

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

FRANQUEO
CONCERTADO

HISTORIAL

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

PUBLICACIONES REFUNDIDAS:

Gaceta de Medicina, Gaceta Médica, Genio Médico-Quirúrgico, Fundador: Tojeda 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.

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

COMAR & C^{ia}, PARIS — GIMENEZ-SALINAS y C^{ia}, 111, Claris, BARCELONA — Todas las Farmacias.

POLVOS
DE ABISINIA
EXIBARD

Sin Opio ni Morfina
Muy eficaces contra

ASMA

Catarro — Oposición

y todas afecciones espasmódicas
de las vías respiratorias.

25 Años de Buen Éxito. — Med. Oro y Plata.

H. FERRÉ, BLOTTIÈRE & C^{ia}

6, rue Dombasle
PARIS
TODAS FARMACIAS

FUENTE DE VIDA

Reconstituyente muy Enérgico

ANEMIA, NEURASTENIA,
DEBILIDAD, CONVALESCENCIAS,
AFFECCIONES DEL ESTÓMAGO,
DEL INTESTINO Y DE LAS
VÍAS RESPIRATORIAS,
TUBERCULOSIS.

DOSIS:

1 á 5 cucharadas
de las de sopa
por día.



Jugo
de Carne
de Buey Cruda

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

Establecimientos FUMOUE

78, Faubourg St-Denis, PARIS - France.

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, Calen-
turas de las Colonias, Malaria, etc.*

28, Rue Richelieu, Paris, y en todas farmacias del extranjero.

DIGALÈNE

"ROCHE"

21, Place des Vosges, PARIS

DIGITAL INYECTABLE

El más manejable de los

DIGITÁLICOS

Ayuntamiento de Madrid

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

Por las Clínicas de Europa.

Tomo V á la venta: 7,50 ptas.

PRODUCTOS FARMACÉUTICOS ESPECIALIZADOS

MAURICIO LEPRINCE

Doctor en Medicina :: Farmacéutico de 1.^a clase.

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

PARIS, 62, rue de la Tour, PARIS

MEMENTO TERAPÉUTICO

Indicaciones terapéuticas.

Facsimil de los productos.

Dos's y modo de empleo.

CASCARINE LEPRINCE

(C¹² H¹⁰ O⁵)

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

Colagogo y copragogo de primer orden.



CASCARINE LEPRINCE

Píldoras dosificadas, á 0,10. —

Una ó dos por la noche, al acostarse ó durante las comidas, si el estreñimiento es de origen digestivo.

GUIPSINE

Principios activos del muérdago.

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



GUIPSINE

Píldoras dosificadas, á 0,05. —

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

Píldoras

del

Dr. Sejournet

á base de Santonina.

Tratamiento de la diabetes sin régimen especial.



Píldoras

del

Dr. Sejournet

Píldoras dosificadas, á 0,02 de Santonina.

Una en cada comida.

RHOMNOL

(C⁴⁰ H⁵⁴ Az¹⁴ P⁴ O⁷²)

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



RHOMNOL

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

EUMICTINE

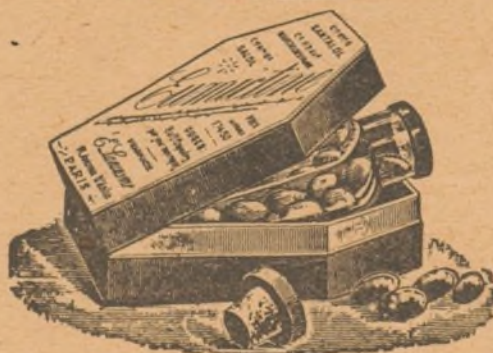
Blenorragia, uretritis, cistitis, etc.
Antigonocócico, diurético, antiséptico, etc.

(Tratamiento completo.)

NUEVA PREPARACIÓN

NEO - RHOMNOL

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



Completamente asimilable

EUMICTINE

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

NEO - RHOMNOL

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

Inyecciones indoloras.

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

Depósito en las principales Farmacias de España y del Extranjero.

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

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

Directores honorarios: D. RAMON SERRET Y COMIN y Excmo. Sr. D. 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 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 O. 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 VILLAVEVERDE
Del Real Hospital del Buen Suceso. Del Instituto Cajal.
R. DEL VALLE Y ALDABALDE
Académico de la Real de Medicina.

Redactor Jurídico: A. CORTEZO COLLANTES

PROGRAMA CIENTÍFICO:

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: Recuerdos clínicos: Hiperpirexias, por Antonio Morales. — Contribución al estudio de la inspiración y el subconsciente, por Pablo Luengo Marcos. — Locos que no lo parecen, por el Dr. Francisco Huertas del Campillo. — La lepra en España, por el Dr. Mauro Guillén. — Los accidentes del trabajo. — Instituto de Medicina práctica de Barcelona. — **Bibliografía**, por A. Fernández Martín, doctor Emilio Luengo y Dr. P. M. — **Periódicos médicos**.

RECUERDOS CLÍNICOS

HIPERPIREXIAS

POR

ANTONIO MORALES

Cuando me sorprendió la jubilación, tenía preparadas unas series de *Notas Clínicas*, para publicar un pequeño *Libro*, que fuese un *Resumen* de los *Recuerdos* más culminantes en mi vida profesional y docente. Algo de ese *Libro embrionario* que murió antes de término, será la base reconstructiva de los *Artículos* que me propongo escribir en *EL SIGLO MÉDICO*, contando con la indulgente benevolencia de los lectores que tengan la paciencia de leerlos.

Estando en Alora—pueblo en donde nací—provincia de Málaga, recibo un telegrama, para que fuese al Romeral de Antequera, al objeto de tener una consulta para un caso grave y muy urgente. Marché lo más pronto posible, y ya en la estación antequerana me esperaba un amigo del exministro Sr. Romero Robledo.

Al llegar á la casa de campo, estaba la señora de Romero muy consternada, lo mismo que su esposo, por

tener á la institutriz inglesa de una de sus hijas, con una fiebre que oscilaba de 40° á 42°

Examiné con un médico de la población á la enferma, con el especial interés que el caso requería. Durante el examen clínico acusaba el termómetro 41° y las funciones de relación estaban tan perfectas, que había concluido de escribir una carta dirigida á su madre.

La enferma, según antecedentes que me proporcionó el médico que conmigo tuvo la consulta, y la familia del Sr. Romero Robledo, hacia días que venía padeciendo esa fiebre, sin saber cuál podía ser la causa.

En una de las consultas que hubo, un médico anciano y de mucha reputación había diagnosticado la fiebre, de *perniciosa*, pues encajaba de lleno en el síndrome observado por él en algunos enfermos, con motivo de los riegos de la *Vega antequerana*.

Consecuente con este diagnóstico, le recetó una *dracma* de sulfato de quinina (recetaba por el sistema antiguo) equivalente á 3 gramos y 60 centigramos de nuestro sistema decimal.

Tuvo un delirio quínico tan pronunciado, que puso la vida de la paciente en verdadero peligro. Cuando hacia el relato del hecho el colega, con el que consultaba, me recordaba para mis adentros cerebrales, el *primum non nocere* de la Medicina de todas las épocas.

Obligado á pronunciar un diagnóstico, dije: *fiebre nerviosa*, aunque no estuviese satisfecho de la clasifica-

ción. El Sr. Romero, muy suspicaz, insistía en que le determinase la causa, y, entonces, recuerdo que le dije: del sistema simpático, que se extiende por el peritoneo. No sé si le dejó convencido mi afirmación; pero yo recordaba que lo que en Medicina no se explica claramente, en los síndromes se atribuye al sistema nervioso, así como en Física, á la electricidad, y en Química, á la fuerza catalítica ó de presencia. Todo ello son falsas fórmulas, que han servido para cubrir nuestra ignorancia. Pues todavía esto es poco para los que admitían las *fiebres esenciales* tan en pugna con el sentido común, que nos dice á voz en grito: que no hay efecto sin causa.

La enferma siguió mal y la trasladaron á Madrid en coche-cama, por temor de que se muriera en el Romeral; pues la familia del Sr. Romero creía, imbuida por las ideas dominantes, que enfermo que llega á 42° no puede vivir.

En Madrid se restableció después de algún tiempo, y á pesar de los falsos diagnósticos y de las medicaciones más ó menos oportunas. Estas fueron las noticias que de un modo directo tuve de dicha enferma.

* *

Quedó aquel hecho clínico entre las nieblas de mi inteligencia, sin encontrar una explicación satisfactoria de aquel síndrome, cuando ví un trabajo admirable sobre *Las hiperpirexias*, publicado por Queraltó. Esto, y el razonamiento que á mis solas me hacía: Es cierto que las fiebres de 42° son incompatibles con la vida, pero son aquellas infecciosas que producen grandísimos trastornos en los centros vitales, y las toxinas destruyen los glóbulos de la sangre.

Fiebre perniciosa no podía ser bajo ningún concepto, pues son las que más atacan al *sensorium*. He visto en la campaña de Cuba toda clase de perniciosas palúdicas; la *algida*, de Torti, la comatosa y de todas clases; siendo de tal gravedad, que he visto morir varios soldados al primer acceso. En la vega de Alora, también he visto algunos casos, pero mucho más benignos y dominables con dosis de quinina (clorhidrato) que no pasaban de dos gramos en veinticuatro horas.

* *

Había pasado mucho tiempo cuando con motivo de varios casos de viruela que hubo en Barcelona aconsejé á la Superiora de la Casa de Salud del Pilar, que se revacunaran todas las Hermanas. Se hizo la operación con la mayor escrupulosidad. En una de ellas, sin motivo que lo explicase, se presenta fiebre de reacción, y llegó á 41°,7, pero el *sensorium perfecto*, pues parecía que la enferma no tuviese tal temperatura.

La Superiora y demás Hermanas estaban alarmadísimas, creyendo en un fin pronto y funesto de la revacunada. Les manifesté que el hecho no tenía la importancia que ellas le atribuían. A pesar de mi insistencia, no me creían, imbuidas por las ideas á que antes me he referido, y sólo se convencieron cuando pasada una semana quedó apirética, y pocos días después podía dedicarse á su penosa misión.

* *

¿Qué explicación pueden tener estos hechos? No quiero meterme en *honduras*, como vulgarmente se dice, pues mi lema será: *Res non Verba. Hechos, no palabras*. Si yo diera un nombre á estas fiebres, las llamaría sencillamente: histéricas. Hay una idea equivocada respecto al histerismo, y todavía ha venido á complicar más el problema el *Propter solum uterus, mulier est id quod est*. En la mujer llamada histérica, lo que hay es un *reflejo exagerado*, que obrando sobre los *centros termógenos cerebrales*, determina ese aumento de temperatura, que no destruye glóbulos sanguíneos, ni altera los órganos vitales, conservando en su fisiologismo, el *sensorium*.

Cuando tomamos café, vinos generosos ó somos los receptores de grandes impresiones morales, bien sube la temperatura del organismo, y no por ello debemos llamar fiebre, cuyo nombre debiera conservarse, solamente atendiendo á su etimología *februare*, depurar, porque algunos creían que la fiebre era una reacción curativa, que se despertaba en el organismo por el ataque de agentes nocivos. Hay quien admite la etimología latina *fervere*, hervir. Creo que la primera etimología es la que está más en consonancia con el hecho clínico.

Concretaría la palabra *pirexia*, á las que no son infecciosas, aterdiendo á su etimología griega *piros—fuego*—de cuyo radical viene pirómetro, pirita y Pirineo por ser montes primitivos de fusión.

Con la termoeterización, de cuya anestesia tengo muchísimas notas, he podido producir temperaturas altas, cuando eran necesarias fuertes reacciones, para operar en los *desfallecimientos traumáticos* y en el cólera herniario de las estrangulaciones.

En una comunicación que presenté en el Congreso internacional que se celebró en Madrid, expuse: que cuando hay en los traumatizados la gran sideración de fuerzas ó en la estrangulación herniaria, aplicaba el éter á 41° del aparato en plena ebullición, pues el éter que empleaba empezaba á hervir á 36°,6 y si no se presentaba un gran aumento de temperatura reaccional por estar abolidas las funciones de los centros termógenos, debía de desistirse de toda operación, pues el enfermo, por *irreaccionable*, estaba perdido.

De manera que esta *pirexia artificial* análoga á la histérica, me servía de guía para operar en casos dudosos.

Barcelona, Mayo de 1925.

Contribución al estudio de la inspiración y el subconsciente

POR

D. PABLO LUENGO MARCOS

Médico de Navalmoral de la Mata (Cáceres).

Al Excmo. Sr. D. Carlos María Cortezo, venerable anciano de espíritu romántico.

En EL SIGLO MÉDICO correspondiente al 28 de Marzo del corriente año, se publica un artículo que lleva por título «La inspiración y el subconsciente», debido á J. Grasset. En dicho trabajo, el Dr. Grasset combate,

por unilateral, la teoría que para explicar el fenómeno psicobiológico de la inspiración se acepta actualmente por muchos psicofisiólogos, y que, á su juicio, exagera el papel del automatismo del polígono, ó sea, la supremacía del subconsciente ó de la conciencia subliminal sobre el psiquismo superior en el acto de la inspiración.

No es mi objeto en este modestísimo escrito, ahondar en la génesis de la inspiración; me falta lastre cultural y la vigorosa mentalidad que se requiere para bucear en estos oscuros y complicadísimos fenómenos psicológicos, pues sólo el mero intento produce confusión mental á los espíritus mediocres como el mío. Mi finalidad es más sencilla; y aún dudo realizarla lo cumplidamente que se merece la nobleza del tema.

Quiero, en síntesis, exponerme como un caso psicológico, por haber experimentado una sola vez, en el curso de mi vida, precisamente en una edad en que, por ley biológica, llega á su ocaso la imaginación creadora, los maravillosos efectos de la inspiración poética; con tan clara percepción del fenómeno, con tal lucidez de conciencia, que yo mismo quedaba admirado y asombrado al contemplar por reflexión los rasgos característicos formales de la intuición genial, sus dos notas fundamentales, que son, como dice Letamendi: «La sorpresa del sujeto y la instantaneidad de la visión» (1).

Hace doce años sufrí los efectos fulminantes del astro poético, escribiendo en breves días un drama en tres actos y en verso, siendo lo admirable que yo nunca había escrito un pareado, porque el cultivo de la poesía en sus grados nobles y elevados no había constituido objeto preferente de mis estudios, más propenso yo por temperamento á especulaciones de carácter filosófico que, desgraciadamente, no han calmado mis acaso pueriles inquietudes espirituales. No quiere decir esto que haya sido insensible á la emoción artística, á los placeres intelectuales que producen la lectura ó la representación de las obras geniales de los gloriosos vates que han dejado nombre inmortal en el Parnaso.

Del luminoso fenómeno psicológico de la inspiración, yo me daba clara cuenta; con gran ecuanimidad contemplaba el brillante rielar de las ideas, imágenes y pensamientos, que surgían de lo subconsciente; me hallaba convertido en un autómatas lúcido; sin querer, me veía obligado, con grata aquiescencia de mi personalidad consciente, á coger la pluma y trasladar al papel la producción dramática, que brotaba á raudales de mi psiquismo inferior. En mágica visión mental, con clarísima intuición, el ojo de la conciencia vió la arquitectura general, el argumento del drama, el esquema de los actos, el orden gradual de las jornadas y el tecnicismo de la obra para producir el interés dramático; todo, en fin, se me presentó como un deslumbrador panorama real, viviente, lleno de luz y de color, surgiendo los versos de variados metros sonoros, rotundos, con una fluidez asombrosa, que me hacía son-

reír. Me hallaba convertido en sujeto puro del conocimiento, completamente emancipada la fantasía y la inteligencia de la ciega voluntad; y á ser yo un supersticioso ó un alucinado, hubiera creído en la existencia de un ente que, extraño á mi personalidad, me iluminaba con sobrenaturales y divinos resplandores.

Fué tan intensa la excitación del númen poético, que, de no haber tenido que cumplir las imperiosas obligaciones de nuestra profesión, me hubiera llevado escribiendo, como dice Cervantes, «las noches de claro en claro y los días de turbio en turbio». ¡Cuántas noches en el período precursor del sueño, tenía que encender la luz, repetidas veces, para escribir versos y escenas que, como anillo al dedo, encajaban para el perfecto desarrollo del drama!

Durante la crisis de mi inspiración yo permanecía sereno, contemplándome autor, actor y espectador á la vez, de la producción artística, que surgía como fruto espontáneo de un determinismo cerebral, de un inconsciente automatismo ideogénico que yo contemplaba con grato placer espiritual, no por vanidad infantil, que bien reconocía se trataba de un fenómeno psicofisiológico anormal, sino porque presenciaba el fascinador espectáculo mental de la inspiración y me formaba claro juicio de lo que debe pasar en los cerebros de los hombres superiores cuando en ellos se enciende el fuego sagrado, en esos sublimes momentos de la concepción de sus obras inmortales, en los instantes de mágica fosforescencia cerebral que en vertiginosa intuición ven y plasman Shakespeare su *Hamlet*, Goethe el *Fausto*, Calderón *La vida es sueño* y Cervantes *El Quijote*.

Grasset en su interesante artículo pregunta: ¿Qué es la inspiración artística del escritor, del poeta, del pintor ó del músico? ¿Cuál es la psicología del artista en el momento de la inspiración?

La esencia, la génesis de la inspiración, parece ser, hoy por hoy, un misterio como otros tantos que envuelven la existencia humana; porque si, en general, admitimos que el cerebro es el centro y el órgano de la vida anímica, desconocemos el cómo y el porqué de los fenómenos mentales; como dice Cajal: «La entraña cerebral encierra grandes problemas, porque á pesar del progreso científico, la fisiología cerebral del entendimiento y de la voluntad continúa siendo el enigma de los enigmas; hoy todavía la Fisiología no nos ha revelado la naturaleza de la onda nerviosa, como tampoco las transformaciones que sufre para generar los fenómenos de la memoria, de la impulsión y de la conciencia; no nos explica cómo cada sensación, cada idea, cada volición, aparte su contenido representativo, impregnan al yo de un efluvio sentimental específico; desconocemos hoy cómo un movimiento vibratorio de la materia se convierte en un hecho de conciencia».

En la inspiración, como fenómeno psico biológico, se observa por atenta auto-observación, una efervescencia del automatismo ideogénico, y aunque desconocemos su mecanismo fisiológico, parece depender de una excitación de las neuronas cerebrales, de esos mi-

(1) Véase el profundo y sugestivo estudio que acerca de la Antropología del Genio, expone el sabio Letamendi en el tomo IV de sus obras completas, pág. 299.

croscópicos laboratorios donde germina la idea, se asocian las imágenes, se elaboran los pensamientos y de los cuales surgen las más sublimes concepciones filosóficas, las más altas especulaciones metafísicas, las más atrevidas intuiciones de la Ciencia y las obras más geniales de la imaginación creadora; todas estas elevadas manifestaciones de la personalidad necesitan de un substratum material, soporte de la vida anímica, pues como dice Letamendi: «No cabe el menor detalle de mis funciones de conciencia, ni aun las más sublimadas, como la creencia religiosa, el sentimiento del honor, la aprehensión de la verdad, la misma heroica acción por el martirio en aras de ella, que no necesite su contingente de material cerebral para ser ejecutada» (1). En las millaradas de millaradas de células encefálicas, acaso primordialmente en las neuronas de axon corto descubiertas por Cajal y que en número incontable existen en el cerebro humano, tal vez se realice el acto genésico de la producción artística.

La teoría exclusivamente poligonal para explicar la inspiración que considera a ésta como acto puramente automático, desligada en absoluto del centro consciente, ó sea del psiquismo superior, tiene, al parecer, grandes probabilidades para ser admitida provisionalmente, porque durante la inspiración predominan los dos caracteres fundamentales de la instantaneidad y de la impersonalidad en la producción creadora; subyugando a la voluntad y al discurso; pero no olvidemos, como dice Ingenieros: «Que actualmente se conciben las funciones psíquicas como un proceso biológico esencialmente unitario, en el cual no es posible la acción de facultades autónomas y originalmente distintas» (2). Es, pues, la inspiración, no un acto exclusivamente poligonal, sino un acto simultáneo del psiquismo superior é inferior; y si el papel del polígono parece predominante durante el acto creador, queda, sin embargo, a la razón, como dice Letamendi, el oficio muy transcendental de coeficiente ordenador y crítico de la obra artística durante su período evolutivo, permitiéndome aconsejar a quien tenga interés por el estudio de lo que constituye objeto de este artículo, la lectura de lo que tan insigne hombre escribió acerca de la Antropología del Genio en el tomo II de sus obras completas, pág. 321.

En lo subconsciente, está depositado nuestro pasado, que palpita, como dice Manuel Bueno, por debajo de la línea de flotación de nuestras impresiones normales y recientes, cuya confusa vida profunda está tal vez amasada con residuos de otras existencias; en lo inconsciente, se sedimentan paulatinamente las impresiones recibidas, tanto del cosmos y del medio social, como las cenestésicas y las debidas al trabajo de la reflexión y de la meditación sobre la infinitud de cosas que entretejen la vida mental y que en un momento determinado, provocado por múltiples motivos, surge bajo la forma de creación artística, resultante, no de un funcionalismo anormal, patológico, sino fisiológico

en la evolución biológica de los centros psíquicos, donde se incuban y tienen su génesis las obras de la fantasía creadora.

La inspiración no es un don especial de los hombres geniales; es, sí, la evolución más perfeccionada de la espiritualidad; pero tiene su raigambre en todo cerebro humano, por sencilla que sea su estructura histológica; como dice Ingenieros, «el genio y el idiota son los extremos de una escala infinita» (1). Desde la simple ocurrencia del espíritu más mediocre, a la inspiración genial de un Newton, es cuestión de grados en el desarrollo de la psiquis.

Para terminar, y por si alguien ha tenido la curiosidad y paciencia de leer estas líneas, y por natural deseo se ha preguntado respecto al valor intrínseco de mi engendro espiritual dramático que como un iluminado escribí en días de febril excitación, le diré lo que contesté a un amigo que en tono humorístico, afectuoso, al tener noticias de mi obra, me preguntó si era poeta; un estudiante hizo la misma pregunta al licenciado Vidriera y éste le replicó: «Hasta ahora no he sido tan necio ni tan venturoso».—«No entiendo eso de necio y venturoso—dijo el estudiante; y respondió Vidriera: «No he sido tan necio que diese en poeta malo, ni tan venturoso que haya merecido serlo bueno». (Novelas ejemplares de Cervantes: El licenciado Vidriera).

LOCOS QUE NO LO PARECEN

POR EL

DR. FRANCISCO HUERTAS DEL CAMPILLO

Sucesos trágicos, repetidos y recientes, en los que los protagonistas son enfermos mentales, nos impulsaron a escribir estas líneas para divulgar algunas ideas acerca de los locos que no lo parecen, y de los que sus familias aseguran que no se meten con nadie, y a los que algunos médicos, no impuestos en estas materias de Psiquiatría, clasifican de neurasténicos inofensivos.

Es enorme la cantidad de locos que, pasando por normales, conviven con las personas sanas, siendo tachados únicamente de raros, maniáticos, extravagantes, pendencieros, celosos, valientes, etc., sin saber que estas rarezas, estas manías, estos alardes de valor, corresponden a una alteración mental, que si de momento es compatible con la vida corriente, en un instante puede trocarse en un estado tal, que ocasione una tragedia; es un fenómeno que, como la galerna, no se anuncia, pero que produce estragos horribles.

De esto mucha culpa tienen las familias, pues por una afectividad mal entendida, se resisten casi siempre a que los enfermos de esta clase sean tenidos como tales, y esto al punto de que niegan hasta al médico las vejaciones, los malos tratos y los sobresaltos que por ello sufren.

Constantemente, en el departamento que dirijo de alienados del Hospital General, soy visitado por las familias de los enfermos que, a pesar de haber sido allí llevados por ellas, vienen a manifestarme que sus parientes no están locos, que sólo son muy nerviosos.

¡Y a veces no puedo replicar a quien me lo dice, porque se trata de una pobre madre, a la que la santidad de su cariño la hace olvidar que muestra en el rostro la señal in-

(1) Obras completas del Dr. D. José de Letamendi, tomo II, página 297.

(2) Principios de Psicología biológica, pág. 357.

(1) Principios de Psicología biológica, pág. 337.

equivoca de una agresión de que ha sido víctima y que se la ha causado su propio hijo.

Pero no sólo las familias. Algunos médicos, como he indicado antes, no emplean la *profilaxis del caso de locura*, y son culpables, aunque involuntariamente, de cosas evitables.

Voy á demostrarlo: ¿Es que sujetos calificados como neurasténicos, irascibles, dipsómanos, etc., pueden estar sometidos, como único tratamiento psicoterápico, á inyectarles un reconstituyente, sea el que fuere, y á un plan dietético?

Evidentemente, no; lo prueba la triste realidad de los hechos cuando ocurre una catástrofe que hubiese sido evitada si el concepto médico, jurídico y social de la locura fuese cual debiera en nuestro país.

La gente toma á chacota á los locos, y así tipos populares, como el pintor, la mujer del perro, la de la mantilla y otros, son motivo de risa, cuando los infelices debieran estar reclusos en un sanatorio!

Y es que en España no se considera como tal loco más que al agresivo, al que va diciendo á voces por la calle que él es el Rey, el Papa...; al agitado delirante, en suma. El concepto que se tiene gubernamentalmente de estos enfermos es azólogo al del vulgo; lo prueba el hecho de que para ser conducidos desde el Gobierno civil ó desde sus casas al Hospital, no son llevados por enfermeros, sino por guardias, lo cual implica la creencia de que el hombre que ha perdido la razón, la noción, por tanto, de todo lo constituido, para el que no existen leyes divinas ni humanas, debe conservar, en medio de su *naufragio psíquico*, el respeto al benemérito Cuerpo de Seguridad... ¡Esto es sublime! Conducir enfermos por *hombres armados* pertenece como concepto y como técnica al período troglodítico.

Dramas tristísimos y recientes; madres que arrojan sus hijos á un pozo, personas que matan á sus familiares, conductores de automóviles que en pleno ataque epiléptico lanzan su coche contra un muro, suicidas numerosos, si hubiesen sido *psíquicamente* asistidos, no hubiesen llegado á tales extremos.

Recapacite el que me lea en su situación en un vagón de ferrocarril, en una habitación cerrada, en un sitio, en fin, en el que no quepa defensa alguna, y á merced de un loco *pacífico hasta entonces, según los que le rodeaban*, y díganme si vale la pena el preocuparse un poco de estas cuestiones.

LA LEPROA EN ESPAÑA

POR EL

DR. MAURO GUILLÉN

Director de la Leprosaría de Fontilles.

En España existe la lepra. La tenemos además de en las Islas Canarias, en la Península donde hay tres focos principales: Galicia, Andalucía y Levante.

El foco de Levante que es el que hemos estudiado, comprende las provincias de Valencia, Alicante y Castellón de la Plana, de donde se continúa por Tarragona á Barcelona, donde también hay leproso.

Es tan numeroso este foco de Levante y radica en poblaciones tan importantes, que había de llegar á interesar á hombres de buena voluntad, ya que el olvido de los Poderes públicos era tan completo que en los presupuestos de la Nación no aparecía la lepra, como atención del Estado, y así surgieron hombres llenos de amor al prójimo, que al primer llamamiento vieron á su alrededor, elementos para atender á los leproso de

la región. Así nació la Colonia-Sanatorio de Fontilles que recibió los primeros leproso en 1909. Hasta el año 1917, no recibió Fontilles subvención del Estado.

Desde el primer momento, formaron parte del Patronato, técnicos, y todo se hizo ateniéndose á lo que la ciencia aconsejaba.

En la actualidad es nuestra opinión, que en España el mejor medio de luchar contra la lepra, consiste en la *reclusión obligatoria de todos los leproso*.

Trátase de dotar á Galicia y Andalucía de leproserías modernas: en cuanto á Levante, la Colonia-Sanatorio de Fontilles basta para recluir á los leproso de Valencia, Castellón de la Plana y Alicante.

Debe legislarse en el sentido de la reclusión obligatoria de los leproso en leproserías modernas y hacer cumplir las leyes con severidad.

Este sistema que se sigue en varios países (los yanques lo hacen cumplir exactamente en Filipinas), aunque en apariencia inhumano é injusto, dado el poco peligro de contagiosidad de la lepra, comparándola con otras enfermedades contagiosas, es el único que en nuestro país sería capaz de terminar en plazo breve, con la lepra, suprimiendo de momento los peligros que para los sanos supone la existencia de leproso.

En nombre, pues, de la humanidad y en el momento actual en España, votamos por la reclusión obligatoria de los leproso todos, sea cual fuere su posición social y económica, en establecimientos *ad hoc*.

