hagan los Ayuntamientos tendrán carácter interino, y no conferirán, por tanto, derecho alguno á los facultativos que sean objeto de ellas. Por consiguiente, hasta dicho momento, la designación de titulares podrá recaer en cualquier facultativo con título oficial, siempre que se acomode á las formalidades legales en cada caso.»

El contenido de esta disposición clarísima y terminante, nos prueba que las dudas suscitadas por el texto del artículo 43 del Reglamento de Sanidad municipal no han obedecido más que al dudoso concepto á que ha dado lugar una deficiencia de redacción que nosotros supimos salvar desde el primer momento.

De modo que por ahora podemos concretar:

1.º Que todo médico que haya pertenecido ó pertenezca al Cuerpo de Médicos titulares hasta la fecha del Reglamento de 9 de Febrero, tiene derecho á formar parte del de Inspectores municipales, y, por consiguiente, á concursar las vacantes que se anuncian.

2.º Que todos los médicos que sean nombrados titulares por los Ayuntamientos con arreglo al Estatuto y Reglamento municipales hasta que se verifiquen las primeras oposiciones á ingreso en el Cuerpo, tendrán también condición de inspectores municipales en propiedad, y

3.º Que para adquirir esta condición no se precisa más que la posesión del título académico y ser designados por un Ayuntamiento para desempeñar una titular antes de que se realicen las primeras oposiciones.

Respecto á los dos últimos puntos, que en esencia forman el mismo concepto, y el último sólo es aclaración del anterior, la cuestión no ofrece dudas. El médico que sin pertenecer al Cuerpo de titulares hasta la fecha del Reglamento, fuese nombrado entre ésta y la en que se realicen las primeras oposiciones, no tiene que atenerse más que á la transcrita Disposición transitoria.

Las dudas existen en los que, con anterioridad, desempeñaron titulares sin ingresar en el Cuerpo por oposición ó han dejado de servir titulares, y las normas que vamos á dar para su aclaración son pocas, claras y reducidas:

1.ª Todo médico que hasta la promulgación de la Instrucción general de Sanidad de 12 de Enero de 1904 llevase más de cuatro años en el desempeño de una misma titular ó más de seis en el desempeño de varias, pertenece al Cuerpo de Médicos titulares y tiene derecho á ingresar en el de Inspectores y concursar las vacantes que se anuncian.

2.ª De los mismos derechos gozarán los que en aquella fecha no contaren con aquella antigüedad de cuatro años de servicios siempre que hayan cumplido este plazo sin que el Municipio ó vecindario elevaran queja fundada, según fallo de la Junta provincial.

3.ª Los que en aquella fecha hayan sido médicos titulares más de seis años en la Península ó en sus antiguas colonias, siempre que no los hubiesen separado de su destino por causa justificada.

4.ª Los que en 1904 estuvieren sirviendo en Municipios que tengan organizados sus servicios en la forma que prescribe el párrafo 2.º del art. 1.º del Reglamento de 1891.

5.ª Los que hayan obtenido plaza por oposición en ser-

vicios relativos á la Enseñanza, Beneficencia, ó en los Cuerpos de Sanidad militar ó de la Armada.

6.ª Los que desde la Instrucción de Sanidad hasta el 22 de Junio de 1909 ingresaren por oposición con arreglo á lo preceptuado en el art. 101 de la Instrucción y concordantes del Reglamento de 11 de Octubre de 1904.

7.ª Los que desde 22 de Junio de 1909, y acogiéndose al Decreto de esta fecha que prescinde de la oposición, hayan solicitado su ingreso por escrito en el Cuerpo, de la Junta de Gobierno y patronato del mismo, justificando ser doctor ó licenciado en Medicina y tener la aptitud física necesaria para el desempeño de su profesión; y

8.ª Los que desde 14 de Noviembre de 1918 y acogiéndose á lo prescrito por Real orden de esta fecha «lo hayan solicitado de los Colegios Médicos de la provincia en que hayan de ejercer el cargo, previa la justificación de estar en posesión de título y tener la aptitud física necesaria, cuyos Colegios podrán, desde luego, expedir los documentos ó certificados precisos para el desempeño del cargo de médico titular, los cuales serán suficientes para que los Ayuntamientos puedan proceder al oportuno nombramiento».

Todos los médicos que reúnan alguna de estas condiciones tienen derecho, repetimos, á formar parte del Cuerpo de Médicos titulares, del nuevo Cuerpo de Inspectores municipales de Sanidad, y, por consiguiente, á concursar las vacantes que se anuncian.

Por último, debemos aconsejar á nuestros lectores interesados en hacer valer sus derechos á este respecto, que soliciten del Ministerio de la Gobernación ó de la Dirección general de Sanidad, su inclusión en el nuevo Cuerpo de Inspectores municipales, alegando la condición en que se hallen comprendidos, pues el avance de Escalafón del Cuerpo de Titulares, publicado en 1918, como se dice en su prólogo, no es completo, por figurar en él compañeros desaparecidos y faltar otros que no han hecho valer sus derechos.

Creemos haber dejado suficientemente aclaradas las dudas de nuestros numerosos consultantes; hemos publicado sin restricciones ni economías de espacio cuantas disposiciones consideráramos interesantes á nuestros lectores; hemos sistematizado el estado legal de las aptitudes y condiciones que pueden alegar e invocar para pertenecer á los Cuerpos de titulares ó inspectores, y a pesar de considerar que con estos elementos la ilustrada clase de médicos titulares tiene más que sobrada materia para hacer prevalecer lo que en justicia se le deba, no dudamos en reiterarles nuestro constante concurso para cooperar al reconocimiento de sus derechos particulares y al bienestar general de sus organizaciones.

## LOS VIEJOS JUBILADOS

Trabajo leído en la sesión de homenaje al Dr. Piñerúa por el Excmo. Sr. D. Amalio Gimeno, conde de Gimeno.

Señores:

El profesor Piñerúa ha pasado á la reserva. Otro jubilado más que ha venido á aumentar el número de los que la inexorable cuchilla de la ley, colocada al borde de los setenta años, corta y separa del cuerpo docente con ciego automatismo. Hace cinco que tuve que lamentar yo también el brusco apartamiento de lo que tanto amé. Con ese título, con el de jubilado, saludo hoy al Sr. Piñerúa y celebro su entrada en el cuerpo de los falsos inválidos de la enseñanza, de aquéllos que, pareciéndolo ser porque de oficio así los llaman, tienen la justa inmodestia de creerse y de sentirse aún



útiles y aptos, con un peso de razón que iguala al de su experiencia.

¡Jubilación! Apuesto mil contra ciento, y ganaré de seguro, á que no ha habido nadie de vosotros que haya dedicado cinco minutos al examen de su significado. El papel de víctima me empujó á mí á hacerlo y pude comprobar una vez más que existe poco tan maleable como las palabras. A fuerza de vivir durante siglos se deforman: el uso las pule y además va haciéndolas cambiar de sitio en el casillero del léxico; como el roce de la mano ó del bolsillo hace borrosas las monedas ó el flujo y reflujo de la riqueza aumenta ó disminuya su valor. Así el lenguaje, que padece la presión de la costumbre y pasa por la hilera de la necesidad, remueve constantemente su vestidura, y las voces con el tiempo se empequeñecen o agrandan, se multiplican ó se pierden. La palabra «jubilación» es de las que no se sabe bien dónde nacieron ni cómo empezaron: no se ignora, sin embargo, que andando los años, tomó los colores de arlequín para adornarse de diversos modos y que en nuestros días sirve de envoltura á muchas ideas, y, de éstas, no es ciertamente la mejor la que tuvo la ley para utilizarla como instrumento de muerte civil.

Ahora permitidme, sin miedo á que divague, que saque de lo que digo, todas sus consecuencias; por el hilo sale el ovillo, y tirando de una cereza son varias las que la mano arrastra. Hagamos un llamamiento al Diccionario latino, padre venerable de nuestro rico idioma. Buscar etimologías es un trabajo que encanta siempre y que, en ocasiones, puede resultar muy útil. En el sitio de la J hay una palabra que debe ser origen legítimo de «jubilación»: es la *jubeo*. ¿Venirá de ella realmente? No parece haber raíz más á propósito y, sin embargo, *jubeo* significa «ordenar y mandar» en Cicerón, «declarar la guerra» en Luciano, «imponer un tributo» en Terencio y «animar» en otros. Poco hay mejor para aplicarlo al caso; porque «jubilación» es «orden», es «mandato», es «declaración hostil» para el que la sufre, es «tributo que se impone» á la vejez, es también necesidad de «animar» al que cae. Acompañadme ahora al Diccionario de nuestra lengua: allí nos dicen que «jubilación» es «desechar por inútil una cosa y no servirse más de ella», y, aunque se tiene cuidado de advertir que eso es en sentido figurado y familiar, no habrá nadie que no crea la expresión adecuada á pesar de que se nos llama «cosa» y que huele á bohardilla el sitio adonde se nos destina.

Pero de *jubeo* debe arrancar también «jubilo». Lo que no me explico es que «jubilación» y «jubilo» tengan algo que ver con el júbilo y la alegría, ni con *jubila, orum*, que en latín quiere decir «aclamaciones con gritos de gozo», ni con *jubilatio*, «aclamar alegrándose á gritos», ni con aquél *jubileo* del pueblo de Israel que nadie sabe si venía de *iobel*, trompeta con que se celebraba su comienzo, ó con *Jubal* que, según parece, fué el inventor de los instrumentos de música... Sí, puede asegurarse, en cambio, que cuando la palabra en cuestión, venga de donde viniere, aparece en la *Gaceta* tiene un sentido neto y preciso y un efecto definitivo y fulminante.

¡Y doloroso asimismo! ¿Quién puede alegrarse de verse declarado inútil é incapaz? ¿Qué exultación cabe tener cuando se oye el toque de queda que inmoviliza forzosamente al que tuvo por norma marchar y por santo y seña, al pasar por todas las estrecheces de la vida, el de «trabajar sin descanso»? Todo lo más podría decirse que sólo por haber llegado á viejo cabe alegrarse; y no es poco el premio para una carrera de resistencia y obstáculos que ha permitido llegar sin caer antes de tiempo. La orden de hacer alto templa, no obstante, el gozo. Inspira contento alcanzar la edad; de lo que no se siente uno alborozado

es de que le adviertan que *ya no sirve*. Los que á veces suelen alegrarse, y para ellos ha de ser el otro sentido de la palabra, son aquellos para quienes se hizo el verbo en *activa* y no en *pasiva*; es decir, para los que sienten gozo al ver que otros son jubilados; para los que vienen detrás y empujan; para los que piensan, como decía el espiritual Guyau, que «cada ser en el mundo es el contrapeso de otro», ó, como diría yo, que en el tablero donde se juega la vida nadie puede moverse sin que otro le haga el hueco. Esos me hacen el efecto del tronco que, arrastrado por la corriente rápida, se alegrara de que la catarata haga desaparecer al que va delante, sin saber ó sin pensar, lo que es peor, que otros han de gozar más tarde viéndole á él caer á su vez.

Alegrémonos, sí, de haber llegado á viejos, pero no brinquemos de contento porque nos den la licencia absoluta, que esa licencia no es signo de liberación, sino estigma de inutilidad forzosa; y, si bueno es entregarse al descanso cuando las fuerzas faltan por razón natural del tiempo, no se puede admitir, sin protesta, que le declaren á uno *cansado* de Real orden. Dejar caer el báculo al sentarse rendido es una cosa, y otra muy distinta tener que soltar por mandato extraño el instrumento que aún puede servir.

En estos tiempos en que después de la tremenda guerra se han cambiado tantas cosas, han quedado en algunos muy al descubierto las desnudeces pasionales ásperas y rudas, como si las aristas cortantes del egoísmo hubieran resquebrajado el barniz de la civilización. Ciertas almas resultan tan bastas, que parecen sólo esbozadas á golpes de maza, cuando debieran haber sido finamente esculpidas por el cincel. La grosería, que fué siempre censurable, se disfraza de sinceridad, y la pasión mezquina toma aires de espartana entereza. Por eso se sienten más que nunca ardiente la tristeza del bien ajeno, aunque éste haya sido ganado á fuerza de sudores y de trabajo, aguijoneador el deseo de subir pronto y salvaje el ímpetu de derribar.

Y de ahí, á veces, cierta hostilidad inverosímil al viejo. Más francos eran los caspianos citados por Strabon que condenaban á muerte á los hombres de setenta años, ó los salvajes que en algunos países los hacen subir á los árboles más altos para sacudirlos luego y dejarlos estrellar contra el suelo como fruta podrida más que madura. Hay que permitir á cada edad ostentar sus caracteres útiles. No existen años que no ofrezcan su valor á la vida. Nadie tiene la edad de sus arterias, como se repite con estribillo banal, sino la de sus neuronas cerebrales, y ésta suele ir en ocasiones acompañada de una latente fortaleza en el fascículo de Hiss.

Hermosa juventud de arrestos expansivos, sólida madurez de decisiones varoniles, tranquila senectud de recomendable prudencia, todas encajan á tiempo en la realidad de la vida. A los que finjan ignorarlo se les podría decir que si insisten en creer que la vejez es enfermedad, que se resignen á saber que es una dolencia inevitable y forzosamente sin cura. Para evitarla no hay más que un recurso profiláctico y para curarla sólo un remedio: la muerte, que es higiene y terapéutica á la vez.

El joven tiene á su favor la virtud del tiempo, y en ella encuentra el modo de corregir sus defectos. La vejez tiene en su ventaja el apremio y éste le obliga á la mesura. Cicerón hace decir á Catón estas palabras: «El viejo no puede hacer lo que hace el joven, pero lo que hace es mejor». Claro es que esto se puede asegurar tan sólo del viejo con ágil y despierto cerebro, porque yo he creído siempre y he dicho que los viejos, cuando aún no han llegado á la hora fatal de las regresiones celulares indelebles, si son imbéciles, es que ya lo eran desde jóvenes.

Víctor Hugo, con la amplitud enfática que hacía de su lira



una robusta caja de resonancia, decía: *Et l'on voit de la flamme aux yeux des jeunes gens. — Mais dans l'oeil du vieillard on voit de la lumière.* «Llama se ve en los ojos de los jóvenes.—Que en los ojos de los viejos es la luz». Cicerón también dijo en su tratado de *Senectute*, que ni por la fuerza, ni por la rapidez, ni por la agilidad, se resuelven las cosas más graves, sino por la prudencia y la autoridad que culminan en la vejez.

El incrédulo puede preguntarle al viejo médico Clemen-cean dónde supo encontrar la viril energía y la terquedad serena con que organizó la victoria cuando la proximidad de los ochenta años debía haber hecho temblorosa y mortecina la llama de su vida; ó puede también inquirir por qué los primeros cañonazos sacaron de los oscuros rincones de su retiro á viejos buhos de la guerra, á generales encanecidos, para dirigir millones de hombres. Y el caso no era insólito en la historia: Blucher tenía setenta y tres años en Waterloo y con el peso de su edad aplastó al águila napoleónica; y Moltke con sus setenta hizo capitular á París. El cerebro á la sombra de las canas ha sabido conseguir á veces grandes cosas: Verdi á los setenta y cuatro años compuso su famoso *Otello*, y á los ochenta su atrevido *Falstaff*. Verdad es que ya había demostrado antes Goethe que á esa altura sabía acabar su inmortal *Fausto*, para probar sin duda que era verdad que Sófocles había podido hacer su *Edipo en Colona* al lento y pausado andar de sus noventa. Fabre, el entomólogo, doblaba su cabeza hacia la tierra, no agobiado por otros noventa, sino por la febril curiosidad de ver cómo un himenóptero, refinado y cruel, sabe paralizar y adormecer á sus víctimas, con lo cual descubrió así el más portentoso hecho del instinto en el umbral de la inteligencia de los insectos. ¿Era viejo Pasteur al enseñar con sus medulas desecadas el camino por donde se sale al encuentro de la rabia? ¿Estaba muy lejos de la muerte el anciano Berthelot cuando publicaba su *Calorimetría química* y se complacía en dar á luz su *Arqueología é historia de las ciencias*, un año antes de que la pérdida de su mujer Sofia Carolina le hiciera caer con ella destrozado de pena, nuevos Philemon y Baucis de la leyenda, dignos de ser metamorfoseados por otro Ovidio? Echegaray, no joven, seguía siendo matemático ilustre y genial dramaturgo; Cajal, ya viejo, aún asombraba...

No... la falta del ardor juvenil no enfriaba el cerebro acostumbrado al trabajo, aunque á veces pueda hacer tardo y perezoso al músculo. El secreto está en seguir viviendo como si no hubiera uno de morir. Sólo así sabe Dios evitar al hombre el desfallecimiento de la vejez antes de hora. A Eurífon de Cuido preguntábanle quién había sido su maestro, y él contestaba: «No he tenido más que uno, y éste ha sido el tiempo». Por eso el que sabe estudiar con él, digo yo, aprende más cuanto más vive. Tan encarnada está en el alma popular esta verdad, que justifica el adagio de que, «más sabe el diablo por viejo que por diablo».

Ahora echo de ver que también puede venir la palabra «jubilación» de la palabra «júbilo». Al ordenarle á uno el alto forzoso en la marcha le obligan á mirar hacia atrás y eso da alegría. Cuando se ha andado mucho y se contempla desde la más empinada cima de la vida, antes de bajar por la vertiente opuesta, el largo camino que se pierde en las lejanías, se siente uno satisfecho de su modesta obra. La distancia borra las quebraduras, disfumina los ásperos contornos, impide ver los pedruscos en que se magullaron nuestros pies y los obstáculos que nos hicieron caer ó desviar, dora la perspectiva y embellece el paisaje. La memoria entonces, venida de lejos, nos llega cargada más de recuerdos gratos que de penosos: en vez de ortigas trae flores que, aún

marchitas, conservan suave aroma de lo que fué y agradó, haciendo olvidar lo que fué é hizo sufrir.

Esta, sí, es la alegría del viejo: este, sí, puede ser el júbilo del jubilado. Y Piñerúa que tiene tanto en su bagaje de sabio investigador, de maestro inteligente y de hombre bueno, encontrará en sus recuerdos mucho de qué envanecerse: gozo legítimo que le templará la amargura de la orden que le mandó al pelotón de los inválidos forzosos, de los que aún conservan por fortuna vigor de pensamiento y lengua para sembrar ideas provechosas. Que vuelva su vista á la *Gaceta* y que diga: «Los útiles que inutilizáis, útiles se mantienen á pesar vuestro». Y el seguir probándolo con hechos, será una sabrosa venganza que le aconsejo que tome.

## Academias, Sociedades y Conferencias médicas.

«Anestesia local en Estomatología», fué el tema sobre que versó la conferencia que el Sr. Caballero Cuzzani, profesor de la Escuela de Odontología, dejó oír en la FACULTAD DE MEDICINA, estudiando en primer término el dolor físico, causas á que obedece, diversidad de procedimientos puestos en práctica para atenuarle ó suprimirle, desde las más remotas civilizaciones, hasta que el odontólogo Wells dejó satisfactoriamente resuelto el problema de la anestesia local, á cuyas expensas impunemente hoy se llevan á cabo las más atrevidas y complejas intervenciones, de las cuales son buena prueba las practicadas en el macizo facial, el cuello y la lengua, y las en reciente fecha realizadas por el Dr. Cardinal en el trigémino.

Demuestra lo expresado con repetidas proyecciones *ad hoc*, y concluye aconsejando á los especialistas que no omitan la anestesia local en las operaciones maxilares.

El conferenciante fué aplaudido.

\*\*\*

Lunes 11. ACADEMIA MÉDICO-QUIRÚRGICA, presidida por el Dr. Cifuentes.

El Sr. Casadesús hace la historia del caso de que ha sido objeto una joven de diez y seis años, de Arenas de San Pedro, que recientemente operada de un tumor maligno de fosa nasal, para su observación hace comparecer. Manifiesta que cuando de primera intención la vió, aquejaba dolor, tenía hinchada la mejilla y ofrecía la particularidad de presentar dislocada y elevada hacia arriba la arcadía dentaria en forma de serla imposible la coaptación con el maxilar inferior; que desde luego sospechó la existencia de un tumor voluminoso maligno, y que antes de proceder á operarla estimó conveniente el concurso del Sr. Landete, que en todo acordes con él opinó; que una vez operada se comprobó la existencia de un tumor grande, que no sólo llenaba por completo el seno maxilar, sino que había invadido el etmoides, el seno frontal y el esfenoidal, apareciendo á los diez días cicatrizada y sin fístula; terminando por hacer presente que las radiografías han sido confeccionadas por el Sr. Larrú, que con su reconocida pericia tan buenos servicios le presta. El Sr. Landete opina que la particularidad citada podría llamarse signo de desviación, y que cuando éste va unido al reblandecimiento del paladar, indicio seguro es de tumor maligno, que en este concreto caso sigue afirmando fué un sarcoma, á pesar del dictamen de laboratorio. El Sr. Barajas felicita al ponente por haber traído á la Academia caso tan interesante, y estima debe haberse sufrido alguna equivocación al calificarle, porque á su juicio se trata de un tumor maligno. El Sr. Larrú informa acerca de las técnicas, dosis y precauciones adoptadas en la obtención de las radiografías. El Sr. Calvache hace observar que en la época de la vida en que esta joven se halla es perfectamen-



te factible la corrección de la deformidad de que se ha hecho mención. Así lo admiten también los Sres. Casadesús y Landete al rectificar, pero haciendo saber que la Ortodoncia requiere el concurso de odontólogo y rinólogo y del factor tiempo, de que aún no se ha podido disponer.

El Sr. Sicilia da lectura á una comunicación en que con toda minuciosidad de detalles y antecedentes se ocupa de la adrenalina, sus indicaciones y efectos.

El Sr. Crespo, apremiado por el tiempo, á paso ligero lee la que á propósito del electrocardiograma de antemano tenía anunciada; y sin que podamos dar perfecta idea de las observaciones y resultados que de su uso haya obtenido, se levanta la sesión.

•••

Martes 12. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIGIENE, presidida por el Dr. Fernández Caro.

El Sr. Martín Menéndez pronuncia el anunciado discurso sobre las viviendas, exhumando en primer término el recuerdo de lo tratado acerca de este asunto en el Congreso antituberculoso celebrado en San Sebastián en 1912. En su doble condición de subdelegado é inspector municipal de Sanidad del distrito del Hospicio, da á conocer las deficiencias higiénicas de que adolecen multitud de viviendas en el distrito enclavadas; el inverosímil hacinamiento en que conviven varias familias en locales insuficientes para una; los inmorales y abusivos contubernios entre inquilinos y caseiros desaprensivos y agiotistas pactados, que por igual contribuyen al encarecimiento é insolubilidad del problema; la peligrosa libertad con que industriales tuberculosos se comportan, confeccionan y embadurnan con su propia saliva los juguetes que luego los niños se llevan á la boca; haber sorprendido á un niño afecto de sarampión pasando la enfermedad encima de una manta que recubría á un cesto repleto de substancias alimenticias destinadas á ser vendidas en el mercado, etc., etc., de todo lo cual deduce la necesidad apremiante de que todas estas cosas se restrinjan y eviten llamando la atención de las autoridades capacitadas para corregirlas. El Sr. Mariscal reconoce que lo manifestado y otras muchas cosas más que se podrían decir, es verdad; pero que la experiencia le ha hecho aprender la ineficacia de estos procedimientos, y que lo mejor en estos casos sería que el Ayuntamiento destinara personal exprofeso á las visitas que los inspectores no pueden hacer, y recurrir á la Junta de Reformas Sociales en que los obreros de algún tiempo acá fiscalizan talleres, comercios y dormitorios de dependientes que gracias á ella van mejorando su condición. Más indicada estaría la protesta contra la caprichosa y arbitraria tala de árboles atentatoria á la estética y á la pública salubridad. El Sr. Yagüe dice que la corta de árboles obedece á un plan meditado y conveniente. No lo considera así el Sr. Olea que hace del árbol y de la pureza que al aire aporta un entusiasta panegírico y defensa. El Sr. Franco habla de los principios básicos á una rudimentaria alimentación necesarios; hace notar la semejanza de argumentos en que inspiró las conclusiones de su tema y los esgrimidos por el ponente de éste; y juzga indispensable el robustecimiento de la autoridad de los inspectores y que la Sociedad se una al coro general de peticiones. El Padre Radondo recuerda la campaña periodística hecha en contra de la plantación llevada á cabo en el antiguo Salón del Prado; y no se explica el por qué ha de llamarse sexual al problema feminista que vé con mucho agrado. El Sr. Peña Villarejo dice que cuanto más se aproximan y confunden las mujeres con los hombres, mas éstos las rehuyen y separan de su lado por su masculinismo. La señora Trallero arguye que no hay

que confundir los vicios de que la Sociedad moderna está plagada, con el feminismo cuyo anhelo estriba en ser útiles á la patria, á la Sociedad y á la familia. El Sr. Fernández Sanz se esfuerza en puntualizar y encauzar la discusión en que se le han atribuido conceptos no vertidos; habla de las distintas modalidades y diferenciación entre estudiantas y empleadas existente merced á las ocupaciones y ambientes distintos en que unas y otras se mueven, y concluye calificando de poliédrico al problema feminista; cada vez más desquiciado, intrincado y laberíntico añadimos nosotros.

•••

*Sursum corda.* La SOCIEDAD GINECOLÓGICA ESPAÑOLA se apresta á celebrar una sugestiva sesión en que todos sus ases han de intervenir. A ella, pues, que las ocasiones las pintan calvas, y como son tan pocas las que nos brindan, no es cosa de desaprovecharlas.

¡Cinco eternos cuartos de hora nos pasamos esperando su aparición unos pocos cándidos creyentes, que decepcionados y maltrechos nos retiramos del Colegio, haciéndonos la mutua formal promesa de no volver á dar crédito á sus anuncios!

Consignaremos, no obstante, que como nosotros, resultaron defraudados los Sres. Moreno y Haro, únicos miembros de la Sociedad que tuvieron á bien presentarse.

•••

«El pronóstico de la tuberculosis», fué el tema por el Dr. Sánchez Santa Marina tratado en la tarde del jueves 12, en el DISPENSARIO ANTITUBERCULOSO VICTORIA EUGENIA.

El conferenciante comienza su discurso encareciendo la importancia y transcendencia que para la clínica y la reputación del médico tiene la emisión de juicios pronósticos que siempre deben ser detenidamente meditados y contrapuestos.

Consideró como factores esenciales á su estudio, el sexo, la resistencia individual, el hábito y la edad, explicando el por qué de las aseveraciones que hace bajo estos aspectos.

Como de excepcional interés juzga el estado del pulso, alteraciones térmicas, intensidad de la tos, aspecto, cantidad y composición bacteriológica de los exudados expectorados, tensión arterial, etc., porque de ellos se desprenden los más serios y fundamentales datos sobre que asentar el pronóstico, que pueden además ser ayudados y robustecidos por las reacciones tuberculínicas, el índice linfósico, prueba de Kato-man, fórmula opsónica y radiografía; y termina llamando la atención hacia la necesidad de abarcar el presente y el porvenir del tuberculoso, cuya suerte y probabilidades de curación las familias desean al detalle conocer, poniendo al médico, algunas veces, en gran aprieto por el temor de equivocarse y sufrir el quebranto consiguiente en su reputación.

El Sr. Santa Marina fué aplaudido y felicitado por la sinceridad y competencia de que dió evidentes muestras.

•••

En la misma noche celebró su anunciada sesión la SOCIEDAD DE PEDIATRÍA, presidida por el Dr. Arquellada.

El Sr. Garrido Lestache historia el caso de un muchacho de trece años que en las tareas del campo empezó á notar disminuidas las fuerzas de la muñeca derecha, más tarde aumentada de grosor. Hecha radiografía, fácilmente pudo apreciarse que la extremidad del cúbito estaba luxada; que existía inervación acentuada en ambos lados, aumentando el espacio interóseo y subluxación de la mano, que le hacen suponer tratarse de la enfermedad de Madelung en que no son propios los signos de agudeza; que no hubo fatiga pro-



fesional, ni antecedentes hereditarios, ni raquitismo tardío en que fundamentar hipótesis satisfactorias. El Sr. Bravo Frías no cree ser aplicable al caso la denominación de Madelung, porque casos parecidos hay publicados en que se presentaron fenómenos agudos; que considera al bosquejado como un radinecúrvico, en cuyo primer momento hubiera tenido aplicación la ortopedia y que, pasado éste, habrá que recurrir á la resección y restablecimiento de función que Spinger aconseja en estos casos. El Sr. Garrido Lestache rectifica lamentando que los que á estas cosas se dedican no hayan emitido su opinión.

El Sr. Muñoyerro habla de la inmunización en difteria, sarampión y escarlatina y de los eficaces resultados de que es seguida, de la gran campaña en los Estados Unidos emprendida que deb éramos tomar como ejemplo; de la indiferencia con que aquí es mirada por las autoridades sanitarias que en recientes disposiciones ni siquiera la mencionan; y de la necesidad de que sobre este asunto la Sociedad las llame la atención haciéndolas entender la conveniencia de instalar centros en que se confeccionen y expendan los sueros de convalecientes, que con carácter oficial debían emplearse. Considera el Sr. Bravo Frías de gran trascendencia social y estima debe prodigarse la reacción de Litch sistemáticamente; cita el caso de una niña bronconeumónica, en quien el sarampión desapareció en dos días; y es de parecer que la Sociedad no intervenga cerca de los Poderes públicos por ser aún prematuro. El Sr. Garrido Lestache manifiesta que sería conveniente utilizar el suero de convalecientes á título de ensayo en la parálisis infantil. El Sr. Cavenget opina que para poner en práctica el procedimiento en la difteria sería oportuno su más previa propaganda. El Sr. Muñoyerro rectifica insistiendo en que siempre será mejor evitar una enfermedad que verse precisado á tratarla.

\* \*

#### *Conferencia del Dr. Egaña en el Sanatorio de la Fuenfria*

—Desde que el Sr. Egaña esbozara en la Real Academia Nacional de Medicina la serie de observaciones, cuyo resultado en su día se proponía dar á conocer, impacientes esperábamos el cumplimiento de la promesa, el día del Santo Patrón de Madrid saldada en plena sierra y en el propio lugar en que sus actividades se desenvuelven y sus experiencias se confirman, ante un jurado constituido por primates médicos en triunfal ejercicio, periodistas profesionales y políticos siempre bien predispuestos á reconocer y sancionar éxitos legítimos, entusiastas optimistas escolares, próximos á volar en pos de la gloria y numeroso personal al servicio y cuidado del Sanatorio y sus acogidos.

«El neumotórax artificial» fué el tema sobre que versaron los escarceos científicos á que no podemos dedicar el espacio merecido, y al conferenciante sirvieron con la ayuda de algunas ilustraciones para dejar demostrado: en qué consiste el neumotórax; teorías expuestas para su explicación y aceptación; razón y métodos de su empleo; estudio comparativo de procedimientos y minuciosa descripción del que por selección prefiere; sitio de elección; cantidades de aire inyectadas, espacios entre una y otra inyección observados y máximo á que como límite debe llegarse; satisfactoria proporcionalidad de curaciones obtenidas; brillante estadística en que de 84 casos, resultaron curados el 63 por 100; asombrosa curación de un caquético que á muerte segura se le creía condenado; accidentes que en la operación ó como consecuencia de ella pueden sobrevenir; indicaciones, contraindicaciones, etc., fueron los motivos en que fundamentó el alegato á que puso término recalcando se tenga en cuenta que el neumotórax es de acción puramente local;

que local debe ser también la anestesia; y que no debe emplearse más que cuando las lesiones pulmonares sean unilaterales y los métodos higiénico y dietético hayan fracasado.

Prolongadas salvas de aplausos finalizaron el acto, en que bien refrendada quedó la estimación en que la personalidad y prestigio del Sr. Egaña son tenidos.

Rápida visita en que se refleja la ilimitada confianza que en el Sr. Egaña é idóneo personal que le secunda, depositan sus enfermos; el inmejorable emplazamiento, ambiente y confort del Sanatorio en que no queda un solo pabellón vacante; y el banquete, verdadero alarde de obsequiosas exquisiteces y gratas asistencias, con pena hacen pensar en que el programa se ha cumplido y es inminente el regreso.

Interpretando el común sentir, el Sr. Codina fué el encargado de patentizar la gratitud de todos, ensalzar las condiciones y éxitos de los modernos tratamientos de la tuberculosis, y desear al Sr. Egaña y establecimiento que dirige todo género de bienandanzas.

El Sanatorio de la Fuenfria pudimos observar ejercía sobre algunos una acción tan atrayente y sugestiva, que nada nos extrañaría recibir tarjetas ofreciéndose desde él nuevos domicilios. Razón tendrían; porque es tan puro el ambiente, tan exquisito el trato, y se goza de tan buenas vistas desde aquellas alturas, que el que más y el que menos se declararía cartujo por deleitarse á sus anchas en las magnificencias de aire, luz y vegetación que allí prodiga derrama la madre naturaleza.

\* \*

La falta de espacio nos ha obligado á retirar del número presente la reseña de la conferencia de la doctora Soriano y la de la sesión de la Academia de Medicina que publicaremos en el próximo.

SEDISAL.

### Sección oficial.

## GOBERNACIÓN

### Dirección general de Sanidad.

Con el fin de tener los mayores elementos de juicio, en la labor encomendada á la Comisaría Sanitaria, creada por Real orden de 31 de Marzo del corriente año,

Esta Dirección general de Sanidad abre un período de información durante quince días, á partir de la inserción del presente anuncio en la *Gaceta*, para que todas las Mutualidades, Cooperativas, Igualatorios y Sociedades de seguros de enfermedad puedan exponer sus opiniones sobre los apartados A) B) C) y D) del art. 6º de la referida Real orden.

En dicho informe que se hará por escrito, podrán las referidas entidades ampliar su información en todos los extremos que juzguen pertinentes.

Lo que se hace público para conocimiento de todos los interesados. Madrid, 9 de Mayo de 1925.— El director general, F. Murillo. (*Gaceta* del 12 de Mayo de 1925.)

### Gaceta de la salud pública.

#### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 704,9; ídem mínima, 697,0; temperatura máxima, 25º,6; ídem mínima, 8º,5; vientos dominantes OSO.

Continúan en su tendencia descendente los afectos catarrales y las infecciones gripales; las bronconeumonías y las



pleuresías no han aumentado en número ni en gravedad. Las afecciones reumáticas agudas, particularmente las musculares, son más numerosas que las anteriores semanas.

La mortalidad no ha aumentado. En los niños no se presenta ninguna afección con carácter epidémico.

### Crónicas.

**El Dr. Cortezo.**—Continúa mejorando nuestro director de las lesiones que sufrió en el grave accidente de que venimos dando cuenta. El estado general es casi normal y la fractura conminuta del brazo sigue en su progresiva consolidación, según han comprobado los Dres. Slocker y Martín Becerra, al renovar el apósito en estos últimos días.

Continúa nuestro director encargándonos manifestemos su gratitud á las innumerables personas que por él se interesan.

**Índice.**—En nuestro próximo número incluiremos el índice del segundo semestre de 1924.

**Curso de Sifiliografía.**—El Dr. Fernández de la Portilla dará un curso práctico de Sifiliografía, para médicos y alumnos, en sus servicios del Dispensario Azúa, durante la segunda quincena de Junio próximo. Informará el señor administrador del Dispensario, Segovia, 4, hasta el 13 de Junio.

**Nombramiento.**—Ha sido nombrado médico consultor del Instituto del Cáncer, con destino á la sección de Dermatología, el Dr. D. Jesús H. Sampelayo. La notable actuación de este distinguido dermatólogo le ha señalado á la inteligente selección con que los elementos directores del Instituto están llevando á colaborar en obra de tan relevante importancia. Nuestra enhorabuena al Dr. Sampelayo y al Instituto del Cáncer.

**Boletín de suscripción.**—En la página XXXI publicamos un Boletín de suscripción que podrán utilizar los que deseen darse de alta en nuestra Revista.

**Concurso.**—Se halla vacante la consulta de garganta, nariz y oídos en el Consultorio de la 1.<sup>a</sup> Comisión de la Cruz Roja, que sale á concurso entre médicos que cultiven esta especialidad.

Las solicitudes deberán dirigirse á nombre del señor presidente, al domicilio del Consultorio, calle del Divino Pastor, 28, hasta el día 30 del corriente mes.