En estos establecimientos es donde ha de radicar la verdadera humanidad, siendo leproserías siglo XX, que en nada recuerden á las de antes, donde el «*Lasciati ogni speranza*», que en su entrada como en la del infierno del Dante, existía, se borre para siempre; con pabellones aislados, en localidad de temperatura, humedad y altura convenientes; colonia donde vigilados por autoridad médica, puedan á su voluntad ocuparse en trabajos suaves, donde puedan los leproso recibir la visita de sus familias, en condiciones apropiadas; donde todo, comida, distracciones, paseos, todo sea impecable.

Lo más atendido en estos establecimientos debe ser la parte médica, en manos de especialistas, y donde la instalación de laboratorio, sala de operaciones, clínica, local de autopsias, nada deje que desear, y de este modo se constituye un material de estudio tan excelente, que debe ser inmediatamente aprovechado para la enseñanza de la lepra á los estudiantes de Medicina.

Consideramos necesaria y urgente la enseñanza de la lepra, toda vez que á los médicos nos está reservada la principal parte en la lucha contra la lepra.

En comunicaciones presentadas en Strasboug, en la III Conferencia Internacional de la lepra, Julio 1923, y en Sevilla en el II Congreso Nacional de Medicina, Octubre 1924, afirmábamos que en el diagnóstico precoz de la lepra estriba la solución del problema, toda vez que la profilaxis es inútil, si no se descubre al leproso al empezar á serlo, y los remedios contra la lepra fracasarán, si no se emplean en los comienzos del mal; y para diagnosticar pronto al leproso, hay que estudiar y conocer muy bien la lepra.

En estos establecimientos se consiguen en el tratamiento de la lepra, resultados alentadores, y cuando esas mejoras notables son contrastadas con repetidos análisis de moco nasal, sangre y piel, y todo llega á ser negativo, no suponiendo peligro para los demás, puede darse de alta al sujeto á condición de presentarse periódicamente á ser reconocido, y esto sí que cambia radical y favorablemente la psicología de los leprosos y mejora la disciplina de las leproserías.

En Fontilles así lo hacemos y tocamos los excelentes resultados del procedimiento. Hemos dado de alta á tres leprosos, á los que seguirán otros en breve plazo.

Con la reclusión obligatoria de los leprosos todos en leproserías modernas y la necesaria vigilancia en las fronteras, para que no salga de su país leproso alguno hasta que la lepra se extinga por curación de unos, y muerte de muchos, se da la sensación desde el primer momento de la terminación de la lepra, por estar reclusos todos los atacados del mal. Esto ocurre en pueblos de esta región como Murla, Parcent, y otros donde siempre hubo leprosos, y desde que Fontilles existe, como los enfermos se recluyeron en él y no han surgido nuevos casos, la sensación es de que ya no hay lepra, y esto ocurrirá en España, con establecimientos como Fontilles en Galicia y Andalucía, y leyes convenientes que se cumplan severamente.

Marzo, 1925.

LOS ACCIDENTES DEL TRABAJO

El Dr. Stocker en la REAL ACADEMIA DE MEDICINA desarrolló el tema «Transcendencia jurídica y social del tratamiento actual de los accidentes del trabajo en nuestros hospitales».

Hace una exposición de cómo se desarrolla en la actualidad la vida hospitalaria en los principales centros de Madrid, advirtiendo la especial tacañería con que se atienden los servicios quirúrgicos, no obstante el desprendimiento de algunos médicos de Sala de los grandes hospitales, que á sus expensas colocaron los servicios en medianas condiciones para el trabajo por lo que se refiere á organización y material. Siendo así que el 40 por 100 de los enfermos que ingresan en las salas de Cirugía son de traumatismo, y, de éstos, más de la mitad, de accidentes del trabajo. Como resulta que la ley de Accidentes protege al obrero en términos de que el patrono ó la Sociedad de Seguros es el responsable subsidiario para el tratamiento, para el jornal de subsidio diario, así como también, y esto es muy importante, para la indemnización á que hubiere tenido derecho el obrero en caso de incapacidad total ó parcial, temporal ó permanente, varios hospitales de la Península advirtieron que no tienen para qué prestar asistencia absolutamente gratuita á estas Compañías, ya que el obrero no es pobre, según la ley, y á estos efectos reclamaron y percibieron la estancia unos, como el Hospital General de Madrid de cuyo director lee el Dr. Stocker una expresiva carta que atestigua el haber llegado á obtener anualmente la cantidad de 19.000 pesetas, importe de estas estancias exclusivamente de accidentes del trabajo á razón de cuatro pesetas. Afirma que otros hospitales, como en San Sebastián, se cobra á los patronos ó Compañías de Seguros según una tarifa establecida, todas las asistencias, operaciones, curas, vendajes, etc.; otros, las estancias, como el Hos-

pital Provincial de Valencia, y así sucesivamente. En contraste, en el hospital de la Princesa de Madrid, que es del Estado, y al que constantemente se le reclaman mejoras en todos los servicios, y muy principalmente en el de Cirugía, no se ha cobrado todavía ni una sola, no obstante representar un capital importante del presupuesto de gastos dar estas asistencias de una manera gratuita.

Menciona el aspecto piadoso de la asistencia hospitalaria en España, cuyos establecimientos tienen un Patronato cuya prestación en dinero ha sido nula, y en cambio, hospitales de nueva creación han tenido por moda, por copia de las costumbres de la post-guerra, aquella asistencia personal y material que una cierta clase de nuestra sociedad le ha otorgado complacida dejando al amparo exclusivamente del Estado, la provincia, etc., la asistencia quirúrgica de los hospitales que pudiéramos llamar *seculares*, sin otro auxilio que sus presupuestos ordinarios. Las Compañías de Seguros no tienen ningún interés en que los enfermos vayan al hospital, sobre todo á los que cobran las estancias, pues es sabido que la ley les obliga á dar el 75 por 100 del salario á más de la indemnización resultante por incapacidad, y es curioso, según refiere, que les sale mucho más barato á dichas Compañías la asistencia en el domicilio del obrero (lo que él mismo prefiere), puesto que hay algunos que contratan con los médicos la asistencia de cualquier accidente con dictámenes, operación, cura, etc., en 15 pesetas por siniestro.

Los obreros tienden, como es natural, á sacar el mayor partido posible de su situación, puesto que su jornal se encuentra reforzado con una cantidad de más de dos pesetas sobre lo que da la Compañía de Seguros y que ellos perciben de su Caja de resistencia, y, por lo tanto, tienden, naturalmente, á prolongar su baja por enfermo, ya que perciben algo más de su total salario, y son empujados también á la reclamación por indemnización, dado que, según se dice, de ésta participan los que le defienden ante los Tribunales y los peritos que buscan, suscitándose un pleito que, según la ley, resuelve el Tribunal Industrial, formado por un magistrado que decide ante un número igual de patronos y de obreros, á los que preside. Se suele observar con inusitada frecuencia que los dictámenes de los peritos ante dicho Tribunal Industrial, incluso los procedentes de la Real Academia (á la que tienen derecho á recurrir los obreros) no son atendidos al redactar las sentencias con arreglo á criterios selectos, aunque concluyentes, y cita algunos casos curiosos en que se pone de manifiesto el absoluto desdén con que en dicho Tribunal se oyen dichos dictámenes.

Expone las especiales circunstancias en que dichos dictámenes se emiten y el poco airoso papel de los más reputados técnicos discutiendo ante un Tribunal no profesional y que luego hace caso omiso del dictamen pericial, aun cuando el dictamen no sea uno de esos que estamos acostumbrados á llamar de *El rey que rabió*.

Sin embargo, dice el Dr. Stocker, es incuestionable que hoy por hoy, ni el Código civil ni la ley de Enjuiciamiento para su aplicación, ni la Jurisprudencia, ni siquiera los comentaristas á dichos Cuerpos legales, permiten aceptar el que la opinión del perito sea necesariamente aceptada por el juez ó el Tribunal. A lo sumo, se recomienda á éstos que si ha habido peritaje se haga constar en la sentencia, y se les recomienda igualmente que si se separan de la opinión de los peritos, comenten y discutan el error que hayan podido padecer, pues si bien la prueba pericial cuando es pedida por las partes, éstas debieran someterse á su dictamen, cuando es solicitado por el juez, tienen cierta fuerza de obligar, aunque la ley exime de ello, puesto que se dice que los que juzgan debieran emitir la sentencia compulsando el dic-

tamen de los peritos, á la vista también de lo que resulte de las demás pruebas y con arreglo á los principios de la sana crítica, que son los principios del sentido común. Y esto es lo lamentable, que los principios del sentido común permitirían juzgar con arreglo al dictamen de los peritos, y el hecho verdadero es que se separan de este dictamen, y una de dos: ó se hace caso del dictamen especificando en la ley, si esto puede hacerse, que para el asunto de los Tribunales Industriales el dictamen pericial sea el que sentencie, ó que sentencie el Tribunal Industrial sin dictamen y que resulte lo que quiere, pues es inútil sacar á relucir las docenas de casos en que el dictamen es taxativo, y, sin embargo, no se sentencia de acuerdo con él. Todo ello redundaría en perjuicio del obrero, de las Compañías y de la Justicia. ¿Por qué el Estado se fía de los Tribunales médico-militares formados exclusivamente por facultativos cuyo dictamen es el único que obliga para pasar á inválidos ó separar del servicio á un individuo perteneciente al Ejército y sin que intervenga ningún Tribunal militar, y en cambio para este pleito civil no se da fuerza al dictamen de los peritos que en el fuero militar la tiene toda?

Además, la manera como están dotados los hospitales en la actualidad, salvo uno de reciente instalación y que tiene una muy modesta de mecanoterapia, los demás, absolutamente todos, pese á la competencia de los cirujanos y á las técnicas más escrupulosas para el tratamiento de las fracturas, no damos de alta á ninguno habiendo hecho lo que debe hacerse después de la consolidación por el masaje y la mecanoterapia, pues ni siquiera el Hospital llamado de Convalecientes tiene tratamientos de este género, puesto que no admite á ningún enfermo ni médico ni quirúrgico para hacerle ninguna clase de dichos tratamientos, hasta tal punto que se contenta con proporcionarle cama y comida y un poco de sol, haciéndole perder los mejores días para restituirse á la máxima capacidad del trabajo. Hay que compeler á las Compañías de Seguros á que ellas, por su cuenta, ó los obreros, establezcan Centros de tratamiento de accidentes para que se curen bien y con la menor incapacidad posible, con lo que económicamente les saldría más barato. Bien entendido que la simulación que desacredita el santo derecho á la indemnización y el subsidio que puede reclamar el obrero, hace que los Tribunales simplemente accedan á la reclamación, aun cuando el dictamen pericial sea contrario.

Es indudable que hay que modificar la Legislación, ya que lo mismo en España que en las demás naciones no obliga á los Tribunales á aceptar el dictamen de los peritos, y únicamente al mayor prestigio pericial hay que hacer caso, si bien casi siempre no se le hace, incluso á Corporaciones como esta Real Academia de Medicina.

Los patronos niegan muchas veces á las Compañías, que por virtud de su póliza son las responsables subsidiarias, la información exacta del jornal que percibe el obrero, para que sea también menor la prima de la póliza.

Los Centros de reeducación profesional para el tratamiento de inválidos del trabajo: el que hoy tenemos situado en las afueras de Madrid no llena el fin que verdaderamente debe tener, y de una manera ó de otra el tratamiento es insuficiente y están dispersas las actividades que pudieran unificarse entre los especializados médicos, en lo militar y en lo civil, cosa que es un absurdo, porque el soldado inutilizado en la guerra es desde ese punto de vista un hombre civil, y como á tal hay que tratarle, incluso para la indemnización.

Los criterios sostenidos por alguna Sección de la Academia cuyos dictámenes se ajustan constantemente á princi-

pios científicos admitidos ya en todas partes, deben incorporarse á la Legislación, y cabe que sea la Real Academia de Medicina la que tome la iniciativa en el asunto desde su Junta de Gobierno. El Dr. Slocker se encuentra apoyado en esta iniciativa por la suprema autoridad del presidente, y á juzgar por lo que se va trasluciendo en la discusión, probablemente también por la opinión de los demás académicos, y es de esperar que también por la del público que asiste con creciente interés á estos debates.

Instituto de Medicina práctica de Barcelona.

Sesión del 11 de Marzo de 1925 bajo la presidencia del doctor Durán Arrom.

Síndrome de Biermer.

Empieza la conferencia el Dr. Rocha expresando el alcance respectivo de la palabra síndrome y enfermedad de Biermer; la primera es la anemia grave pero de causa conocida; la segunda, se debe reservar para la definición de Biermer de anemia grave progresiva criptogenética dada en 1868; expresa la cifra más pequeña que es incompatible con la vida de glóbulos rojos, según Hayen, de 250.000 que no deja de tener dificultades el conteo de los glóbulos; pasa revista á las diversas clasificaciones de las anemias que han dado los hematólogos y cree que la más aceptable es la de Banti, que las divide: 1.º, en anemias por sustracción sanguínea tipo las anemias posthemorrágicas; 2.º, anemia por destrucción consecutiva; 3.º, anemias hipoplásticas, ó sea por falta de formación; 4.º, displásticas que no fabrica elementos normales, sino anormales; 5.º, anemias por retención globular, y 6.º, anemias mixtas; la enfermedad de Biermer es más corriente de lo que se cree, pues actualmente que los médicos tienen más afición á contar los elementos de la sangre en el microscopio, se encuentra á menudo; en nuestro país no se observa con mucha frecuencia; entre las causas invocadas figura la edad de treinta á cincuenta años—el sexo femenino, la gente obrera, sujeta á grandes privaciones y trabajos y esfuerzos de toda clase, la tuberculosis, la sífilis, el cáncer. Martelli ha emitido la hipótesis de la predisposición especial unida á causas anémiantes (ulcus, hemorroides, etc.)—también se ha increpado á alteración de las glándulas digestivas quizás de causa endocrina.

Patogenia: ¿La hemolisis se produce en la sangre ó en los órganos hematopoyéticos? Parece que el elemento destructor reside en el plasma á igual que una intoxicación; la medula está infiltrada de elementos embrionarios: la otra teoría se basa en que la hematoxina proviene de los trastornos de las glándulas intestinales que dan lugar á productos tóxicos.

Sintomatología: La enfermedad empieza de una manera insidiosa, notando el enfermo, cansancio, inapetencia, algias diversas, estomatitis ó glositis de Hunter, debida á la atresia de las papilas linguales y que coincide en período más avanzado con atresia de todo el tramo de las vías digestivas, palidez cérea que no va acompañada de enflaquecimientos, cara vultuosa, los fenómenos digestivos dominan en toda la evolución (aquilia, diarreas de origen distríptico de Rosell, pero que la distingue por la falta de bilis en el síndrome de Biermer), esplenomegalia, hipotensión por disminución de la cantidad de plasma, soplos anémicos en la base del corazón, urobilinuria, hemorragias en los tejidos nobles (medula, cerebro), dan lugar á crisis de tabes y se presentan, en su lugar, placas degenerativas del elemento noble, hemorragias retinianas.

El pronóstico para unos es fatal, para otros es serio, pero la enfermedad es de carácter evolutivo con períodos de remisiones; respecto á las pretendidas curaciones se ha de diferenciar de los períodos de compensación; para el pronóstico debe basarse en el valor globular que si está aumentado es de muy mal pronóstico, si está disminuido mejor, pero hay que observar si hay aumento de mononucleares que tiene importancia, á juicio de los autores; hay que practicar los exámenes seriados para tener valor el examen hematológico.

A continuación el Dr. Serra ocupa la tribuna, y diserta sobre el diagnóstico hematológico en el síndrome de Biermer; el conteo de glóbulos arroja cifras muy bajas, 680.000, Pittaluga; el caso más arriba expresado de Hayem, y los autores han contado un caso con 530.000, los hematíes son más hiperpigmentados, ó sea que el valor globular es más de la unidad (hipercromemia); polimacrotrofia por el aumento de pigmento con los colorantes dá lugar á diversas tonalidades de color y por presencia de la parameta hemoglobina, anisocitosis (glóbulos más pequeños) poiquilocitosis (glóbulos deformados). Ehrlich cree que estas modificaciones son defensa del organismo, que por ósmosis dá lugar á retracciones del espongionúcleo ya del todo, ya de ciertas partes; también se encuentran megaloblastos y megalocitos normoblastos (caracterizados por protoplasma basófilo y granulaciones de azul); respecto á los leucocitos se encuentra leucopenia con linfocitos, disformocariocitos de Ferrata (células de núcleos deformados intermedia entre la serie mononuclear y la monocita); el suero sanguíneo es poco coagulable presenta irretractibilidad del coágulo, urobilina en la orina. El conferenciante, al tratar de esta cuestión, se extiende en consideraciones acerca de formación de la urobilina, según se adoptó la teoría alemana ó enterohepática ó la francesa de Brulé por destrucción de los elementos de la sangre tipo ictericia hemolítica Chauffard y Widál; métodos de laboratorio para encontrarla Deiger, Gressinger.

El diagnóstico diferencial debe hacerse con la clorosis, pero en ésta el número de glóbulos es casi normal y la cantidad de hemoglobina es menor. También con la púrpura hemorrágica; las anemias pseudoleucémicas; lo que tiene importancia, tanto para el pronóstico cuanto para el tratamiento, es el origen; en este sentido buscaremos la existencia de parásitos, ya en la sangre, ya en el tubo digestivo, ya directamente ó con sus reacciones precipitantes (reacción de Wassermann-Weinberg), la tuberculosis, sífilis y paludismo, cáncer, auto-etero-intoxicaciones (óxido de carbono, gas del alumbrado, colemia, etc.).

El tratamiento, conociendo la causa, todo se reduce á actuar sobre el elemento nocivo; en su defecto, el tratamiento será sintomático, en este orden se incluyen los regímenes especializados, clima de altura (que produce hiperglobulia compensadora), el aerium y el solarium; el arsénico se ha usado como específico en forma de licor de Fowler á dosis moderadas, el salvarsán á pequeñas dosis; otro fármaco muy empleado, es el fósforo asociado al aceite de hígado de bacalao como en el raquitismo—el ácido clorhídrico usado para actuar sobre la hipopepsia,—la glicerina, las aguas minerales arsenicales tipo La Bourboule, etc.; en el tratamiento quirúrgico la transfusión de sangre (previas las normas técnicas y biológicas), 300 c. c. en inyecciones, la opoterapia (tiroidea, hipófisis); modernamente se ha hecho uso de los rayos X en la sustancia medular de los huesos á dosis excitadora, singularmente en casos de aumento de los glóbulos blancos.

El Dr. Durán felicita á los Dres. Rocha y Serra por haber traído á la tribuna del Instituto de Medicina Práctica un

trabajo de esta índole tan bien documentado; expone un caso personal que á pesar del tratamiento evolucionó á la caquexia y falleció; refiere también sus trabajos aportados al estudio de la urobilinuria, y aconseja el tratamiento roentgenoterápico moderno que dá algunos éxitos en una enfermedad tan grave.

Sesión del 19 de Marzo de 1925, bajo la presidencia del profesor Dr. Sojo Pratdesaba.

Revisión de los tratamientos de la neuralgia facial.

Dr. Falgueras.—Expone el conferenciante que ha elegido este tema por ser médico dentista y tener experiencia de esta algia hoy día con un conocimiento más exacto de sus causas y que se ha traducido en una terapéutica más racional que con la sintomática; á continuación expone la división didáctica de la etiología por Levi y Suard: el primero la ha dividido en pequeña neuralgia facial de causa no conocida ó esencial, pero en la que el tratamiento da buenos resultados. Suard dice que en la anterior clasificación no entran algunas neuralgias de causa desconocida, pero que el tratamiento resulta nulo, y las ha propuesto llamar neurosismo facial, y les asigna los siguientes caracteres sintomáticos: dolores en la facies, no localizados en las dos partes, con irradiaciones que singularmente asientan en la región ciliar, y también intervienen otros nervios que no sean el trigémino; en cambio las otras dos generalmente son unilaterales, tienen localización en los puntos de Valleix y obedecen á infecciones, ó auto ó etero intoxicaciones.

Entre las causas productoras hemos indicado las infecciones de las cuales la sífilis (en el segundo período confundida con la cefalea sífilítica propia de este período, pero principalmente en el tercero) da lugar á neuralgias locales por goma (hay una forma especial que afecta el ganglio de Gasser).

La tuberculosis, que generalmente se acompaña de decalcificación de los dientes por pérdida de sales de cal (dientes que al tacto parecen de gelatina), el paludismo, principalmente habiendo antecedentes, y guardan cierta periodicidad los ataques, responde al tratamiento quínico bien dirigido.

La tabes, principalmente en el período de invasión, y tiene predilección por la rama lagrimal del trigémino; la gripe y el sarampión, principalmente en las personas jóvenes; la diabetes, etc.

En las causas locales tenemos las otopatías (principalmente en las otitis medias y antromastoiditis), en las oftalmopatías (en ciertas formas de alteraciones de la refracción y acomodación de las vías de desagüe lacrimales), en las infecciones de los senos de la cara y tumores de dichas cavidades.

Las odontalgias: primero, coexistiendo con caries, y localizada en un segundo período (irradiadas y de difícil diagnóstico en este último).

Entre las causas constitucionales, el artrismo ó neuroartrismo de comienzo súbito; pasado el ataque, no deja puntos dolorosos; con la masticación acompaña el dolor; nunca presenta zonas anestésicas, y da lugar á dos tipos: el primero de simple neuralgia y el segundo llamado tic doloroso, que se acompaña de trastornos vasomotores, tróficos, ya en defecto, ya por exceso (sudación, caída del pelo, etc.), trastornos hemorrágicos.

El tratamiento se resume en los casos que hay la causa conocida ó supuesta, tratamiento causal, y generalmente obedecen; en los otros casos tenemos que emplear la terapéutica sintomática tal como se empleaba antes el opio y

sus derivados (morfina, codeína, narceína, la quinina y la aconitina; la antipirina y sus derivados es una terapia paliativa).

Cuando los demás métodos fracasan, la exéresis se impone en el tratamiento, pero la mortalidad operatoria es aún numerosa y las recidivas son frecuentes, incluso extirpando el ganglio de Gasser.

Entre los modernos métodos para luchar contra la neuralgia, tenemos la electrolisis; aplicando el polo negativo en el trayecto del nervio, da algunos buenos resultados; y los líquidos, que pueden ser anestésicos, tipo de la novocaína, modificadores ó alterantes; el alcohol y la glicerina fenicada; las inyecciones se practican á la salida de los nervios; de los agujeros de la base del cráneo expresa la técnica propuesta por los autores que se han ocupado de este asunto con los inconvenientes de la misma, tales como erisipela de la piel de la cara, edema de la región, parálisis facial; pero, á pesar de algunos inconvenientes quizás exagerados, los resultados acostumbra á ser felices durante un espacio que dura medio á un año.

Menciona también los modernos métodos introducidos en la práctica de inyecciones intraóseas ó diploicas que tienen la seguridad de alcanzar el nervio en sus trayectos óseos; describe la técnica para cada uno y también menciona las inyecciones subcutáneas de alcohol por imbibición, que tienen que ir precedidas de un anestésico, que son dolorosas en su principio.

Dr. Aliberch.—Se muestra poco partidario de las inyecciones, porque ha tenido ocasión de presenciar dos casos que no dieron resultado; menciona un caso de extirpación de la rama nerviosa maxilar inferior que dió lugar á trastornos tróficos consiguientes y que al poco tiempo se presentaron algias tremendas en la rama maxilar inferior congénere, que el cirujano no se atrevió á extirpar.

Dr. Nadal.—Acepta entre las causas locales productoras de neuralgias las oftalmopatías, pero que en su práctica oculística ha visto muy pocas; en cambio refiere el trabajo de Monier, que atribuye la gran mayoría de algias á trastornos de formación ó patológicos de los cornetes nasales, senos y desviaciones del tabique nasal, que obrarían por compresión.

Dr. Gamissans.—Felicita al Dr. Falgueras, que como médico dentista ha aportado un trabajo de esta índole á una Academia de Medicina, cosa rara entre los odontólogos; dice que siendo la neuralgia facial un caso entre las otras neuralgias, él tiene á su haber la curación de tres ciáticas por las irradiaciones Roentgen; brinda su modesto concurso para ensayos con dicho método físico.

Dr. Sojo Pratdesaba (profesor de la Facultad de Medicina).—Manifiesta que, refiriéndose á los trabajos aportados por Monier, tiene que referir, en cuanto á la especialidad que cultiva, que en las grandes modificaciones y destrucciones de los senos no ha encontrado algias verdaderas, y cuando las alteraciones de los senos y cornetes son ínfimas, ha encontrado esbozos de neuralgia facial, principalmente después de la gripe, que tiene una predilección especial por el aparato nasal superior; expone su opinión de que la mayoría de las algias faciales son de orden general ó constitucional, probablemente de autointoxicaciones, pues hubo un caso en que las medicaciones corrientes fracasaron y después de una temporada en La Garriga, curó; expresa la conveniencia de practicar bien las inyecciones, y los resultados son duraderos, como pasa en la anestesia del laríngeo superior para evitar la disfagia de los tuberculosos.

Dr. Rusca.—Aclara algunos conceptos de autointoxicación.

Dr. Falgueras.—Rectifica de los conceptos vertidos por los distintos oradores; manifiesta que la opinión del fracaso de las inyecciones debía ser por falta de técnica, pues los casos en que se ha practicado bien, las algias han cedido durante un plazo de un año; respecto á las irradiaciones Roentgen, conocía un caso de un amigo suyo que curó una ciática que duraba bastante tiempo; se rectifica de las aportaciones que el Dr. Sojo ha dado sobre las neuralgias consecutivas á simpatías.

Bibliografía. (1)

TERAPÉUTICA CLÍNICA, por el Dr. A. Martinet.—Traducción de la segunda edición francesa, notas y adiciones del Dr. Angel Ortega y Díez, con un prólogo del Dr. Teófilo Hernando, casa editorial Bailly-Baillière, S. A., Núñez de Balboa, 21, Madrid. Un tomo en 4.º (25 X 18 centímetros), de 1.400 páginas y 850 figuras intercaladas en el texto. Precio: Rústica, 60 pesetas; encuadernado, 65 pesetas. (Provincias y América, 1 peseta más franco y certificado).

Las obras del Dr. Martinet, especialmente las de terapéutica, no necesitan una presentación detenida, porque especialmente las de «Los medicamentos usuales» y «La terapéutica en veinte medicamentos», se encuentran en la memoria y en la biblioteca de los médicos españoles. No cabe duda que para todo médico que no se dedique á tareas exclusivamente de investigación y aun dentro de ésta á ramas muy reducidas, la terapéutica es el resultado final de todos sus esfuerzos; por consiguiente, aun el rutinario que no quiera fracasar con frecuencia, no tiene más remedio que estarla repasando constantemente. Ahora bien, para el empleo práctico de la terapéutica son indispensables por lo menos dos libros, uno de terapéutica clínica y otro un formulario dispuesto por orden alfabético. Este permite en un caso dado encontrar rápidamente el medicamento que se desee y tener datos precisos acerca de sus dosis y modos de administración, cosa que aun el médico de más práctica y mejor memoria no puede recordar sino para muy pocos medicamentos de uso constante; aquel le permite enterarse con más detalle del mecanismo en virtud del cual obran los medicamentos, y, por tanto, aplicarlos no con un fin exclusivo de combatir los síntomas que es la causa de la mayoría de los grandes desaciertos, sino de combatir la enfermedad en sí, ó si esto no es posible, los síntomas desde luego, pero hacerlo en cada caso atacando al mecanismo por el cual se produce. De esta manera, aparte de conocer las indicaciones más adecuadas de los medicamentos, conocerá también las contraindicaciones, no menos importantes, sino con frecuencia mucho más.

El profesor Martinet, médico eminentemente práctico como lo ha demostrado en todos sus trabajos anteriores, ha dado á esta obra el mismo sello de libro útil. Agrupa los medicamentos, según los aparatos sobre los cuales actúan, advirtiendo, desde luego, que toda clasificación de medicamentos es forzosamente defectuosa y que ésta es tal vez la más defectuosa, desde el punto de vista científico puro, pero evidentemente el más útil para el fin que se propone. La primera pregunta que se plantea al hacer el estudio de cada medicamento, es la siguiente: ¿Cuándo debe darse este medicamento, y por qué debe darse? A esta pregunta responde en la medida de los posibles con indicaciones concretas, pero razonadas. La segunda pregunta es ésta: ¿Cómo debe darse este medicamento? Es decir, que después de estudiar la parte que pudiéramos llamar científica ó de conocimiento previo de las propiedades, modos de acción, indicaciones y con-

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

traindicaciones, se pasa á estudiar la parte que el arte tiene en la terapéutica, que es tan importante, que de ella depende con frecuencia el éxito ó el fracaso de todo el trabajo anterior. Pero para completar este capítulo expone en su libro después del primero que trata de los agentes terapéuticos, un segundo capítulo, en el que se ocupa de las técnicas terapéuticas.

El médico práctico sabrá apreciar este capítulo en todo su valor. Obras de terapéutica hay muchas y buenas, pero dan por sabidos detalles que, sin embargo, resulta difícil de encontrar y no es raro el caso de que un médico tenga que fiarse de la ciencia de una enfermera ó curandera para preparar una cataplasma ó para aplicar unas sanguijuelas, que los autores de los grandes tratados suelen considerar como recursos demasiado plebeyos para parar en ellos su atención.