**Distinción á Cajal.**—La Prensa diaria ha publicado un telegrama de Budapest en el que se da cuenta de que la Academia de Ciencias de Hungría ha nombrado miembro extranjero de la misma al ilustre hombre de ciencia español, D. Santiago Ramón y Cajal.

Nuestra enhorabuena.

**Medidas sanitarias del Gobierno civil.**—En el Gobierno civil de Madrid facilitaron el día 14 la siguiente nota:

«El gobernador civil, en circular que publica en el *Boletín Oficial* con fecha de hoy, ordena á los propietarios de establecimientos dedicados á la venta de artículos alimenticios, que se abstengan en absoluto de emplear periódicos y en general papeles usados para contener ó envolver aquellos productos.

Asimismo consigna la obligación de utilizar gasas, vitriñas y otros medios adecuados para impedir la contaminación de los alimentos por las moscas y el polvo principalmente.

Los subdelegados de Sanidad, los inspectores de Abastos, así como el personal á que corresponda esta misión del Laboratorio Municipal, vigilarán el cumplimiento de esta disposición denunciando á los infractores á los que se impondrá la oportuna sanción.»

**El Colegio de Médicos de Lérida.**—El día 15, y en junta general, se reunió el Colegio Médico para aprobar la Memoria de Secretaría y la nueva organización, con arreglo á los estatutos de los Colegios Médicos.

Se constituyó la Sección de titulares, y para la presidencia de esta Sección fué elegido D. José Rabasa. Para el cargo de secretario se designó á D. Pelayo Martorell. Esta Sección acordó elevar varias consultas á la Dirección general de Sanidad sobre la situación de los titulares excedentes y las relaciones entre los titulares de capitales de provincia,

los de distrito y los subdelegados de Medicina. También acordaron los reunidos visitar al delegado de Hacienda para interesarle que no sean aprobados los presupuestos de los Ayuntamientos que desatiendan las obligaciones sanitarias.

**Médico con larga práctica y sólidos estudios se ofrece para substituir partido ó clínica.** Razón: Tiburcio Acha, San Marcial, 22, 3.º, San Sebastián.

**Atcphan.**—Al número presente acompañamos un prospecto y tarjeta sobre el Atcphan Schenig, recomendándose lectura y pedido de muestras.

**Natibaïne.**—Al número presente acompañamos un prospecto y tarjeta para pedido de muestra de Natibaïne, del Laboratorio Nativelle, de París, cuya lectura recomendamos.

**NIÑOS. — FIEBRES PALUDICAS, GASTRICAS, TIFOIDEAS, de DENTITION, GRIPALES, después del brote en las ERUPTIVAS, estados febriles de las NEUMONIAS, BRONQUITIS y en cuantos casos está indicada la quinina se prescribe una caja de**

### Quininfantina Delgado Ronco.

Papeles á base de *etilcarbonato de quinina*, valorado en alcaloide (quinina), permitiendo dosificación exacta, no irrita el tubo digestivo, y de sabor agradable. Más eficaz que los supositorios y enemas que provocan deposiciones y las pomadas de difícil absorción.

## VINO PINEDO

El mejor tónico.

**El Siglo Médico.**—Precios de suscripción: Un año, 25 pesetas; 14 al semestre y 8 trimestre; para los suscriptores anteriores á 1925, 20 pesetas al año, 11 semestre y 6 trimestre.

### SULFOBARIUM (Marca y nombre registrados).

SULFATO DE BARIO PARA RADIOSCOPIA

Unico preparador en España: DOCTOR GIRAL

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

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

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

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

## BARDANOL

Compuesto de extracto de raíces de LAPP

MAJOR L., y Estañó coloidal.

LABORATORIO GAMIR. San Fernando, 34. — Valencia.

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

## PALMIL Jiménez.

Purgante Ideal.

## SOLUCION BENEDICTO

Glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

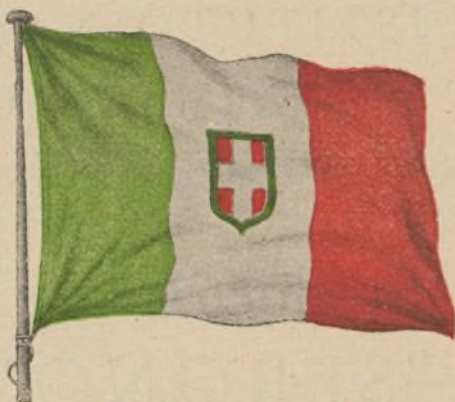
Preparación la más racional para curar la tuberculosis, bronquitis, catarros crónicos, infecciones gripales, enfermedades consuntivas, inapetencia, debilidad general, postración nerviosa, neurastenia, impotencia, enfermedades mentales, caquexias, raquitismo, escrofulismo, etc.

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

Sucesor de Enrique Teodoro.—Glorieta de Sta. M.<sup>a</sup> de la Cabeza, 1



LABORATORIO DI TERAPIA SPERIMENTALE  
DOTT. PROF. A. BRUSCHETTINI — GENOVA



## Vaccino antipiogeno polivalente Bruschetti

FÓRMULA. — Estreptococo piógeno, estafilococo piógeno aureo, bacillus perfringens, bacterium coli, neumococo de Frankel, tipos de diversas procedencias. Método Prof. Bruschetti.

INDICACIONES. — Abscesos, anginas de Ludwig, artritis aguda, reumatismo agudo, endocarditis estreptocócica, infección puerperal, supuraciones de llagas y heridas, erisipela, furunculosis, gangrena gaseosa, septicemia, etc.

DOSIS. — Una inyección cada uno o dos días. En los casos graves o rebeldes, inyecciones diarias de 2 hasta 10 c.c. intramuscular o endovenosa, según la rapidez de acción que se requiera.

OBSERVACIONES. — En los casos gravísimos el médico deberá recurrir a altas dosis. Pruébese la tolerancia del enfermo con 4 ó 6 c.c. y luego inyéctese durante el día, la dosis máxima, según criterio médico.

## Vaccino antigonococcico Bruschetti

FÓRMULA. — Tipos de gonococo de diversas procedencias y tipos de gérmenes (piógenos), que suelen acompañar al gonococo. Método Prof. Bruschetti.

INDICACIONES. — Uretritis gonocócicas y formas derivadas; prostatitis, epididimitis, artritis blenorragica, afecciones gonocócicas del útero y anexos, etc.

DOSIS. — Una inyección cada dos o tres días. En las formas agudas inyecciones diarias o a día por medio (es preferible inyectar el contenido de dos ampollas), alternadas en algunos casos con instilaciones uretrales de vacuna. (Una ampolla diluída en 5 c.c. de suero fisiológico.)

## Antituberculares Bruschetti

VACCINO CURATIVO BRUSCHETTINI

V. C. A. C. VACCINO CURATIVO  
II GRADO BRUSCHETTINI

SIERO VACCINO BRUSCHETTINI

POLIVACCINO ANTIPIOGENO  
BRUSCHETTINI

Aparte de las distintas comunicaciones a los Congresos y entidades médicas por parte del Prof. Bruschetti existen varios trabajos que confirman la eficacia de estos productos. (Bedeschini, Carafoli, Chauvet, Feliciani, Ferraresi, Gadani, Lavatelli, Marais, Quarelli, Vicenzi, Barrio de Medina, etc.) Los productos van acompañados de extensas instrucciones.

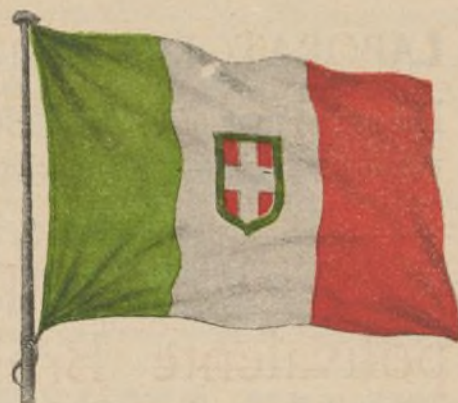
MUESTRAS Y LITERATURA A DISPOSICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

DIRIGIRSE: PARA ESPAÑA, LUIS LEPORI, VÍA LAYETANA, 15 — BARCELONA

PARA PORTUGAL, ITALO PORTUGUEZA, LTDA., APARTADO 214 — LISBOA



ISTITUTO NAZIONALE MEDICO  
FARMACOLOGICO — ROMA



Productos

"SERONO" Y "ERGON"

ALUMNOSE ERGON

Aceto - citro - tartrato de aluminio. Tubos de 10 comprimidos de 1 gr.

BIOPLASTINA SERONO

Emulsión aséptica de lecitina y luteína, para uso hipodérmico. En cajas de 10 ampollas de 1 1/2 c.c. y de 6 ampollas de 5 c.c.

CARDIOLO SERONO

Extracto fluido bien titulado de estrofanto, nuez vómica, escila y lobelia. Es un preparado de título constante.

IPOTENINA SERONO

A base de nitratos y especialmente de nitritos, yoduros y lobelina.

METRANODINA SERONO

Hydrastis canadensis, viburnum prunifolium, ergotina dializada, cannabis indica.

UROLITINA ERGON

A base de yoduro de rubidio, carbonato y salicilato de litio hexametilentetramina, extracto seco de estrofanto, mezcla efervescente.

VIROSAN SERONO

(Antiluético por vía bucal.) Es una combinación de oleato doble de mercurio, colesantina y albotanina.

OPOTERÁPICOS SERONO

IPOFISASI SERONO

ORCHITASI SERONO

OVARASI SERONO

PEPTOPANCREASI SERONO

RENASI SERONO

SURRENASI SERONO

TIROIDASI SERONO

Extractos glicéricos totales. Un c.c. corresponde a un cuarto de sustancia glandular fresca

PREPARADOS CON GLANDULAS DE ANIMALES RECIENTEMENTE SACRIFICADOS

MUESTRAS Y LITERATURA A DISPOSICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

DIRIGIRSE: PARA ESPAÑA, LUIS LEPORI, Vía LAYETANA, 15 — BARCELONA  
PARA PORTUGAL, ITALO PORTUGUEZA, LTDA., APARTADO 214 — LISBOA

IMP. ELZEVIANA - TORRES AMAT, 9 - BARCELONA



# TERTULIA MÉDICA

## HISTORIA. — ARTE. — CRÍTICA

### — AMENIDADES —

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

#### EL DELIRIO DEL TÍO XICO

Mi amigo Emilio Alvarez ejercía su penosa profesión de médico de «partido» en un distrito rural de la provincia de Asturias.

Con frecuencia me hablaba del carácter ladino y solapado de aquellos buenos montañeses, sus clientes, cuya sagacidad y astucia son legendarias, aun entre los aldeanos de todas partes, que ya de suyo tienen bastante por qué callar.

Entre las muchas anécdotas que me contó, recuerdo la siguiente, reveladora del fondo astuto y taimado que informa la manera de ser de aquellas sencillas gentes.

«Vivía no lejos del pueblo que yo habitaba un tratante en ganado, experto en toda clase de compra-venta zoológica, pero muy especialmente calificado por su rara habilidad en apreciar el peso justo de una res, tan luego como la apuñaba por los ijares.

Desde hacía algunos años, había limitado la aplicación de sus conocimientos á cultivar, casi exclusivamente, la espe-

#### PAN DEL NIÑO

creación dietética irremplazable para niños y convalecientes.  
Véase anuncios Celsus, página XII.

cialidad de los *xatos* (terneros) cuya venta no le obligaba á grandes y lejanas expediciones, mal acomodadas á su ya un poco avanzada edad.

Xico, que así se llamaba el interesado, unía á su natural astucia de aldeano la falacia y doblez propias del tratante.

Activo, siempre dispuesto al trabajo, durmiendo cuando podía, bebiendo lo que se terciaba, muy pródigo en palabras pero muy sobrio en conceptos que pudieran comprometer el éxito de su negocio, sabía Xico aparentar una *bonhomie* y una ingenuidad capaces de engañar al más prevenido.

A pesar de tan ventajosas cualidades, no había logrado hacerse rico, y á los sesenta y dos años de edad, seguía Xico sufriendo fríos y mojaduras, celebrando *robras* con frecuencia excesivas, pasando malas noches en ventorros peores aún, teniendo el espíritu en constante tensión y la bolsa no siempre en satisfactorio estado.

Todas estas causas, sumadas á los sesenta y dos del pico, llegaron á fatigar al robusto organismo del tratante, dando por fin con sus huesos en la cama, sirviendo de pretexto una pícara fiebre que llegó á ponerse seria.

Para Xico fué la enfermedad una

alarmante sorpresa, porque jamás había pensado en que pudiera ponerse enfermo, y muchísimo menos en que pudiera morir. Así que, cuando se vió en la cama quebrantado y dolorido, con un malestar y una angustia que le parecían de muerte, entró el hombre en cuentas consigo mismo, y... la verdad, tuvo miedo. Volvió los ojos á su alre-

#### Lactefitina: reconstituyente infantil.

dedor buscando amparo, y su instinto agudo y sutil le indicó á D. Emilio, como única tabla á que agarrarse en aquel naufragio de su fortaleza.

A partir de aquel momento dedicó toda la actividad cerebral que la enfermedad le dejaba libre, á hacerse agradable al médico, y como siempre fué norma de su vida ablandar las piedras con dádivas, no dudó un instante que su salvación dependía del interés—material—que el médico pusiese al servicio de su ciencia. Y así, le decía en cuanto le veía llegar á su cabecera:

—¡Ay, Dios, D. Emilio; usted *cudíeme* como si *juera* cosa propia, que así Dios me salve, tengo *regalay* el *xatu* más *polo* y más *guapu* que *haiga* de aquí á Oviedo! —Bueno, Xico—replicaba D. Emilio—; ahora á ponerse bueno, que después tiempo nos queda para que hablemos.

Aquel «hablemos» no le gustaba mucho á Xico, que veía en él una amenaza, pero como lo principal era salir del atoladero, volvía á la carga. «Mire, D. Emilio—decía—; en *cuantu* á mí lo mismo me da vivir que morir, pero tengo ahí unos *sobrininos* que, ¡ay Dios!, qué va á ser de ellos si yo falto...»

Don Emilio sabía, como todo el mundo, á qué atenerse en lo de los *sobrininos*, á quienes nunca hizo Xico el menor caso; pero pasaba por aquel falso altruismo de última hora, y seguía escuchando á Xico que apuraba todos los recursos para más interesar al médico.

«No, y *he verdá*, que *otru medicu* mas *aprobao* que usted, no se *alcuentra* en mucha tierra; pero, ¡juro á Dios!, que también sé yo *portame* con los hombres

#### Kelatox: Sedante atóxico.

de bien, y *drento* del *mio aquel*, tengo de hacer una que sea sonada. Ah, eso sí, ¡*Coímel*! Lo que toca usted, D. Emilio, no se ha de quedar sin su por qué, que ya *i digo*, que el *Xatu* más *lluciu* que yo *alcuentre* é *pa* usted, eso sí, ¡*Recoímel*!»

Así fué pasando el tiempo entre promesas y temores, y pasó también la enfermedad, con gran contentamiento del

tío Xico, que así se volvió á acordar de D. Emilio como del zancarrón de Mahoma.

Alguna vez, se encontraban por los caminos, y entonces Xico sentía cierto bochornoso resquemor por la promesa incumplida, que trataba de saldar con alabanzas y exteriorizaciones poco costosas.

En uno de estos encuentros, caminaba D. Emilio á sus quehaceres, cuando vino á alcanzar al tío Xico, quien, con la *guiada* en la mano y los brazos extendidos, conducía una pequeña piara de atos, dando grandes voces y gesticulando como en sus mejores tiempos.

Tan pronto como se pusieron á la par, comenzó Xico: «¡Ay Dios, D. Emilio, qué bien me *paeze velu*! ¡Así Dios me salve!, cada vez que *lu alcuentro*, *paez talmente* que veo á *mio padre* (q. e. p. d.). No, no; nunca *i* pagaré la obligación que *i* debo. Si no *é* por usted, tenía yo á estas horas encima del *embeligo* una *carbana* (1) tan grande como esa *castañar*. Pero, ¡ay Dios! El saber de los hombres *munchu val*. Nosotros, ¡qué *remediu* tieni!, *non prestamos pa maldita* la cosa, pero tal como usted y otros...»

«¿Va ahí el *xatu* tan bueno que me

#### “MALTOPOL”

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

ofreció?», le interrumpió bruscamente D. Emilio.

Xico no estaba preparado, pero quiso parar el golpe, agarrándose á lo del adjetivo, y contestó en seguida: «*Home, quier decise*, que como haber *hailos* de todos. *De ellos son guenos*..., otros son más *roines*. Pero ya ve, D. Emilio, de todo tien que haber en *mundiu*.»

«No, no—volvió D. Emilio—. Hablo del *xatu* que me ofreció usted cuando estuvo tan malo.»

El ataque no podía ser más directo; pero Xico era ya dueño de sí mismo, y su agudeza de zorro viejo, le buscó salida en tan apurado trance. Así que, volviéndose hacia el médico, plegando el alrededor de los ojos para dificultar la mirada llena de malicia y socarronería, y enseñando dos ó tres dientes amarillos y descarnados, puestos al descubierto por una sonrisa que quería ser inocente, le dijo con el mayor de los cinismos: «*El qué... qué... ho... ¿Que *i* mandé (2) yo un *xatu* cuando *taba malu*? ¡Ay, Dios! ¡Yo bien deliríaba!*...»

(1) Carbana: especie de nabo silvestre.

(2) Mandar se usa en Asturias como sinónimo de ofrecer.



¡Quién no ha tropezado en su vida profesional con algún *tío Xico*, pródigo en agasajos, espléndido en promesas y que, andando el tiempo demostró que estaba delirando!

R. PÉREZ VALDÉS

Poderoso reconstituyente:  
**BIOPLASTINA SERONO**

### Rockefeller explica el espíritu con que hace sus donaciones.

Con motivo de la reciente donación de un millón de dólares que John D. Rockefeller, hijo, ha hecho á las Universidades para negros de Hampton y Tuskegee, lo que hace llegar sus obsequios á estas instituciones á la suma de cinco millones de dólares, el multimillonario ha sido entrevistado y se le ha preguntado cuáles son los principios que lo guían al hacer sus donaciones.