Los dos capítulos últimos están destinados al tratamiento de los síntomas y al tratamiento de las enfermedades, resumiendo en ellos los datos expuestos en los dos primeros, con aplicación directa al fin que se persigue.

Por consiguiente, y halándose la obra escrupulosamente traducida al castellano por el Dr. A. Ortega y Díez, quien además ha hecho adiciones importantes, como son los capítulos de crenoterapia y climatoterapia españolas, medios de lucha antituberculosa en España, reglamento para el comercio de sustancias tóxicas en España, la insulina en el tratamiento de la diabetes, etc., la «Terapéutica clínica» de Martinet resulta un libro de gran utilidad para todo médico que visite y que quiera, poco ó mucho, cumplir con su deber.

Al final de la obra se ha incluido el Reglamento vigente en España sobre el comercio y dispensación de las sustancias tóxicas.

A. FERNÁNDEZ MARTÍN.

LES DYSTROPHIES DE L'ADOLESCENCE (Etudes cliniques), por V. Hutinel.—Un volumen de 232 páginas con 15 figuras. (Masson et C^{ie}, éditeurs), 1924.—Precio, 16 francos.

La vida es una incesante evolución. El crecimiento del organismo humano dura más de veinte años, y cada una de las piezas que constituyen este organismo se perfecciona gradualmente, adaptándose á las múltiples necesidades de la vida, alcanzando finalmente su madurez. Todas las piezas, por otra parte, se relacionan entre sí. En el individuo ya adulto se establece un equilibrio entre los ingresos y los gastos de la economía. Más tarde, llega un momento en que aparecen señales de usura en ciertos aparatos: es la vejez.

En todas las fases de la existencia esta evolución puede sufrir perturbaciones, las cuales son particularmente frecuentes en los períodos extremos de la vida. En la infancia y la juventud son *evolutivas*; en la vejez, por lo contrario, son *regresivas*. Imputables á procesos diametralmente opuestos; estos trastornos de nutrición, estas distrofias se aproximan, sin embargo, por algunos de sus caracteres fundamentales, y, sobre todo, dan lugar, generalmente, unas y otras á una disminución ó á una desaparición de la actividad funcional en ciertos órganos y al mismo tiempo á una profunda alteración de toda la economía.

La frecuencia y la gravedad de los trastornos evolutivos están en relación con la actividad de la nutrición y varían según las fases del desarrollo. Las distrofias más graves son, naturalmente, las que tienen su origen en la vida intrauterina, cuando el organismo está en pleno trabajo de edificación. Entonces aparecen no solamente distrofias, sino monstruosidades, malformaciones, aplasias ó displasias.

Las distrofias de los recién nacidos, las de la primera edad son tanto más graves cuanto más precozmente se establecen. Unas están producidas por lesiones orgánicas que

las orientan en un sentido especial, como, por ejemplo, el mixedema; otras, mucho más numerosas, pero menos sistematizadas, podría decirse más banales, reconocen causas múltiples. Hutinel pasa revista brevemente en las primeras páginas de este volumen á la atrepsia, á las hipotrofias, al raquitismo, al estado linfático y á las anemias de la primera infancia. Todas ellas están admirablemente estudiadas desde el punto de vista clínico, y á pesar de la concisión, no se omite ningún detalle importante en cuanto á su patogenia y á su sintomatología.

Las distrofias de la adolescencia, como indica el título del libro, constituyen el objeto principal de su autor al escribirle. El niño no se hace hombre y la niña mujer, más que á costa de sufrir una verdadera transformación; este cambio es progresivo, pero dista mucho de ser regular y sus consecuencias difieren mucho según los sexos y según los individuos. Lo que verdaderamente domina el período ó la fase de la adolescencia es el desarrollo y la entrada en función del aparato genital. A partir de ese momento la orientación de la vida se encuentra cambiada. Hasta entonces la evolución del ser humano sólo tendía á asegurar la vida del individuo; de allí en adelante tendrá un fin más elevado: la vida de la especie.

El profesor Hutinel, cuya experiencia sobre estas cuestiones es de las más considerables, estudia las diversas enfermedades propias de la adolescencia, las distrofias de este período de la vida. En un primer capítulo se ocupa de las distrofias glandulares, que son las más netamente diferenciadas, examinando detenidamente las distrofias de origen tiroideo, las distrofias hipofisarias (acromegalia, gigantismo, enanismo é infantilismo hipofisarios; síndrome adiposogenital; poliuria y glucosuria); las distrofias epifisarias; las distrofias de origen suprarrenal (síndrome hipotrófico, infantilismo suprarrenal, nanismo senil, síndrome gónitosuprarrenal con sus dos tipos: pseudohermafroditismo suprarrenal y virilismo ó hirsutismo); las distrofias de origen genital, masculinas (eunuquismo, hiperorquidia) y femeninas (síndromes ováricos).

En el capítulo siguiente se estudian los síndromes pluriglandulares, exponiendo en primer lugar atinadas consideraciones sobre el aparato endocrino y sobre las sinergias y solidaridades glandulares. Después viene un excelente estudio clínico del infantilismo, de la obesidad y del adelgazamiento, del enanismo y del gigantismo, y, por último, de la clorosis, verdadera distrofia general con localizaciones múltiples y de duración variable. Examina Hutinel las dos teorías más modernas que atribuyen la clorosis á una alteración de la secreción interna de los ovarios; las teorías de Noorden y de Arcangeli. El primero supone que del ovario parten normalmente hormonas que estimulan la actividad de los órganos hematopoyéticos y la regeneración de la sangre. Si la secreción ovárica es insuficiente, la médula ósea, falta de estimulante, se hace insuficientemente activa. Esta hipótesis queda anulada al considerar que nunca la extirpación de los ovarios ha producido la clorosis y, además, que esta enfermedad no es simplemente una anemia. Arcangeli concibe la clorosis como resultado de una intoxicación por lipoides hemolíticos segregados por el cuerpo amarillo; pero la anemia de la clorosis apenas se parece á una hemolisis, y además, la acción de estos lipoides inculcados no explica todas las manifestaciones de la enfermedad. Hasta la fecha queda, pues, sin resolver el problema de la clorosis.

En otro capítulo considera Hutinel las formas más comunes de distrofias de la adolescencia, en las cuales se descubre también la intervención de las glándulas endocrinas, particularmente del tiroides y de la hipófisis, pero en las

que dominan con frecuencia los trastornos del sistema nervioso vagosimpático (acrocianosis, raquitismo tardío, albuminuria ortostática, cefalea del crecimiento, vagotonía, etcétera).

Con justificado detenimiento se ocupa el autor más tarde de las diátesis y temperamentos de los adolescentes, y luego resume y precisa las causas y la patogenia de estados tan complejos como las distrofias, terminando con consideraciones sobre el diagnóstico y el tratamiento.

En resumen: «Las distrofias de la adolescencia» es un libro de gran utilidad, por presentar el estudio de estas alteraciones perfectamente puntualizado y ordenado; el interés del libro es aún mayor, por el hecho de que las recientes investigaciones sobre las glándulas endocrinas y sobre el sistema nervioso de la vida vegetativa han multiplicado los conocimientos clínicos, facilitando la interpretación de los síntomas.

DR. EMILIO LUENGO

TREINTA LECCIONES DE ANÁLISIS CLÍNICOS, por el Dr. Maestre Ibáñez, farmacéutico de la Beneficencia provincial de Madrid.

El Dr. Maestre Ibáñez, farmacéutico de la Beneficencia provincial de Madrid, ha publicado la segunda edición de su libro «Treinta lecciones de análisis clínicos». Con decir que la primera edición de ese libro se puso á la venta hace menos de un año y que su autor se ha decidido á hacer una segunda edición, accediendo á las peticiones de ejemplares que recibía apenas agotada la obra, está hecho el mayor elogio del plan general de este libro, que atiende ante todo á facilitar la ejecución de los análisis clínicos por médicos y farmacéuticos que no dispongan de grandes elementos ni de laboratorios costosos...

La segunda edición de esta obra es un alarde editorial hecho por la casa Rivadeneyra, para demostrarnos, de manera potente, que si no se publican en España obras como las «Treinta lecciones de análisis clínicos», capaces de rivalizar en lujo y en presentación esmerada con los libros análogos alemanes, es por el espíritu de ruin tacañería que caracteriza á nuestros autores y editores. El Dr. Maestre Ibáñez, que edita su libro, ha echado el resto, como se dice vulgarmente, y eso más le debe la Ciencia.

Este tratado es un acierto; cada reacción, descrito con sencillez y claridad, está ilustrada con los dibujos, los esquemas, las láminas en color que son necesarias para dominar su conocimiento. La reacción de Wassermann tiene dos magníficas láminas en colores, que la explican con tanta claridad, de manera tan gráfica, que ya no cabe duda sobre los valores de elementos que la integran y sus resultados. Otras láminas en colores, todas originales, ilustran distintos aspectos de preparaciones microscópicas interesantes.

El Dr. Maestre Ibáñez, al reunir en un volumen todo cuanto es necesario saber á quien ha de hacer un análisis clínico moderno, contribuye considerablemente á la cultura de nuestra profesión. Le felicitamos muy sinceramente.

DR. P. M.

Periódicos médicos.

MEDICINA EN LENGUA ESPAÑOLA

1. Sobre un procedimiento práctico de cohibir las hemoptisis. La compresión hemitorácica.—El Dr. Juan José Viton aconseja el siguiente ingenioso tratamiento:

Reemplazando el neumotórax artificial en los casos en que por una circunstancia cualquiera no puede echarse mano de este maravilloso recurso, aplico en mi práctica diaria un

medio fácil, cómodo y eficaz, que no creo haya sido aconsejado por otro observador.

Este medio es la *compresión hemitorácica*, efectuada por medio de telas engomadas que se aplican sobre la superficie cutánea del lado del tórax en donde la hemorragia pulmonar se produce.

En estos casos, pues, como cuando se recurre al Forlanini, es imprescindible hacer el diagnóstico del sitio en que sangra el pulmón.

Establecido el diagnóstico, se procede al vendaje compresivo, teniendo especial cuidado al aplicar cada segmento de la tela engomada, de hacerlo apretando lo más posible y para ello nada más eficaz que tomar con cada una de las manos, las extremidades del segmento de tela, de manera que la parte media tome contacto con la piel y sirve de punto de apoyo al resto que, tironeado por cada una de las manos, se aplicará fuertemente sobre la pared torácica. El fin es envolver el hemitórax del lado enfermo en una especie de estuche compacto é inextensible, condiciones que se obtienen por la aplicación sucesiva de varias capas de tira engomada.

Las primeras que aplico son las verticales, que pasan por la cima del tórax, cruzando la clavícula adelante y la espina de la escápula atrás. La extremidad anterior llega hasta la altura del apéndice xifoides del esternón y la posterior hasta el ángulo inferior de la escápula.

Una vez aplicada esta banda vertical, se aplican perpendicularmente á ésta, otras horizontales en forma que la extremidad anterior se inserte en medio del esternón y la posterior en la línea de las apófisis espinosas de las vértebras.

No es extraño que al ajustar poco á poco cada una de las tiras, aparezcan aflojadas las subyacentes; esto quiere decir que á medida que se superponen tiras, la presión que ellas ejercen es mayor, con lo cual se asegura una mejor compresión.

Este procedimiento me ha procurado grandes resultados y tengo tal fe en su eficacia, que antes de recurrir á los procedimientos de práctica, me empeño en efectuar la *compresión hemitorácica* en la forma que dejo explicada.

En hemoptisis persistentes y rebeldes á la medicación clásica, la *compresión hemitorácica* ha conseguido, en breve espacio de tiempo, su detenimiento.

Lo primero que produce es una disminución de la tos y á poco la hemorragia se aminora y luego cesa.

Es muy creíble que la acción hemostática de la *compresión hemitorácica*, se deba principalmente á la disminución de la movilidad pulmonar; actuaría en forma parecida al neumotórax artificial, con el cual puede ser comparada, no sólo por los efectos que permite obtener, sino por la rapidez con que los produce.

Por otra parte, se tarda menos tiempo en realizar la *compresión hemitorácica*, que en efectuar un neumotórax artificial, sobre todo cuando se tiene que prestar sus cuidados á domicilio y con mucho mayor motivo en el campo, en donde es difícil procurarse un aparato adecuado.

Sin pretender desalojar con este procedimiento todos los otros elementos con que cuenta hoy día la medicina, y menos querer desprestigiar al Forlanini, ante cuyas maravillas yo me inclino admirado y entusiasta siempre, creo que hago obra útil recomendando á los prácticos este proceder, cómodo, fácil y eficaz, con que pueden cohibirse las hemoptisis. (*La Semana Médica*, Buenos Aires, 12 de Febrero de 1925.)

EN LENGUA EXTRANJERA

2. Síntomas de alarma de la meningitis tuberculosa del adulto, por E. Terris.—Es clásico oponer á la evolución cíclica de la meningitis tuberculosa del niño la evolu-

ción anormal de la misma enfermedad en el adulto. El autor, fundado en diversas observaciones personales, trata de fijar los síntomas de alarma que pueden tener utilidad para el diagnóstico en el adulto. Concluye afirmando que la meningitis tuberculosa del adulto es siempre secundaria á una lesión tuberculosa. Tan pronto esta lesión parece haber desaparecido ó ser latente, como los casos observados en el curso de una tuberculosis ósea ó articular, ó después de una castración por tuberculosis orquiepididimaria, ó hasta de una otitis tuberculosa; tan pronto, en cambio, hace su aparición en el transcurso de una evolución tuberculosa claramente comprobada, ó bien, finalmente, aparece como un epifenómeno en medio del cuadro de infección bacilar generalizada, aunque este último caso no presenta ningún interés clínico. La meningitis tuberculosa del adulto parece localizarse preferentemente en la zona cortical, en la convexidad del encéfalo. El autor menciona en sus observaciones lesiones de la base del cerebro con parálisis oculares, trastornos auditivos, etc., signos de lesión profunda del cerebro á los cuales se pueden unir los trastornos psíquicos tan frecuentes en la evolución de la meningitis tuberculosa del adulto. Insiste Terris muy particularmente sobre estos trastornos psíquicos á veces muy frustrados, que denotan ó bien fenómenos de hipertensión craneal que retroceden momentáneamente después de las punciones lumbares, ó bien, á menudo, fenómenos de intoxicación de los centros nerviosos que no retroceden después de la punción lumbar, aunque sea abundante, y que en ciertos casos han podido presentar un cierto interés médico legal. La meningitis tuberculosa del adulto parece constituir solamente pequeños focos, con frecuencia netamente localizados, que afectan á la meninge sólo (paquimeningitis en placas), á la meninge y á la corteza cerebral (foco de necrosis cerebromeningea), ó bien á zonas más profundas del parénquima cerebral, particularmente bajo la forma de lesiones arteriales que permiten comprender la aparición brutal de una hemorragia meníngea ó de un foco de necrosis secundaria. Estas lesiones localizadas se oponen á las lesiones difusas de la meningitis tuberculosa de la infancia y determinan desde el punto de vista clínico la frecuencia de las formas monosintomáticas que se encuentran en el curso de estas meningitis tuberculosas del adulto. Esta enfermedad presenta una evolución extremadamente variable, viniendo el desenlace fatal al cabo de algunas horas en medio de accidentes impresionantes de reacción meníngea, ó por el contrario, se observan enfermos cuyos signos de reacción meníngea desaparecen para reaparecer más tarde con aspectos clínicos muy variados. Por todo lo dicho, no hay que perder de vista que en el transcurso de una tuberculosis considerada como muy discreta por sus lesiones articulares óseas, como por sus lesiones pulmonares, es posible notar la aparición de pequeños signos precoces de localización meníngea que es preciso buscar siempre sistemáticamente. Estos pequeños signos aclaran la evolución y el pronóstico de una tuberculosis y permiten en particular, salvo raras excepciones, reservar su pronóstico. Así, en el curso de la evolución de una tuberculosis visceral, y sobre todo serosa, el examen local de la serosa debe ir seguido siempre del examen de las funciones motrices, reflejas, sensitivas, psíquicas del enfermo; con frecuencia el práctico se verá sorprendido al descubrir á veces un signo muy ligero de reacción meníngea que se confirma por una punción lumbar (hipertensión del líquido cefalorraquídeo, ó la reacción clásica de este líquido en la meningitis tuberculosa) (*Gazette des Hôpitaux*, núm. 27, 3 y 5 de Abril de 1923.)—E. LUENGO.

3. La percusión espinal en el diagnóstico de ciertas

enfermedades intratorácicas, por William J. Butler Burke.—Según el autor, de la percusión de las ocho primeras vértebras dorsales, pueden obtenerse interesantes datos para el diagnóstico de algunas enfermedades intratorácicas. Estando el paciente sentado é inclinado hacia adelante, el embotamiento del sonido sobre la primera vértebra no es de importancia para el diagnóstico. El embotamiento del sonido al percutir sobre las primera y segunda vértebras, puede significar dilatación de la aorta ó estrangulación de las venas en la raíz del cuello ó en la parte superior del tórax, ó tal vez nuevas acreencias en el mediastino superior. El embotamiento del sonido sobre las tres primeras vértebras puede significar dilatación de la aorta, ó tal vez un tumor en el mediastino superior y también aneurisma de la aorta. El embotamiento del sonido sobre las cuatro primeras vértebras es síntoma casi seguro de aneurisma de la aorta. El embotamiento del sonido sobre las cuarta, quinta y sexta vértebras ó sobre alguna de ellas, especialmente la quinta, puede significar dilatación de una ó de ambas aurículas, pero especialmente de la izquierda, ó puede indicar también una gran dilatación de las glándulas peribronquiales, ó un tumor en el mediastino posterior. El embotamiento del sonido sobre las séptima y octava vértebras, ó sobre cualquiera de ellas, significa dilatación de uno ó de los dos ventrículos. El embotamiento del sonido desde la cuarta hasta la octava vértebra provoca fuerte sospecha de la presencia de líquido en el pericardio, ó dilatación general del corazón, ó un tumor en el mediastino posterior. Si el enfermo está de pie, el embotamiento del sonido sobre las dos primeras vértebras provoca fuerte sospecha de tuberculosis, ó tal vez de otra lesión en uno ó en los dos ápices de los pulmones; y el embotamiento del sonido sobre las cuarta, quinta y sexta vértebras, ó sobre cualquiera de ellas, significa probable dilatación de los ganglios peribronquiales. Este método de exploración debe aplicarse siempre unido á otros datos físicos y á la investigación de síntomas más ó menos conocidos. (*The Journal of the Philippine Islands Medical Association*, núm. 3, Mayo-Junio de 1923.)—E. LUENGO.

4. Un signo fácil y excelente para el diagnóstico de escarlatina, por J. Comby.—En los casos de duda, ningún signo clínico posee un valor mayor que la descamación lingual para el diagnóstico diferencial de las escarlatinas frustradas y de las rubeolas escarlatiniformes. (*Bulletin et Mémoires de la Société Médicale des Hôpitaux de Paris*, núm. 38, 25 de Diciembre de 1924.)—T. R. Y.

BIOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. Las nociones recientes acerca del origen de la bilirrubina, por Brulé y Garrán.—Una evolución completa ha ido haciéndose progresivamente en la importante noción fisiológica constituida por el sitio en que tiene lugar la formación de la bilirrubina.

Se ha creído, durante largo tiempo, que la bilirrubina era formada en la célula hepática, pero esta concepción clásica, que no se apoyaba más que sobre experiencias fisiológicas muy imperfectas, ha sido sometida á revisión.

El estudio de los derrames hemorrágicos ha puesto en primer término en evidencia, que la hemoglobina puede transformarse en bilirrubina sin necesidad de la intervención del hígado. El estudio atento de las ictericias ha demostrado que la retención biliar es debida, frecuentemente, á una insuficiencia funcional de la célula hepática; cuyo hecho, bien demostrado, obliga á admitir que la bilirrubina no es precisamente segregada, sino excretada por el hígado, y que aquélla debe formarse fuera del hígado. La histología, á

su vez, ha demostrado que la bilirrubina podía, en efecto, formarse fuera de la célula hepática y particularmente en el sistema retículo-endotelial; concepción demasiado exclusiva también, porque la biligénesis es, sin duda alguna, un fenómeno mucho más general en el organismo y no especial del bazo y de la célula de Kupfer, como han puesto en evidencia otras investigaciones histológicas más recientes. Últimamente, en fin, la experimentación sobre el animal, practicada en mejores condiciones de lo que podía hacerse hace cuarenta años, ha probado que la ablación del hígado, lejos de impedir la formación de la bilirrubina, acarrea, por el contrario, la aparición de la ictericia; esta aparición no es modificada por la ablación del bazo, lo que parece demostrar que hay otros tejidos distintos del bazo y de la célula de Kupffer que son capaces de transformar la hemoglobina en bilirrubina.

La observación clínica, la histología comparada y la experimentación se hallan hoy de acuerdo para poner de manifiesto: que la bilirrubina no se forma en la célula hepática; que la transformación de la hemoglobina en bilirrubina tiene lugar fuera de la célula hepática, y que el papel de ésta se limita a *excretar* el pigmento biliar preformado, del mismo modo que el riñón excreta la urea.

La concepción de las retenciones biliares por insuficiencia hepática, admitidas por el autor desde hace varios años, encuentra en estas nuevas investigaciones una confirmación de gran importancia. (*Gazette des Hôpitaux*, núm. 7, París, 24 de Enero de 1925.)—T. R. Y.

PEDIATRIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Reglas nemotécnicas para calcular el número de dientes temporales que debe tener un niño a una edad determinada, por el Dr. Roger Duchange.**—El médico general debe poseer un medio simplificado y esquematizado que le permita conocer lo mejor posible la cronología de la erupción de los dientes temporales. He aquí las reglas que propone el autor.

1.^a No se contará la edad del niño más que por meses pares.

2.^a Restando del número de meses la cifra seis, se obtendrá el número de dientes que el niño debe tener.

3.^a Cuando esta última cifra, dividida por dos, dé una cifra par, se atribuirá el mismo número de dientes a cada una de las dos mandíbulas.

4.^a En el caso de que resulte una cifra impar, se considerará que la cifra par inmediatamente superior a ella corresponde al número de dientes de la mandíbula inferior, y la cifra par inmediatamente inferior a aquella se atribuirá a la mandíbula superior.

Ejemplo: ¿Cuántos dientes debe tener un niño a los veinte meses? ($20 - 6 = 14$). Debe tener catorce dientes. ¿Cuántos debe tener en cada mandíbula? ($14 : 2 = 7$). Como resulta una cifra impar se tomará la cifra par inmediatamente superior a ella, ó sea ocho, y la cifra par inmediatamente inferior a ella, ó sea seis; de donde resulta, que un niño a los veinte meses debe tener ocho dientes en la mandíbula inferior, y seis en la superior. (*Journal de Medecine de Bordeaux*, núm. 7, 25 de Enero de 1925).—T. R. Y.

CIRUGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **La concepción moderna sobre el tratamiento quirúrgico de la úlcera gastroduodenal, por el Dr. Georges Brohée.**—Resumen y conclusiones:

1.^a El tratamiento de la úlcera gastroduodenal es largo, arduo y riguroso.

2.^a La terapéutica quirúrgica no es más que un acto muy corto; pero, en ciertos casos, es un acto importante de este tratamiento.

3.^a Cuando la terapéutica dietética y medicamentosa no da más que un resultado insuficiente, ó cuando el estado social del enfermo no le permite seguirla, y cuando sobrevienen complicaciones, el médico debe solicitar la ayuda del cirujano.

4.^a A pesar de ello, el papel del médico sigue siendo capital, incumbiéndole no solamente la fijación de las indicaciones operatorias, sino también el estudio de la resistencia del paciente, la preparación preoperatoria de éste y los cuidados postoperatorios lejanos.

5.^a El resultado de la operación y la curación definitiva del ulceroso dependen de la colaboración íntima del médico y del cirujano.

6.^a Antes de la operación, el médico debe explorar concienzudamente el funcionamiento del hígado, de los riñones, del corazón y de los pulmones, estudiar la coagulabilidad de la sangre, establecer la fórmula leucocitaria, calcular la cuota de hemoglobina, medir la presión sanguínea con el Pachon y averiguar la presencia de albúmina, de azúcar y de ácido diacético en las orinas. También corresponde al médico tratar las anomalías é instituir un tratamiento preventivo de las complicaciones broncopulmonares postoperatorias.

7.^a Después de la operación habrá de vigilar el médico de cerca la realimentación del operado, no dejando de la mano a éste durante un año por lo menos é imponiéndole un régimen casi tan severo como si no hubiese sido operado; además, tratará los pequeños accidentes con los medios medicamentosos apropiados.

8.^a Si se halla suficientemente advertido, el médico tiene el deber de interesarse en la operación y aun de dar su opinión en la elección del procedimiento operatorio; pero para ello es preciso que conozca la concepción moderna del tratamiento quirúrgico de la úlcera gastroduodenal.

9.^a Terapéutica quirúrgica de la úlcera.

a) Las grandes hemorragias reclaman un tratamiento médico. Sin embargo, si el enfermo es bastante resistente, se le practicará una gastropilorectomía.

b) En la perforación aguda cerrada es preferible la expectación armada. Para la perforación aguda en peritoneo libre operar en las primeras horas que siguen al accidente; evacuar el líquido abdominal, cerrar la perforación y practicar una gastroenterostomía complementaria.

c) Para las adherencias, limitarse a la lisis simple.

d) En la estenosis mediogástrica, la resección anular da los mejores resultados; si no hay posibilidad, gastrogastrotomía.

e) En la estenosis pilórica: gastroenterostomía ó pilorectomía de Pean (Billroth I).

f) La úlcera reciente y la úlcera crónica recidivante se curarán por una gastroyeyunostomía bien hecha. En la úlcera mediogástrica, la resección en silla con gastroenterostomía complementaria es el procedimiento de elección. Para la úlcera pilórica, yuxtapilórica ó duodenal, es preciso añadir a la gastroenterostomía una exclusión del píloro.

g) Cuando haya dudas respecto a la posibilidad de transformación cancerosa de la úlcera se practicará, para las úlceras de la pequeña curvadura, la resección anular mediogástrica ó la pilorogastrectomía con gastroenterostomía de Polya ó de Billroth II; para el píloro, la pilorectomía con gastroduodenostomía de Pean.

La estrecha colaboración del médico y del cirujano hará desaparecer poco á poco los accidentes inmediatos y lejanos de las operaciones gastroduodenales hasta llegar á reducir á cero su mortalidad. Entonces desaparecerá esa aversión por el tratamiento quirúrgico que sienten muchos enfermos y aun algunos médicos; éstos confiarán más precozmente sus ulcerosos al cirujano y los parientes se decidirán con más confianza á una intervención benigna, indispensable para el tratamiento de la afección.—(*Le Scalpel*, números 2.º y 3.º. Bruxelles, 10 y 11 de Enero de 1925.)—T. R. Y.

2. **Un absceso verminoso muy curioso, por Noël Fie-singer.**—Una señora de cuarenta y un años es sometida á una histeropexia por retroversión de un gran útero fibromatoso. Los signos presentados por esta enferma, y en particular un fuerte dolor de riñones, procedían de la retroversión que era adherente hacia atrás, hasta el punto de que, después del enderezamiento, se vió una ulceración sobre el fondo uterino correspondiente á la concavidad del sacro.

La intervención fué de las más sencillas.

Un mes después de la operación sobreviene un fuerte escalofrío, y en la pared externa izquierda de la incisión quirúrgica se abre una colección de pus fétido. Cinco días más tarde salió por la fístula un áscaris de 15 centímetros, y después otros seis en un espacio de quince días. Los dos últimos vermes medían incontestablemente más de 20 centímetros cada uno. Un médico prescribió un vermífugo y no se obtuvo la salida de ningún otro. A los cuatro meses aún seguía saliendo un poco de pus por la fístula situada un poco á la izquierda del ombligo. Vista nuevamente la enferma un año después, se hallaba completamente curada. Admitida la hipótesis del origen intestinal de los vermes, ¿cómo se explica que estos áscaris tan extraordinarios hayan podido atravesar el intestino y el peritoneo sin ocasionar considerables destrozos? (*Journal des Praticiens*, núm. 8 París 21 de Febrero de 1925.)—T. R. Y.

OFTALMOLOGIA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Resultados operatorios de la trepanación de las células etmoidales posteriores y del seno esfenoidal en casos probables de neuritis senógenas.**—Los Dres. Delepiane y Adrogué hacen un estudio de la afección, y de las numerosas historias clínicas que detallan deducen las siguientes conclusiones:

1.ª El estudio del campo visual, hoy en día cada vez más indispensable para la determinación del sitio de la lesión del nervio óptico, no revela nada más que trastornos funcionales, cuya etiología puede ser de las más variadas, sin que nos pueda orientar todavía en el problema de la neuritis de etiología rinógena.