Antetodo se deja constancia del hecho de que Rockefeller, hijo, sigue las tradiciones de su padre, quien ha obsequiado, con fines de bien público, más de quinientos millones de dólares. Se ha dicho de él que gastó la primera mitad de su vida ganando dinero y la otra mitad regalándolo, lo que los hechos niegan, pues Rockefeller, padre, daba dinero desde que principió á ganarlo, naturalmente en proporción á lo que ganaba.

Rockefeller, hijo, ha hecho donaciones para muy diversos fines: ha obsequiado 1.600.000 dólares al Japón para que reconstruyan la Biblioteca de Tokio, destruida en el último gran terremoto de aquel país; ha obsequiado la cantidad de 1.000.000 de dólares para la conservación de la Catedral de Rheims y de otros monumentos arquitectónicos de Versalles y Fontainebleau; ha dado 3.000.000 de dólares á la Biblioteca Pública de Nueva York; al Museo de Artes ha dado un millón; á la Casa Internacional ha dado 2.600.000 dólares; á organizaciones religiosas más de cinco millones; para fines de investigación científica, especialmente que prevengan enfermedades, ha dado dinero con más liberalidad que para otro objeto alguno.

Como dentro de esta gran variedad de donaciones, para diferentes fines, en di-

### HEMORRAGIAS

gástricas, intestinales.

ADRENOSERUM IBYS

Véase página XIII.

versos países, para distintas razas, parece no haber concierto ni unidad alguna, se le pidió que explicara qué lo había guiado al hacer sus donaciones más importantes y cuáles eran los principios generales que inspiraban su sistema de dar.

De la larga entrevista que concedió el multimillonario se llega á la siguiente conclusión general: tanto Rockefeller hijo, como su padre, han concentrado sus donaciones en tal forma que fomenten principalmente la salud y la educación públicas, sin distinción de razas ni nacionalidades. Al fomentar el progreso de la salud pública, padre é hijo se han preocupado más de prevenir que de cu-

rar. Les ha interesado más un laboratorio de investigaciones médicas, que un hospital. Y este problema de la salud lo han careado desde su punto de vista mundial. A la fiebre amarilla había que vencerla no sólo en Panamá, donde los norteamericanos tenían su Canal, sino donde quiera que se encontrara, en Méjico, en Ecuador, en China.

A los Rockefellers no les han interesado los casos individuales ni de salud ni de pobreza, por eso tampoco han dado dinero para asilos de ancianos, ni casas de huérfanos ni para ollas del pobre. Así como la higiene, la profilaxis, son los preventivos de las enfermedades, la educación es el preventivo de la miseria y, en consecuencia, ambos han dado a manos llenas para obras de educación pública, para fundar Universidades, para restaurar bibliotecas y para fomentar el crecimiento de museos de arte y conservar reliquias de arquitectura artística.

### Estreñimiento: Petrosina García Suárez.

### Una reforma en los hospitales madrileños hecha en el siglo XVII. (1)

El Hospital de Nuestra Señora de la Paz, que era de éticos y pertenecía á una antigua Cofradía, se suprimió también, agregándole al de contagiosos, si bien la Hermandad hizo la entrega con protesta, exigiendo la indemnización de la finca. Estaba situado á la entrada de la calle que lleva el nombre de la Paz: el origen de este título puede derivarse efectivamente de la imagen; pero allí ocurrió también, que en tiempo de los Comuneros se firmó una paz, porque en aquellos sitios se habían hecho fuertes, hacinando multitud de leña y parapetándose con numerosas carretas para defenderse de las tropas que traía el alcaide del Alcázar, y de las gentes que juntaron los concejales Luján, Luzón y los caballeros Herreras que les atacaban, mientras llegaban fuerzas de Alcalá. Dícese que medió un tratado para evitar más desgracias y tropelías de las que sucedieron; prescindiendo de estas sangrientas jornadas, diremos que la Cofradía se trasladó á la parroquia de Santa Cruz, donde al presente está. El Hospital de Santiago y de San Ginés de los Caballeros también fué suprimido conforme al dictamen dado al Consejo, y sus rentas agregadas al Hospital general de Convalecientes, haciéndose la entrega de sus efectos y alhajas al V. Bernardino de Obregón, pero con la circunstancia de dar ingreso en sus salas á los religiosos de San Bernardino. Parece que este Hospital fué fundado por la nobleza de esta villa (por eso se llamó de los Caballeros), y estuvo situado junto á la ermita de Nuestra

### JUVENTA

Alimento ideal para desayunos.

Señora de Atocha, en el cual se recogían también los que venían en peregrinación á visitar á la Virgen. Cuando el

(1) Véase el número anterior.

César Carlos I dió la ermita de Atocha á la Orden de Predicadores, se trasladó este Hospital á la esquina de la calle del Arenal y en el que se curaban también personas honradas. El del venerable Antón Martín igualmente sirvió al de Convalecientes, haciendo in-

### HEMOSTYL ROUSSEL

ventario y entrega de sus efectos el hermano Pedro Delgado. Fundóle el mencionado venerable Antón Martín para los que adolecían de venéreo y males escrofulosos.

Se ignora la extensión que tenía este Hospital por la calle del Arenal, frente á la iglesia de San Ginés, pero consta de otros documentos que dicha casa de la esquina pertenecía en 1608 á los herederos de Pedro Bul, y luego estuvo comprendida en la posesión del conde de Torrubia, y que el Hospital llegaba á la última casa del distrito de San Ginés, subiendo al convento de las señoras Descalzas Reales, la que vendió el Hospital general á N. Ramírez, y de los herederos y sucesores de éste, la adquirió la villa de Madrid en el año 1608, cuando compró todas las casas de la misma manzana, señalada entonces con el número 393, exceptuando la de la señora duquesa de Nájera, para el fin que se verificó servir con ellas á la Majestad de Felipe III por el regreso de la Corte desde Valladolid á esta villa. La enfermería de los que padecían venéreo ú otros males escrofulosos también se agregó al Hospital de Convalecientes, haciendo inventario y entrega de sus efectos el hermano Pedro Delgado. Fundó este Hospicio el venerable Antón Martín, discípulo del patriarca San Juan de Dios, cuya religión le tomó á su cargo cuando fué Orden hospitalaria en 1611, pero el Hospital se edificó en 1543, en la heredad que dió de limosna Fernando de Somotes, contador del emperador Carlos I. Igualmente se agregó al de Convalecientes el Hospital de la Merced y Caridad, que uno y otro nombre se le daba, según consta en el expediente de reducción, estaba en el Campo del Rey y fué fundado para mujeres en el año 1486, por el Sr. D. Garci Alvaréz de Toledo y Mendoza, vecino de Madrid; se extinguió é hizo entrega de sus

### Jarabe Bebé. Tetradínamo. Septicemiol.

Véase anuncio, página VI.

camas y efectos la Cofradía de la Caridad al venerable Bernardino de Obregón y al hermano Pedro Delgado. El Campo del Rey era dentro de los muros, donde se fabricaron las Caballerizas Reales y Casa de Caballeros Pajes, saliendo del Alcázar, como se va al paseo de la Vega. El fundador de este Hospital dotó doce camas y le dedicó á la Purísima Concepción, y en 1421 los Sres. D. Juan II y doña María de Aragón, su mujer, reyes de Castilla, habían instituido en éla Hermandad de Nuestra Señora de la Caridad, que por su reducción se trasladó á la parroquia de Santa Cruz. El edi-

SIGUE EN LA PAGINA XXVI



ficio que ocupó el referido Hospital, y donde por espacio de dos siglos se veneró la imagen, fué demolido. El Hospital de Convalecientes estaba situado extramuros de la villa, y al verificarse su extinción, consta del expediente formado que se entregaron veinticuatro niños que en él existían al rector del Colegio de la Doctrina; los bienes los recibió el mencionado Bernardino de Obregón, entre ellos varias escrituras de ventas de solares que le pertenecían en aquel paraje, fechados en 17 de Mayo y otros días del año 1579 ante Pedro Zuola, escribano de número de Madrid, y la de las casas que ocupaba el Hospital, se otorgó en 9 de Mayo de 1581 ante el escribano Lorenzo de Zubizareta, y la de otro solar para iglesia vendido por doña Juana Calderon á 9 de Agosto de 1584, ante Pedro Zuola; aquí opinó el Consejo se trasladase el Hospital general.

(Se continuará.)

### FIEBRE TIFOIDEA

Para sostener el pulso en esta infección.  
**ADRENOSERUM IBYS**  
Véase página XXII.

### La medicina y la Ley de Partidas.

Algunas leyes de este monumento jurídico, según el texto del Licenciado Gregorio López:

*Como deue el enfermo primero pensar de su alma, que de melezinar su cuerpo, e que pena merescer el fisico que de otra manera lo melezina.*

Pensar deue el ome primeramente del alma que del cuerpo: porque es mas noble e mas preciada. E por ende touo por bien santa Iglesia, que quando algun Christiano enfermase, en manera que demande fisico que lo melezine, que la primera cosa que le deue fazer, desde que a el viniere, es esta. Que le deue aconsejar, que piense de su alma, confesandose sus pecados. E despues que esto ouiere fecho, deue el fisico melezinarle el cuerpo e non ante: ca muchas vegadas acaesce, que agrauan las enfermedades a los omes mas afincadamente, e se empeoran por los pecados en que estan. E que esto assi sea, auemos lo por exemplo de vn enfermo, que sano nuestro señor Iesu Christo, a quien perdono primeramente sus pecados, quando le dixo que le sanasse, e el respondiolo assi: ve tu carrera, e de aqui adelante non quieras mas pecar, porque te aya de acaescer alguna cosa peor que esta. E por ende touo por bien santa Iglesia, que ningun fisico Christiano non sea osado, de melezinar al enfermo, a menos de confesarse primeramente: e el que contra esto fisiere, que fuesse echado de la eglesia: porque faze contra su defendimiento. Otrosi, defiende santa eglesia, so pena de descomunion, que los fisicos, por saber que ayan de sanar los enfermos, que les non consejen que fagan cosa que sea pecado mortal. E esto, porque las almas son mejores que los cuerpos, e mas preciadas.

(Ley XXXVII, Tit. IV, Part. I.)

*Como los fisicos, e los çurujanos que se meten por sabidores e lo non son, merescen auer pena si muriere alguno por culpa dellos.*

Metense algunos omes por mas sabidores de lo que non saben nin son, en fisica, e en çurugia. E acaesce a las vegadas que porque non son tan sabidores como fazen la demuestra, mueren algunos enfermos, o llagados por culpa de-

### Urosolvina: eficaz antiúrico.

llos. E dezimos por ende que si algun fisico diese tan fuerte melezina, o aquella que non deue a algun ome o muger que tuuiesse en guarda, si se muriesse el enfermo, o si algun çurujano fendiesse algun llagado, o lo aserrasse en la cabeça, o le quemasse neruios, o huesos de manera que muriesse por ende, o si algun ome, o muger diesse yeruas, o melecina a otra muger porque se empuñasse, e muriesse por ello, que cada vno de los que tal yerro fazen deue ser desterrado en alguna ysla por cinco años, porque fue en gran culpa trabajandose de lo que non sabia tan ciertamente como era menester, e de como fazia muestra, e demas deuele ser defendido que non se trabaje deste menester. E si por auentura el que muriesse por culpa del fisico, o del çurujano fuesse sieruo, deue lo pechar a su señor segun aluedrio de omes buenos. Pero si alguno de los fisicos, o de los çurujanos a sabiendas, e maliciosamente fisiessen alguno de los yerros sobredichos deuen morir por ende. Otrosi dezimos de los boticarios que dan a los omes a comer ó a beuer escamonea, o otra melezina fuerte, sin mandado de los fisicos, si alguno beuiondola se muriesse por ello, deue auer el que la diese pena de omicida.

(Ley VI, Tit. 8, Part. 7.<sup>a</sup>)

*Como el fisico, o el especiero que muestra, o uende yeruas a sabiendas para matar ome, deue auer pena de omicida.*

Fisico, o especiero, o otro ome qualquier que vendiere a sabiendas yeruas, o ponçofias a algun ome, que las compre con intencion de matar a otro con ellas, e gelas mostrare a conocer, o a destemplan, o dar porque mate a otro con ellas tambien el comprador como el uendedor o el que las mostro como el que las diesse, deuen auer pena de omicida por ende, maguer el que las compro non pueda cumplir lo que cuydaua porque se le non quiso. E si por auentura matare con ellas, estonce el matador, deue mo-

### HIPOFOSFITOS SALUD GRAN RECONSTITUYENTE

rir deshonorradamente echandolo a los leones, o a canes, o a otras bestias bravas que lo maten.

(Ley VII, Tit. 8, Part. 7.<sup>a</sup>)

*Como el fisico, o el çurujano, o el albeytar son tenudos de pechar el daño, que a otro viene por su culpa.*

Fisico o çurujano, o albeytar que touiese en su guarda sieruo, o bestia de

algund ome, e la tajasse, o la quemasse, o la amelezinasse de manera que por el melezinamiento quel fisiessse, muriesse el sieruo, o la bestia, o fincasse lisiado: tenuto seria, qualquier dellos de fazer emienda a su señor del daño, que le uiniesse por tal razon como esta, en su sieruo o en su bestia. Esso mismo seria quando el fisico o el çurujano, o el albeytar començasse a melezinar el ome, o la bestia, e despues lo desamparasse. Ca tenuto seria de pechar el daño, que acaeciesse por tal razon como esta. Pero si el ome que muriesse por culpa del fisico: o del çurujano, fuese libre: estonce aquel por cuya culpa muriesse, deue auer pena segund aluedrio del judgador.

(Ley IX, Tit. 15, Part. 7.<sup>a</sup>)

Por su composición, YODO, mantol, etersalicílico y alcanfor y propiedades, ni tóxico. ni cáustico, no mancha la piel, YODEOSAL es el más inofensivo y poderoso de los analgésicos en bronquitis, reuma, neuralgias.

### BAJO EL OLIVO DE ATENE A

LA ESCUELA ESPAÑOLA DE PINTURA  
EN EL MUSEO DEL LOUVRE

#### II

Un bodegón de Antonio Pereda no permite apreciar el mérito de este pintor rico en tonalidades y acertado en los acordes de colorido.

Francisco Collantes tiene un soberbio lienzo en el Louvre, lienzo que tiene por asunto *La zirza en fuego*, ante la que Moisés, arrodillado en medio de sus ganados, adora al Señor en el monte Horeb. Collantes es un pintor que necesita ser mejor estudiado que lo fué hasta ahora, y este lienzo del Louvre será precioso documento para tal trabajo.

De la colección Flameng fué recientemente adquirido *Un pavo muerto*, cuadro que se cataloga como de mano de Velázquez, y que de serlo sería de su primera época, imponiéndose la duda en cuanto á la definitiva atribución, como sucede también con otras tres pinturas existentes en el Museo: *La reunión de personajes*, *El retrato de Felipe IV de cazador* y *El retrato de mujer joven*, que se han clasificado en algún momento como obras del glorioso pintor fundador de la escuela madrileña, no pudiéndose asegurar hoy más, que á esta escuela pertenecen.

Verdadero Velázquez, soberbio Velázquez, es *El retrato de la infanta Margarita*, pintado hacia 1656; es decir, casi hecho al mismo tiempo que sus famosas *Meninas*, teología de la pintura, según el acertado piropo de Lucas Jordán.

Carreño de Miranda se nos revela en el Museo parisién con su cuadro *San Ambrosio dando limosna*, que se encontraba antes probablemente en Toledo, en la iglesia del convento de frailes Recoletos.

Bartolomé Esteban Murillo, sin llegar á tener el número y calidad de lienzos que ostenta en el Museo de la Ermita, está en el Louvre bien representado con una *Sagrada familia* y un *Cristo en la columna*, comprados por Luis XIV en la testamentaria del conde de Vaudreuil, una *Virgen del Rosario*, un *Jesu-*



cristo en el Monte de los Olivos, una magnífica Inmaculada, El milagro de San Diego ó la cocina de los ángeles, fechado en 1646 y hermano del lienzo que tenemos en la Real Academia de Bellas Artes, y, por último, El nacimiento de la Virgen, cuadro hecho en 1655 para la catedral de Sevilla; todos estos, cuadros muy reproducidos y comentados. Del Murillo realista guarda esta Galería el supuesto retrato del Duque de Osuna y el del poeta Quevedo, que no dejarían de dar lugar á discusiones acaloradas en cuanto á atribución y á personificación de las personas retratadas, no sucediendo lo mismo con El niño mendigo, célebre lienzo de todos admirado, y que, con los Niños comiendo melón, del Museo de Munich, y algunos cuadros del Prado, nos revelan este aspecto realista del pintor de la Luz celestial y de las Concepciones.

Francisco de Goya y Lucientes, último representante de la escuela española en el Museo del Louvre, tiene allí el retrato de Guillemardet, embajador en viado por la República francesa á la Corte de España, cuadro pintado en 1798, y una figurita de Mujer joven, de pie y con mantilla negra, que proviene igualmente de la colección de este embajador. Pero donde Goya triunfa plenamente es en El retrato de señora desconocida, sentada, que puede competir con tantos otros del maestro, en nuestra pinacoteca del Prado y en las colecciones del duque de Valencia, de Baroja y marqués de Casa Torres, constantemente admirados en España.

GABRIEL ROUTIER.

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatirlas:

**ZIMEMA**

**Simón de Nantua demuestra que el aseo no cuesta nada.**

Desde Chalons hasta Amiéns, no volvimos á hacer alto en ninguna ciudad, sino que anduvimos de aldea en aldea, y casi siempre por caminos excusados. Esto no impidió que Simón de Nantua tuviese tantas ocasiones de satisfacer las ganas que tenía de hablar.

Habiéndonos cogido el primer día de nuestro viaje una violenta tempestad, nos refugiamos en una choza al parecer muy pobre, en donde había una mujer de unos cuarenta años de edad y dos niños. El marido, sin duda, estaría en el campo; solamente la lluvia que caía á cántaros, podía obligarnos á permanecer en aquel lugar, en que respirábamos un aire infecto que parecía que no había sido renovado mucho tiempo hacía. Toda la choza era sumamente sucia; y la madre y los dos niños eran seguramente lo más cochino de todo. En medio de esto, no podía contener la risa, al ver los varios gestos que de puro fastidiado hacía Simón de Nantua; el cual como no podía estar mucho tiempo callado, habló de este modo á la mujer: «¿Sabe usted, buena mujer, que no es de las más limpias su habitación de usted, y que es muy peligroso tener tan poco cuidado como tiene usted de su casa, de

sus hijos y de usted misma?» «Yo quisiera, mi apreciable caballero, saber dónde están los medios para poder tener mayor cuidado. Si somos tan pobres...»

Esto es verdad, y compadezco de veras á ustedes; pero, ¿cree usted que el aseo es una cosa dispendiosa? ¿Acaso tendrían ustedes que comprar el aire para ventilar su casa, ó bien el agua para limpiar con ella sus efectos y cuerpos? La miseria no puede disculpar la suciedad, porque, en fin, el agua y el aire son cosas comunes á todo el mundo. Yo no sé cómo pueden ustedes vivir aquí dentro. Este desaseo les cuesta más caro á ustedes de lo que piensan: es sumamente perjudicial á la salud y no extrañaría que tuviese un mal resultado para la de ustedes y de sus hijos. Por de contado ninguna cosa es más contraria á la salud que el respirar siempre un aire infecto y corrompido. Si dejan ustedes sus cuerpos cubiertos de mugre y de sabandijas, ya tienen un principio de corrupción y pueden resultar de él enfermedades muy graves; ¿no ve usted cómo los animales van á zambullirse en el agua para limpiar su cuerpo? El instinto los conduce á tener este cuidado, que es natural y necesario. ¿Piensa usted también que es una cosa muy sana, esa humedad que cubre estas paredes?»

«¿Cómo lo haremos, pues, mi buen señor, dijo la mujer, para quitarla?»

«¿Cómo? El único medio que hay para ello, es el tener las paredes muy limpias y ventilar á menudo la casa. Bien sé que no conseguirán ustedes con esto quitar enteramente la humedad, pero á buen seguro que la disminuirán mucho; en lugar de que si no renuevan jamás el aire de aquí dentro, ¿cómo quieren ustedes que el agua se evapore y se marche? Esos pucheros en que guisa usted, no tienen traza de lavarse muy á menudo; sepa usted que esto es muy peligroso y que se expone á que les cause mucho daño. Mire usted cómo está cubierta de granos la cara de sus hijos. Este mal irá en aumento, y al fin se verán plagados de llagas. ¡Oh, Dios mío! ¿Con que tan difícil es el ser limpio? Vuelvo á repetirlo, esto no cuesta nada. Por pobre que uno sea, jamás debe olvidarse de que es hombre, y evitar el hacerse asqueroso á los ojos de los demás. De veras le aconsejo á usted, mi buena mujer, que tenga más cuidado de sí misma, y de todo cuanto le rodea, y no dude usted de que hallará en ello una especie de bienestar que hará más llevadera su situación.»

Simón de Nantua hubiera hablado más tiempo, pero como por una parte no le era nada sensible salir de aquél mal ambiente, y por otra, echó de ver que la lluvia había parado, nos despedimos de aquéllas pobres gentes y seguimos nuestro camino.

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

**MAQUINAS PARA LEER**

El Dr. Willis R. Whitney, hablando de los descubrimientos que se espera hacer pronto, dijo que ya se contaban con los elementos necesarios para crear una máquina que pueda leer libros en

voz alta, lo que no sólo sería de inmenso provecho para los ciegos, sino que permitiría leer en una ó dos horas un largo libro cuya lectura demora ordinariamente uno ó dos días.

Los aparatos esenciales para poner en práctica este invento ya existen, dice el Dr. Whitney; todo lo que se necesita es combinarlos. Ya tenemos el pallophotophono, que permite fotografiar el sonido en una película cinematográfica. La bo-

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

cina parlante del fonógrafo y del radio ha sido considerablemente mejorada.

La Declaración de la Independencia de los Estados Unidos ha sido fotografiada en un pedacito de película no más grande que la cabeza de un alfiler. Todo un largo libro puede fotografiarse en una película no más grande que una tarjeta postal.

Con el nuevo procedimiento, será posible tener impresos los sonidos correspondientes á todo un libro en un espacio reducidísimo de una película y proyectar ésta para reproducir los sonidos combinando el cinematógrafo con el fonógrafo.

Se estima, dice el Dr. Whitney, que una persona puede escuchar con la misma rapidez con que otra puede hablar. Sin embargo, la rapidez con que hablamos está limitada mecánicamente. Nuestros órganos vocales pueden ir con cierta rapidez y no más. El pensamiento es mucho más rápido que la palabra y sin duda podemos escuchar más rápidamente de lo que podemos hablar, especialmente si se habla con buena articulación. De manera, que una máquina para leer nos permitiría concluir en un par de horas la lectura de un libro que ahora nos quita un día ó más.

Para las  
**Estafilococias de todas clases,**  
forúnculos, antrax, erupciones de primavera  
y verano  
**BARDANOL**

«Queréis que los ciudadanos sean siempre celosos y fieles? Haced que encuentren en ello más ventajas que inconvenientes.

PROUDHON. (Contradicciones políticas.)

El día en que el legislador conceda á las mujeres y á los hijos el derecho de sufragio, será el día de mi divorcio.

PROUDHON. (Idem.)

Si Dios no existiera, sería preciso inventarlo.

ROBESPIERRE.

Todo amigo de la libertad se verá siempre colocado entre un deber y una calumnia.

ROBESPIERRE.

La virtud se convierte en hipocresía, desde el momento que deja de ser la expresión espontánea del corazón.

TIBERGHEN.



Hémostyl

Du Dr. ROUSSEL

Anémies Hémorragies

SUERO HEMOPOIETICO FRESCO DE CABALLO

Frascos-ampollas de 10 cc. de Suero puro

Comprimidos de sangre hemopoietica total

(A) Seroterapia específico de las ANEMIAS (Camot)

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

ANEMIAS  
CONVALECENCIAS  
TUBERCULOSA, etc

*Muestras, Littérature*  
21 RUE D'AUMALE. PARIS



## Sanatorium Schatzalp. DAVOS

300 metros sobre el nivel de la plaza de Davos  
(Suiza). :—: 1865 metros sobre el nivel del mar.

### Casa de salud para enfermos de los pulmones.

Las habitaciones tienen cuarto de baño.

Médico director: Dr. E. Neumann.

La Dirección envía prospectos  
y da toda clase de informaciones.

La **OBESIDAD** se combate eficaz-  
mente 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 a los Sres. Médicos.

LABORATORIO PESQUI

Alameda, 17.—SAN SEBASTIÁN (Gulpúcoa).

## LABORATORIO "ÉGABRO" CABRA (Córdoba).

Preparaciones Originales Patentadas.

### EUGESTOL: Inyectable.

Novísima especialidad infalible en los vó-  
mitos incoercibles del embarazo, inape-  
tencia, ptialismo, astenia y demás sínto-  
mas gravidicos. Desaparición total del  
síndrome gestante á las treinta y seis ho-  
ras de comenzado el tratamiento.

### FEBRIFUGOL: Elixir.

Único preparado de fórmula racional, mo-  
derna y radicalísima para combatir las  
fiebres tíficas, paratíficas, colibacilares y  
demás infecciones indigestivas. Rápida  
antisepsia interna sin sales de mercurio  
ni fermentos lácticos.

## AGUAS Y BALNEARIO DE MARMOLEJO

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

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

Abierto al público de 1.º de Abril al 30 de Noviembre.

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

Gran Hotel del Balneario. Todo confort.

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

## VACANTES

Calcena, partido de Borja (Zaragoza), dotada con 1.500  
pesetas, más 150 pesetas por la inspección. Son 430 los  
vecinos con quienes puede contratarse. Solicitudes hasta  
el 13 de Junio.

Datos.—Villa de 857 habitantes, á 85 kilómetros de la  
capital y á 28 de Borja. Estación más próxima, Morata.

—Tías (Lanzarote, Canarias), con 2.000 pesetas. Solici-  
tudes hasta el 3 de Junio.

—Miranda de Arga (Navarra). Solicitudes hasta el 10 de  
Junio. Está servida interinamente.

—Corpa (Madrid), con 750 pesetas y 3.250 de iguales.  
Desde 1.º de Julio será aumentada en 1.000 pesetas. Dista  
13 kilómetros de Alcalá. Solicitudes hasta el 13 de Junio.

—Albagés (Lérida), con 900 pesetas. Solicitudes hasta el  
9 de Junio.

—Salvaleón, partido de Jerez de los Caballeros (Bada-  
joz), está desempeñada interinamente, con el haber anual  
de 1.500 pesetas. Solicitudes hasta el 7 de Junio.

—Cirueña, partido de Santo Domingo (Logroño), con  
1.250 pesetas, 125 por la Inspección y 4.625 por iguales. Hay  
cuatro agregados, el más distante á 2 kilómetros. La esta-  
ción más próxima, Santo Domingo. Solicitudes hasta el 11  
de Junio.

(Continúa en la página XXVI.)

## 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 Re-  
vista de Medicina y Cirugía prácticas, El Genio Mé-  
dico, El Diario Médico-Farmacéutico, El Jurado Mé-  
dico-Farmacéutico, la Revista de Ciencias Médicas de  
Barcelona y la Revista Médico-Farmacéutica de Ara-  
gón, recomiendan en largos y encomiásticos artículos  
el **Jarabe-Medina de Quebracho** como el  
último remedio de la Medicina moderna para com-  
batir el Asma, la Disnea y los Catarros crónicos, ha-  
ciendo cesar la fatiga y produciendo una suave expec-  
toración.

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

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

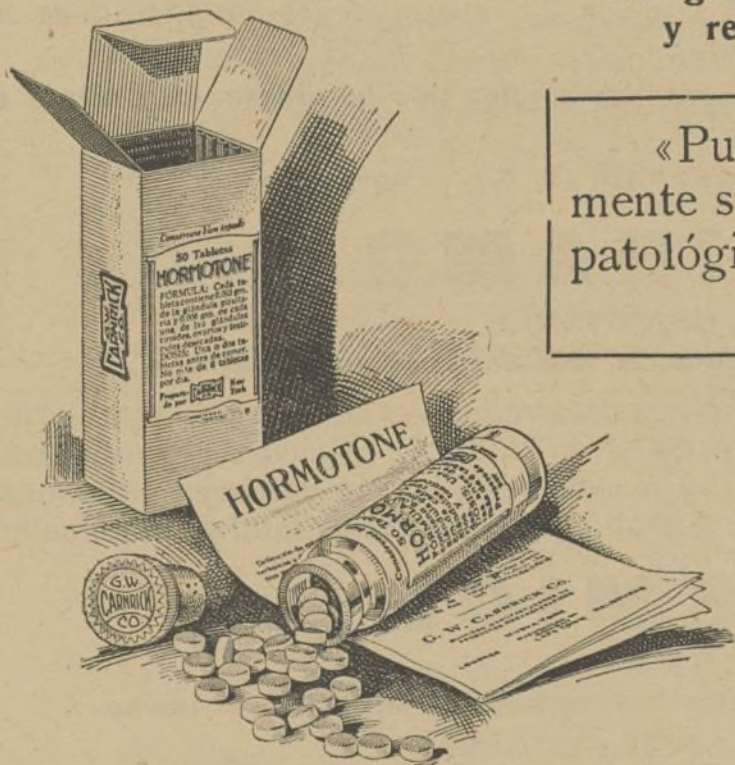


**AMENORREA**

**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, 2a. Ed., 1921.

**HORMOTONE**

restaura normalmente el mecanismo  
endocrino de la menstruación.

**G. W. CARNRICK CO.**

**417-421, CANAL STREET --- NUEVA YORK, N. Y.**

REPRESENTANTE EN ESPAÑA: J. PLANS SINTAS, PROVENZA, 136, BARCELONA

**Uromil**

RECONOCIDO COMO EL MAYOR DISOLVENTE DEL ACIDO ÚRICO, PARA  
COMBATIR LA URICEMIA Y LAS ENFERMEDADES DEL METABOLISMO

**ARTRITISMO**

**ARTERIOESCLEROSIS**

**CÁLCULOS**

**GOTA**



**REUMA**

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 dinamófora y regeneradora de los estados consuntivos.**

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

## SEPTICEMIOL

**INYECTABLE**

**Tratamiento específico é insustituible de las enfermedades infecciosas.**

COLESTERINA, GOMENOL, ALCANFOR 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.*

LABORATORIO  
FARMACÉUTICO

PONS, MORENO Y COMPAÑÍA  
Director: BERNARDO MORALES

BURJASOT  
(VALENCIA)

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

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 fresco de 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.



**GASTROL MIRET**

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

**Aparato Digestivo**

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

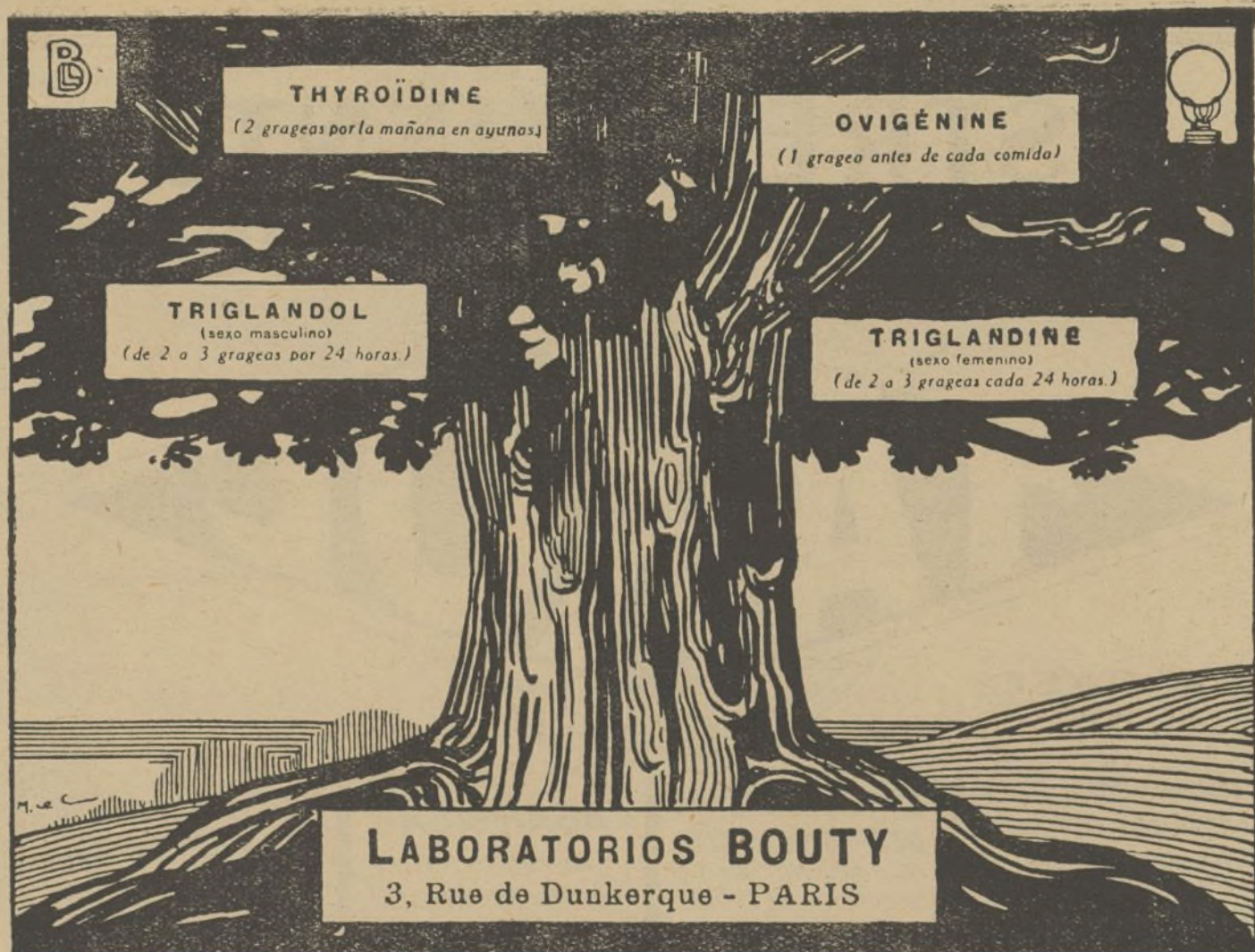
*Adultos:* Una cucharada de las de café, mezclado con un poco de agua, después de cada comida; pudiendo usarse impunemente esta dosis cada 2 o 3 horas. *Niños:* La mitad o la tercera parte según la edad.

**De venta en todas partes**

SOLICITENSE MUESTRAS E INFORMES

Laboratorios N. MIRET  
Diputación, 205.-Barcelona





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

**OVI GÉNINE**  
(1 gragea antes de cada comida)

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

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

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

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



**"SALUX"**  
ANTIBLENORRÁGICO  
PARA INYECCIONES URETRALES

Notable por su eficacia y rapidez de acción. No produce perturbación ninguna al enfermo ni durante el proceso curativo ni posteriormente.

Solicite muestras y prospectos al  
**LABORATORIO "SALUX"**  
Bailén, 5 y 7. — BILBAO

Registrado en la  
Dirección General  
de Sanidad.



# ESTREÑIMIENTO TRATAMIENTO FISIOLÓGICO



A BASE DE:

<p>1º</p> <p><b>EXTRACTO TOTAL DE LAS GLÁNDULAS DEL INTESTINO</b>, que refuerza las secreciones glandulares de este órgano.</p>	<p>2º</p> <p><b>EXTRACTO BILIAR DESPIGMENTADO</b>, que regulariza la secreción de la bilis.</p>	<p>3º</p> <p><b>AGAR-AGAR</b> que rehidrata el contenido intestinal.</p>	<p>4º</p> <p><b>FERMENTOS LÁCTICOS SELECCIONADOS</b> acción anti-microbiana y anti-tóxica.</p>
---	---	--	--

1 a 6 Comprimidos antes de cada comida

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

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

## ANTIASMA

Eficaz, Agradable é inofensivo.