2.ª Es innegable el efecto de la operación, sobre todo en las neuritis retrobulbares recientes; sin comentarios, los hechos por sí solos atestiguan la evidencia curativa de la intervención.

3.ª El examen rinógeno indispensable en todos estos casos decidirá la intervención.

4.ª La radiografía también es indispensable, sobre todo la estereoscópica, porque á más de dar la noción del relieve, aumenta considerablemente su valor diagnóstico, la mayor claridad y nitidez, por la visión simultánea sobre dos placas.

5.ª Nosotros nos inclinamos sistemáticamente hacia la intervención en presencia de neuritis ópticas y retrobulbares en los casos en que se hallan agotados todos los medios de investigación sin haber dilucidado su etiología.

Aquí haremos notar que la intervención quirúrgica ha

curado en nuestros casos, como se ha podido ya observar en algunos de ellos; ha mejorado á otros, pero en ningún caso ha sido perjudicial para el enfermo.

6.ª Es también innegable la tendencia hacia la curación espontánea de las neuritis ópticas (salvo pocas excepciones), sea cualquiera su etiología, y en especial la sifilítica. Cuántas atrofas postneuríticas estamos acostumbrados á ver, con relativa buena agudeza visual y con ligera concentración del campo visual en la penumbra, en enfermos que nunca se han hecho ningún tratamiento, ó uno incompleto mucho más peligroso que si no se hubieran hecho ninguno.

Finalmente, en dos de los enfermos que presentamos la reacción de Wassermann fué positiva al declinar la neuritis y ser recuperada la agudeza y campo visual, y en los cuales el tratamiento antisifilítico todavía no se había realizado. Todavía existen espíritus pusilánimes que frente á una neuritis óptica sifilítica se limitan á prescribir pequeñas dosis de mercurio, ó lo que es todavía peor, á una ó dos inyecciones de neosalvarsán.

No es en vano recordarles los peligros de una terapéutica llevada en esa forma; ó se hace el tratamiento todo lo activo posible según las circunstancias lo exijan, ó debe abstenerse de todo tratamiento.

La relación que existe entre la intervención quirúrgica y la curación de la afección en más de un caso de los relatados más arriba es tan neta, que se debe excluir forzosamente la curación espontánea de la misma y atribuir la únicamente á dicha intervención. (*La Semana Médica*, Buenos Aires, 26 de Febrero de 1925.)

OTORRINOLARINGOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Las rinofaringitis de los cabellos cortados y su tratamiento, por el Dr. G. Salles (de París).**—El autor dice haber observado una epidemia singular de rinofaringitis, limitada exclusivamente á las mujeres jóvenes. Buscando con interés la etiología de esta rara epidemia, ha llegado á la deducción de que casi todas las víctimas habían sacrificado su cabellera en el altar de la moda.

¿Por qué mecanismo el hecho de cortarse los cabellos puede desencadenar una rinofaringitis descendente? Si la cabellera es uno de los principales elementos de la belleza femenina, es también un casco protector contra los enfriamientos y contra las variaciones bruscas del estado atmosférico: temperatura y humedad. La desaparición de aquélla acarrea reflejos de defensa por parte de las mucosas respiratorias, estornudos, tos y catarros serosos; la flora microbiana tan rica y abundante en las vías aéreas, encuentra allí un buen laboratorio para prosperar y para realizar una sólida asociación.

En opinión del autor, algunos catarros tenaces y recidivantes en los sifilíticos son debidos más bien á una alopecia específica que á una nueva ofensiva del treponema. Ved la obsesión de algunos calvos por su sombrero ó su solideo y su miedo á coger un catarro si permanecen con la cabeza descubierta. Lo mismo ocurre con las sinusitis.

Las razones de higiene invocadas por los artistas capilares y por sus víctimas no resisten el más leve ataque, pues los hombres que llevan los cabellos cortados no han conseguido evitar por este solo hecho las afecciones del cabello y del cuero cabelludo, que pueden sobrevenir por otras mil causas, tanto de orden local como de orden general.

Es preciso insistir sobre estas nociones en interés de las jóvenes enfermas y hacerles ver que dejando caer de nuevo sus cabellos ondulados sobre la nuca podrán evitarse estas

rinofaringitis que pueden ser el germen de males más graves.

Hubo un tiempo en que las únicas mujeres que llevaban el pelo cortado eran las que habían pasado por San Lázaro, y la boga actual de masculinismo puede no sólo resultar ridícula, sino peligrosa.

En cuanto al tratamiento de estas rinofaringitis, el autor ha empleado con éxito, según dice, la drosera, que resulta admirable en las toses espasmódicas puras cuando no hay nada de flegmasia brónquica ó pulmonar. Pero el autor emplea la drosera á dosis enormes: 8, 10 y hasta 12 gramos al día del intrait. La drosera es absolutamente inofensiva pudiéndose administrar impunemente á un niño de pecho hasta 100 gotas diarias de tintura. (*Le Courrier Médical*, num. 50, 25 de Diciembre de 1924).—T. R. Y.

2. El reflejo auriculo-urinario y la sugestibilidad auditiva, por el Dr. Bérillon—El simple hecho de oír ciertos ruidos, tales como el derrame de un líquido ó un silbido de naturaleza diversa, es capaz de provocar de una manera irresistible la necesidad de orinar. Algunas nodrizas que conocen bien la existencia de este reflejo obtienen con ligeros silbidos la emisión de orina en sus niños. Los carreteros y los cocheros consiguen también silbando el mismo resultado en sus bestias. El silbido de las balas en el curso de las batallas provoca en los combatientes un deseo irresistible de orinar.

El ruido que hace un líquido al derramarse tiene también los mismos efectos, y así es frecuente ver que el ruido que produce al chocar contra el suelo el chorro de orina de un caballo, propaga de uno en otro la necesidad de orinar á los demás caballos de la misma cuadra. Del mismo modo, el acto de ir llenando botellas de vino, obliga á los que lo hacen á interrumpir su labor, como consecuencia de la excitación urinaria que provoca.

Para imprimir en el espíritu de los estudiantes la noción de que un tocólogo debe preocuparse de la paresia urinaria de las jóvenes paridas, el Dr. Pajot contaba la anécdota siguiente:

Una mañana, haciendo la visita á una joven que había dado á luz el día antes, para despertar en ella el deseo de orinar pidió un jarrón de agua y empezó á dejarlo caer sobre el cubo desde cierta altura. El resultado no se hizo esperar, y asimismo la madre de la reciénparida y la comadrona tuvieron que salir precipitadamente de la habitación para irse á orinar.

El reflejo auriculo-urinario se manifiesta en algunos individuos con caracteres tan agudos, que cualquier ruido que recuerde el derrame del agua sirve para darle nacimiento. Tal era el caso de un gentilhombre gascón referido por Scalliger, el cual se orinaba todo sin poderlo remediar, en el momento que oía el zumbido de una abeja.

En un gran número de personas, cuando la necesidad matinal de orinar no puede ser satisfecha, basta el ruido del agua del lavabo para provocar la relajación del esfínter vesical. Es también conocido el gran trabajo que les cuesta á muchas personas contener su necesidad cuando están esperando turno en un urinario.

Ahora bien, la ejecución del reflejo auriculo-urinario exige dos condiciones. La primera, es que la cantidad de orina contenida en la vejiga sea suficiente para constituir necesidad; la segunda, que el ruido percibido evoque por su naturaleza el que produce la emisión de orina.

El reflejo auriculo-urinario, demostrando la acción ejercida á distancia por una excitación auditiva sobre las funciones de la vida vegetativa, constituye de hecho una prueba del poder de la sugestión. (*Le Courrier Médical*, núm. 50 (suplementario), 25 de Diciembre de 1924).—T. R. Y.

3. Nuevo método de examen del oído, por el doctor Ch. Van Meenen.—Después de haber hecho el autor múltiples experiencias para poder localizar prácticamente la sordera, recomienda la prueba del vaso, la cual, en su opinión, permite diferenciar una sordera por anquilosis del estribo, de una sordera por esclerosis del tímpano, en el supuesto de que el aparato de percepción esté casi intacto. Ninguna de las pruebas conocidas hasta ahora (de las cuales cita el autor hasta catorce distintas) ha resultado tan clara y de una sencillez tan grande.

He aquí su técnica:

Si se coloca un vaso de agua de forma cilíndrica delante del pabellón de la oreja á algunos milímetros de la piel, el enfermo acusará un zumbido ó no. Esta diferencia es muy apreciable aun para un niño. En el caso de que la persona en cuestión oiga el zumbido, se puede asegurar que la cadena de huesecillos y el oído interno están casi normales. Podrá haber algo de esclerosis del tímpano sólo y ser el individuo relativamente sordo. Pero si la prueba del vaso es negativa, se puede concluir que el oído interno está lesionado ó que la cadena de huesecillos está inmovilizada; en este último caso, el pronóstico es sombrío en caso de esclerosis.—(*Le Scalpel*, núm. 7. Bruxelles, 14 de Febrero de 1925).—T. R. Y.

4. Tratamiento de las otitis externas por la autohemoterapia, por G. Portmann y Bried.—El método no puede ser más sencillo y menos costoso. Consiste en hacer una toma de sangre de 10 c. c. á nivel de una vena del codo y en inyectar inmediatamente bajo la piel la sangre extraída. La inyección subcutánea, hecha de preferencia en la región dorsal, es indolora.

Como consecuencia de esta inyección, los dolores tan violentos de la otitis externa se calman en las doce horas siguientes. Localmente, la sensibilidad y la tumefacción desaparecen rápidamente. La duración del tratamiento es relativamente corta, pues bastan en general dos inyecciones hechas con cuarenta y ocho horas de intervalo para conseguir la curación completa. Los resultados son tan satisfactorios como con la vacunoterapia, y la inocuidad del método es absoluta, hallándose al alcance de cualquier médico y pudiendo ser aplicado inmediatamente.—(*Revue de Laryngologie, d'Otologie et de Rhinologie*, núm. 4. 28 de Febrero de 1925).—T. R. Y.

TERAPEUTICA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. El tratamiento de la pulmonía, por A. Courcoux.—El tratamiento de la pulmonía ha saltado desde una terapéutica sumamente activa y enérgica á la expectación pura, ó simplemente ayudada de algunos recursos dietéticos y sintomáticos, la cual debe ser á su vez substituída en la actualidad por una terapéutica curativa activa conforme á las siguientes normas.

El enfermo permanecerá acostado y bien sostenido por almohadas en una habitación á 18°, ampliamente ventilada, siendo recomendable la aireación continua con la ventana abierta. La alimentación será líquida durante los primeros días, y según el gusto del enfermo se le dará leche aguada, caldo de legumbres, tisanas y á veces caldo de carne en pequeña cantidad y jugos de frutas. Con bastante rapidez podrá ser aumentada esta alimentación dejándose guiar por la tolerancia gástrica, las funciones intestinales y el estado general. Durante toda la neumonía es de necesidad administrar al enfermo bebidas abundantes y fuertemente alcalinizadas. No se descuidará la limpieza de la boca y de los dientes, así como la desinfección de la nariz y los cuidados

de limpieza de la piel que aseguren el funcionamiento de la respiración cutánea. El intestino se procurará que ande libre con laxantes ligeros ó lavativas suaves.

El dolor de costado y la tos son los dos primeros síntomas que reclaman una terapéutica paliativa. Contra el dolor local se aplicarán algunas ventosas escarificadas y en caso de necesidad una inyección loco dolenti de $\frac{1}{2}$ c. c. de morfina, de 1 c. c. de bromuro de codeína ó de 2 centigramos de clorhidrato de papaverina.

La tos rara vez es fatigante y hay que procurar respetarla para permitir al enfermo la necesaria expulsión de sus mucosidades, pudiendo prescribirse desde el primer momento la siguiente poción que es ligeramente calmante, expectorante y tónica del corazón:

Acetato amónico.....	6 gramos.
Polvos de Dower.....	0,30 —
Digitalina al milésimo.....	VIII gotas.
Infusión de poligala....	40 gramos.
Jarabe de tolú.....	40 —

(Para tomar á cucharadas de sopa en veinticuatro horas.)

La digitalina puede ser continuada sin inconveniente alguno durante seis á siete días.

La disnea y la fiebre son síntomas precoces que impresionan siempre al enfermo y á la familia; no parece que la quinina tenga una acción verdaderamente eficaz; en cambio, las envolturas frías del tórax producen saludables efectos.

Hasta aquí el tratamiento paliativo. Una vez hecho el diagnóstico se recurrirá á la seroterapia que ejerce una acción indudable sobre la evolución de la neumonía. En muchos casos abrevia la duración; en otros, si la enfermedad no se corta, al menos se atenúan muy notablemente los fenómenos funcionales y generales, y siempre disminuye mucho la frecuencia de las complicaciones. El efecto más claro y más constante de la seroterapia tiene lugar sobre el estado general, sobre el que ejerce una influencia beneficiosa.

La vía de elección para estas inyecciones es la intramuscular, y la dosis, la de 80 á 100 c. c. cada día durante los dos ó tres primeros, guiándose por el estado general. Con esto y con la poción citada, la fiebre se atenúa y la disnea se calma, pudiendo ser suprimidas las envolturas frías y reemplazadas por un vendaje de algodón, ventosas secas ó cataplasmas sinapizadas.

Hacia el quinto ó sexto día se puede suprimir la digitalina de la fórmula, y reemplazarla por 2 ó 3 miligramos de estrievina.

La caída de la temperatura puede hacerse á veces bruscamente después de la segunda ó tercera inyección, aunque lo más probable es que lo haga en escalones bajando de momento alrededor de 38°. El pulso sigue la curva de la temperatura, el enfermo duerme y se siente mejor. En cambio, la diuresis siempre llega retrasada con respecto á la defervescencia, marcando el verdadero comienzo de la convalecencia. Si el enfermo queda fatigado, deprimido, se continuará la estrievina asociada al acetato amónico y á un poco de quina:

Sulfato de estrievina.....	3 miligramos.
Acetato amónico.....	4 gramos.
Extracto blando de quina...	3 —
Agua de tilo.....	60 —
Jarabe de cortezas de naranjas amargas.....	20 —

Otras veces, si el enfermo tiene expectoración poco abundante se podrá asociar á la poción un poco de terpina á la dosis de 0,20 á 0,60 gramos por día; las pequeñas dosis de terpina, además de ayudar á la expectoración, son diuréticas y no producen ningún efecto molesto sobre los riñones.

El terpinol es menos activo y se emplea á las mismas dosis en los sujetos susceptibles.

La convalecencia no requiere otros cuidados especiales que los propios de las demás enfermedades, debiendo tener cuidado de tomar la temperatura y no olvidándose de que entre los diez y quince días pueden producirse reacciones séricas que suelen pasar con bastante rapidez y que no son más importantes que las de los demás sueros. Este es el tratamiento que recomienda el autor, para las formas corrientes de neumonía. (*Bulletin General de Thérapeutique*, núm. 9, Noviembre de 1924).—T. R. Y.

2. Tratamiento de las hemorragias en las úlceras gastroduodenales por la vacunoterapia, por P. Delbet.—

Una úlcera varicosa de la pierna, por ejemplo, puede permanecer en un estado estacionario durante mucho tiempo sin provocar dolores y siendo bien soportada; pero de pronto sobreviene en ella la infección y se hace dolorosa, aumenta de tamaño y toma aspecto calloso. Se consigue triunfar de la infección por la autovacunación, y la úlcera se reduce, desapareciendo los dolores.

Las ulceraciones del tubo digestivo se comportan lo mismo que las demás úlceras, á cuyo gran cuadro pertenecen desde el punto de vista de la patología general, y, por lo tanto, la vacunoterapia debe jugar un papel importante en el tratamiento de sus complicaciones. Ya es sabido que las hemorragias gastroulcéricas, si no todas, por lo menos las que van acompañadas de fiebre, tienen un estrecho parentesco con la infección de la úlcera.

De conformidad con estas nociones, el autor ha recurrido á la vacunoterapia en dos casos graves de hematemesis, sirviéndose al efecto de la vacuna conocida con el nombre de propidón. Los dos enfermos han curado á pesar de que había descendido la cifra de sus glóbulos rojos por debajo de 930.000, como consecuencia de la repetición y de la intensidad de las pérdidas de sangre.

Es cierto que un gran número de hemorragias graves han curado sin vacunoterapia, por lo que en estos dos casos puede pensarse en una coincidencia y no en un efecto; y aún podrá haber quien crea que estos dos enfermos han curado á pesar de la vacunación; pero, siguiendo día por día los resultados de la misma, no hay más remedio que admitir su utilidad máxima, ante la sensación de bienestar y de aumento de fuerzas experimentada y manifestada por los enfermos á continuación de cada una de las inyecciones.

En presencia de una úlcera intestinal que sangra abundantemente y que continúa sangrando á pesar de todos los tratamientos médicos clásicos, la actitud del médico y del cirujano es, no sólo embarazosa, sino humillante. El médico ha demostrado su impotencia, y el cirujano teme ser perjudicial, porque las operaciones en estas circunstancias han dado, en general, malos resultados; quizá debido á que toda úlcera que sangra es una úlcera infectada.

Tal era la situación en que se encontraba el autor cuando se decidió á vacunar á sus enfermos no obstante la profunda anemia á que ambos habían llegado. Con ello no buscaba aquél, en modo alguno, una acción hemostática directa, sino la posibilidad de llegar á detener la hemorragia disminuyendo ó suprimiendo los fenómenos de infección. Ahora bien; el choque producido por la gran cantidad de protoplasma y de deshechos microbianos inyectados, ¿es capaz de ejercer una acción hemostática directa? Dos casos no prueban nada, por lo que convendría repetir las observaciones. (*Revue de Chirurgie*, núm. 1, 1925).—T. R. Y.

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 *Dr. Oarlán*. — De la prensa extranjera, por el profesor *G. Pittaluga*. — Grave accidente en Palestina á la Comisión internacional del Paludismo de la Sociedad de las Naciones, por *M. F. Núñez*. — **Necrología:** Battista Grassi. — Asamblea constituyente de la Federación Sanitaria de Castilla la Nueva. — Academias, Sociedades y Conferencias médicas, por *Sedísal*. — **Sección oficial:** Presidencia del Directorio militar. — Gracia y Justicia. — Gobernación. — Guerra. — Instrucción Pública y Bellas Artes. — **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. — Crónicas. — Vacantes. — Por las Clínicas de Europa. — Tertulia Médica. — Anuncios.

Boletín de la semana.

El Dr. D Juan Cisneros. — Homenaje á un cirujano de reputación mundial.

Bien triste es la noticia con que inauguramos hoy nuestra sección profesional. El Dr. D. Juan Cisneros, médico del Hospital Provincial, catedrático de Laringología de la Facultad de Madrid y miembro de número de la Real Academia Nacional de Medicina, ha fallecido el 25 de los corrientes á consecuencia de una pleuroneumonía aguda.

Aunque las condiciones de los cargos que desempeñaba el Sr. Cisneros, adquiridos en la forma correcta é intachable en que por él fueron adquiridos, bastarían para dar importancia á su pérdida y hacerla sensible para los médicos españoles, había una condición en la vida profesional y científica de este insigne médico, que le hacía aún más estimable para todos: después de apenas iniciada por los doctores Ariza y Sota la especialidad de la laringología en nuestro país, fué el Dr. Cisneros quien, dedicándose á ella de una manera exclusiva y con inteligente perseverancia, puede decirse, que si no creó, arraigó en España el cultivo de esta especialidad que después ha tenido tan glorioso auge en los que han proseguido su estudio y su ejercicio, llegando hoy á contar en lucido número los que, por ahora, no mencionamos por no incurrir en involuntarias omisiones, pero al frente de los cuales figuran nombres que están en la mente de todos.

El Dr. Cisneros, á quien dedicaremos más amplia necrología, llegó á reunir por su perseverante é insigne trabajo una numerosa y distinguida clientela y una fortuna personal que le permitía vivir con holgura y aun con lujo, y le consentía acariciar la idea de que podría legarla á su único hijo, joven de las más brillantes condiciones en quien reconcentraba nuestro compañero un idolátrico cariño. Una fiebre tifoidea vino á truncar aquella vida á los veintidós años de su edad, y desde el día en que extinguido su principal afecto careció la existencia de Cisneros de objeto inmediato para sus ilusiones de porvenir, cayó nuestro amigo en una sombría tristeza que, sin tocar en la

desesperación, revelaba bien claramente la desesperanza. Desde entonces Cisneros no actuó en lides científicas, ni escribió sobre los asuntos de su especialidad, limitóse á cumplir sus deberes oficiales y á encerrarse en la contemplación constante de su dolor.

Los que hemos visto comenzar, llegar á su auge y extinguirse la carrera brillante de este ilustre laringólogo, no tenemos por qué esforzarnos en demostrar nuestro sincero dolor y comunicar á su afligida esposa la cordialidad con que compartimos el suyo.

Como fiesta mayor puede estimarse la celebrada el miércoles último en la Real Academia Nacional de Medicina. El ilustre cirujano norteamericano Carlos Mayo, que comparte con su hermano la por nadie discutida primacía de la cirugía mundial, cediendo á invitaciones de sus admiradores españoles, ha venido á saludarlos, recorriendo algunas de las principales ciudades de nuestro país, para estudiar en él el estado actual y los progresos posibles de su arte y de su ciencia. Anunciada su venida desde Barcelona, en donde ha sido objeto de todo género de agasajos, estuvo á punto de no realizar su promesa á sus admiradores madrileños por haber adquirido su esposa una neumonía de algún cuidado; pero queriendo ser fiel á su promesa, el Sr. Mayo vino á Madrid, donde permaneció solamente doce horas, para regresar al lado de su amada enferma en la noche del mismo día en que vino. Aprovechando el tiempo con una actividad y una puntualidad verdaderamente *americanas*, tuvo ocasión de visitar algunos de nuestros Hospitales y Museos, recibir en el Hotel Ritz el obsequio de un espléndido banquete á que le invitó el Dr. Aguilar y de acudir á la sesión que en su honor se celebró en la Real Academia Nacional de Medicina, y en la cual el Sr. Rodríguez Fornos, de Valencia, hizo una elocuente exposición de la obra prodigiosa y casi increíble que realizan en los Estados Unidos los hermanos Mayo, hablando después en inglés y con su habitual elocuencia el conde de Gimeno, quien leyó también unas cuartillas en castellano,

que con decir que son suyas resultaría pleonástico todo otro elogio. Después habló con brillantes frases el presidente accidental, Sr. Fernández Caro, quien entregó el título de académico correspondiente al Dr. Mayo, quien dió las gracias en su lengua natal, mostrándose verdaderamente emocionado por la ovación espontánea que le tributó el numeroso y selecto público que llenaba el salón.

Desde él se dirigió el ilustre americano, acompañado de gran número de académicos, á la estación del Mediodía, saliendo para Barcelona en el expreso de las ocho y media.

DECIO CARLAN

DE LA PRENSA EXTRANJERA

La revista napolitana *La Riforma medica* publica en su número de 30 de Marzo último el artículo que transcribimos á continuación, y que EL SIGLO MEDICO agradece profundamente por lo que en él hay de cariño y afectuosa alabanza hacia la figura de nuestro director:

«Recuerdos de la vida de un médico.—El Dr. Cortezo, presidente de la Real Academia de Medicina de Madrid, ha publicado un libro compuesto de dos grandes tomos. Su título es *Paseos de un solitario.—Hombres y mujeres de mi tiempo*. Se trata de un libro de memorias de un médico filósofo, de ingenio sutil y vasta cultura humanista, que por espacio de más de treinta años vivió en el auge de un crédito profesional y de un éxito sin disputa; hombre de múltiple actividad, que le llevó hace veinte años á ocupar el Ministerio de Instrucción Pública y hoy la presidencia del Consejo de Estado en España.

Cuando hablo con él ó de él, me acuerdo siempre de nuestro maestro Baccelli. Carlos Cortezo tiene ahora setenta y cuatro años. Una desdichada operación de catarata le hizo perder un ojo, y el otro percibe apenas las formas vagas de los objetos y los esplendores de la luz, porque á una miopía acentuadísima se une la progresiva opacidad del cristalino. Esto pasaba hace cinco ó seis años. El anciano, severo, se puso á aprender el alfabeto de los ciegos y lee ahora con los dedos el *Quijote* ó la Biblia ó *La Divina Comedia*. Sus lecturas constantes en la época de su pleno vigor y su constante preocupación por los grandes problemas de la Sanidad pública—á Cortezo se debe la actual legislación sanitaria española, que data de 1904, salvo modificaciones parciales y secundarias—lo tuvieron en continuo contacto con los medios internacionales y al corriente de todas las cuestiones de mayor interés en la epidemiología y en la profilaxis.

Con intención afortunada, fundada en la observación de las pequeñas pero frecuentes epidemias de tifus exantemático en España, formuló en 1903 la hipótesis de la transmisión de la grave enfermedad por medio de los piojos, hipótesis confirmada en 1912 por Nicole y por los estudios posteriores. En el texto de la Conferencia internacional Sanitaria de París de 1903 se pueden leer las palabras exactas con las cuales Cortezo expresaba su opinión, antes de que fuese dada ninguna demostración experimental.

El libro de memorias y recuerdos que tenemos á la vista contiene de cuando en cuando anécdotas y sentencias, episodios y aforismos, sucesos y pensamientos, todo lo que constituye la trama externa de la vida y todo lo que revela la esencia íntima del espíritu. Naturalmente, la parte anecdótica disminuye en cierto modo el valor general del libro en

el sentido de que la mayor parte de las personas—médicos, hombres de ciencia, artistas, políticos, damas—que pasan á través de sus páginas no interesarían tal vez á los lectores extranjeros ó, por lo menos, no despertarían en ellos la misma emoción que se produce en el lector español y más especialmente madrileño. Pero en compensación, las consideraciones generales, las exquisitas observaciones psicológicas, el comentario sagaz y los capítulos que tratan de personalidades notables en el mundo entero, como los dedicados a pontífice León XIII y á la emperatriz Eugenia, dan al libro un sabor universal y aconsejan su lectura más allá de los límites de los medios profesionales ó literarios españoles.

Por esto he querido hacer una nota en una revista italiana, y también porque Cortezo, que ama y admira á Italia como gran conocedor de su literatura, que lleva como apellido materno el de Garibaldi, y que fué presidente del Comité italo-español, merecía ciertamente que en Italia se le conociera y se le apreciara como un noble ejemplar de la falange de filósofos y escritores salidos de entre las filas médicas en Italia y en España.

PROFESOR G. PITTALUGA.

Grave accidente en Palestina á la Comisión Internacional del Paludismo de la Sociedad de las Naciones.

Se acaba de recibir un telegrama dirigido al doctor Pittaluga por el Dr. Rajchman, dando noticias del gravísimo accidente de automóvil ocurrido el 22 del corriente en las cercanías de Beyrouth (Siria), á consecuencia del cual han fallecido los Dres. S. T. Darling, de los Estados Unidos, y M. W. Lothian, de Inglaterra, y mademoiselle Besson, miembros de la Comisión antimalárica de la Liga de Naciones. También fué herido el Dr. Swellengrebel, de Amsterdam.

Esta Comisión, de la cual forma parte el catedrático Dr. Pittaluga, quien no pudo este año acompañarla en su excursión á la Palestina y al Asia Menor, debía visitar á España en Septiembre próximo.

Conocí personalmente al Dr. Samuel T. Darling en los Estados Unidos, donde ocupó un alto puesto en los Consejos de la «International Health Board» (Junta internacional de salud pública) de la Fundación Rockefeller, de Nueva York. Era un hombre dedicado con un entusiasmo casi religioso á la lucha contra las enfermedades tropicales, que diezman la raza humana y empobrecen las naciones.

Era muy amigo de los países de Hispanoamérica, donde pasó mucho tiempo en trabajos de gran mérito y donde fué nombrado socio honorario de varias Sociedades médicas. Trabajaba siempre para establecer relaciones cordiales entre los médicos de las razas españolas é inglesas. Por su iniciativa muchos médicos hispanoamericanos han sido elegidos como miembros de honor de la Sociedad Norteamericana de Medicina Tropical, y la Fundación Rockefeller ha fundado becas en Universidades americanas para estudiantes de España é Hispanoamérica.

Con el fallecimiento de los Dres. Darling y Lothian la profesión médica sufre la pérdida de dos de sus representantes más beneméritos y más ilustres.

M. F. NÚÑEZ

Madrid, 24 de Mayo de 1925.

Necrología.

BATTISTA GRASSI

A los setenta y un años de edad, ha fallecido en Roma el ilustre biólogo B. Grassi.