**POLVO FUMIGATORIO MENTOLADO**

## BENGALAIS

ASMA, ENFISEMA, CATARRO, CORIZA  
De Venta en todas las Farmacias. — MUESTRAS: RIERA S. C. BARCELONA, Ap<sup>o</sup> 229.  
A. FAGARD, Farmacéutico Preparador, 44, Rue d'Aguesseau, BOULOGNE-PARIS

## VINO DE VIAL

LACTOFOSFATO — CARNE — QUINA

Alimento fisiológico completo

### ANEMIA - CONVALECENCIA PÉRDIDAS DE LAS FUERZAS FIEBRE - INAPETENCIA

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

TODAS LAS FARMACIAS

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

## HIERRO QUEVENNE

A causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar *Glorio-Anemia* y único ferruginoso inalterable en los países cálidos. — 14, rue de Beaus-Arts, Par.

Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARÍS

DESCONFIARSE DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la

Firma: 



Inofensivo y de una Pureza absoluta

CURACION RADICAL Y RÁPIDA

(Sin Copaiba — ni Inyecciones)

de los Flujos Recientes ó Persistentes



Cada cápsula de este Modelo lleva el nombre: MIDY

PARIS, 8, Rue Vivienne y en todas las Farmacias.





## HEMOSTÁTICO FISIOLÓGICO POR EXCELENCIA

Preventivo ideal de toda clase de hemorragias.

Contiene las sustancias coagulantes de la sangre animal y de los órganos hematopoyéticos.

**Favorece el fenómeno de la coagulación.**

### MODO DE EMPLEO

Por ingestión. — Aplicación local. — Inyecciones subcutáneas, intramusculares, intravenosas, intravesicales é intrauterinas.

### FORMAS

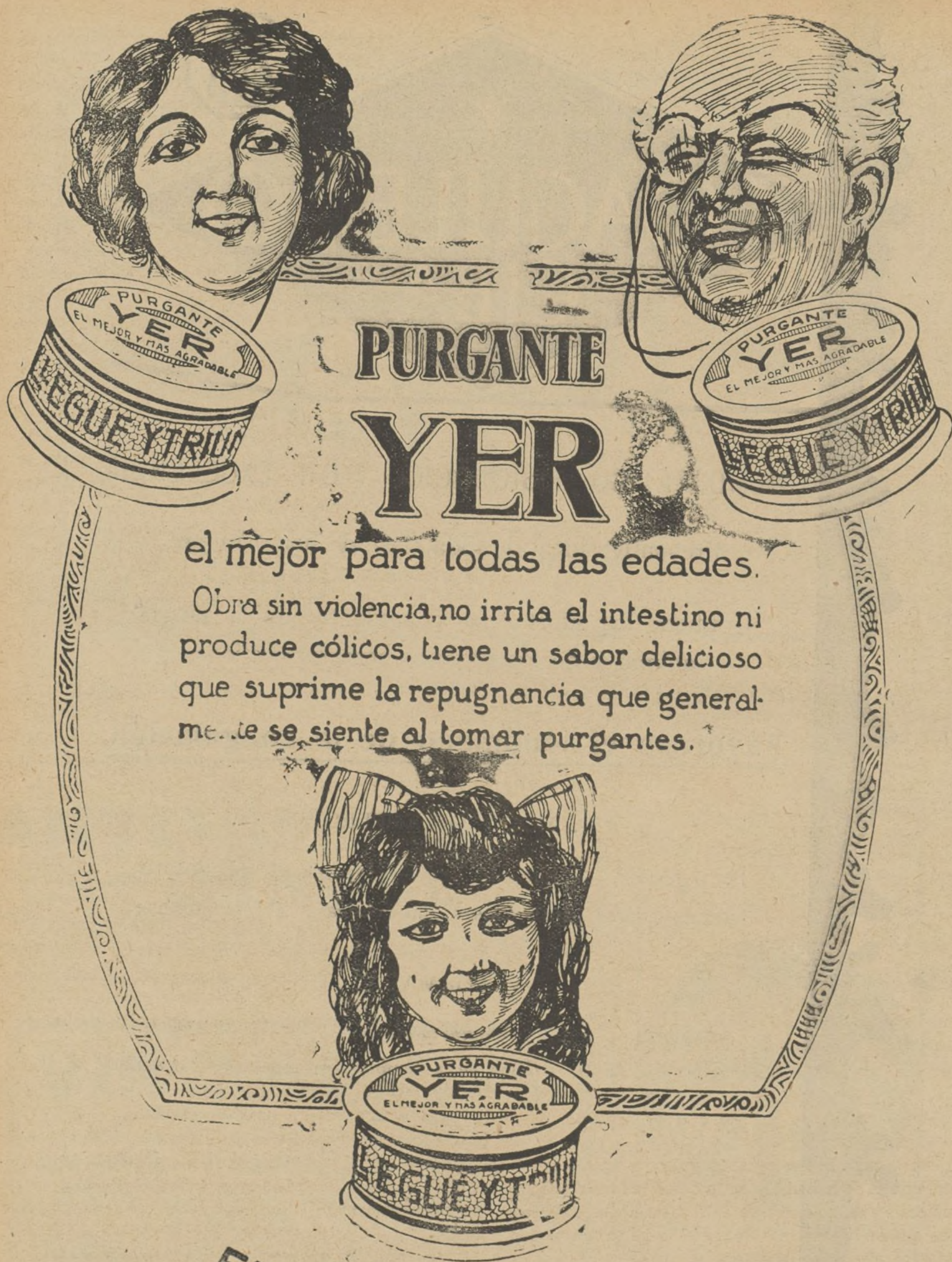
Ampollas.	Comprimidos.	Polvo.
Caja de 1 ampolla de 20 c. c.	Tubo de 5 comprimidos.	Frasco de 2 $\frac{1}{2}$ gramos.
— 5 ampollas de 1,1 c. c.	— 20 —	— 5 —
		— 10 —

### Literatura y Muestras:

**CIBA, SOCIEDAD ANONIMA DE PRODUCTOS QUIMICOS**

Vía Layetana, 41. — BARCELONA. — Apartado 744.





# PURGANTE YER

el mejor para todas las edades.

Obra sin violencia, no irrita el intestino ni produce cólicos, tiene un sabor delicioso que suprime la repugnancia que generalmente se siente al tomar purgantes.

EL PURGANT YER.  
es el purgant de las familias

Precio: 0,40 pesetas.  
Ayuntamiento de Madrid



# PERHIDROL DE MAGNESIO

## Exitos excelentes

en hiperclorhidria, fermentación excesiva del canal gastro intestinal, meteorismo, molestias originadas por falta de dieta, disturbios nerviosos de la digestión, estreñimiento, obstrucción habitual con manifestaciones de auto-intoxicación.

## Importante en la terapia de la Arterioesclerosis

particularmente de la llamada arterioesclerosis de los ancianos. Disminuye las fermentaciones intestinales, abolición de las estancaciones intestinales y disminución de la presión sanguínea.

(Literat. moderna: Wien. med. Wochenschrift, 1923, N. 28).

Envases originaies:

**En polvo:** Cajas de 25, 50, 100 y 250 gramos. — **En tabletas:** Tubos de 20 y frascos de 50 y 100.

Literatura y muestras á disposición.

## E. MERCK - DARMSTADT

Representación y depósito en España:

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

## Sífilis cerebral.

Merjodina (Hg + I) al interior, en tabletas, acción efícactísima: «La debilidad de la memoria, la falta de energía, las cefaleas difusivas y localizadas, el insomnio, se alivian... el estado general mejora. En la parálisis y en la tabes incipientes se obtienen resultados muy favorables». (Registro especial número 2445).

También se puede emplear combinada con As, B<sub>2</sub> y Hg.



## Úlceras varicosas.

Con la Makabina se obtienen rápida mejoría y curación según el testimonio de numerosos médicos, incluso en los casos inveterados y desesperados. (Empleo económico, envase en tubos). (Registro especial número 2568).

«Curaciones sorprendentes y rápidas».

«Exitos excelentes de curación».

Muestras y literatura gratis dirigiéndose á H. Trommsdorff, Chem. Fabrik, Aachen 61. C.

Representante en España: **Carlos W. Heiss**, Madrid, Alcalá, 69.



# Los dos grandes productos para las diarreas son:

## Leche albuminosa en polvo "Celsus".

*Para la perfecta preparación de la leche albuminosa. Caja con 10 paquetitos, para 10 botellas de 250 gramos ó 20 de 125 gramos.*

*Cada paquetito mezclado con 250 gramos de agua ó 1/2 con 125 gramos de agua, da una botella de la leche albuminosa, sin los inconvenientes de las botellas de largo tiempo preparadas, y representando además notable economía de coste.*

*La leche albuminosa introducida en la terapéutica por Finkelstein, es el alimento ya clásico para las diarreas de los niños de pecho y la caquexia atrésica.*

*Caja, pesetas 8,75.*

## Cacao de bellotas "Celsus".

*El alimento hipoquinético exclusivo y específico para el tratamiento dietético de las diarreas y enteritis de los adultos y de los niños después del destete.*

*Compuesto de harina de bellotas de Extremadura, sazonadas y tostadas, harina de arroz y arrow-root, diastasadas, con cacao desgrasado y azúcar de malta, mas 10 centigramos de Lactato de calcio, por cucharadita de café.*

*Dos á cuatro cucharaditas en una taza de agua caliente, no necesita hervirse.*

*Caja, pesetas 5.*

---

**Instituto Latino de Terapéutica, S. A.**

**Antes Laboratorios Celsus.**

**BARCELONA**

**Oficinas:**

Paseo de Gracia, 112.

Apartado 865.



# Instituto de Biología y Sueroterapia

## IBYS

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

### M A D R I D

## Hipopituina (Pituitrina)

### “IBYS”

La emplean con éxito los profesores de las principales Maternidades de España.

## Ovarina “Ibys”

La constancia de su efecto es debida al riguroso esmero con que se prepara.

## Tiroidina “Ibys”

Es la preferida por los médicos, á causa de su acción constante.

## Adrenalina “Ibys”

De calidad no inferior á las más afamadas del extranjero.

### OTROS PRODUCTOS OPOTERAPICOS

Tiro-ovarína, Belladovarina, Arsiferrovarina, Valerovarina, Bromurovarioli, Nefrina, Hepatina, Turmina, Epirrenina, Hipófisis, Eugastrol, Pancreatina, Pancreoenterasa, Prostatina, Timo, Paratiroidina. Paracalcina, Galactogenol, Ginormin, Hemobioli.

Muestras y literatura á disposición de los señores Médicos.



# Tratamiento de las Tuberculosis

Pulmonares, Oseas, 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<sup>m</sup>, de 1<sup>re</sup> classe  
Ex-chimiste Expert de la Ville de Paris



Laboratoire  
des  
**Produits Scientia.**  
21, Rue Chaptal.—PARIS

LA "TRICALCINE" SE VENDE

**TRICALCINE PURA** {

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

**TRICALCINE FLUORADA**  
Id. Metilarsinada.  
Id. Adrenalinada.

Solamente en sellos.

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

Depósito general en España: Pérez Martín y Comp., MADRID y BARCELONA  
Muestras y folletos: M. Moses, Plaza de la Independencia, 2 duplicado, MADRID





ESPECIALIDADES, FARMACÉUTICAS DEL  
LABORATORIO **F. MIRABENT Y C<sup>IA</sup> S. C.** BARCELONA

## MORRHUËTINE JUNGKEN

El tónico de la Infancia.

Substituye ventajosamente al aceite de hígado de bacalao.  
Sabor gratísimo — Digestión perfecta.

*Yodo - Hipofosfitos comp. - Fosfato sódico - Glicerina purísima*

## NURRISOL

Jarabe Galactógeno

Estimulante de las glándulas mamarias. Reconstituyente  
general para las mujeres que crían

*Galega - Semillas de Algodón - Glicerofosfatos - Tintura de Vainilla - Canela - Nuez moscada*

## PAHIRVOL

Tónico Estomacal — Tratamiento eficaz de la insuficiencia  
gástrica.

*Pepsina - Ácido Cloh - Tint. badiana, nuez vomica y coca*

## FOSFOXYL

Fósforo coloidal asimilable — No tóxico  
Es el específico de toda debilidad  
moral o física.

## UROLAN

Tratamiento de la Diatesis Úrica y de las Auto-  
intoxicaciones.

*Granulado de Piperacina - Benzato de Litina y Urotropina*

MUESTRAS GRATUITAS A LOS SRES. MÉDICOS Y A LAS CLÍNICAS Y HOSPITALES





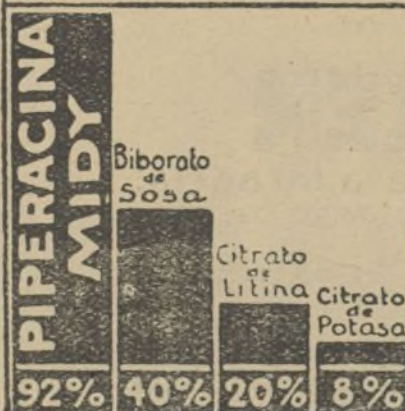
# PIPERACINA MIDY

GRANULADA  
EFERVESCENTE

“El más rico en principio activo.”



Solubilidad comparada  
del Acido Úrico en:



MUESTRA Laboratorios Midy.

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

2 a 4  
Cucharadas  
de las de café por día.

4, rue du Colonel Moll, PARIS

## INSOMNIOS SEDATIVO NERVIOSO

# BEATOL

HIPNÓTICO ÓPTIMO - ANTIESPASMÓDICO - ANTIÁLGICO  
A BASE DE:  
*Veronal Sódico - Extracto de Beleño - Intracto de Valeriana*  
LÍQUIDO <sup>1 a 4 cucharaditas</sup><sub>pequeñas</sub> COMPRIMIDOS <sup>dos a</sup><sub>cuatro</sub> AMPOLLAS <sup>Inyecciones</sup><sub>subcutáneas</sub>

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

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

Muestras y literatura  
A. GAMIR.-Valencia.

Indicaciones:

Estafilococias en todas  
sus manifestaciones.

Autorizado por la Inspección General de Sanidad, número 4.193.

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



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



# Antiséptico Urinario por excelencia.

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES Y POR LAS SUMIDADES MÉDICAS DE PARIS

DIATESIS

URICA

Y

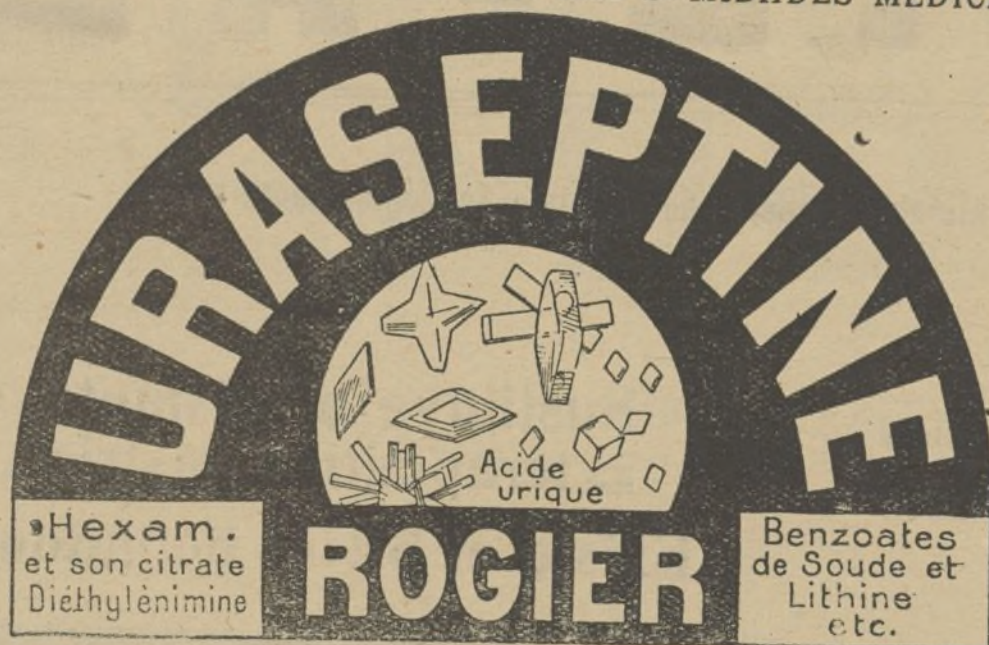
ARTRITISMO

DISUELVE

Y EXPULSA

EL

ACIDO URICO



Estimulante de la Actividad hepática y de la Actividad renal.

**Diurético suave no tóxico.**

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

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

MUESTRAS Y FOLLETOS:

**Henry ROGIER**, Doctor en Farmacia, antiguo interno de los Hospitales de Paris.  
19, Avenue de Villiers, PARIS (XVII).

Agentes generales en España: J. URIACH & C.<sup>o</sup>, Bruch, 49, Barcelona.

UN SIGLO DE EXITO

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

**COSMETICO**  
**ó BALSAMO DELACOUR**

**BENZO-TÁNICO**

Aprobado  
y recomendado  
por todos los  
**MEDICOS-PARTEROS**  
Y LAS  
**COMADRES DE PARIS**  
**PARIS**  
3,5, Boul.<sup>d</sup> de Courcelles



\* **PARIS** \*

**ANTISEPTICO**

Preparado  
por  
**Henry ROGIER**  
**FARMACÉUTICO DE 1<sup>re</sup> CLASE**  
ex-interno de los Hospitales  
de **PARIS**,  
Membro de la Sociedad  
**QUIMICA**  
**DE FRANCIA**



# MESOTHORIUM BUISSON



Tres concentraciones

**A**

$\frac{1}{4}$  microgr.  
por c.c.

**B**

1 microgr.  
por c.c.

**C**

2 microgr.  
por c.c.

*Reumatismos crónicos-Astenias  
Tumores ganglionares*

ETABLISSEMENTS ALBERT BUISSON  
157 RUE DE SÈVRES PARIS (XV)

Representante: D. Juan J. de Díez Vicario. — Carmen, 6 y 8. — Madrid.

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

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

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

Solución coloidal  
fagógena  
polivalente.

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

2 FORMAS:  
MICOLISINA BEBIBLE  
MICOLISINA INYECTABLE

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

NEURASTENIA  
ANEMIA  
CONVALECENCIAS

## Vino de Bugeaud

Tónico-Nutritivo,  
con Quina  
y Cacao.