La labor que el estudioso hombre de ciencia ha realizado durante su vida ha sido de las más fecundas y de las de mayor transcendencia para el progreso científico y práctico. Gracias á él se ha podido considerar al paludismo como una enfermedad evitable; sus demostraciones repetidas y terminantes acerca del modo de transmisión del hematozoario del paludismo por los mosquitos del género *Anopheles*, han tenido como consecuencia la posibilidad de disponer de un norte preciso para guiar la lucha contra esta enfermedad. Puede decirse que este trabajo, iniciado con hallazgos geniales y pacientes estudios en el año 1898, ha sido la principal gloria del ilustre biólogo italiano. Sin embargo, otros estudios muy meritorios ocuparon igualmente la actividad del profesor Grassi; sus investigaciones sobre la filoxera lograron aclarar complicadas cuestiones relativas á la biología de este insecto, haciendo vislumbrar nuevos horizontes para combatir esta funesta plaga de la viticultura; la biología de las hormigas (termites) fué asimismo profundamente estudiada por Grassi, contribuyendo poderosamente á fijar las condiciones de la «especialización» de los insectos (diferenciación de los obreros, los soldados, los sexuales alados, etc.); el desarrollo de los gusanos intestinales, particularmente de los *Cestodes* (tenias), fué objeto de primitiva atención por parte de Grassi, pudiendo descubrir el ciclo evolutivo de algunos de estos parásitos; citemos también sus pacientes y laboriosas investigaciones sobre el desarrollo de las anguilas, cuestión que ha quedado perfectamente resuelta como resultado de la labor del ilustre sabio.

Uno de sus discípulos predilectos forma parte del claustro universitario de nuestra Universidad central; de esta manera los métodos de investigación y la influencia educadora del ilustre Grassi han sido introducidas en nuestra patria y han dado sus frutos en la escuela formada por el discípulo del sabio. Reciba el Dr. Pittaluga nuestro pésame particular por la muerte del maestro.

Asamblea constituyente de la Federación Sanitaria de Castilla la Nueva.

Durante los días 17 al 19 de Junio, se celebrará en Toledo la Asamblea á que nos referimos, en la que se tratarán los siguientes puntos:

TEMAS DE SANIDAD

Conveniencia de reformar la declaración obligatoria de enfermedades infecciosas, determinando las que deben ser de urgente declaración, y las que bastará consignar en el estado mensual de morbilidad. Inclusión, entre éstas, de la fiebre de Malta y otras.—Reorganización de las actuales Brigadas Sanitarias, dotándolas de mayor eficiencia.—Colaboración de todos los sanitarios en cada provincia al estudio de las enfermedades infecciosas que se padezcan de modo endémico ó epidémico, divulgación de su profilaxis y de la higiene en general por conferencias, reparto de cartillas divulgadoras, hojas, etc. Medios prácticos de llevar á cabo esta obra.

TEMAS PROFESIONALES

Médicos.—Necesidad de reformar los artículos 46 y 47 del Reglamento de Sanidad en lo que afecta á las Inspecciones municipales, especialmente de las capitales de provincia y cabezas de partido y á las autoridades de quienes deben depender los inspectores municipales.—Modificación del art. 29, en el sentido de reducir el número de familias pobres á 150 como máximo.—Desaparición definitiva del párrafo 9.º del art. 109 del Reglamento de Empleados municipales.—Formación del escalafón de inspectores municipales de Sanidad y de los de distrito.—Creación de autoridad propia á todos los inspectores de Sanidad.—Aprobación de nuevas tarifas sanitarias para retribución de los inspectores municipales.—Limitar á cinco las Facultades de Medicina, dotándolas de personal y material suficientes, y limitando en ellas el ingreso de alumnos, conforme á las necesidades del país.—División de la asignatura de Higiene en dos: Epidemiología y Bacteriología é Higiene y Legislación sanitaria.—Exclusión del médico titular de la prestación personal á que se refiere el art. 524 del Estatuto municipal.—Facultad para ser alcaldes y concejales.

Practicantes.—Creación de la Escuela Nacional de Practicantes, modificando el plan de estudios.—Aclaración del Real decreto de Sanidad municipal sobre el practicante auxiliar del inspector municipal, y fijación de la gratificación que le corresponda, así como el sueldo que debe percibir por la titular.

En el programa, que se reparte gratuitamente, figuran los asuntos á tratar por los farmacéuticos y veterinarios y que por falta de espacio no reproducimos.

PROYECTO DE PROGRAMA

Día 17 de Junio.—Mañana: A las doce, sesión de apertura, presidida por el Excmo. Sr. Cardenal Primado, presidente de honor de la Asamblea, y autoridades. Inauguración de la Exposición de especialidades, instrumental y artículos sanitarios.

Tarde: Tiempo libre para visitar los monumentos. Reuniones de sección, por profesiones.

Noche: Verbena en el paseo de Merchán.

Día 18.—Mañana: Tiempo libre para visitar los monumentos. Reuniones de sección.

Tarde: Reuniones de sección. Gira á la Ermita de la Virgen del Valle, sitio pintoresco desde donde se domina el conjunto de la ciudad.

Noche: Conferencia acerca de Toledo, por el catedrático de Arte y Literatura de la Escuela de Estudios superiores del Magisterio, D. Angel Vegue y Goldoni.

Día 19.—Mañana: Reunión general. A las doce, sesión de clausura, presidida por el Excmo. Sr. Subsecretario de Gobernación. Banquete.

NOTAS IMPORTANTES

Inscripciones.—La inscripción es absolutamente gratuita; basta devolver el boletín de inscripción á la Secretaría general (Instituto, 1), para recibir á seguida la tarjeta correspondiente, adquiriendo con ella gratuitamente todos los derechos de asambleísta. Los preparativos de la Asamblea (festajes, locales, etc.) exigen que sea conocido cuanto antes el número de asambleístas. Es necesario enviar inmediatamente el boletín de inscripción.

Alojamientos.—La Secretaría general ha dedicado preferente atención á los alojamientos, para que su organización responda á la extraordinaria concurrencia que se espera. Los precios de la pensión completa oscilan entre 8 y 30 pe-

setas. Los assembleístas pueden utilizar el servicio especial que hemos montado en nuestras oficinas con este objeto.

Visita á los monumentos.—Los assembleístas hallarán facilidades excepcionales para visitar nuestros monumentos, sin que por ello tengan que abonar cantidad alguna, ni aun en concepto de gratificación. Para disfrutar estas ventajas, será suficiente exhibir el distintivo ó la tarjeta de assembleísta.

Oficina de información.—Desde el día 16, la Secretaría general, para mayor comodidad de los assembleístas, tendrá instalada una oficina de información en el Centro de Turismo (Zocodover, 25), donde, como asimismo en la Secretaría, se facilitará el distintivo de assembleísta—también gratuito—, el programa definitivo y cuantos datos y noticias se deseen.

Academias, Sociedades y Conferencias médicas.

La doctora doña Elisa Soriano llevó el día 15 del actual á la CASA DEL PUEBLO el problema «Tracoma é higiene», que tanto la preocupa y en cuya divulgación se halla tan interesada.

La señorita Soriano, huyendo en lo posible de ininteligibles tecnicismos, explicó y consiguió dar á entender lo que el tracoma es y significa, maneras de reconocerle y evitarle y medios de circunscribir su acción y oponerse á que se extienda, saliendo así al paso de los grandes peligros que lleva consigo.

Se ocupa de los preceptos higiénicos, limpieza, aislamiento, dispensarios, escuelas y enfermerías especiales para tracomatosos, y de los recursos que pueden emplearse para fomentar la cultura, valiéndose de la cinematografía, radiodifusión, anuncios, etc., y termina llamando la atención hacia la distriquiiasis, úlcera de la córnea, pannus, granulias, que pueden conducir á la ceguera, inutilizando para el trabajo y dejando al que la padece para siempre sumido en las tinieblas.

En resumen: una inteligible y oportuna conferencia de divulgación en sitio conveniente y apropiado, á cuya terminación la conferenciante escuchó una estusiasta salva de aplausos.

Sábado 16.—REAL ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA presidida por el Dr. Fernández-Caro.

El Sr. Casadesús presenta á una señora de mediana edad á quien días atrás vió en su servicio del Instituto Rubio, apreciando á simple vista una gran desnutrición y ansiedad; dolor en la región epigástrica y regurgitaciones por material imposibilidad de dar paso á los alimentos, síntomas que le hicieron pensar en una neoplasia maligna del cardias. Que se hizo radiografía y á renglón seguido esofagoscopia, extrayendo un hueso de carnero, que enclavado verticalmente estuvo en el esófago dando lugar á las molestias, peligros y desnutrición consiguientes.

El Sr. Hergueta aprovecha el tiempo que el Reglamento consiente en dar un buen avance á la biografía del doctor Iglesias, cuya lectura aun se ve precisado á interrumpir sin terminar.

El Sr. Codina da cuenta de un interesante caso de esplenoneumonía frecuentemente confundida con la pleuresía con derrame por el desconocimiento de datos anatómopatológicos que á la falta de autopsias es debido. Trátase de un enfermo con aspecto y caracteres de un tuberculoso, febril, con dolor en el lado derecho del pecho, tos, expectora-

ción, desaparición del ruido respiratorio, extensa mancha oscura de todo el lado afecto, más transparente en la parte más alta correspondiente al vértice, ausencia del bacilo de Koch en los esputos en los cuatro análisis que de ellos se hicieron y ligera albuminorreacción. Sometido á un tratamiento antituberculoso á base de colesisterina, los síntomas fueron remitiendo gradualmente y la mancha al compás esfumándose hasta la completa curación; extremos que bien se aprecian en las tres radiografías tomadas en las distintas fases del proceso.

Reanuda el Sr. Decref el discurso en la sesión anterior interrumpido acerca de los «Accidentes del trabajo», suministrando datos á propósito de la forma en que se han constituido y funcionan los seguros en Alemania; cuánta con que á su sostenimiento contribuyen el Estado, los obreros y los patronos; instalación de máquinas adecuadas á la más perfecta y variada reeducación funcional; de la situación del obrero soldado y de la fácil manera de resolver los accidentes de que como tal puede ser víctima; del interés que estos asuntos han despertado en todos los países después de la guerra; de la desorganización y confusión en que la postguerra sorprendió á Francia é Inglaterra, y de los medios que han puesto en juego para obviar las dificultades.

Pasadas las horas reglamentarias se levanta la sesión.

Lunes 18. ACADEMIA MÉDICO QUIRÚRGICA ESPAÑOLA, presidida por el Dr. Cifuentes.

El Sr. Landete presenta á la consideración de académicos y público á una jovencita como de trece años, recientemente operada de una «anquilosis maxilar por resección de cóndilo», en que por primera vez ha empleado el procedimiento que describe, y de cuyos antecedentes evolutivos y situación dan perfecta idea dos radiografías y una pieza anatómica que la propia interesada exhibe á la mano demostrando y poniendo á la vista la comprobación.

El Sr. Urrutia da cuenta de otro caso de «acidosis postoperatoria», curado con cuatro inyecciones de insulina en suero glucosado, á pesar del aparatoso conglomerado de síntomas; cólicos hepáticos, vómitos, agudo dolor epigástrico, altas temperaturas, pulso pequeño y disnea, de todos los que saca la consecuencia de la necesidad de su empleo para asegurar el curso postoperatorio normal.

El Sr. Piñerúa se ocupa de las sales cálcicas cuyos efectos y metabolismo vienen hace tiempo estudiándose, y cada día más intensificándose el empleo del cloruro cálcico en inyecciones hipodérmicas con excelentes resultados, de los que ofrece buen ejemplo el Dr. Marañón que en la hemoptisis y tuberculosis lo utiliza. Considera por su parte á las sales cálcicas de gran provecho no sólo en las tuberculosis pulmonares, sino en las quirúrgicas; y en demostración de su aserto cita el caso de un adulto de cincuenta y cuatro años con astenia psíquica y física evidente en el que al ser interrogado y reconocido pudo apreciar aspecto céreo, foco en el pulmón derecho, antecedentes físicos familiares, y comprobados en orina los bacilos de Koch, estado que, á la par de una osteitis probablemente específica, fué remitiendo hasta completa curación. El Sr. García Triviño que de tiempo atrás viene haciendo observaciones de que oportunamente dió cuenta con las sales cálcicas, añade á ellas las que en número de 12 ha recogido á posteriori, permitiéndole ratificarse en el concepto favorable de sus efectos en hemoptisis, pleuresías con derrame y asma bronquial. El Sr. García del Real apaga un poco los entusiasmos recordando lo ocurrido con la tuberculina, y que aunque tiene algún caso en tratamiento por el calcio, no se forja acerca de él grandes ilusio-

nes, porque los americanos que con entusiasmo lo emplearon, parece ser que le van retirando su confianza. El señor Sicilia manifiesta haberle empleado en el lupus sin resultado apreciable. El Sr. García Duarte dice haber observado que en la insuficiencia cardíaca el calcio eleva el tono. El Sr. Piñerúa rectifica.

El Sr. Rodríguez Vera da lectura á una extensa comunicación dando á conocer los problemáticos y poco beneficiosos resultados obtenidos con la terapéutica hipnótica en los morfinómanos; y aprovecha la ocasión para denunciar los abusos en este terreno cometidos por hipnotizadores desaprensivos é ignorantes no médicos, á quienes estimula se prohiban tales manipulaciones. Cree el Sr. Juarros que el hipnotismo sólo puede cosechar éxitos entre los histéricos. El señor presidente hace observar, que pareciéndole muy bien el propósito que el Sr. Rodríguez Vera apunta acerca del intrusismo, no son de la Sociedad, sino del Colegio Médico propias las iniciativas que sobre este particular hayan de tomarse.

El Sr. Marín Amat habla de la conjuntivitis contagiosa por Koch descubierta en Egipto, en cuyas grandes poblaciones con aquél carácter se presenta, siendo una de sus modalidades la forma típica, ligera é indolora de los niños, otra, la que va acompañada de dolores violentísimos y que suele complicarse con petequias, y algunas otras, todas tendentes á la curación. Cita el caso de un adulto de cuarenta años, alcohólico y fumador empedernido, que al presentarse manifestó hacer cinco días que había observado inyección marcadísima de los párpados, hemorragia y gran secreción de las que á los doce días de tratamiento se halló completamente curado. El Sr. Cortés interviene diciendo no ser tan poco frecuente como se supone esta modalidad patológica; y el Sr. Marín Amat da las gracias, levantándose á seguida la sesión.

•••

Martes 19. Homenaje al Dr. Piñerúa en la REAL ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA.

Solemne, serio, imponente resultó el acto en que bien se exteriorizó la consideración afectuosa, la devota admiración y el hondo sentir que el alejamiento del insigne maestro de su Cátedra produce á los que por uno ú otro concepto fueron testigos presenciales de su perseverante y fructífera actuación ó de sus colaboraciones y aportación al progreso de la ciencia química tienen conocimiento.

Constituída la mesa por el vicerrector de la Universidad, Sr. Tormo, que por enfermedad del rector presidía, el homenajeado, Dres. Gimeno, Casares, Octavio de Toledo, Pulido, Recasens, Huertas y Marañón, en quienes discípulos, Real Academia y las Facultades todas en que la Universidad se subdivide estaban representadas, y ante un público numeroso, entre el que descollaba una muy selecta representación del bello sexo, el Sr. Roda habló en primer término en representación de los escolares, que perdurable conservarán en su memoria el recuerdo de la última lección del maestro Piñerúa recibida; en nombre de todos sus condiscípulos se adhiere al acto, reiterando al profesor que inculcó en sus ánimos el amor á la Ciencia y al trabajo, la más afectuosa expresión de su consideración y respeto, terminando con un adiós al maestro en que condensados quedaron los íntimos sentimientos de sus discípulos.

El Sr. Marañón, en nombre de los médicos que fueron alumnos del venerado maestro á quien se otorga la justicia merecida, lee unas cuartillas, en que de manera maestra acierta á rendirle el sincero tributo de una admiración que culmina en el momento de anunciar que la Comisión le en-

tregaría un libro en que complacidos habían recopilado su meritísima y copiosa labor científica.

Por encargo de la clase farmacéutica leyó unas entusiastas cuartillas el Sr. Giral Pereira, que bien reflejan el respetuoso cariño y alta estimación en que la clase le tuvo siempre.

Por indisposición del Sr. García Izcará, el Sr. López García, en su nombre y en el de la clase veterinaria, leyó un trabajo en que enuncia y ensalza la labor desarrollada en el transcurso de su vida por el sabio maestro Piñerúa, que hizo de la enseñanza un sacerdocio.

El Sr. Goy de Silva exhuma el recuerdo de las aficiones poéticas á que el festejado Dr. Piñerúa rindió culto en sus mocedades, recitando en prueba de sus aptitudes las composiciones «Al gran Zorrilla» y «La Caridad», que fueron muy aplaudidas.

El Sr. Octavio de Toledo, decano de la Facultad de Ciencias, en nombre de ella se asocia al homenaje en levantadas frases, y con especial satisfacción anuncia que en el próximo curso el maestro jubilado dará una serie de conferencias á la mayor honra de la Universidad, para quien Piñerúa será siempre una gloria.

El Sr. Gimeno, en hermoso discurso que EL SIGLO MÉDICO se honró publicar en el número anterior, hace culminar el interés del acto al anatematizar los rigores con que la ley implacable separa de sus cátedras á hombres cumbres, encariñados con la augusta función docente, estando aún perfectamente capacitados para su desempeño por el rigor cerebral que conservan incólume y por el caudal de experiencia acumulado en el transcurso de los años; concluyendo por entonar elocuente y sentido himno á la vejez en la que descollaron una falange de hombres ilustres por la Historia ensalzados y consagra los.

El presidente, Sr. Tormo, en quien en aquel momento aparecen refundidas la Universidad y sus Facultades, gozoso se adhiere al acto que incidentalmente preside por enfermedad del eximio Carracido, cuya presencia tanto se echa de menos; y grandemente complacido en nombre de la Comisión hace entrega al Dr. Piñerúa del artístico libro en que coleccionados apareceu sus más celebrados trabajos científicos.

El Sr. Piñerúa saludando al levantarse con clamorosa salva de aplausos, hondamente emocionado, se limita á expresar la gratitud de que hacia todos se encuentra poseído por la cariñosa adhesión de que se le hace objeto y para él constituye el mayor galardón de su vida.

Nuevamente aplaudido con entusiasmo, termina el acto, desfilando ante él la concurrencia, felicitándole.

•••

En el mismo día celebró su reglamentaria sesión la SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIGIENE, presidida por el Dr. Fernández Caro, y aunque por imposibilidad material y contrariando nuestro deseo y costumbre, no asistimos á ella, pudimos saber, sin embargo, que el Sr. Franco procedió á la lectura de las conclusiones que acerca del tema «La lucha antituberculosa», de que fué ponente, tenía redactadas, y que á ellas hicieron observaciones los Sres. Redondo, Decref, Olea, Mariscal y Martín Menéndez, añadiendo también algunos pertinentes reparos los Sres. Palanca, inspector provincial de Sanidad, y señor presidente, que hicieron notar la preparación cultural y social insuficiente para recibirlas y secundarlas, y la necesidad de que por tal motivo el señor Franco sintetice y reduzca los límites de aquélla, si aspira hacerlas en lo posible viables.

•••

«Bases para reorganizar la enseñanza» fué el tema con que el Dr. Isla Gómez inspiró la conferencia, con delectación escuchada la noche del miércoles 20 en el COLEGIO MÉDICO.

Como base fundamental de su discurso empieza por afirmar que el Estado ha fracasado como educador por las razones de todos conocidas, que no se detiene á enumerar, y que, en su consecuencia, cree llegado el momento de que los ciudadanos amantes de la cultura se asocien y busquen el medio de subsanar las deficiencias de que la enseñanza adolece en todas sus gradaciones y especialmente en la primaria y secundaria.

Como proemio indispensable á la reorganización ansiada, estima de necesidad la supresión de todos los juegos de azar, incluyendo entre ellos la Lotería Nacional; constituir tribunales censores de cintas cinematográficas, libros, novelas y todo género de publicaciones; que se prohíba asimismo á la Prensa la relación de crímenes y suicidios espeluznantes y novelescos, que tan perniciosa influencia ejercen en la juventud y en las costumbres; que por cuantos medios sea posible se investiguen, fomenten y faciliten las orientaciones profesionales, las aptitudes y la adquisición de matrículas, libros é instrumentos de estudio y trabajo, etc., á los estudiantes pobres; que se destine el superávit que al Estado quede por enseñanza, única y exclusivamente al mejoramiento de ésta en todos sus aspectos; que el libro de texto, bien seleccionado, sea único; que las escuelas sean desempeñadas por bachilleres maestros; limitación del tiempo de vacaciones á Julio y Agosto; y que, á falta de locales propios, se habiliten los necesarios en las mejores condiciones.

Expone las deficiencias de que las Facultades de Medicina adolecen, tanto en sus instalaciones y servicios clínicos y bacteriológicos como en su funcionamiento; y para corregirlos estima preciso un riguroso examen de ingreso y no menos rigurosos ejercicios prácticos para alcanzar la licenciatura.

Esboza el plan de reformas á su juicio necesarias para colocar la enseñanza á la altura de los modernos adelantos y procedimientos, y termina declarándose en abierta oposición á la libertad de enseñanza y á la autonomía universitaria.

El conferenciante fué aplaudido y felicitado á la terminación de su discurso.

Viernes 22. SOCIEDAD OFTALMOLÓGICA DE MADRID, presidida por el Dr. Mansilla.

El Sr. Marín Amat diserta extensamente acerca de las particularidades que en sí ofrece y de los signos que deben tenerse en cuenta para establecer por selección un buen diagnóstico del «Sarcoma melánico de la coroides», de que relata el interesante caso de un notario, que sin dolores ni otra particularidad que las pupilas rojas, el Sr. Mansilla, de perfecto acuerdo con él, calificó el caso de desprendimiento retiniano muy sospechoso de neoplasia maligna. Que hizo una previa punción con resultado negativo; que propuso la enucleación, sin dificultad aceptada por el paciente, á quien con anterioridad habían visto en otros puntos distinguidos especialistas; que una vez extraído el ojo, éste daba á la palpación la sensación de un cuerpo extraño cuya existencia resultó comprobada al ser incindido en sentido anteroposterior y aparecer en el hemisferio derecho una tumoración que en el Laboratorio se apreció arrancaba de la coroides, y que considera interesante el caso por los negativos signos que le acompañaron y por la ilimitada confianza que supone el prestarse á sufrir operación de tanta transcendencia en semejantes condiciones. Hace acerca de la evolu-

ción, naturaleza y consecuencias pertinentes aclaraciones, citando en apoyo de éstas el criterio expuesto por algunos reputados especialistas, y opinando con Fuchs tener el mismo origen los sarcomas melánicos y los blancos. El Sr. Mansilla considera el caso instructivo é importante por el diagnóstico precoz de que fué objeto; habla de la frecuente reproducción en los operados tardíos, y concluye preguntando si ha vuelto á saber algo del operado. El Sr. Arjona dice que el sarcoma es siempre propio del tejido conjuntivo, y que le es difícil digerir su naturaleza endotelial. El señor Gallol pregunta si hubo traumatismo y si ha perdido de vista al cliente. El Sr. Marín rectifica contestando que no hay antecedentes de traumatismo alguno, y que hacía poco había visto al interesado en el más satisfactorio estado.

El Sr. Díaz Caneja (de quien por cierto nos quedamos con la gana de publicar íntegras las cuartillas de la hermosa conferencia no ha mucho pronunciada en el local del anterior Colegio) deleitó á continuación nuestro ánimo exponiendo y comentando, muy á la ligera por apremios del tiempo, los puntos de vista sustentados en la obra «La óptica», de que fué autor Francisco D'Aguillón, jesuita del siglo XVII. El Sr. Márquez hizo del Sr. Díaz Caneja y sus aportaciones científicas el caluroso elogio á que es acreedor; le estimuló á que las hiciera públicas, y concluyó por manifestar encontraba en este caso perfectamente justificada la felicitación pro fórmula prodigada en otros.

..

El sábado 23 pronunció el Dr. D. Carlos Regueral en el CENTRO GALLEGO un documentado discurso acerca de «La tuberculosis en Galicia».

Define el conferenciante la enfermedad y sus características esenciales, dando á conocer con datos estadísticos la proporcionalidad en que por España en general, y en particular en Galicia, se halla diseminada.

Como primordiales causas de ella, cita á la emigración, los antecedentes familiares, el alcoholismo, la sífilis, la alimentación deficiente y la insalubridad de la vivienda, á cuyos factores considera motivos de depauperación que á contraerla contribuyen.

Habla de la lucha antituberculosa y de los diversos medios que á título de profilácticos deben ponerse en juego para contenerla y evitarla, citando las costumbres morigeradas, buena alimentación, higiene de las viviendas é intensificación de la riqueza y el trabajo, que aumentando el bienestar alejen el fantasma de la emigración que á Galicia despuebla y empobrece.

Como ejemplo á seguir, cita las radicales disposiciones tomadas en Dinamarca, que suprime el presupuesto de Guerra y le aplica á difundir la cultura y fomentar la riqueza del país; terminando la conferencia con la súplica de que mediten acerca de la importancia del problema, que á fondo, con el concurso de todos, debe ser abordado y resuelto en España.

El Sr. Regueral fué aplaudido y felicitado por la concurrencia.

SEDISAL

Sección oficial

PRESIDENCIA DEL DIRECTORIO MILITAR

A propuesta del jefe de Mi Gobierno, presidente del Directorio militar, de acuerdo con éste y de conformidad con Mis Decretos de 30 de Septiembre y 21 de Diciembre de 1923,

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo único. Se conceden dos transferencias de crédito, importantes en junto 200.000 pesetas, al vigente presupuesto de gastos de los Departamentos ministeriales, en la forma que sigue..... 100.000 pesetas á la Sección 6.^a, «Ministerio de la Gobernación», en la forma siguiente: 33.333,34 pesetas del capítulo 38, artículo 1.^o, «Servicios de carácter temporal.—Beneficencia.—Manicomio de Santa Isabel de Leganés», concepto 2.^o, «Obras de consolidación y reforma del departamento de enfermos, etc.»; y 66.666,66 pesetas del propio capítulo y artículo, concepto 3.^o, «Obras de ampliación del departamento de enfermos distinguidos, etc.»; total que se transferirá al capítulo 6.^o, artículo 5.^o, «Casos diversos de Beneficencia.—Servicios y obras», concepto 1.^o, «Para obras de conservación que puedan ocurrir en los establecimientos generales de Beneficencia», con destino á las de reparación que han de realizarse en los Hospitales de Nuestra Señora del Carmen y de Jesús Nazareno, en esta Corte.

Dado en Palacio á 8 de Mayo de 1925.—ALFONSO.—El presidente del Directorio militar, *Miguel Primo de Rivera y Orbaneja*. (*Gaceta* del 13 de Mayo de 1925.)

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que por la Dirección general de Sanidad se comunique al Consejo de la Economía Nacional, para conocimiento de su Sección de Aranceles, la relación de las especialidades farmacéuticas extranjeras registradas en España hasta el día, así como cuantas disposiciones adopte en lo sucesivo sobre inclusiones ó exclusiones de productos extranjeros en el Registro de Especialidades farmacéuticas, á cargo de la expresada Dirección general.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 29 de Abril de 1925.—*El marqués de Magaz*.—Señor vicepresidente jefe de los Servicios del Consejo de la Economía Nacional. (*Gaceta* del 7 de Mayo de 1925.)

GRACIA Y JUSTICIA

Subsecretaría.

En el Juzgado de primera instancia de Navalmoral de la Mata se halla vacante, por excedencia de D. Francisco García, la plaza de médico forense y de la Prisión preventiva, de categoría de entrada, que debe proveerse por traslación, conforme á lo prevenido en el art. 1.^o del Real decreto de 29 de Julio de 1915.

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

Madrid, 13 de Mayo de 1925.—El subsecretario interino, *Cadalso*. (*Gaceta* del 15 de Mayo de 1925.)

En el Juzgado de primera instancia de Ciudad Rodrigo se halla vacante, por excedencia de D. Francisco León Hernández, la plaza de médico forense y de la Prisión preventiva, de categoría de término, que debe proveerse por traslación, conforme á lo prevenido en el art. 1.^o del Real decreto de 29 de Julio de 1915.

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

treinta días naturales, á contar desde la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid*.

Madrid, 11 de Mayo de 1925.—El subsecretario, *García-Goyena*. (*Gaceta* del 12 de Mayo de 1925.)

GOBERNACIÓN

Ilmo. Sr.: Resultando del concurso celebrado en el día de ayer, en cumplimiento de la orden de convocatoria de 2 del corriente, para proveer entre médicos de aguas minerales habilitados las Direcciones de los Establecimientos balnearios vacantes, del verificado el día 26 del actual entre médicos directores propietarios, en la forma que determina el art. 4.^o del Real decreto de 25 de Febrero de 1924, que, previa lectura de la expresada convocatoria y de la relación de vacantes se procedió á la elección de plazas, solicitando: D. Antonio Alvarez Cienfuegos, la de Arteijo (Coruña); don José María Mascaró Castañer, Bañolas (Gerona); D. José María Casado Torreblanca, Betelu (Navarra); D. José Méndez Jiménez, Fuente Amargosa (Málaga); D. Galo Lóez Ortín, Valdeganga (Cuenca); D. Segundo Olea Aguilera, Fuente Amarga, Chiclana (Cádiz); D. Isidoro Rodríguez Triguero, La Hermida (Santander); D. Francisco Vives Miralles, Bellús (Valencia); D. José Palancar Tejedor, la excedencia; D. Rafael Rodríguez Ruiz, Tona Roqueta (Barcelona); don Bernardino Landete Aragón, Santa Ana (Valencia); D. Víctor Cortezo Collantes, la excedencia; D. Juan Compañi Jiménez, la excedencia; D. Emilio Martínez Navarro, Alhama Nuevo (Granada); D. Eduardo Méndez del Caño, la excedencia; D. Felipe Cardenal Navarro, Santa Coloma de Farnés (Gerona); D. Antonio Sánchez Reyes, Verín (Orense); don Ramón Vila Barberá, Santa Teresa (Ávila); D. Santiago Ratera Botella, Cucho (Burgos); D. Pedro Mayoral Carpintero, La Alameda (Madrid); D. Teófilo Hernando Ortega, Cabreiroa (Orense); D. Luis Modet Aguirrebarrena, la excedencia; D. José Sócrates González, Caldas de Reyes, Dávila y Acuña (Pontevedra); D. Laureano Lotero Fernández, Carballino (Orense); D. Antonio Rodríguez Rouco, la excedencia; D. Primo Garrido Sánchez, la excedencia; D. José Muñoz Pérez, Buyer de Nava (Oviedo); D. Enrique Fernández Sanz, la excedencia; D. José García del Mazo, la excedencia; D. Pedro Tamarit Olmos, la excedencia; D. José Sánchez Covisa, la excedencia; D. Luis Infante Ortiz, la excedencia; D. José Morales Salomón, la excedencia; D. José Llisterri Ferrer, la excedencia; D. Aniceto Bercial González, la excedencia; D. Francisco Becares Fernández, la excedencia; D. Antonio Navarro Fernández, Belascoain (Navarra); don Camilo González González, la excedencia; D. Federico González Deleito, Arechavaleta (Guipúzcoa); D. Víctor Manuel Nogueras, la excedencia; D. Manuel Defilis Pascual, la excedencia; D. Aurelio Martín Arquellada, Solán de Cabras (Cuenca); D. Eugenio Villanueva Calleja, la excedencia; don Ramón García Marín, la excedencia; D. Aniano Vázquez de Prada Calabor, Zamora; D. Mariano Escribano Alvarez, la excedencia; D. Emilio Carrasco Martínez, la excedencia; siéndoles adjudicadas al formular la petición.

Considerando que el concurso se ha ajustado á las prescripciones reglamentarias, á las de la convocatoria y demás disposiciones vigentes,

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

1.^o Que se apruebe el expresado concurso, expidiéndose por esa Dirección general los respectivos nombramientos á los médicos de aguas minerales habilitados interesados en él, para todos los efectos reglamentarios; y

2.^o Que á los médicos habilitados que han interesado la

excedencia, les sea concedida por V. E. en la forma que determinan las Reales órdenes de 24 de Enero de 1916 y 6 de Febrero del corriente año.

De Real orden lo digo á V. E. para su conocimiento, el de los interesados y efectos oportunos. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 31 de Marzo de 1925.—El subsecretario encargado del despacho, *Martínez Anido*.—Señor director general de Sanidad. (*Gaceta* del 12 de Abril de 1925.)

Excmo. Sr.: Para evitar los perjuicios comerciales de algunos introductores de sustancias tóxicas que se han dirigido á este Ministerio solicitando una aclaración á la última disposición promulgada sobre importación de estas sustancias,

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

Que la Real orden de 25 de Marzo último, relativa á la restricción á tres kilos en las importaciones de opio, coca, sus alcaloides, sales y derivados, se aplicará solamente en aquellos casos en que la Dirección general de Sanidad lo estime oportuno por la garantía que ofrezcan los demandantes.

De Real orden lo digo á V. E. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 14 de Mayo de 1925.—El subsecretario encargado del despacho, *Martínez Anido*.—Señor director general de Sanidad.

Ilmo. Sr.: S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien nombrar el Tribunal que ha de actuar en los exámenes convocados con fecha 15 de Abril de 1925 (*Gaceta* del 18), para alumnos internos y practicantes de la Beneficencia general, cuyo Tribunal lo formarán los señores siguientes:

D. Francisco López Fando, decano jefe de la Beneficencia general, como presidente; vocales, los médicos de número de dicho Cuerpo, D. José María Blanc Fortacín, don Manuel Bastos Ansart, que hará las veces de secretario, y suplentes, D. Salvador Albasanz y D. José Segovia Caballero.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 16 de Mayo de 1925.—El subsecretario encargado del despacho, *Martínez Anido*.—Señor director general de Administración.

Ilmo. Sr.: S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien nombrar el Tribunal que ha de actuar en las oposiciones para la plaza de farmacéutico de la Beneficencia general, convocadas con fecha 15 de Abril del corriente año (*Gaceta* del 18), cuyo Tribunal lo forman los señores siguientes:

D. Francisco López Fando, decano jefe facultativo de la Beneficencia general, como presidente, y

Vocales: D. José Rodríguez González y D. Rafael Folch Andreu, catedráticos numerarios de la Facultad de Farmacia; D. Manuel Arredondo, médico de número de la Beneficencia general; D. Luis Pérez Albéniz, farmacéutico de los hospitales de Beneficencia provincial, y D. Ricardo Ruiz Ocaña, farmacéutico, este último como suplente.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 16 de Mayo de 1925.—El subsecretario encargado del despacho, *Martínez Anido*.—Señor director general de Administración.—(*Gaceta* del 17 de Mayo de 1925.)

Ilmo. Sr.: Accediendo á las peticiones formuladas por la última Asamblea Odontológica, este Ministerio dictó las Reales órdenes de 14 de Marzo y de 30 de Abril últimos, que

autorizan á los odontólogos para constituir, con carácter obligatorio, los Colegios regionales.

Apenas publicadas, un grupo numeroso de odontólogos acude á este Centro en solicitud contraria á la colegiación obligatoria, alegando que ella no constituye aspiración de la mayoría de la clase, á la par que pide la modificación de varios artículos del vigente Estatuto por considerarlos lesivos y contrarios á los fines esenciales de la colegiación.

En vista de estas discrepancias y divisiones, deseoso este Ministerio de satisfacer las aspiraciones de la clase si ellas son legítimas y suman el voto de una mayoría indiscutible, y atento, sobre todo, á la defensa del interés general de la Nación, que es el primordial, considera necesario conocer de una vez la opinión de la clase acerca de la colegiación obligatoria, á cuyo fin,

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

1.º Hasta nueva orden se suspende la aplicación de los Estatutos aprobados por Real orden de 30 de Abril último.

2.º En la fecha y en las condiciones que la Dirección general de Sanidad disponga, se procederá á convocar un plebiscito entre la clase de odontólogos, para determinar su opinión favorable ó adversa á la colegiación obligatoria.

3.º Cualquiera que sea la solución adoptada, no podrán regir los Estatutos de los Colegios regionales de odontólogos sin una nueva revisión de su articulado y aprobación del Gobierno.

De Real orden... Dios... Madrid, 21 de Mayo de 1925.—El subsecretario encargado del Ministerio, *Martínez Anido*.—Señor director general de Sanidad. (*Gaceta* del 22 de Mayo de 1925.)

Dirección general de Sanidad.

(Circular.)

La Real orden de 11 de Abril último sobre incompatibilidades del cargo de médico director de baños con otros ha motivado algunas consultas acerca de su interpretación, y al objeto de resolverlas,

Esta Dirección general ha tenido por conveniente disponer:

1.º Que la declaración jurada se haga todos los años al presentarse los médicos para abrir los balnearios, aunque en los anteriores hayan efectuado la toma de posesión administrativa.

2.º Que en dicha declaración expresen los otros cargos que posean del Estado, Provincia ó Municipio, haciendo constar claramente su situación en ellos, para determinar si el servicio de éstos no les impide prestarlo en el balneario durante toda la temporada oficial.

3.º Que los que declaren hallarse en uso de licencia por enfermo en otros cargos, no podrán posesionarse de las direcciones balnearias durante el tiempo que la expresada licencia les haya sido concedida.

Lo que comunico á V. S. para su conocimiento, el de los interesados y publicación en el *Boletín Oficial* de la provincia. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 1.º de Mayo de 1925.—El director general, *F. Murillo*.—Señores gobernadores civiles de todas las provincias. (*Gaceta* del 6 de Mayo de 1925.)

GUERRA

REAL ORDEN CIRCULAR

Excmo. Sr.: Vista la consulta formulada por el capitán general de la cuarta Región en 8 de mes actual, en la que hace presente la contradicción que existe entre el art. 232 del vigente Reglamento para la aplicación de la vigente ley

de Reclutamiento y la Real orden circular de 8 de Octubre de 1923 (*D. O.* núm. 225), que preceptúa sean tres las reuniones mensuales que había de efectuar el Tribunal médico-militar:

Considerando subsiste la necesidad de que el Tribunal médico-militar se reúna los tres días señalados en la expresada Real orden, á lo que no se opone el art. 232 ya citado, por no ser preceptivo en él que hayan de ser precisamente dos el número de reconocimientos que se efectúen,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer con carácter general que el reconocimiento de los mozos podrá llevarse á cabo en cualquiera de las tres reuniones mensuales que el Tribunal médico debe efectuar con arreglo á lo prevenido en la Real orden circular de 8 de Octubre de 1923 (*D. O.* núm. 225).

De Real orden lo digo á V. E. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 30 de Abril de 1925.—El general encargado del despacho, *Duque de Tetuán*.—Señor... (*Gaceta* del 7 de Mayo de 1925.)

INSTRUCCIÓN PUBLICA Y BELLAS ARTES

De conformidad con acuerdo del Directorio militar del 24 del actual,

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

1.º Que se anuncien al turno legal de oposición correspondiente las siguientes Cátedras vacantes en las Universidades del Reino:

Universidad de Salamanca.—Facultad de Medicina: Medicina legal y Toxicología.

Universidad de Sevilla.—Facultad de Medicina de Cádiz (curso preparatorio): Biología, con su acumulada Geología.

Universidad de Valladolid.—Facultad de Medicina: Curso de las Enfermedades de la infancia, con su clínica.

2.º Que las Cátedras que á continuación se expresan, anunciadas á oposición con anterioridad á 1.º de Octubre de 1923, se consideren comprendidas dentro de la excepción señalada en el párrafo tercero de la Real orden de dicha fecha, y, en su virtud, levantada la suspensión decretada en el párrafo primero de la misma, en cumplimiento de lo prevenido en la Real orden de la Presidencia del Directorio militar de 10 de Febrero último, inserta en la *Gaceta de Madrid* del día 12, queda abierto un nuevo plazo de dos meses, á contar desde el día siguiente al de la publicación en la misma de la presente, para admitir las instancias documentadas de los nuevos aspirantes á las expresadas Cátedras:

Universidad de Santiago.—Facultad de Medicina: Higiene con prácticas de Bacteriología sanitaria.

Universidad de Sevilla.—Facultad de Medicina de Cádiz: Patología médica, con su clínica. Patología quirúrgica, con su clínica.

3.º Que, en debido cumplimiento de lo prevenido en el art. 2.º del Real decreto de 18 de Mayo de 1923, todas las Facultades ó Secciones completas á que pertenezcan las expresadas Cátedras enumeradas en los apartados 1.º y 2.º de esta disposición, eleven las propuestas correspondientes para el nombramiento de los respectivos Tribunales, en el plazo improrrogable de un mes, á contar desde la publicación de la presente Real orden, y en la forma que se señala en aquel artículo de dicho Real decreto.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 28 de Abril de 1925.—El subsecretario encargado del Ministerio, *Leániz*.—Señores Rectores de las Universidades del

Reino y Ordenador de pagos por obligaciones de este Ministerio. (*Gaceta* del 8 de Mayo de 1925.)

Se halla vacante en la Universidad de Valencia, Facultad de Medicina, la Cátedra de Terapéutica, Materia médica y Arte de recetar, que ha de proveerse por concurso previo de traslado, conforme á lo dispuesto en el Real decreto de 30 de Abril de 1915 y Real orden de esta fecha.

Pueden optar á la traslación los catedráticos numerarios del mismo grado de enseñanza que en propiedad desempeñen ó hayan desempeñado Cátedra igual á la vacante ó de indudable analogía, por tratarse de la misma materia docente.

Los aspirantes elevarán sus solicitudes, acompañadas de la hoja de servicios, á este Ministerio, por conducto y con informe del jefe del Establecimiento donde sirven, precisamente dentro del plazo improrrogable de veinte días, á contar desde la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid*.

Este anuncio se publicará en los *Boletines Oficiales* de las provincias y, por medio de edictos, en todos los Establecimientos públicos de enseñanza de la nación; lo cual se advierte para que las autoridades respectivas dispongan que así se verifique desde luego, sin más aviso que el presente.

Madrid, 23 de Abril de 1925.—El subsecretario, *Leániz*. (*Gaceta* del 7 de Mayo de 1925.)

Excmo. Sr.: Al tener conocimiento del valioso donativo hecho á la Facultad de Medicina de la Universidad Central, por el señor presidente del Directorio de las Obras sanitarias de su Nación, con el envío de una cinta cinematográfica ilustrativa de la captación y saneamiento de las aguas potables de la capital de Buenos Aires,

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer que se signifique á V. E. la expresión de la gratitud que merece tan interesante agasajo, no sólo por ser muestra de una consideración apreciada en alto grado, sino también por la importancia del donativo en relación con la enseñanza de la Facultad de Medicina.

De Real orden lo digo á V. E. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 20 de Abril de 1925.—El subsecretario encargado del Ministerio, *Leániz*.—Señor embajador de la República Argentina en esta Corte. (*Gaceta* del 7 de Mayo de 1925.)

En cumplimiento de lo prevenido en el núm. 1.º de la Real orden de este Ministerio fecha de ayer,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que se anuncien, para su provisión por el turno de oposición libre, las siguientes cátedras vacantes en las Universidades del Reino:

Universidad de Salamanca.—Facultad de Medicina: Anatomía descriptiva y Embriología.

Universidad de Santiago.—Facultad de Medicina: Medicina legal y Toxicología.

Universidad de Sevilla.—Facultad de Medicina de Cádiz (curso preparatorio): Biología con su acumulada Geología.

Universidad de Valladolid.—Facultad de Medicina: Curso de las enfermedades de la infancia, con su clínica.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 29 de Abril de 1925.—El subsecretario encargado del Ministerio, *Leániz*.—Señor ordenador de Pagos de este Ministerio. (*Gaceta* del 9 de Mayo de 1925.)

SUBSECRETARÍA

Remitido á informe del Consejo de Instrucción pública el expediente promovido por el presidente del Colegio Oficial de Médicos de Vizcaya, solicitando se autorice á los médicos para ejercer la Odontología, aun cuando no hayan cursado las asignaturas especiales de esta profesión, y prohibiendo á los subinspectores de Odontología ejercer sus funciones en los gabinetes dirigidos por doctores ó licenciados en Medicina; dicho Alto Cuerpo Consultivo ha emitido el siguiente dictamen:

«El Ministerio de la Gobernación, por Real orden de 27 de Noviembre de 1924, remite al de Instrucción Pública instancia del presidente del Colegio Oficial de Médicos de Vizcaya, solicitando se autorice á los médicos para ejercer la Odontología, aun cuando no hayan cursado las asignaturas especiales de esta profesión, y prohibiendo á los subinspectores de Odontología ejercer sus funciones en los gabinetes dirigidos por doctores ó licenciados en Medicina. Se funda dicha instancia en que los títulos de licenciados se expiden con la fórmula «Expido este título para que pueda ejercer la profesión de médico cirujano». Como, con efecto, la han ejercido hasta que se dictó la Real orden de 13 de Agosto de 1914, que organizó los estudios de Odontología, si bien subordinándolos á la Facultad de Medicina, y constituyendo una carrera menor, como los antiguos bachilleres de Medicina, y disponiéndose que los licenciados en Medicina necesitan para ejercer la Odontología cursar estudios especiales, no aprobarlos, lo cual demuestra que no es una prohibición, sino un consejo, porque negaría derechos adquiridos.

En corroboración de esta afirmación, dice que en algunas Repúblicas hispano-americanas, los médicos españoles ejercen la Odontología, y que el Tribunal Supremo, en 1.º de Diciembre de 1917, declaró que no es delito ni falta ejercer la Odontología un médico.

El Negociado del Ministerio estudia la cuestión planteada; cita las principales reformas que son: el Real decreto de 4 de Junio de 1875, creando la carrera de cirujano-dentista; las Reales órdenes de 3 de Marzo de 1886 y 15 de Enero de 1881, fijando los programas y determinando la constitución de los tribunales de exámenes y de reválidas; la Real orden de 1.º de Octubre de 1881, declarando que los títulos de licenciado de Medicina autorizaban para el ejercicio de la profesión de cirujano-dentista; la de 21 de Marzo de 1901, que dispuso también que los licenciados en Medicina podían ejercer sin título especial de Odontología, pero para fabricar piezas de prótesis dentaria necesitarían haber aprobado las asignaturas respectivas; la Real orden de 27 de Diciembre de 1910, reorganizando los estudios de Odontología; la de 25 de Agosto de 1913, que creó los subinspectores de Odontología, y dispuso que los médicos capacitados para ejercer la Odontología son tan sólo los que tengan aprobado la Prótesis dentaria; la Real orden de 13 de Agosto de 1914, que fundó la Escuela especial de Odontología, y en su artículo 8.º dispuso que el título de odontólogo autorizará para tratar las enfermedades y anomalías de los dientes y sus complicaciones inmediatas, y puede construir y colocar aparatos protésicos bucales, y que los licenciados en Medicina necesitarán para ejercer la Odontología cursar los estudios que ella comprende ó hallarse en posesión del título de cirujano dentista, según la Real orden de 9 de Noviembre de 1914; por último, el Real decreto de 7 de Octubre de 1921, que fijó el cuadro mínimo de materias de la carrera de odontólogo, y la Real orden circular de Gobernación de 21 de Diciembre de 1923, que estableció la debida separación entre la Medicina y la Odontología.

Entiende el Negociado que es improcedente la pretensión del Colegio de Médicos de Vizcaya; pero en su deseo de armonizar intereses, de trazar una línea límite entre dos profesiones y de olvidar diversos casos de intrusismo, extiende los derechos adquiridos á todos aquellos médicos que ejercían la profesión de odontólogo con anterioridad á la Real orden de 6 de Abril de 1918, aunque no estudiasen las especialidades de la carrera, siempre que actuaran con gabinete abierto y fundaran su medio de vida en el ejercicio personal de esa profesión; que fija la fecha de 6 de Abril de 1918, porque dicha Real orden declara de un modo explícito y terminante que sólo el título de odontólogo confiere la capacidad para ejercer esta profesión; que en su consecuencia, todos los médicos que sin título de odontólogo ejerzan la profesión con posterioridad al 6 de Abril de 1918, son intrusos á los efectos del Código penal, pero por razones de conveniencia social y profesional, el ejercicio de la acción social contra los intrusos sólo podrá ejercitarse desde la fecha de esta Real orden, cerrándose de oficio los gabinetes de los que se hallen ejerciendo sin título de odontólogo; que, á este fin, los que hayan adquirido derechos al libre ejercicio de la profesión de odontólogo, instruirán expediente dentro del plazo de dos meses, á los efectos de la habilitación de sus títulos de médicos para el ejercicio de la Odontología, probando la práctica de esta profesión con certificado del subdelegado de Medicina, recibo de contribución, ó por información de testigos, con intervención de los subinspectores odontólogos, en todos los casos.

La Sección correspondiente del Ministerio se muestra conforme con la nota anterior del Negociado, y la Subsecretaría acuerda en 20 de Enero de 1925 que se sirva informar el Consejo de Instrucción pública.

Estudiado con el mayor detenimiento el expediente promovido por la instancia del presidente del Colegio Oficial de Médicos de Vizcaya, solicitando se autorice á los médicos el ejercicio de la Odontología, aun cuando no hayan cursado las asignaturas especiales de esta carrera, y prohibiendo á los subinspectores de Odontología ejercer sus funciones en los gabinetes dirigidos por licenciados ó doctores en Medicina,

Esta Comisión entiende debe resolverse de conformidad con lo propuesto por el Negociado y la Sección del Ministerio.

Vista la instancia elevada á este Ministerio por el director de la Escuela de Odontología,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido resolver como en el preinserto dictamen del Consejo se propone.

Madrid, 28 de Abril de 1925.—El subsecretario, *Leániz*.
(Gaceta del 12 de Mayo de 1925.)

En cumplimiento de lo prevenido en la Real orden de esta fecha,

Esta Secretaría ha dispuesto que se anuncie, para su provisión en propiedad, en turno de oposición libre, las Cátedras de:

Curso de las enfermedades de la infancia, con su clínica, vacante en la Facultad de Medicina de la Universidad de Valladolid;

Anatomía descriptiva y Embriología, vacante de la de Salamanca;

Medicina legal y Toxicología, de la de Santiago, y Biología, con su acumulación de Geología, de Cádiz (curso preparatorio),

dotadas cada una con 5.000 pesetas anuales.

Para ser admitido á estas oposiciones se requieren las

condiciones siguientes, exigidas en el art. 6.º del Real decreto de 8 de Abril de 1910:

1.ª Ser español, á no estar dispensado de este requisito con arreglo á lo dispuesto en el art. 167 de la ley de Instrucción pública de 9 de Septiembre de 1857.

2.ª No hallarse el aspirante incapacitado para ejercer cargo público.

3.ª Haber cumplido veintiún años de edad.

4.ª Tener el título correspondiente para el desempeño de la vacante ó el certificado de aprobación de la tesis doctoral; pero entendiéndose que el opositor que obtuviese la plaza no podrá tomar posesión de ella sin la presentación del referido título académico, cuyas condiciones habrán de acreditarse antes de terminar el plazo de la convocatoria.

La apreciación de estas condiciones corresponde exclusivamente al Ministerio de Instrucción Pública y Bellas Artes.

Los aspirantes presentarán sus solicitudes en este Ministerio en el improrrogable término de dos meses, á contar desde el día siguiente al de la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid*, acompañadas de los documentos que justifiquen su capacidad legal, pudiendo también acreditar los méritos y servicios á que se refiere el art. 7.º del Reglamento de 8 de Abril de 1910.

A los aspirantes que residan fuera de Madrid les bastará acreditar, mediante recibo, haber entregado, dentro del plazo de la convocatoria, en una Administración de Correos, el pliego certificado que contenga su instancia y los expresados documentos y trabajos.

El día que los aspirantes deban presentarse al Tribunal para dar comienzo á los ejercicios entregarán al presidente un trabajo de investigación propia, que habrá de ser objeto del quinto ejercicio, requisito sin el cual no podrán ser admitidos á tomar parte en las oposiciones. Tampoco lo serán sin previa justificación ante el Tribunal de haber abonado los derechos establecidos por Real orden de 12 de Marzo próximo pasado (*Gaceta* del 20), mediante la presentación del resguardo correspondiente.

Este anuncio deberá publicarse en los *Boletines Oficiales* de las provincias y en los tabloneros de anuncios de los establecimientos docentes; lo cual se advierte para que las autoridades respectivas dispongan desde luego que así se verifique sin más que este aviso.

Madrid, 29 de Abril de 1925.—El subsecretario, *Leóniz*.

Ilmo. Sr.: Vista la instancia elevada á este Ministerio por la Federación universitaria hispanoamericana, en la que solicita se le concedan á los alumnos hispanoamericanos que cursan sus estudios de Medicina en las Facultades españolas el derecho de hacer oposiciones para ingresar como alumnos internos en los Hospitales del Estado dedicados á la enseñanza:

Resultando que remitida dicha instancia á informe de la Facultad, acordó la Junta, por unanimidad, autorizarlos para que pudieran concurrir á las oposiciones de alumnos internos con los demás de nacionalidad española, cuyo informe hace suyo el Rectorado:

Considerando que lo solicitado se inspira, como dice el Rectorado, en principios de justicia que informan la implantación de un régimen de igualdad de derechos en el orden académico, correlativo al de deberes en el mismo, á que se hallan sometidos los alumnos hispanoamericanos, cuya formación científica en nuestros Centros de enseñanza palpita en deseos de acercamiento á la Patria madre que débese por todos medios favorecerse,

S. M. el Rey (q. D. g.) ha acordado acceder á lo solicitado.

Lo que traslado á V. I. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 7 de Abril de 1925.—El subsecretario, *Leóniz*.—Señor rector de la Universidad de... (*Gaceta* del 14 de Mayo de 1925.)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 707,7; ídem mínima, 698,1; temperatura máxima, 17º,8; ídem mínima, 6º,9; vientos dominantes ONO. SO.

Sigue mejorando el estado de la salud pública en el aspecto numérico que los afectos agudos y sobre todo de los de índole catarral, las neumonías, pleuroneumonías y bronconeumonías no han aumentado en número, y en los afectos crónicos no es excesivo el número de las complicaciones congestivas y hemorrágicas. Las erupciones cutáneas siguen experimentando las exacerbaciones propias de la estación.

Crónicas.

Estado del Sr. Cortezo.—Puede considerarse como completamente restablecido nuestro director en lo que se refiere á su estado general y al de sus facultades intelectuales. Solamente la lesión del brazo continúa la marcha lenta propia del género de fracturas que ha sufrido. El lunes presidió en su domicilio una sesión de la Comisión permanente del Consejo de Estado, y durante la semana se ha ocupado, como habitualmente, de sus lecturas, sus escritos y de todo lo que no hace necesario el abandono de su domicilio, en el que, por precaución impuesta por el Dr. Stocker, permanecerá todavía algunos días.

Para el centenario del Dr. Charcot.—Correspondiendo á la invitación hecha por el Gobierno francés, con ocasión de las solemnidades y el Congreso con que ha de conmemorarse en París, del 25 al 28 del corriente mes de Mayo, el centenario del nacimiento del ilustre neurólogo Dr. Charcot, el Gobierno español ha designado al catedrático de Patología Médica en la Facultad de Medicina de Madrid, doctor D. Antonio Simonena, para que, como delegado oficial, represente al Ministerio de Instrucción en los expresados Congresos y solemnidades.

Obras recibidas.—«Nueva terapéutica preventiva y curativa de la sífilis», por el Dr. C. Maturana Vargas. Folleto.

—«Agua de Vallfogona de Riucorp», obra dedicada á demostrar las sorprendentes curaciones que se realizan con estas aguas, 78 páginas con varios grabados.

Un sanatorio para tuberculosos.—El subsecretario de Gobernación, Sr. Martínez Anido, ha visitado al alcalde de Madrid para manifestarle su propósito de fundar en esta capital un sanatorio para tuberculosos. A este fin solicita del Ayuntamiento terrenos á propósito.

El alcalde contestó que por su parte no había inconveniente alguno, ni cree que tampoco lo oponga el Ayuntamiento.

Tratamiento para la hipertensión de la sangre.—Comunican de Toronto que una Comisión de miembros de la Ontario Medical Association, en unión de las eminencias médicas de la Universidad de Toronto, ha hecho investigaciones sobre un nuevo tratamiento para la hipertensión sanguínea, que fué descubierto y expuesto ante la Asociación por el Dr. W. J. Macdonald.

El informe hace pensar que este descubrimiento tendrá la misma importancia que el tratamiento de la diabetes por la insulina. El tratamiento del Dr. Macdonald consiste en aplicar inyecciones hipodérmicas de extracto de hígado.

Asociación de médicos de lucha antituberculosa.—El día 12 y en el Colegio de Médicos se reunieron los que prestan sus servicios en los distintos Dispensarios oficiales y en los Sanatorios antituberculosos.

La finalidad de la reunión fué, simplemente, tomar el acuerdo de encauzar y dar mayor impulso y eficacia á la lucha antituberculosa.

Como resultado de la reunión quedó constituida la Asociación de Médicos de lucha antituberculosa y elegida la Junta directiva de esta Asociación en la siguiente forma:

Presidente, Dr. D. José Alvarez Sierra; vicepresidentes, D. es. D. Angel Navarro Blasco y D. Manuel Ubeda; vocales: Dres. Martín Calderín, González Gutiérrez y Santa Marina.

Esta Junta ha empezado á actuar inmediatamente cerca de los Poderes públicos para el logro de sus aspiraciones.

Indice.—Al presente número acompañamos el Indice correspondiente al segundo semestre del año 1924.

Tratamiento del cáncer por el «Hazosol».—Este compuesto integrado por hormonas y fermentos, asociados á la sílice, litio, cobre y magnesia, se ha mostrado clínicamente de utilidad incontestable antes y después de la radioterapia é intervenciones quirúrgicas, y de resultados verdaderamente satisfactorios en los casos inoperables y radiorresistentes. Administración en sellos é inyecciones subcutáneas. Es inocuo y no tiene contraindicaciones. Pedid literatura al depositario y preparador en España D. M. Sama, Fuencarral, 144, Madrid.