Actúa por la Teobromina y por los Alcaloides de la Quina

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

## Venosina

Tratamiento específico completo de las **AFECCIONES VENOSAS**

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



**SPLÉNODOSE**  
BAZO - HÍGADO - THYROIDO  
TUBERCULOSIS sobre todas formas y à todos periodos.  
PALUDISMO - ANEMIA - ENFERMEDADES INFECTIVAS

**THYROIDOSE**  
Artrismo **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.  
Dépósito: Laboratorio del D' FRAYSSE - 130, Rue d'Aboukir. - PARIS

**NEURODOSE**  
SUBSTANCIA NERVIOSA - ORCHITINA  
Agotamiento nervioso en todas sus formas.  
ASTENIA - IMPOTENCIA - SENILIDAD - NEURASTENIA, etc.  
Dépósito: Laboratorio del D' FRAYSSE, 130, Rue d'ABOUKIR, 130. - PARIS

Pídanse muestras y literatura al  
Representante y depositario:

JUAN MARTÍN. — Alcalá, 9. — MADRID

**BROMIDIA**  
BATTLE & C.<sup>a</sup>  
"EL HIPNOTICO por EXCELENCIA"

MEDICAMENTO REGISTRADO  
Y GARANTIZADO

Siempre digno de  
CONFIANZA

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

Literatura y muestras  
gratis contra pedido á los  
señores Médicos.

E. DURAN S. en C.  
Tetuán, 9 y 11. — MADRID



**LACTOLAXINE**  
**FYDAU**

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

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

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

**LABORATORIOS BIOLÓGICOS de ANDRÉ PARIS**  
Farmacéutico de 1<sup>ra</sup> Clase,  
Ex-interno y Jefe de Laboratorios de los Hospitales de Paris,  
4, Rue de La Motte-Picquet, PARIS (Francia).  
SE ENCUENTRA EN TODAS LAS DROGUERIAS Y FARMACIAS  
DEPOSITARIOS en **ESPAÑA**  
E. y J. A. RIERA. Nápoles, 166, BARCELONA.

**Tuberculosis**  
Linfatismo - Anemia  
Gripe - Paludismo  
Convalecencias

Astenia  
Neurastenia  
Depresión Nerviosa

**NEUROSTHYL**  
**PÂRIS**  
Suero Neurotónico intensivo

Ampollas		Gotas	
Cada Ampolla contiene	Metilarsinato de sosa. . 0 gr. 03. Glicerofosfato de sosa. . 0 gr. 10. Sulfato de estricnina. . 1 milligr. Plasma marino isotónico. 1 cm <sup>3</sup> .	Las Gotas contienen por cm <sup>3</sup>	Metilarsinato de sosa. . 0 gr. 02. Glicerofosfato de sosa. . 0 gr. 10. Sulfato de estricnina. . 1 milligr. Plasma marino isotónico. 1 gr.

Apoyar el contenido de una Ampolla por día.  
80 Gotas antes de las dos comidas principales con un poco de agua

Literatura y Muestras: E. y J. A. RIERA, Nápoles, 166, BARCELONA

**LABORATORIOS BIOLÓGICOS ANDRÉ PÂRIS**  
4, Rue de La Motte-Picquet, PARIS (Francia).



**FARBWERKE VORM. MEISTER LUCIUS & BRÜNING, HOECHST s/M ALEMANIA**

**ALIVAL**

**Yodo orgánico.**

63 por 100 de yodo. Aplicación interna y externa, inyectable. Bien tolerado. Sífilis, arterioesclerosis, etc.

Envases de origen:

Tubos de 10 y 20 tabletas á 0,3 gramos.  
Cajas de 5 y 10 ampollas á 1 gramo de Alival.

**ANESTESINA**

**Anestésico local duradero.**

Insoluble en el agua, inofensivo, no irritante, de uso interno y externo contra dolores de heridas, gastralgias, etc.

Dosis:

Al exterior: al 5-20 por 100 ó pura.  
Al interior: 0,25-0,25 gramos antes de las comidas.

Solo servimos la Anestesia pura (en polvo).

**SABROMINA**

**Bromo orgánico**

insípido.

De tolerancia perfecta y acción eficaz.

Antiespasmódico y sedante.

Envases de origen:

Tubitos con 20 tabletas de 0,50 gramos cada una.

2 tabletas de 2 á 4 veces al día.

**GARDÁN**

**Poderoso**

**Antipirético,**

**Antirreumático,**

**Analgético.**

Indicaciones:

Dolores de todas clases, poliartritis, neuralgia, reumatismo, lumbago, ciática, fiebres infecciosas, dolor de cabeza, desarreglos menstruales.

Dosificación:

0,25 á 0,50 gramos 3 ó 4 veces al día.

Envases de origen:

Tabletas de Gardán: tubitos con 10 tabletas de 0,50 gramos cada una.

Pídanse muestras gratuitas para médicos y literatura á la

**SECCIÓN FARMACÉUTICA**

de la casa Anónima Lluch, Barcelona,  
Paseo de Gracia, 51. Apartado 462.

**HIPOFISINA**

acreditado

**Tónico uterino.**

Eficacia uniforme. Soluciones esterilizadas para inyecciones y para uso interno.

Envases de origen:

Cajitas con 3, 5 y 10 ampollas de 0,5 y 1 cm<sup>3</sup>. Frascos de 10 cm<sup>3</sup>.

**PERLAS de VALIL**

**Remedio calmante.**

Sedante eficaz de acción constante, nervino y analéptico.

Envase de origen:

Frasco de 25 perlas de 0,125 gramos.  
2-3 veces al día 2 á 3 perlas después de las comidas.

**TUMENOL**

**Preparado de Brea**

bituminosa sulfonada.

Inodoro, no irritante, antiflogístico. En los eczemas, dermatitis, úlceras, etc.

Dosis:

1-20 por 100, pomadas, tintura, pincelaciones, etc. La mejor forma para recetas: Tumenol amónico.

No servimos ningún preparado oficial de Tumenol.

**Almottomas**

**Anusol-Goedecke**

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

Goedecke & Co., Chem. Fabrik u. Export-Aktiengesellschaft, Leipzig  
Representante para España: Luciano Haitz. Condal, 9: Barcelona



Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

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

M A D R I D

Acaba de ponerse á la venta la

INSULINA

“IBYS”

De elaboración esmerada, no ha querido «Ibys» poner á la venta su INSULINA hasta tanto que la experimentación prolongada en sus Laboratorios y después en la clínica por los más eminentes especialistas españoles ha demostrado su eficacia comparable á las más renombradas del extranjero.

La Delegación en España de la Universidad de Toronto, que sólo concede el nombre de INSULINA á aquellas que reúnen el máximum de garantías, ha emitido informe favorable para la preparada por «Ibys».



# UROFORMINE GOBEY

Comprimidos dosificados á 0 gr. 50  
de hexametilenatretamina 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.  
Flessinger, 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.  
Thirolaix, 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).

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 Gen. para España: FERNAND BEJAR, 173, ALCALA, MADRID (9)

## LABORATORIOS OPOTERÁPICOS Y BIOLÓGICOS

Oficinas:

Balmes, 21. — BARCELONA  
Teléfono 363 A.



Laboratorios:

Pomaret, 15. — SARRIA  
Teléfono 6179 G.

DIRECCION TELEGRAFICA: FHERSA

**HOPOGASTRINA:** Jugo gástrico asociado á las hormonas suprarrenal é hipofisiaria. **HORMONAS ENTÉRICAS:** Jugo entérico integral. **ASCLEROSE:** A base de hormonas ganglionares. **BRONQUIL:** Vacuna bronco pulmonar por ingesta. **NUCLEO PROTEÍNAS STAFLOCÓCICAS**

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIJANSE AL DELEGADO REGIONAL:

RAMON DE UGARTE, Calle de Campomanes, 11, entlo. izq. — MADRID

Ayuntamiento de Madrid



## Terapéutica química de las enfermedades producidas por Protozoarios.

NOVARSENOBENZOL BILLON	INDICACIONES	PRESENTACION
(Dioxi-diamino-arseno-benzol-metile- no-sulfoxilato de sosa.)	<i>Sífilis</i> en general. Paludismo. Fram- boesia. Fiebre recurrente. Angina de Vincent.	En ampollas. Toda clase de dosis para inyecciones intramusculares, intra- venosas y subcutáneas.
NARSENOL		
(Comprimidos de Novarsenobenzol para administración oral.)	<i>Disenteria amebiana</i> . Gripe, etc.	En frascos de 30 comprimidos de 0,10 gramos cada uno.
EPARSENO		
Amino-arseno-fenol. (Preparado n.º 132 del Dr. POMARET.)	<i>Sífilis</i> . Framboesia.	En cajas de 5 ampollas de 1 c. c. cada una. Se emplea en inyecciones intramuscu- lares.
ATOXYL		
(Arsenanilido.)	<i>Tripanosomiasis</i> .	En ampollas para todas las dosis.
LUATOL		
(Solución acuosa o suspensión oleagi- nosa de tartro-bismutato de sodio y de potasio.)	<i>Sífilis</i> (en todos los casos de sífilis re- sistentes al mercurio y arsénico).	En cajas de 10 ampollas de 1 c. c. (acuosa) ó de 12 ampollas de 4 c. c. (oleaginosa), dosificadas á 0,10 gr. del producto activo por c. c.
RUBYL		
(Suspensión oleaginosa de ioduro do- ble de quinina y de bismuto quím. puro.)	<i>Sífilis</i> (en todos los casos de sífilis re- sistentes al mercurio y arsénico).	En cajas de 12 ampollas, dosificadas á 0,10 gr. por c. c.
PROTERYL		
(Ioduro doble de emetina y de bismu- to quím. puro.)	<i>Disenteria amebiana</i> y sus complica- ciones.	En frascos de 15 cápsulas, dosificadas á 0,05 gr. cada una.
STIBYL		
(Emético de sosa quím. puro.)	<i>Leishmaniosis</i> . Boton de Alep. Botón de Oriente (también se emplea en la Bilharziosis).	En ampollas de 2 c. c., dosificadas á 0,02, 0,03 ó 0,06 por c. c.

*Se enviará literatura gratis á todo el que la solicite.*

**Les Etablissements POULENC Frères: 92, Rue Vieille du Temple.  
PARÍS**

Representante general para España: JAVIER COLL. — Córcega, 269. — Apartado 652. — BARCELONA

Asociación  
Digitalina - Uabaína.

# DIGIBAÏNE

NOM DÉPOSÉ

reemplaza ventajosamente  
á Digital y Digitalina.

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

LABORATOIRES DEGLAUDE	6, Rue d'Assas PARIS, VI <sup>e</sup>	Muestras y literatura:	J. M. BALASCH Agente general para España.	Diagonal, 440. BARCELONA
-----------------------	--	---------------------------	--	-----------------------------

<b>ANIODOL EXTERNO</b>	<b>ANIODOL</b>	<b>ANIODOL INTERNO</b>
Desodorizante Universal Cirugía — Obstetricia Ginecología Dermatosis — Rinología.	<b>El más poderoso antiséptico NO TÓXICO</b>	Gastro-Enteritis Fiebre Tifoidea Diarrea verde de las lactantes Tuberculosis.
Muestras sobre pedido á los Médicos. — LABORATORIOS DEL ANIODOL, 40, Rue Condorcet, PARIS		



# OPOTERAPIA HEMÁTICA

el JARABE y  
el VINO

## DESCHIEENS

á la Hemoglobina pura

Admitidos en los Hospitales de París

Proporcionarán á los  
Médicos resultados que  
agradecerán sus enfermos

### DOSIS :

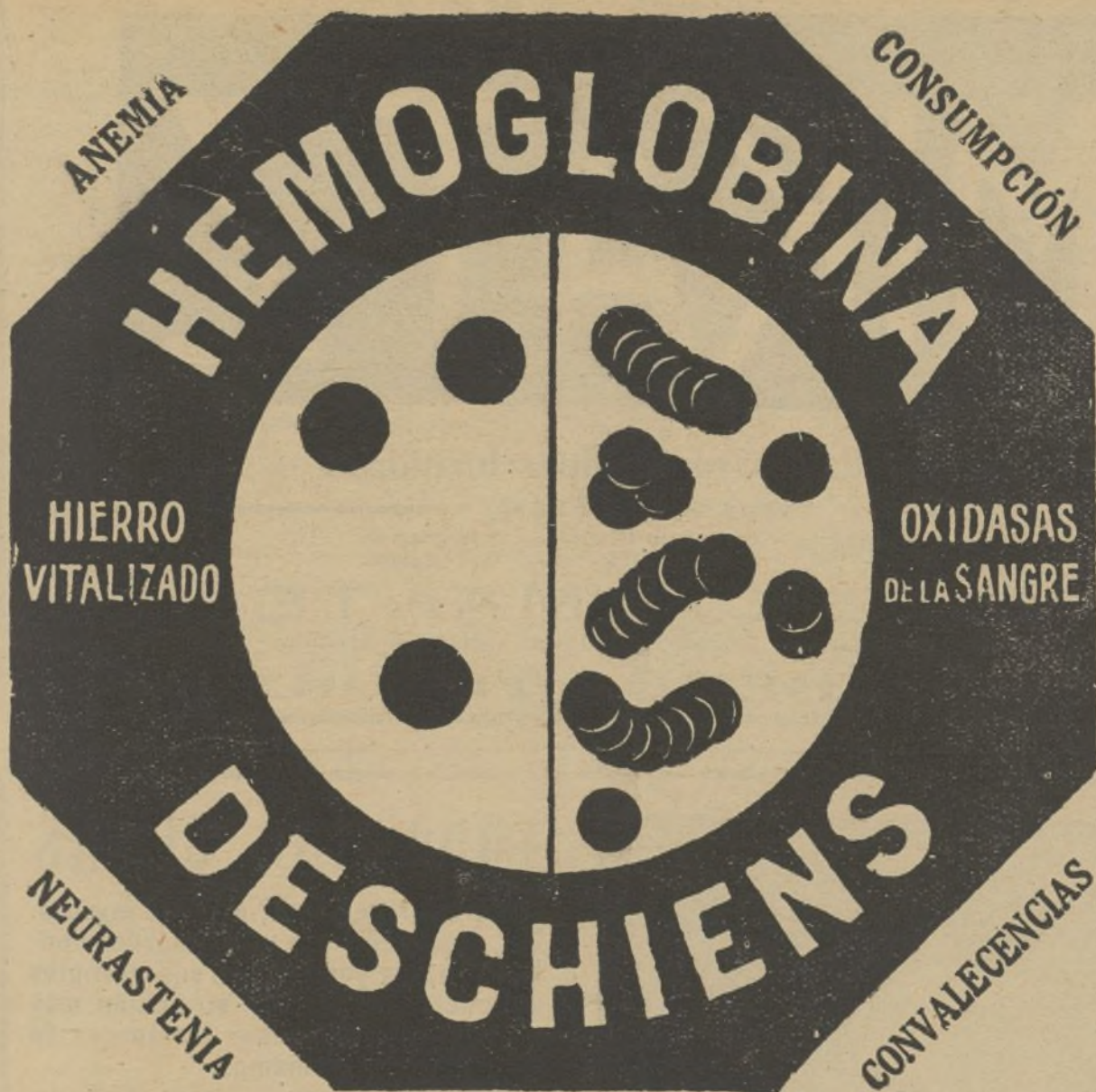
Jarabe : Una cucharada de las de  
sopa en cada comida.  
Vino : Un vaso de madera en cada  
comida.

SUSTITUYE LA CARNE CRUDA  
Y EL HIERRO

Laboratorios Deschiens,  
9, Rue Paul-Baudry, París

Agentes para España :

GIMENEZ-SALINAS y C<sup>ia</sup>, 111, Claris, Barcelona



GASTRALGIES

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

8, Rue Favier, París



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 ineficaces; exigir la firma CATILLON,

Premio de la Academia de Medicina de París, por "Strophantus y Strophantine",

Medalla de Oro, 1900, París, 3, Boul<sup>e</sup> Saint-Martin.

Adoptada en los Hospitales de París y de la Martinica.

**POLVO DE PEPTONA CATILLON**

Producto SUPERIOR, PURO, INALTERABLE, de gusto agradable.  
Alimento de los Enfermos que no pueden digerir.  
Reemplaza la carne cruda y el régimen lacteo.

**VINO DE PEPTONA CATILLON**

Restablece las fuerzas, el apetito, la digestión.  
El MEJOR CONFORTATIVO de los DEBILITADOS  
niños, ancianos, enfermos del estómago, pecho, anemia, etc.

OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERAS, etc.

**Tabletas DE Catillon**

**IODO-THYROÏDINE**

0gr. 25 cuerpo tiroides

Titulado, Esterilizado, bien tolerado, muy eficaz

— PARIS, 3, Boul<sup>e</sup> St-Martin.



# AMIKATZ

Tabletas antiácidas para la hiperclorhidria.

**Sabor agradable.**

Cada tableta contiene { Carbonato Bismuto... 0,40 gramos.  
Magnesia Hidratada.. 0,20 gramos.

## AMIKATZ CALMANTE

Igual composición más 0,005 gramos de estovaina y 0,0002 gramos de sulfato de atropina, por tableta.

**LABORATORIO IBERO - TOLOSA (Guipúzcoa.)**



## YODÓGENO CUBAS

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

**Declarado de petitorio oficial en los Hospitales Provinciales.**

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

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

## PRODUCTOS WASSERMANN

**LECITINA Y COLESTERINA WASSERMANN.**—INYECTABLES DE 1, 2 Y 5 C. C.

**VALERO-FOSFER WASSERMANN.**—ELIXIR E INYECTABLES DE 1 C. C.

**YODOS WASSERMANN.**—GOTAS E INYECTABLES DE 1 C. C.

**DIARSEN-YODOS WASSERMANN.**—COMBINACIÓN ORGÁNICA DE YODO Y ARSÉNICO. GOTAS E INYECTABLES DE 1 C. C.

**GADIL WASSERMANN.**—Á BASE DE ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO (GADUS MORRHUÆ) INYECTABLES DE 1, 2 Y 5 C. C.

**ATUSSOL WASSERMANN.**—AFECCIONES DE LA VÍA RASPIRATORIA. ELIXIR.

### NUEVO PREPARADO

**LACTO-FOSFER WASSERMANN.**—(SIN ESTRICNINA) PARA NIÑOS. SOLUCIÓN NORMAL DE LACTO-FOSFATO DE CAL Y HIERRO EN FORMA DE JARABE.