Autocensores.—En los Estatutos y Reglamentos de varias Academias existe creado un cargo que se denomina de *censor*; en la Real Academia Nacional de Medicina se ha omitido tal función, y sin duda, echándola de menos algunos espontáneos pensadores se dedican á tratar de criticar, *censurar*, amonestar y aún amenazar á la docta casa, no en sus manifestaciones públicas, literarias y externas (para lo cual tendrían perfecto derecho), sino en actos de su vida íntima y en su funcionamiento oficial privado. Como parece natural que lo primero con que debiera contarse es con el conocimiento puntual y exacto de lo que se critica para lanzar frases *alharáquicas* y formular propósitos de hostilidades cuya justificación es dudosa, por lo menos, sería de desear que estos *autocensores*, que modestamente se ocultan ó en el anónimo ó tras sencillas iniciales, comenzaran por procurar honrar con su nombre la lista de los miembros de la docta casa y actuar en ella, con el perfecto derecho que les daría el caso de ser recibidos. Lo demás, si no es hablar por hablar, es ejercer un *aristarquismo*, para el cual no existen títulos oficiales.

Noticias.—Ha sido autorizado D. Agapito Argüelles Terrán, del Cuerpo de Sanidad Militar, para que pueda comenzar el día 1.º del próximo mes de Junio á disfrutar la pensión que por Real orden de 10 de Septiembre de 1924 le fué concedida, durante cuatro meses, para ampliar en Suiza conocimientos relativos á la organización y funcionamiento de las Instituciones de Puericultura y Maternología.

—A propuesta del Tribunal que ha juzgado las oposiciones convocadas para proveer la plaza de director del Hospital del Rey, de Chamartín de la Rosa, ha sido nombrado para el indicado cargo D. Manuel Tapia Martínez, con el haber anual de 8.000 pesetas.

—En sustitución de D. Joaquín Bastero, ha sido nombrado para formar parte del Tribunal de oposiciones á médicos forenses y de Prisiones de Zaragoza, D. Francisco Lana Martínez.

Excipiente inerte.—Engaña muchas veces la pasión y no pocas la obligación, barajando los empleos á los genios; vistiera prudente toga el que desgraciado arnés; acertado aforismo el de Quilón: «Conocerse y aplicarse».

(Gracian.)

La personalidad, que parece el ser de lo que tienes tuyo, no es ni lo eterno, ni lo inmortal, ni lo imperecedero. No busquéis la personalidad, sino la verdad.

(El Ev. del Buddha.)

Iodarsolo.—**Lejomalto.**—**Caseal Cálcico.**—Al número presente acompañamos un prospecto-secante sobre los indicados productos, recomendando su lectura.

Panbiline.—**Rectopanbiline.**—Con el presente número encontrarán nuestros lectores un prospecto sobre los productos citados del Laboratorio de la Panbiline, Annonay (Francia), recomendando su lectura.

PALMIL Jiménez.
Purgante Ideal.

PAPELES YHOMAR

Simples con sulfato de Hordenina puro (0,10 gramos).
CULTIVO DESECADO, EN POLVO, DE BACILOS LACTICOS

LABORATORIO GAMIR, San Fernando, 34. — Valencia.

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.

VINO PINEDO
El mejor tónico.

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

LABORATORIO DE ANÁLISIS

Doctor Giral.—Catedrático y Académico.

Atocha, 35.—Teléfono M-33.—Madrid.

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

Hojas patentadas con gráficos y cuadros de composición.



Jugo de uvas sin fermentar. Es el mejor alimento líquido para enfermos y convalecientes, *tifus gástricas*. A. J. S. y ESCOFET. Tarragona.

SOLUCION BENEDICTO

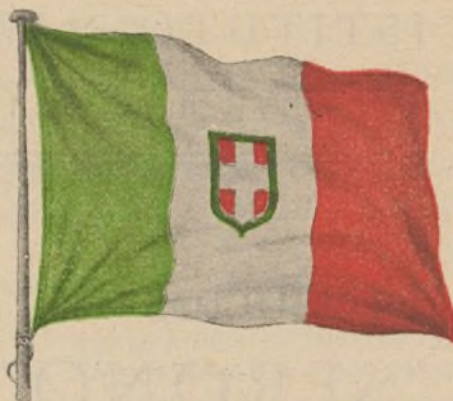
Glicero-fosfato de cal con **CREOSOTAL**

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.ª de la Cabana, 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 diluida 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 estrofantó, 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 estrofantó, mezcla efervescente.

VIROSAN SERONO

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

OPOTERÁPICOS SERONO

IPOFISASI SERONO

RENASI SERONO

ORCHITASI SERONO

SURRENASI SERONO

OVARASI SERONO

TIROIDASI SERONO

PEPTOPANCREASI 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 LAVETANA, 15 — BARCELONA

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

IMP. ELZEVIRIANA-TORRES ÁMAT, 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.^a Sicilia, Apartado 121, Madrid.

EN LA TERTULIA DE VILLA PAZ

Nos escribe desde Villa Paz nuestro viejo compañero el Dr. Vetus diciéndonos que en la tertulia de aquélla rebotica continúan siendo muy comentados y celebrados los escritos contenidos en esta sección de nuestro periódico.

Deseoso de colaborar en ella, nos dice que le movió á curiosidad lo que en números anteriores publicamos, tomado de los escritos del famoso médico de Carlos V y literato insigne Dr. Villalobos. Quiso Vetus arreglar algún otro trabajito tomándolo, ó al menos, sirviéndole de base alguno de los que se han coleccionado del médico áulico del Gran Emperador y para ello nos asegura que, clavado en un sillón por una inesperada dolencia, leyó muchos sabrosos escritos, entre los cuales estaban las famosas *Cartas*, los *Diálogos de ameno entretenimiento en las noches de antrúejo*, y pasando, de Villalobos á otros escritores de análogo carácter festivo y que no son muy conocidos por el público en general, se propuso entresacar de unos y de otros aquéllos relatos é historias que hacen relación á ciertos tipos, caracteres ó modalidades sociales que lo mismo pudieran estar contenidos en la Medicina, considerán-

Lactofitina: reconstituyente infantil.

dolos como tipos vesánicos ó locos, que pudieran ser tenidos meramente por extravagantes ó tipos raros en sociedad.

En este sentido nos dice el Dr. Vetus que ha leído á sus contertulios de Villa Paz algunas cartas del Obispo de Bona D. Juan de la Sal y un trabajo de Villalobos que se titula «Las tres Grandes»..., dejando de este último autor los diálogos de antrúejo, por tener casi todos ellos como fundamento de sus chistes, palabras é imágenes tan poco limpias, como mal olientes.

La carta del Obispo de Bona es la séptima de una pequeña colección, publicada en 1616, toda ella dedicada á referir el desarrollo de una aventura ocurrida en Sevilla con un pobre monomaniaco místico, que contagiando á parte de la población la tuvo en expectación vehementemente esperando el cumplimiento de la supuesta revelación que el loco, que se hacía pasar por santo, había tenido fijando la fecha de su muerte precisamente para el día 20 de Julio de aquél año. Las beatas y las gentes supersticiosas, creyeron á pies juntillas la predicción y celebraban como milagro y se repartían las ropas y hasta las barbas del buen padre Méndez, que tal era el nombre del vesánico iluminado. He aquí la carta séptima, que puede considerarse como

resumen de esta historia que integra resultaría en extremo prolija.

«Póngase vuestra excelencia á adivinar si se ha cumplido la profecía de nuestro clérigo santo, de morirle á los veinte de este mes, que se cumplieron ayer, y era el plazo infalible que se señaló cuando se fué á retirar al convento del Valle, como muchos lo oyeron de su boca.

Pues señor mío, pídale á vuestra excelencia las albricias de que vive y vivirá, placiendo á Dios, muchos años para volver en ellos á recibir muchas veces de su divina mano el mismo favor que aho-

LA UROFORMINA

es la forma más pura de todos los desinfectantes renales y vesicales, así como de la sangre en general.

ra ha recibido de revelarle el día de su muerte. Pasó puntualmente el caso de la manera que se sigue.

El tuvo, á su parecer sin género de duda, esta semana pasada, nueva revelación de que el Señor le abreviaba el término de su muerte por tres ó cuatro días; porque el viernes en la noche, á los 15 de Julio, le dijo al padre Guardián que le diese licencia para ir á decir la última misa á casa de sus hijas (que es un retiro de doncellas pobres que él tiene recogidas), y que le hiciese merced en su entierro de honrarlo con sus frailes. Recibida la bendición del Guardián, y despedídose de él para morirle, salió del convento buen rato después de anochecido, y de camino quiso antes consolar á una señora principal; su hija de confesión, de las que más firmes estaban en la creencia de su muerte. Hallóla que estaba acostada; mas levantóse en los aires en oyendo decir que estaba allí el maestro, y después de los últimos abrazos, le pidió ahincadamente (1), que, por la despedida, le dejase santificada su cama con acostarse un rato en ella. El, como es un cordero sin mancha y una paloma sin hiel, no tuvo corazón para negarlo. Acostóse en la ca-

Estreñimiento: Petrosina García Suárez.

ma como un ángel, y en habiéndola santificado, volvióse á levantar y prosiguió su camino, acompañándole siempre el provincial y tres religiosos del Tardón, el médico historiador y no sé qué tantos hijos suyos de los del corazón que fueron los escogidos por él para testigos de su tránsito.

Púsose en el altar á las cuatro de la mañana del sábado, entreteniéndose en

la misa tan despacio que vino á alzar después de anochecido y acabó el domingo á más de las tres de la mañana. Reconcilióse dos ó tres veces en la misa, y juzgando todos que también rezó las horas canónicas del sábado. Hacia la media noche, viendo que se iba acercando la hora de su muerte, se despidió en el altar del provincial del Tardón, su confesor y padre de espíritu, con estas terminantes palabras: «Adiós, padre mío.» El médico, devoto, le tomaba el pulso de cuando en cuando por ver cuándo acababa, y con razón, porque de un hombre tan extenuado, naturalmente se debía aguardar que acabaría en aquel acto, estando veinticuatro horas en el altar sin comer y con ansias continuas de esfuerzos y visajes, que le deberían consumir los espíritus vitales. Y así en mis ojos, el verdadero milagro no hubiera sido el morirle cumpliendo su profecía, sino el no haberse muerto haciendo lo que hizo. Pero Dios quiso hacer antes este milagro que permitir que se le atribuyese el cumplimiento de la profecía vanísima de Méndez.

Y es señal evidente de que les había asegurado de nuevo á los devotos del alma que se hallaban presentes de que sería su tránsito en la misa, y en la misma hora que nuestro Señor Jesucristo resucitó, como uno de ellos es cierto que lo dijo tres días antes á un grande amigo suyo en puridad (1).

(Se continuará.)

Tratamiento Zendejas núm. 1.

DEPURATIVO DE LA SANGRE

Los más grandes educadores de la Humanidad

Charles W. Elliot, presidente honorario de la Universidad de Harvard, ha provocado una tempestad de discusiones al señalar á los que, en su opinión, han sido los diez más grandes educadores de la Humanidad, durante los últimos 2.200 años de la Historia.

Los nombres que señala el doctor Elliot son los siguientes: Aristóteles, filósofo; Galeno, doctor; Leonardo da Vinci, artista é ingeniero; John Milton, poeta; Shakespeare, dramaturgo; John Locke, filósofo; Francis Bacon, matemático; Emerson, filósofo.

En otra lista que da el Dr. Elliot para señalar á los diez más grandes educadores de los últimos doscientos años, nombra á los siguientes: Adam Smith, economista; Faraday, físico; Stuart Mill, filósofo y economista; William Ellery

(1) Con insistencia.

(1) En secreto.

Channing, predicador; Florencio Mann, presidente de Universidad; Herbert Spencer filósofo; Er esto Renán, teólogo; Darwin, biólogo; Emerson, filósofo; Pasteur, químico y bacteriólogo.

Una de las objeciones que se les hace á ambas listas es que el Dr. Elliot no haya encontrado en todo el curso de la Historia á una sola mujer que pueda contarse entre los espíritus que han contribuido poderosamente á la educación de la Humanidad.

Se le objeta también que de los diez y nueve hombres que señala el Dr. Elliot, trece pertenecen á la raza anglosajona, y que fué injusto con otros pueblos, con Italia, que tiene un Mazzini, con India, que tiene un Ghandi, con Rusia, que tiene un Tolstov.

Se le objeta que no haya incluido á un solo historiador, ni á un músico, siendo que muchos historiadores han contribuido grandemente á la educación de la Humanidad y que músicos como Bach, Beethoven, Wagner, han tenido una trascendental influencia educadora.

Se le objeta que haya dejado fuera de su lista á educadores por excelencia, como Peralta, Froebel, Rousseau, habiendo sobrenublado su templo de la Fama con filósofos abstractos, escasamente leídos.

Se le censura que no haya escogido á un solo hombre que viviera entre Galeo y Da Vinci, saliendo cerca de doce siglos de la Historia, como si ningún hombre hubiera ejercido gran influencia educadora en ese largo período.

Se le censura que haya ignorado á los grandes reformadores religiosos, é igualmente que no haya incluido á un solo estadista.

TODAMÉRICA.

Poderoso reconstituyente:
BIOPLASTINA SERONO

LA MAYORÍA de los hombres trabajan para el presente, muy pocos para el futuro. Los sabios trabajan para ambos: para el futuro en el presente, y para el presente en el futuro.

(Conjeturas sobre la verdad.)

LA MUERTE nos reduce á la nada ó nos transporta á otro lugar; el estado de los trasladados es mejor, puesto que se encuentran aligerados de su carga.

SÉNECA. (Epístolas morales.)

LA DEBILIDAD provoca la guerra: una resistencia general, sería la paz universal.

MIRABEAU.

Kelatox: Sedante atóxico.

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

En este de los Convalecientes se recogían los enfermos que salían de los de-

(1) Véase el número anterior.

más establecimientos, hasta que podían trabajar; estaba á cargo de una Congregación compuesta de treinta y tres sacerdotes, de ejemplar vida, presididos por un venerable abad; estaba fundado en la calle que se denominó de Convalecientes, por los años de 1579, según se expresa de la adquisición de los so-

NUEVAS OBRAS DE MEDICINA

	Pesetas.
Castresana. — La oftalmoscopia á la luz libre de los rayos... 12,50	
Perrin y Matieu — La obesidad. — Un tomo..... 5,00	
Darier. — Compendio de dermatología. — Un tomo..... 40,00	
Bruggemann y Kummel. — Oología. — Colec. «Errores diagnósticos», «Especialidades», encuadernado..... 9,00	
Janet. Medicina psicológica... 5 00	
Marañón. La edad crítica.... 12,00	
Martinet. — Terapéutica clínica. 60,00	

Librería Médica R. CHENA y C.^a, Atocha, 145, Apartado 7.004, MADRID

lares. La calle era la que tiene el nombre de Ancha de San Bernardo, llamada así porque luego erigió en ella un monasterio para la Orden de D. Alfonso de Peralta, contador de Felipe II en 1596.

La Casa general de Niñas Huérfanas fué también suprimida y se agregó al Hospital general; se cree que esta Casa estaba contigua á la de los niños que pasaron al Colegio de la Doctrina. También quedó suprimido el Hospicio de Mujeres Perdidas, según las llama en su decreto de extinción el cardenal Quiroga; sabemos únicamente que se batió en 1587, porque no consta otra cosa, y acaso sería la reclusión que luego existió con el nombre de Galera.

El Hospital de Expósitos también fué suprimido pero en el expediente no se hace más que citarle. El de la Pasión, para mujeres, que estaba contiguo al santuario de San Millán, se hizo cargo de sus efectos el venerable Obregón. Este le fundaron D. Juan Gonzalez de Armunia, regidor de Madrid, Gonzalo Monzón y Luis Baraona en unión de un aynacil, todas personas piosas y caritativas, las que adquirieron una casa junto á las que pertenecieron á unas señoras que llamaron las Maldonadas (apellidado que llevaban y aún le tiene la calle).

El General para hombres, fundado por el mismo Bernardino de Obregón en el año 1556, las casas que compró al fin del Prado, aunque se propuso mudarle, no se verificó. El cardenal Quiroga expidió por real decreto para extinguir todos estos establecimientos en 4 de Enero de 1587, pero no se comunicó hasta el 31 del mismo, cuyo decreto refrendó el maestro Jerónimo Paulo, notario y secretario, por el que aprobó cuanto estaba propuesto, dispensando y compensando y conmutando y mandando que así se ejecutase. El Consejo Real de Castilla, en su auto de 17 de Febrero inmediato siguiente, confirmó en todo y por todo la relacionada supresión, reducción y unión de hospitales, y para ejecutarla dió comisión al propio exce-

lentísimo señor cardenal arzobispo de Toledo, y mandó al corregidor de Madrid.

En su consecuencia, el Dr. Neroni, como subdelegado por dicho señor arzobispo, asistido del caballero corregidor y del citado notario Juan, fué haciendo en varios días el dicho año de 1587 los inventarios y las entregas que por mayor se han indicado. También existía otro hospital para la asistencia de sacerdotes enfermos á cargo de la congregación de Nuestra Señora de la Soledad, establecida en el convento de los religiosos Mínimos. Había en tiempos de la reducción en la iglesia de San Luis una cofradía de niños expósitos, que se agregó por entonces á la de la Soledad, advocando á esta obra pía el Hospital de Sacerdotes. Hágase memoria de la santa imagen de Nuestra Señora con el título de la Inclusa, que es el nombre con que más comunmente se conoce esta casa de misericordia, la que, como queda citado, se comprendió en la unión hecha en el año 1587 á la casa que ahora tiene el nombre de General y que debía trasladarse al sitio de los convalecientes. Ignoramos el año de la fundación de esta cofradía de San Luis. Solo sí que se unió á la de la Soledad continuando en su ejercicio de recoger expósitos en la calle de Preciados esquina á la Puerta del Sol, cuya finca se ha derribado últimamente con motivo de las obras comenzadas en la Puerta del Sol. Había también en aquellos tiempos un albergue que fundó Pedro de Cuenca en el año 1598 siendo mayordomo del hospi-

HEMORRAGIAS

gástricas, intestinales.

ADRENOSERUM IBYS

Véase página XIII.

tal de La Latina y contemporáneo del licenciado Jerónimo de Quintana, rector del indicado hospital, los cuales concurren á la cesión del sitio donde se había de edificar el albergue, que era en un terreno junto á la Puerta de la Peste, llamada así por el contagio que se comunicó por ella á la villa. En este asilo se recogían los pobres que andaban impetrando la caridad pública por las calles; en su cementerio se daba sepultura á los encubados (justicia que se hacía en aquellos tiempos según las leyes que regían). Después se cedió á la Hermandad de San Lorenzo. Contiguo á este albergue se construyó la puerta de Toledo, que estaba en lo antiguo cerca del hospital de La Latina, en tiempo de Felipe II, y en el de Fernando VII se demolió para levantarla más abajo, donde hoy está. Después la hermandad decayó por falta de recursos, y la capilla se edificó con limosnas, quedando por patronos de ella los fieles aforadores de la puerta expresada; pero ciertas disensiones promovidas entre ellos, hicieron que el arzobispo de Toledo se reservase el Patronato. Deseamos completar estas noticias y prometemos verificarlo en los días que corresponda en mayor extensión y copia de datos en cada establecimiento.

SIGUE EN LA PAGINA XXVI

JUVENTA

Alimento ideal para desayunos.

El Fuero Real y la Medicina.

Por un error involuntario aparecen después de las disposiciones contenidas en la ley de Partidas, ésta anteriormente promulgada del Fuero Real «que por el Rey D. Alfonso, hijo del muy noble Rey D. Fernando», del cual recibió el encargo «fué dado en el año de mil e doscientos e noventa y tres» (positivamente 1255).

LIBRO IV

Título XVI.—De los físicos, e de los maestros de las llagas.

LEY I

Ningún home no obre de física, si no fuere ante aprobado por buen físico por los físicos de la Villa do hubiere de obrar, e por otorgamiento de los Alcaldes, e sobre esto haya carta testimonial del Consejo; y esto mesmo sea de los maestros de las llagas, e ninguno de ellos no sean osados de tajar, ni defender, ni de sacar huesos, ni de quemar, ni de melicinar en ninguna guisa, ni de facer sangrar a ninguna muger sin mandado de su marido, o de su padre, o de su madre, o de su hermano, o de su hijo, o de otro pariente propinquo; e si alguno lo ficiere, peche diez maravedís al marido, si la muger fuere casada, si no al mas propinquo pariente que hubiere; e si alguno obrare ante que fuere probado, e otorgado, así

PAN DEL NIÑO

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

como sobredicho es, pecha trescientos sueldos al Rey: e si matare, o lisiare home, o muger, el cuerpo, e lo que hubiere, sea a merced del Rey, si fijos no hubiere: e si fijos hubiere, hereden sus fijos el haber, y el cuerpo sea a merced del Rey.

LEY II

Si algun físico, o maestro de llagas tomare a alguno en guarda por Pleyto que lo sane, e si ante que sea sano de aquella enfermedad muriere, no pueda demandar el precio que habia tajado; y esto mesmo sea si puso de sanarlo a plazo señalado, e no lo sanó.

Por la transcripción
FONTELLAN

Urosolvina: eficaz antiúrico.

LAS DIVISIONES sistemáticas, clases, órdenes, familias, géneros y especies, como sus denominaciones, son un trabajo puramente artificial del hombre. Las especies no son todas contemporáneas; han descendido unas de otras y no tienen sino una fijeza relativa y contemporánea; las variedades dan origen a las especies. La diversidad de condiciones de vida, influye, modificándola, sobre la organización, sobre la forma general, sobre los órganos de los animales; puede decirse otro tanto del uso como de la falta de uso de los órganos. En un principio fueron producidos solamente los animales más sencillos y las formas más simples; después los seres dotados de

una organización más completa. La evolución geológica del globo y su población orgánica tuvieron lugar de un modo continuo y no fueron interrumpidos por violentas revoluciones. La vida no es más que un fenómeno físico. Todos los fenómenos vitales son debidos a causas mecánicas, ya físicas, ya químicas, cuya razón de ser radica en la constitución de la materia orgánica. Los animales y las plantas más rudimentarios, colocados en el más bajo escalón de la serie orgánica, nacieron y nacen todavía, por generación espontánea. Todos los cuerpos vivos y los organismos de la naturaleza están sometidos a las mismas leyes que los cuerpos privados de vida ó inorgánicos. Las ideas y las demás manifestaciones del espíritu, son simples fenómenos de movimiento que se producen en el sistema nervioso central. En realidad, la voluntad no es nunca libre. La razón no es otra cosa que un grado más alto de desarrollo y de comparación de juicios.

LAMARK

CATARROS, TOS
JARABE MADARIAGA,
benzocinámico.

La barba y el feminismo

Arthur Ponsonby, miembro del Parlamento británico, en un artículo que acaba de publicar en la *Empire Review*, dice que para que el hombre pueda tener ascendencia sobre la mujer, debe dejar crecer su barba, tal como lo hacía el salvaje de las cavernas.

Atribuye a la tendencia masculina de afeitarse la barba el dominio que la mujer ejerce últimamente sobre el hombre.

Comentando su aseveración, otros escritores han dicho que en el país donde el hombre se afeita barba y bigote, como en los Estados Unidos, es donde la mujer lo maneja más fácilmente. El feminismo, según ellos, no ha cundido en países donde el hombre se deja crecer la barba, y ha tomado su desarrollo máximo donde se afeita barba y bigote, perdiendo así su masculinidad.

Vías respiratorias: Atussol Wassermann.

BAJO EL OLIVO DE ATENEA

MARFILES Y ESCULTURAS DEL SIGLO XI

Motiva nuestro artículo de hoy la lectura reciente de la conferencia pronunciada por el Sr. Huici en la Residencia de Estudiantes y publicada por dicho señor con el título de «Marfiles de San Millán de la Cogulla y Esculturas de Santo Domingo de Silos».

En esta conferencia su autor se ha propuesto, y lo hizo a maravilla, la difusión de las ideas expuestas por mister Kingsley Porter en su libro «Romanesque sculpture of the pilgrimage roads», por suponer el conocimiento de tales ideas una reivindicación del arte de nuestro país, en el punto tratado injustamente preterido.

Empieza el Sr. Huici con el análisis de las placas de marfil que decoran actualmente las arcas de San Millán y San Fe-

lices, restos las primeras de las que pertenecieron a la primitiva arca que ordenó construir el rey navarro García Sánchez para trasladar a Najera el cuerpo de San Millán, y transcribe la opinión del señor Porter acerca de tales placas, que por la fecha de la traslación del cuerpo del Santo, no cabe dudar son del si-

“MALTOPOL”

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

glo XI, comparando estos marfiles con el crucifijo de San Isidoro de León, haciendo notar que las placas son trabajos genuinamente españoles (con características marcadas hispanomahometanas). Los estudia luego juntamente con los marfiles existentes en la colección Figdor, de Viena, con el fragmento que se ve en el Ba-gello, de Florencia, con la cubierta del libro de Jaca y con los relieves representando las Bienaventuranzas que procedentes de San Isidoro de León, hoy están en el Museo Arqueológico Nacional. Según el profesor americano, la influencia árabe que se nota en el crucifijo de San Isidoro y en los marfiles de San Millán, fué la que elevó la arquitectura mozárabe, las esculturas de Santo Domingo de Silos y los marfiles citados, a un nivel superior al de los mejores trabajos contemporáneos.

Los relieves del arca de San Felices, cree Porter son un cuarto de siglo posteriores, y la conclusión a que llega, después de estudiar las chapas esculpidas de San Millán, es la de que no conoce marfiles copiados de esculturas, pero que hay muchas esculturas copiadas de marfiles, y como no existen pruebas de que hubiera en Tolosa de Francia talleres donde se trabajara el marfil en el siglo XI, existiendo, por el contrario, muchos en nuestra nación, pueden considerarse los marfiles hispanomahometanos como prototipos de la escultura. Pasa después el Sr. Huici a estudiar el claustro bajo ó claustro de las procesiones hecho en Silos durante el abadiato del propio Santo Domingo en el Monasterio, también hacia la mitad del siglo XI entre los años 1041 y 1073, y bajo la dirección, claro está, de un eclesiástico, pero trabajando como obreros esclavos musulmanes que entonces existían en el monasterio, obreros educados en las escuelas de tallado de marfil.

Las grandes obras de escultura románica no aparecen en Francia hasta el siglo XII, pues todo lo anterior, que da principio en 1020 en Saint Genis des Fontaines, es de ejecución tan basta e infantil, que es necesario transcurrir todo el siglo XI en lentísimos progresos para llegar al siguiente en que al hacerse el claustro de Moissac se forma la es-

HIPOFOSFITOS SALUD GRAN RECONSTITUYENTE

cuela del Languedoc; con los capiteles de Nuestra Señora du Port en Clermont Ferrand se forma la escuela de Overnia y que con la iglesia abacial de Cluny, comenzada en 1088, pero cuya escultura de capiteles no es anterior a 1122, se

forma la escuela borgoñona; el probar la anterioridad de nuestras esculturas del claustro bajo de Silos es hecho de capital importancia, cuando se viene sosteniendo que todas estas esculturas proceden de la escuela tolosana francesa.

El Sr. Huici expone con este motivo la opinión de Bertaux sobre el claustro de Silos, reconociendo que los capiteles no pueden ser atribuidos más que á un taller hispano-morisco, y el reconocimiento que hace este autor francés de que el claustro de Silos es indiscutiblemente el más antiguo de los románicos

Jarabe Bebé. Tetradínamo. Septicemiol.

Véase anuncio, página XXVII.

con capiteles historiados; pero al tratar de los bajorrelieves de los pilares dice Bertaux son de escultor inspirado por las tradiciones de un arte formado al Norte de los Pirineos. Los capiteles son de mediados del siglo XI, á juicio de Bertaux, pero los bajorrelieves son de fecha bastante posterior.

Kingsley Porter sostiene que seis de estos bajorrelieves son de la misma fecha que los capiteles, y no están separados por un período de ochenta años como se quiere hacer creer, y Porter demuestra su aseveración con un prolijo estudio comparativo, llegando a probar que no sólo son capiteles y relieves de la misma fecha, sino que son de la misma mano, rebatiendo con verdadera minuciosidad todos los argumentos en que Bertaux basa su creencia respecto á la posterioridad de los relieves. Y termina Porter su prolijo estudio acerca de Silos diciendo que no puede determinarse con certeza de dónde procede este arte, creyendo se deriva de los trabajos en marfil y de las influencias benedictinas de Monte Casino, con cuya abadía mantuvo siempre relaciones Santo Domingo.

La importancia histórica de Santo Do-

Sedante del dolor, de la tos, de todo estado de excitación

ATROPAVER

reúne los alcaloides del opio y de la belladona.

mingo de Silos dice es muy grande, y su influencia directa puede encontrarse en monumentos tales como Moissac, el pórtico de Souillac, los claustros de Arlés, en Saint Guilhem de Desert, y de estos Centros irradió á casi todos los escultores de Europa del siglo XII.