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ESPECIALIDADES FARMACO-TERAPÉUTICAS, A. WASSERMANN & C.<sup>a</sup>, S. en C.**  
FOMENTO, 63 (S. M.) — BARCELONA — TELEFONO S. M. 375



# EL BIOFERINYECTOL

== ante la Terapéutica moderna. ==

(Su característica.)

La acción de los medicamentos en ciertos casos no puede apreciarse, bien por el sabor desagradable de aquéllos ó por la intolerancia en las vías digestivas; de aquí que el enfermo no toma cantidad terapéutica necesaria y precisa la reducción cuantitativa ó bien la cooperación de medicamentos narcóticos causando como es consiguiente la astricción de vientre ó la disminución de la expectoración y agravan los ataques de disnea: en tales circunstancias de incompatibilidad fisiológica viene á solucionar las dichas dificultades el uso importantísimo del **Bioferinyectol**, combinación de Gomenol arsenical, Sulfuro de alilo, Yodoformina naciente, Fosfito de creosota mitigada, Lecitina y Aceite hígado bacalao, que careciendo de productos opiáceos ú otros sedantes, consíguense resultados positivos por ser comprobado bactericida, depurativo de toxinas, leucocitóxico, expectorante, antitérmico, hipotensivo y enérgico esclerosante de los procesos consuntivos en los fimismos: y como complemento de esta característica vienen á ejercer de poderosos modificadores de la nutrición la Lecitina y el Aceite hígado bacalao.

Por la especial combinación de los fármacos enu-

merados en disolución oleosa y emulsionados por las lipasas sanguíneas es transportado el **Bioferinyectol** á los ganglios regionales, ejerciendo su acción beneficiosa en las laringo bronquitis, traqueitis, pulmonías, asma, bronconeumonías, gangrena pulmonar, gripe y sus convalecencias asténicas, en las diversas periadenitis y en los abscesos de largo proceso supurativo, tanto en el tejido óseo como en el muscular y en las gastroenteritis derivadas. En los dichos estados patológicos el **Bioferinyectol** es tolerado sin reacción ni accidentes locales; á los pocos días se exalta el apetito y energías vitales por desaparecer la fiebre y la tos, disminuir los sudores, hemoptisis, expectoración y cesar notablemente la desmineralización del organismo, tan oportuna para la formación cretácea de los focos y la extinción de los procesos supurativos con breve y completa cicatrización.

El **Bioferinyectol** se expende en cajas de seis ampollas, de 2 c. c. para niños y personas de gran excitabilidad nerviosa, á 10 pesetas y de 5 c. c. para adultos por 15 pesetas, en todas las boticas.

Vean el número 3.721, página VII.

## INSTITUTO FERRAN

APARTADO 250

— BARCELONA —

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

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

Análisis clínicos de sangre, orina, esputos, etc.

**Inoculaciones de prueba y preparación de autovacunas.**

## PNEUMON CANFORATO DE GUAYACOL

ESPECÍFICO de la PULMONIA y CATARROS BRONQUIALES

—:— GRIPE, ARTRITIS TUBERCULOSA, etc., etc. —:—

De venta en las buenas farmacias.



## SANATORIO PARA ENFERMOS NERVIOSOS KÜSNACHT, junto al lago de Zurich.

Se reciben enfermos nerviosos y mentales, curas de desmorfización y desalcoholización. Tratamiento especial de la metasífilis. Situación excelente con extensos jardines á la orilla del lago. Confort moderno. Numerosas ocasiones para entretenimientos y deportes. Tratamiento médico individualizado. Dos médicos. Pídase prospecto. Propietario y director, DR. TH. BRUNNER

**Phosphorrenal**  
Robert.

RECONSTITUYENTE  
PREPARADO POR  
**JOSÉ ROBERT Y SOLER**  
FARMACIA ROBERT-IGURA & BARCELONA

GRANULAR, ELIXIR, INYECTABLE.



**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 el 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, Villadiego.

**VOMITOS DEL EMBARAZO**

CESAN A LAS VEINTICUATRO HORAS  
tomando las gotas de

**SATUPINA "LEUNAM"**

DE VENTA EN TODAS LAS FARMACIAS  
Y EN LA DEL AUTOR,

**Divino Pastor, 24. — MADRID**

Literatura y muestras á quien las solicite.

**SARNA**  
— (ROÑA) —

Ayuntamiento de Madrid

## TUBERCULOSIS

AFECCIONES BRONCO-PULMONARES  
Gripe, Escrófula, Raquitismo

## SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al Clorhídrico-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.

—Sancti-Spíritus, partido de Ciudad Rodrigo (Salamanca), servida interinamente, con 2.200 pesetas por titular é inspector. Solicitudes hasta el 13 de Junio.

Datos.—Ayuntamiento de 1.465 habitantes, á 51 kilómetros de la cabeza del partido y á 65 de la capital. Hay estación.

—Villafufre (Santander), con la dotación de 2.000 pesetas. Solicitudes hasta el 11 de Junio.

Datos.—Ayuntamiento de 1.514 habitantes, formado por 13 pueblos. Dista 8 kilómetros de Villacarriedo. Estación más próxima, El Soto, á 7 kilómetros.

—El Gastor (Cádiz), con 3.000 pesetas. Hay 698 vecinos y 2.525 habitantes. Solicitudes hasta el 8 de Junio.

—Reznos (Soria), con 9.000 pesetas. Hay seis anejos. Solicitudes hasta el 6 de Junio.

(Continúa en la pág. XXX).

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. 86.—BARCELONA



## Publicaciones "CALPE" de Biología y Medicina.

Petersen (William F.): «**Proteinoterapia y resistencia no específica**».

Traducido del inglés por D. Emilio Luengo. Un volumen de XVI-360 páginas. 15 pesetas.

Oreste: «**Enfermedades infecciosas de los animales domésticos**».

Traducido del italiano por D. Dalmacio García Izcara y D. Gustavo Pittaluga. VIII-832 páginas, con 67 figuras en negro y en color. En rústica, 20 pesetas. En tela, 25 pesetas.

Pittaluga: «**Enfermedades de los países cálidos y parasitología general**». Tomo 1.º. 560 páginas con 295 figuras y 10 láminas. En rústica, 28 pesetas.

Turró (R.): «**Los fermentos defensivos en la inmunidad natural y adquirida**». 168 páginas. 8 pesetas.

**La rabia**, por D. Dalmacio García Izcara. 248 páginas con 8 láminas fuera de texto, algunas en color. En rústica, 10 pesetas.

**La lepra y el problema de la lepra en España**, por los Dres. De Buen y Sampelayo. 198 páginas con 8 láminas aparte y dos de ellas en color. En rústica, 8 pesetas.

### EDITORIAL PARACELSO

**Cuestiones gastroenterológicas**, por el Dr. L. Urrutia. 8 pesetas.

## "CALPE"

MADRID    BARCELONA    BUENOS AIRES    SANTIAGO DE CHILE

Ríos Rosas, 24.    Mallorca, 460-462.    Suipacha, 585.    Casilla, 2.960.

**"CASA del LIBRO" - Avenida Pí y Margall, 7. - MADRID**



## SANATORIO PEÑA-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

# SIEROSINA

IODO-TUBERCULINA-CÚPRICA DEL DR. SBARIGLIA

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

Eminentes facultativos atestiguan su superioridad sobre las demás tuberculinas por su fácil manejo y absoluta inocuidad, su acción anti-séptica y astringente y sus efectos rápidos y constantes; afirmando que es el remedio que hasta hoy ha dado más eficaces y prácticos resultados. Su tolerancia es perfecta y si por casualidad produce reacción general, que es rarísimo aun forzando la dosis, es solo de algunas décimas.

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

De venta en Farmacias y Centros de Específicos

Para informes de carácter científico, dirigirse a D. José Vallés y Ribé, calle de Mallorca 28, Entr. 1.ª BARCELONA

## 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

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

5 pesetas botella, con medicación para unos 8 días

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

## SOLUTO

Elixir e  
Inyectable

Reconstituyente general  
del organismo

## VITAL

Laboratorio  
ARRANS  
SEVILLA

## JARABE ARRANS

De amapolas Fosfo-Creosotado

Medicamento Específico  
de las enfermedades del  
PECHO y VÍAS  
RESPIRATORIAS

LABORATORIO ARRANS  
SEVILLA

**SARNICIDA**  
INSTANTÁNEO  
"CESAR"  
DE EXQUISITO PERFUME.- UNA SOLA APLICACIÓN  
SIN BAÑO. CURA RADICALMENTE LA  
**SARNA**

—Peñas de Arriba, partido de Fuentesauco (Zamora), con el sueldo anual de 1.250 pesetas. Solicitudes hasta el 11 de Junio.

Datos.—490 habitantes, á 25 kilómetros de la cabeza del partido y á 22 de la estación de Corrales.

(Continúa en la página XXXI.)



## CARNE LÍQUIDA

**TONICO, NUTRITIVO Y RECONSTITUYENTE**

Indicaciones: Anemia, Debilidad, Convalecencias, etc.

del Dr. Valdés García,  
de Montevideo.



# BOLETÍN DE SUSCRIPCIÓN

Sr. Administrador de EL SIGLO MEDICO

Muy Sr. mío: Ruego á Vd. me suscriba por un (1) ..... á la Revista que administra, remitiéndola á las señas siguientes:

Sr. D. ....

de ..... de 192.....  
(Firma.)



**Precios de suscripción, pago adelantado: Un año, 25 ptas.; 14 al semestre y 8 trimestre.**  
Considere mi suscripción prorrogada si no recibe aviso en contrario.

(1) Año, semestre ó trimestre.

## ANALISIS

de orinas, esputos, leches,  
minerales, aguas, etc.  
Laboratorio del Dr. E. Ortega,  
Sucesor del Dr. Calderón  
Carretas, 14, Madrid.  
Fundado en 1888.

—Almadén (Ciudad Real), dotada con 2.200 pesetas por titular é inspector. Solicitudes hasta el 13 de Junio.

*Datos.*—Villa de 9.829 habitantes, á 78 kilómetros de la capital, á 10 d. Almadenejos y á 8 de Chillón. Hay estación.

—Oliva de Jerez, partido de Jerez de los Caballeros (Badajoz), con 2.000 pesetas anuales, por 300 familias. Solicitudes hasta el 7 de Junio.

*Datos.*—Villa de 8.577 habitantes, á 19 kilómetros de la cabeza del partido, á 60 de la capital y á 30 de la estación de Fregenal.

## F. GAYOSO - Farmacia.

Arenal, 2.—MADRID

Preparación de ampollas con soluciones esterilizadas. Cápsulas gelatinosas medicinales. Óvulos y supositorios de glicerina solidificada, simples y compuestos.

**Depósito de Especialidades Farmacéuticas.**

Aguas minerales y productos químicos de las mejores marcas.

**Nota.** De ampollas, cápsulas, óvulos y supositorios preparamos rápidamente cuantas fórmulas nos sean solicitadas.

## :: PIREXOL ::

MARCA REGISTRADA

Medicamento antipalúdico de resultados excelentes, compuesto de clorhidrato de quinina, hierro, arsénico orgánico, extracto de quina, preparado por J. R. Muni-lla, farmacéutico. En cajas de cuarenta pildoras para de toda clase, y en ampollas para el paludismo rebelde é inveterado.

**calenturas**

VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERIAS

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

## BALNEARIO DE TRILLO

Cinco manantiales de distinta mineralización.

Esofuleosis, 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.

## ANTIBYXINA ALEX

INYECTABLE

### COMPOSICIÓN

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

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

Muestras á la clase médica en el

**LABORATORIO LEFEL. - Roma, 5. - MADRID**

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.

## ALMORRANAS



Producto español á base de Hamam-virg.<sup>a</sup>, Æculus hippocast.<sup>a</sup>, novocaina, anestesia, etc. Cura Hemorroides internas, externas, sangrantes y padecimientos del recto. Tubo con cánula, 3 pesetas; correo, 350. De venta en farmacias.



**ÓVULOS CHAUMEL:**

- 1º Simples, 2º Sedativos;
- 3º Astringentes; 4º Antisépticos;
- 5º Resolutivos; 6º Ictiol;
- 7º Estimulantes, etc.

**LÁPICES CHAUMEL**

- 1º Acido Bórico;
- 2º Cloruro de Zinc;
- 3º Iodoformo;
- 4º Morfina;
- 5º Sulfato de Zinc;
- 6º Tanino, etc.

**TÓPICOS CHAUMEL**

á la glicerina solidificada

**SUPOSITORIOS CHAUMEL:**

- 1º Simples; 2º Antidiarréicos;
- 3º Antipiréticos; 4º Purgativos;
- 5º Sedativos; 6º Vermífugos;
- 7º Antihemorroidales, etc.

**BUJÍAS CHAUMEL**

- 1º Antisépticas;
- 2º Astringentes;
- 3º Sedativas;
- 4º Cocaina;
- 5º Morfina;
- 6º Ictiol, etc.

FUMOUZE-ALBESPEYRES, 78, PARIS.  
PARIS, 78, Faubourg St-Denis, 78, PARIS.

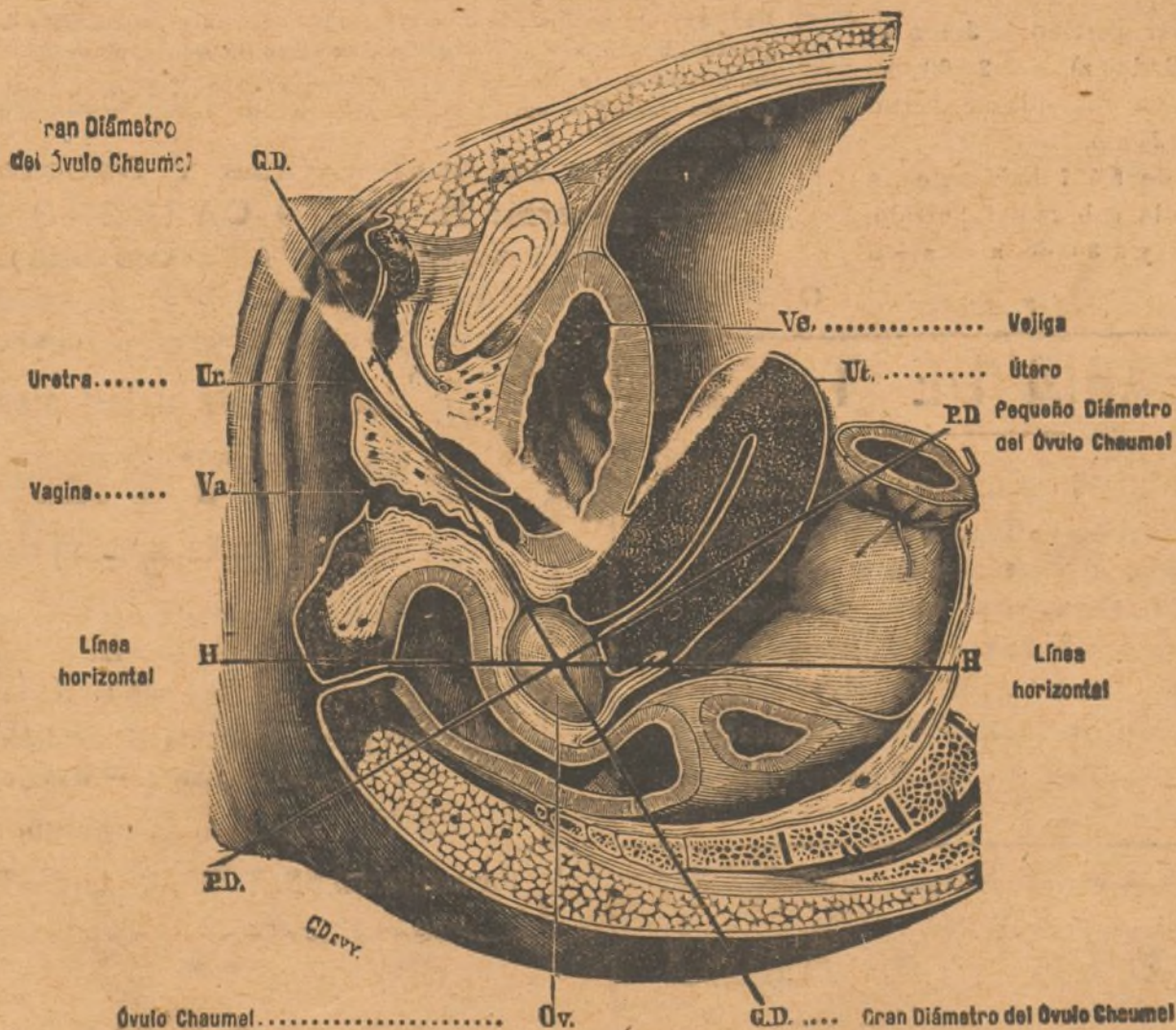
DEPÓSITOS EN LAS PRINCIPALES Farmacias del Globo.

NINOS SUPOSITORIOS CHAUMEL  
ADULTOS SUPOSITORIOS CHAUMEL  
TRATAMIENTOS OVULOS CHAUMEL VAGINALES  
PESARIOS CHAUMEL  
BUJÍAS CHAUMEL INTRA-URETRALES

# ÓVULOS CHAUMEL

A LA GLICERINA SOLIDIFICADA  
CON TODA CLASE DE MEDICAMENTOS

La consecuencia de la dirección de la vagina, de arriba abajo y de delante hacia atrás, en la mujer acostada, el **ÓVULO CHAUMEL** resbala hasta el cuello uterino, que entonces baña en el líquido que proviene del derretimiento de este tópico y de la exhalación de la mucosa útero-vaginal.



POSICIÓN DEL ÓVULO CHAUMEL EN EL FONDO DE LA VAGINA

Los **ÓVULOS CHAUMEL** son pues unos tópicos vaginales á la vez que uterinos, indicados en todas las afecciones de los órganos pelvianos, tanto para descongestionar estos órganos, como para la aplicación de los medicamentos en la mucosa vaginal y en el cuello del útero.

DEPÓSITOS EN TODAS LAS PRINCIPALES FARMACIAS

DEPÓSITO CENTRAL (Óvulos, Supositorios, Lápicos, Bujías Chaumel):

**FUMOUZE-ALBESPEYRES, 78, Faubourg Saint-Denis, PARÍS**

Ayuntamiento de Madrid

EXÁCTA LA MARCA TRIANGULAR