La conferencia publicada por el señor Huici haciendo conocer los trabajos de Porter es labor digna de todo encomio y honra á su autor, que con este trabajo pone al alcance del público español las nuevas ideas sobre la gran influencia que el arte hispano ha ejercido principalmente en el francés.

Emilio Mále, autor del *Arte religioso francés en el siglo XIII*, y del *Arte religioso de fines de la Edad Media en Francia*, publicó el año corriente una nueva obra sobre el *Arte religioso en el siglo XII en Francia* y habla de cómo las miniaturas fueron los modelos primeros de los es-

cultores románicos, y de que estas miniaturas provenían de manuscritos de Oriente, como de Oriente provenían los marfiles y las telas, también modelos de dichos escultores. Mr. Mále dice que

FIEBRE TIFOIDEA

Para sostener el pulso en esta infección.

ADRENOSERUM IBYS

Véase página XVI.

estos manuscritos y modelos no eran únicos en su especie, que se hacían copias y pasaban de monasterio en monasterio, de España á Francia á veces, como sucede con el *Apocalipsis del Beato de Liébana* de fines del siglo VIII, que es una de las fuentes principales de la escultura de Moissac, pórtico importantísimo en la historia del arte románico, y que como se ve tiene su origen en un modelo español.

Nuestros marfiles, trabajados como en parte alguna por nuestros invasores y por los nacionales que junto á ellos habían aprendido, iban de convento en convento y fueron preciosos modelos para escultores de dentro y fuera de España, y las peregrinaciones á Santiago de Compostela, que luego habían de traer todo un arte nacido fuera de España; de nuestra península difundieron al país limítrofe las perfecciones de nuestro arte cuando, como en Silos, ó en el pórtico de la Gloria, nuestra raza da pruebas de sus facultades estéticas privilegiadas.

GABRIEL ROUTIER.

En Bronquitis, Reuma, Neuralgias,

Obtendrá V. éxitos insospechados si prescribe **YODEOSAL**, en fricción suave (5 á 10 c. c.) y como bebida usual, un agua alcalina.

25.000 dólares por una idea.

La revista norteamericana *Liberty* en combinación con la Empresa cinematográfica «Paramount Picture» ha abierto un concurso pidiendo una idea, un argumento cinematográfico para una película.

Debe presentarse este argumento en no más de 2.500 palabras. La forma literaria no tiene importancia. Lo que importa es la idea, el argumento, que debe ser nuevo y de gran interés.

El autor del argumento premiado recibirá 25.000 dólares. Este argumento se explotará en forma de película cinematográfica, se le entregará á un novelista famoso—á quien se le pagará 25.000 dólares—para que lo ponga en forma de novela y se le adaptará al drama hablado. El autor del argumento premiado recibirá, además de los 25.000 dólares, la mitad de los derechos por el drama hablado y la novela. La otra mitad la recibirá el autor que novelice y dramatice el argumento.

A este concurso puede presentarse quien quiera, de cualquier nacionalidad, con tantos argumentos como desee. Es lástima que se cierre el concurso el 10 de Junio de 1925.

TRES CUENTOS DE GARIBAY

Llevaban á un hombre á herralle en la frente por casado tres veces. Dijo un caballero: Y aun por la primera lo merecía.

Ahorcaban en Toledo á un hombre, y al tiempo de arrojarlo de la escalera pidió que le diesen á beber. Trujéronle un copón de vino, y en tomándole, sopló la espuma que tenía. Preguntóle el verdugo que por qué la soplabá. Dijóle el que ahorcaban, que porque era muy mala para los riñones.

Diéronle á un hombre una pedrada en un ojo que se lo echaron fuera. Preguntó al cirujano que se lo estaba curando: Señor, ¿perderé el ojo? Respondióle el cirujano: No, que yo lo tengo en la mano.

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatirlas:

ZIMEMA

En los Estados Unidos se nace con deudas.

Cada niño que nace en los Estados Unidos, hijo de padres ricos ó de padres pobres, nace con una deuda de 283.70 pesos, según datos recién publicados que se refieren á 1922.

En 1912 la deuda de cada niño que nacía era de 49,97 pesos.

Entre 1912 y 1922 la deuda de los Estados Unidos se ha multiplicado por siete. Era hace diez años de 4.850.460.000 pesos, y en 1922 era de 30.845.622.000 pesos.

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

EL RINCÓN DE LOS POETAS

MADRIGAL

De la florida falda,
Que hoy de perlas bordó la alba luciente,
Tejidos en guirnalda
Traslado estos jazmines á tu frente,
Que piden, con ser flores,
Blanco á tus sienes y á tu boca olores.
Guarda de estos jazmines
De abejas era un escuadrón volante,
Ronco, sí, de clarines,
Mas de puntas armado de diamante:
Páselas en huida
Y cada flor me cuesta una herida
Más, Clori, que he tejido
Jazmines al cabello desatado,
Y más besos te pido
Que abejas tuvo el escuadrón armado.

(GÓNGORA).

LES ETABLISSEMENTS CHATELAIN

2 y 2 bis, Rue de Valenciennes. — PARIS (X^e)

MEDICACIÓN HIPODÉRMICA COLLAMPOLLAS ("COLLAMPOULES") INYECTABLES A BASE DE PRODUCTOS COLOIDALES

COLLAMPOLLAS COLOIDALES COMPUESTAS			
DENOMINACIÓN	COMPOSICIÓN	DOSIS por 3 c. c.	APLICACIONES
BOKANOL	Hierro coloidal.....	0.0027	Neurastenia, clorosis, anemia.
	Glicerofosfato de sosa.....	1.1500	
	Cacodilato de sosa.....	0.0600	
	Cacodilato de estriénina.....	0.0015	
DOSARTER	Arsénico coloidal.....	0.00015	Arterioesclerosis.
	Silicato de sosa.....	0.00750	
	Yoduro sódico.....	0.03750	
	Salicilato de sosa.....	0.07500	
	Analgesina.....	0.07500	
	Tiosinamina.....	0.07500	
FUROSYL	Estaño coloidal.....	0.00036	Furunculosis y todas las enfermeda- des con estafilococos.
	Manganeso coloidal.....	0.00060	
	Oro coloidal.....	0.00018	
GAMOSTYL	Oro coloidal.....	0.00015	Estados infecciosos, fiebre tifoidea, gripe, fiebres eruptivas.
	Plata coloidal.....	0.00045	
	Rodio coloidal.....	0.00015	
	Quinina coloidal.....	0.00180	
PLASMOCOL	Cobre coloidal.....	0.00015	Neoplasmas.
	Selenio coloidal.....	0.00027	
	Paladio coloidal.....	0.00015	
	Sulfuro de arsénico coloidal.....	0.00015	
	Magnesia coloidal.....	0.00150	
PYRAN	Níquel coloidal.....	0.00075	Tuberculosis, anemia, clorosis.
	Manganeso coloidal.....	0.00090	
	Fosfato de Guayacol.....	0.03000	
VAMIOI	Mercurio coloidal.....	0.00090	Sífilis, tabes, parálisis general, todas las afecciones de la piel.
	Plata coloidal.....	0.00060	
	Oro coloidal.....	0.00030	
	Arsénico coloidal.....	0.00015	

COLLAMPOLLAS. — PRODUCTOS COLOIDALES

PLATA — ARSÉNICO — COBRE — HIERRO — MANGANESO — MERCURIO —
ORO — PALADIO — RODIO — SELENIO — SILICIO — AZUFRE

Dosis corriente de todas las collampollas: 1 collampolla diaria. Estados
agudos: 2 collampollas. — NIÑOS: La dosis para niños se calculará según la
edad, por la fórmula siguiente (método de Burnton):

$$\frac{(\text{edad de la criatura} + 1) \times \text{dosis para adultos}}{25}$$

Ejemplo: niño de 4 años: $\frac{(4 + 1) \times 3 \text{ cc.}}{25} = \frac{15}{25} = 0 \text{ cc., } 6.$

Para más detalles, pídase
la obra

«COLLAMPOLLAS»

por el Dr. Manget.

(Envío gratuito)

Literaturas y muestras á disposición de los señores Médicos dirigiéndose á:

J. R. RICARD

Concesionario general para España.

TUSET, 20 (cerca Diagonal). — APARTADO 718. — **BARCELONA**

Publicaciones "CALPE" de Biología y Medicina.

Tiroides é inmunidad, por los Dres. B. A. Houssay y A. Sordelli. 114 páginas. En rústica, 5 pesetas.

Ferrán, Gimeno y Pauli: «**La inoculación preventiva contra el cólera morbo asiático**». Tercera edición. 484 páginas. 5 pesetas.

Hewlett: «**Manual de Bacteriología**». Traducido del inglés por D. S. de Buen y D. E. Luengo. 892 páginas con 31 láminas y 69 figuras. En rústica, 27 pesetas. En tela, 30 pesetas.

Nicolle: «**Antígenos y anticuerpos**». Traducido del francés por el Dr. D. Jesús Jiménez. 88 páginas. 3,50 pesetas.

EDITORIAL PARACELSO

OBRA NUEVA

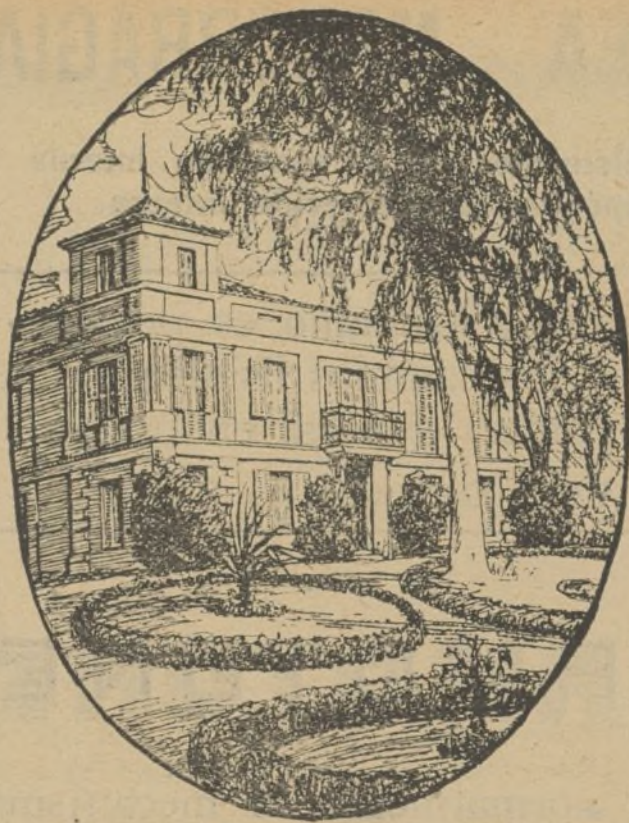
Bastos: «**Cirugía de los nervios periféricos**». Un volumen de 80 páginas con 30 figuras. En rústica, 5 pesetas.

"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 Neuropático

CARABANCHEL BAJO (MADRID)

Calle de Manuel Cano, 52.

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

Parque, tennis, helioterapia, electroterapia, instalación moderna.

Tranvía de la Plaza Mayor á Carabanchel Bajo.

Médico Interno: Dr. Germain.

Director: DR. G. R. LAFORA
Paseo del Prado, 28, Madrid.

Elixir Estomacal de SAIZ DE CARLOS

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

DOLOR DE ESTÓMAGO DISPEPSIA

ACEDÍAS Y VÓMITOS

INAPETENCIA

DIARREAS EN NIÑOS

y Adultos que, a veces, alternan con ESTREÑIMIENTO
DILATACIÓN Y ÚLCERA
del Estómago

DISENTERÍA

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

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

SIEROSINA

YODO-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 fríos, Mal de Pott, etc.

De venta en Farmacias y Centros de Específicos

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

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.
Fundado en 1886

VACANTES.

Villafuente, partido de Villacarriedo (Santander), dotada con 2.000 pesetas. Solicitudes hasta el 19 de Junio.

Datos.—Ayuntamiento de 1.519 habitantes, formado por 13 aldeas: San Martín dista 8 kilómetros de la cabeza del partido, 33 de la capital y 7 de la estación de El Soto.

—Respenda de la Peña (Palencia), con la dotación de 2.000 pesetas. Las igualas ya están contratadas con los titulares limítrofes.

—Valbona, partido de Mora de Rubielos (Teruel), con 750 pesetas, mas 4.250 de igualas. Solicitudes hasta el 14 de Junio.

Datos.—Villa de 591 habitantes, á 5 kilómetros de la cabeza de partido, á 35 de la capital y á 10 de la estación de Sarrión.

—Almendra (Salamanca), dotada con 2.200 pesetas. Dos agregados. Servida interinamente. Solicitudes hasta el 20 de Junio.

—Reznos (Soria) y siete anejos con la dotación anual de 9.000 pesetas. Tiene buenas vías de comunicación. Solicitudes hasta el 6 de Junio.

—Zarza la Mayor (Cáceres), con 1.650 pesetas. Las igualas producen 6.500 pesetas. Solicitudes hasta el 21 de Junio.

(Continúa en la página XXVIII.)

PALUDISMO PILDORAS «CRUZ-NEGRA»

De Hijos de B. Díez-Canseco.

LA BAÑEZA (LEÓN)

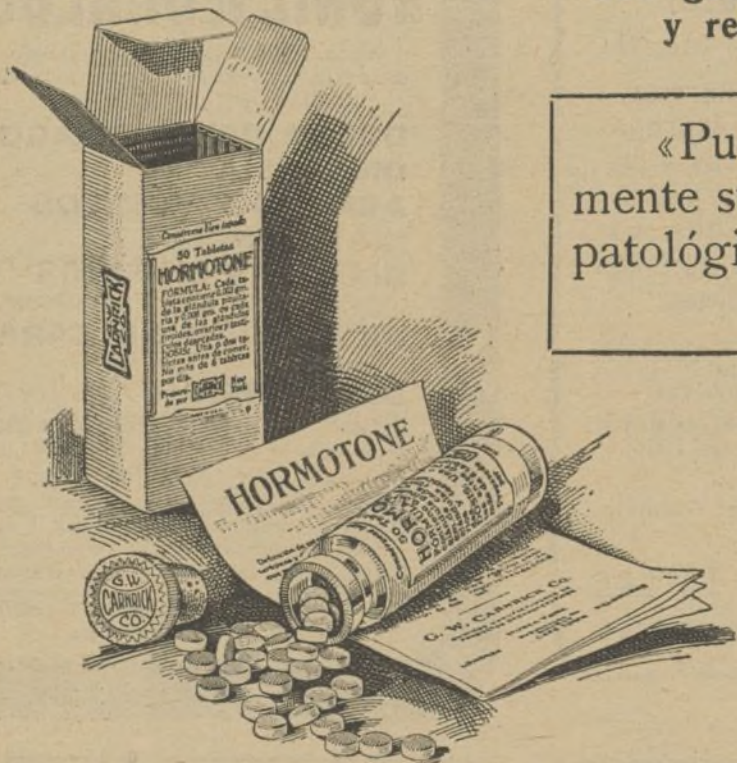
Tratamiento específico el más eficaz y empleado por la clase médica desde hace 20 años.

Muestras y literatura gratis á los señores Médicos.

CALENTURAS

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

iodo BENZO MÉTHYL FORMINE
IODASEPTINE
CORTIAL

TUBERCULOSIS PULMONAR de evolución lenta.

Admitido en los Hospitales y Sanatorios.

REUMATISMOS DEFORMANTES.

—Desde 1911 en todos los Hospitales y Hospicios.

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

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

LABORATOIRES CORTIAL - 125, Rue de Turenne - PARIS

QUIMIOTERAPIA DE LAS INFECCIONES CRONICAS

Algunas comunicaciones y referencias.

Sto. Medica des Hopitaux de París, Marzo 1919 y Mayo 1922

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

Bulletin general de Therapeutique, Junio 1922.

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

EL ANTISÉPTICO MAS PODEROSO DE LOS BRONQUIOS



**Catarros, Bronquitis,
Enfisema, Asma**

SE CURAN CON EL

JARABE FAMEL

ADOPTADO POR LOS HOSPITALES

Jugo de carne Valentine's

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

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

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

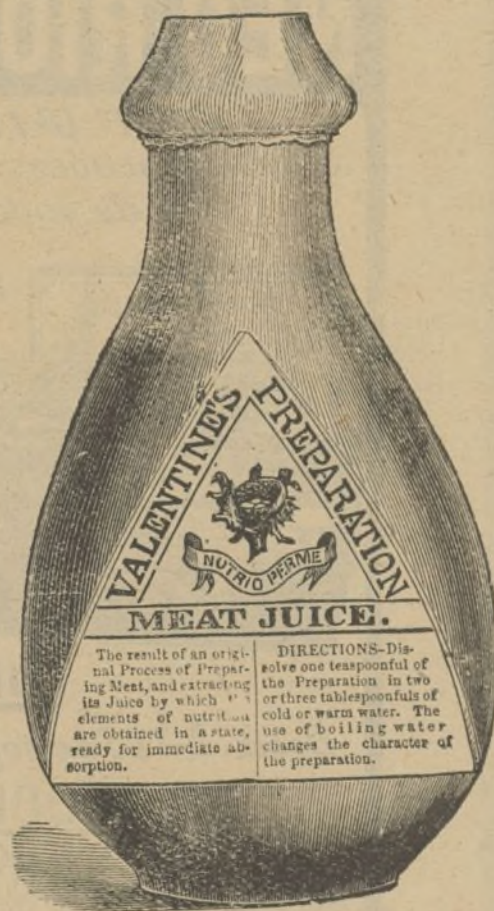
Se vende en las farmacias y droguerías de Europa y América.

VALENTINE'S MEAT-JUICE CO.

RICHMOND, VIRGINIA, U. S. A.

Agentes generales para España y sus colonias:

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



Calcil "Lefel"

Comprimidos de sales calcicas con hierro

TUBERCULOSIS RAQUITISMO CARIES ÓSEA y DENTARIA

Bionergol

PODEROSO RECONSTITUYENTE EFICAZ ANTITUBERCULOSO

PIDAN MUESTRAS A LABORATORIOS LEFEL, ROMA 5-MADRID

LABORATORIO QUIMICO FARMACUTICO

LEFEL

ROMA 5-MADRID

LEFEL

ELIXIR

AGUAS
MINERALES
NATURALES DE

CARABANA

PURGANTES
DEPURATIVAS
ANTIBILIOSAS
ANTIHERPETICAS

PROPIETARIOS: VIUDA E HIJOS DE R. J. CHAVARRI

Dirección y oficinas: Lealtad 12.

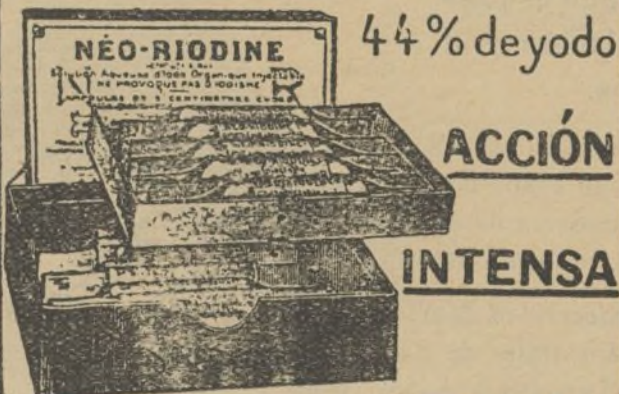
Teléfono 917.

MADRID

Ayuntamiento de Madrid

NÉO-RIODINE

($C^3H^6O^4ISNa$)
Solución acuosa inyectable
de yodo orgánico



44% de yodo

ACCIÓN

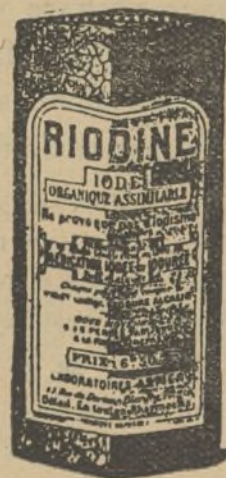
INTENSA

INMEDIATA

Dosis: 2, 3 a 5 c.c. según los casos.

RIODINE

($C^{18}H^{33}O^3$)³ (IH)² C^3H^5
Compuesto químicamente
definido de yodo
orgánico asimilable
en cápsulas



ACCIÓN

LENTA

DURADERA

Dosis media: 2 a 6 perlas al día.

NO PRODUCEN ACCIDENTES DE YODISMO

INDICACIONES TERAPÉUTICAS

Aortitis. Esclerosis del músculo cardíaco. Hipertensión arterial. Arterio-
esclerosis. Asma y Enfisema. Reumatismos. Linfatismo. Sífilis. Heredo-sífilis

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

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

GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS



se **COMBATEN** con **ÉXITO**
por medio de las

**SALES DE LITINA
EFERVESCENTE**

LE PERDRIEL

(Carbonato, Benzoato, Salicilato, Citrato,
Glicerofosfato, Bromhidrato).

Superior a todos los demás
disolvente del ácido úrico,
por su acción curativa, aún
sobre la diatesis artrítica.

El ácido carbónico **NACIENTE**
que de él se desprende, al
combinarse molecularmente
con la Litina, asegura su
eficacia.

ESPECIFICAR el Nombre
"LE PERDRIEL" para evitar
su sustitución por similares
ineficaces, impuros ó mal
dosificados.

LE PERDRIEL Y C^a, 11, Rue Milton, Paris
Y EN TODAS LAS FARMACIAS

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la

Firma:

S. Midy

**SANTAL
MIDY**

Inofensivo y de una Pureza absoluta
**CURACION
RADICAL
Y RÁPIDA**

(Sin Copaiba — ni Inyecciones)
de los Flujos Recientes ó Persistentes

Cada **MIDY** lleva el
cápsula de este Modelo nombre: MIDY
PARIS, 8, Rue Vivienne y en todas las Farmacias.

Schering

ARTHIGÓN

Vacuna antigonorreica polivalente.

INDICACIONES:

**Complicaciones gonocólicas,
Prostatitis, Epididimitis, Adnexitis,
Artritis, Reumatismo gonocócico.**

Schering

Arthigón extrafuerte.

Vacuna antigonocócica polivalente. 1000 millones de gonococos por 1 c.c. Indicado especialmente en los casos rebeldes.

Hegonón, antigonorreico en tabletas y bujías para el tratamiento de la gonorrea masculina y femenina. Efecto intenso sin irritación.

Urotropina en tabletas;

el único preparado original. El más afamado desinfectante de las vías urinarias y desinfectante interno general.

Veramón en tabletas;

Analgésico de acción reforzada, rápida e intensa. Especialmente indicado en los dolores de la cabeza, de las muelas y en las dismenorreas.

El Arthigon es una suspensión de gonococos en una solución de Urotropina, lo que garantiza su perfecta conservación aún en países cálidos. Las reacciones que con el Arthigon se consiguen son rápidas y eficaces, por asociarse al estímulo específico de los gonococos, el omnícular de la Urotropina.

Para protegerse contra sustitutos de inferior calidad, prescribese siempre los preparados „en envase legítimo SCHERING“.

**Chemische Fabrik auf Actien
(vorm. E. SCHERING.)**

BERLIN N. 39

Muestras y literatura a la disposición de los señores médicos solicitándolas de nuestro depositario:

D. Carlos W. HEISS · MADRID · Apartado 479



Insustituible en las afecciones
del aparato respiratorio.



Tos,
catarros,
bronquitis,
asma.

Toleradísimo
por los
más débiles
estómagos.

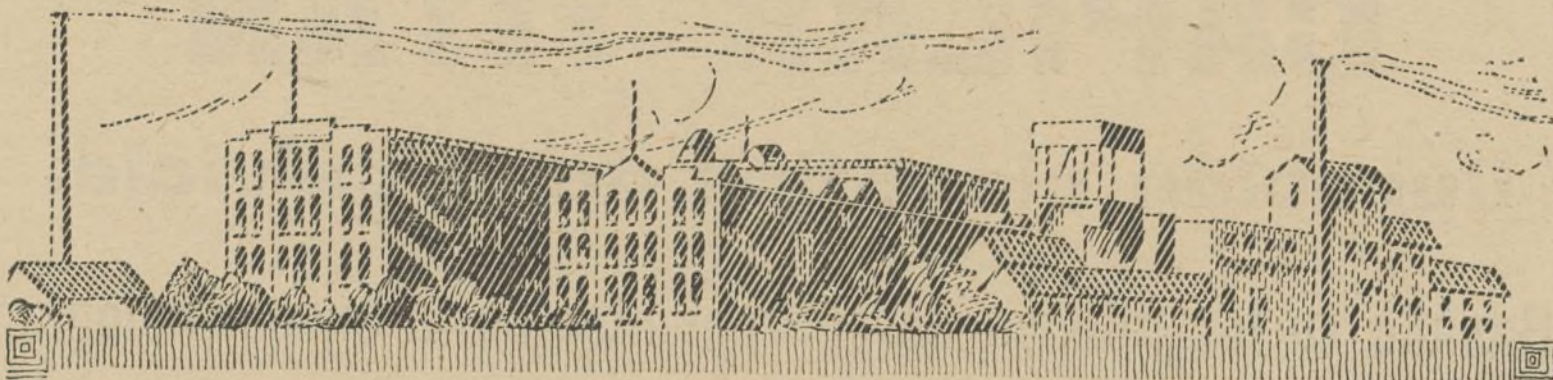
Fórmula por 20 gramos.

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

Precio, 4,25.

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

Ayuntamiento de Madrid



PITUITRINA

P., D. & Co

El extracto del lóbulo posterior de la hipófisis, normalizado fisiológicamente e introducido en la práctica por Parke, Davis & Co. en 1908.

La palabra "Pituitrina" designa la solución del principio activo del lóbulo posterior de la hipófisis, preparada por Parke, Davis & Co.

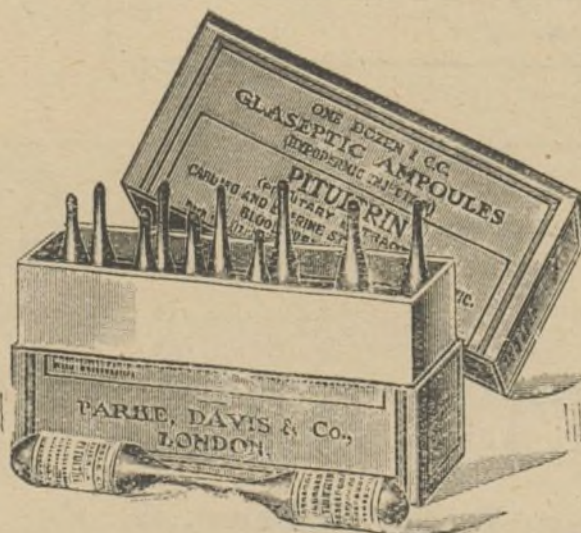
La actividad de cada lote de Pituitrina está comprobada definitivamente. Por lo tanto, los médicos pueden tener toda confianza en que esta preparación posee, en su totalidad, las propiedades terapéuticas del lóbulo posterior de la hipófisis.

La Pituitrina es de sumo valor en casos de shock o colapso, en la inercia uterina durante el segundo período del parto, en la iscuria post-operatoria o puerperal o distensión intestinal, en la hemoptisis, taquicardia, enuresis, etc.

Literatura sobre el empleo de la Pituitrina se enviará a los señores médicos que lo soliciten.

La Pituitrina se expende en ampollas de 0,5 c.c. y 1 c.c.

**Parke, Davis & Co.,
Londres.**



SUERO ARTIFICIAL CAPILAR TITÁN

Curación científica de la calvicie.

Basado en los últimos descubrimientos de la endocrinología.

Nuevo preparado, compuesto
de extractos flúidos de secre-
ciones internas de glándulas
capilares de ternera.

Sus indicaciones:

**Pelada, Alopecia, Humores
herpéticos, Seborrea y demás
enfermedades del Cuero,
Bulbo y Glándulas Capilares.**

Quita la caspa.

Evita la caída del cabello.

**Registrado en la Dirección
General de Sanidad el día 21
de Febrero de 1925, con el
número 6.776.**

**Según la fórmula descu-
bierta en nuestros Laborato-
rios de Westend (Berlín), por
el sabio investigador español
D. Manuel Aljarilla.**

**Muestras para ensayos á
disposición de los señores
Médicos.**

**Su composición y fórmula:
En centímetros cúbicos.**

Suero Trunecek.....	880
Solución timolada de extractos flúidos de secreciones internas de glándulas capilares de ternera (cabeza, pubis, cola) al 6 por 1.000.....	60
Solución de Pluriglandulina (Tiroidina, Ovarina, Paratiroidina y extractos de glándulas sexuales y pineal) al 5 por 1.000.....	50
Solución al 50 por 100 de Sulfato amóni- co purísimo.....	10
TOTAL.....	1.000



COMPANÍA ESPAÑOLA DE PRODUCTOS TITÁN (S. A.)

Oficinas: Calle Mayor, n.º 4.

Apartado de correos n.º 386.

MADRID

Instituto de Biología y Sueroterapia

I B Y S

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

M A D R I D

Hipopituina (Pituitrina)

“ I B Y S ”

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”

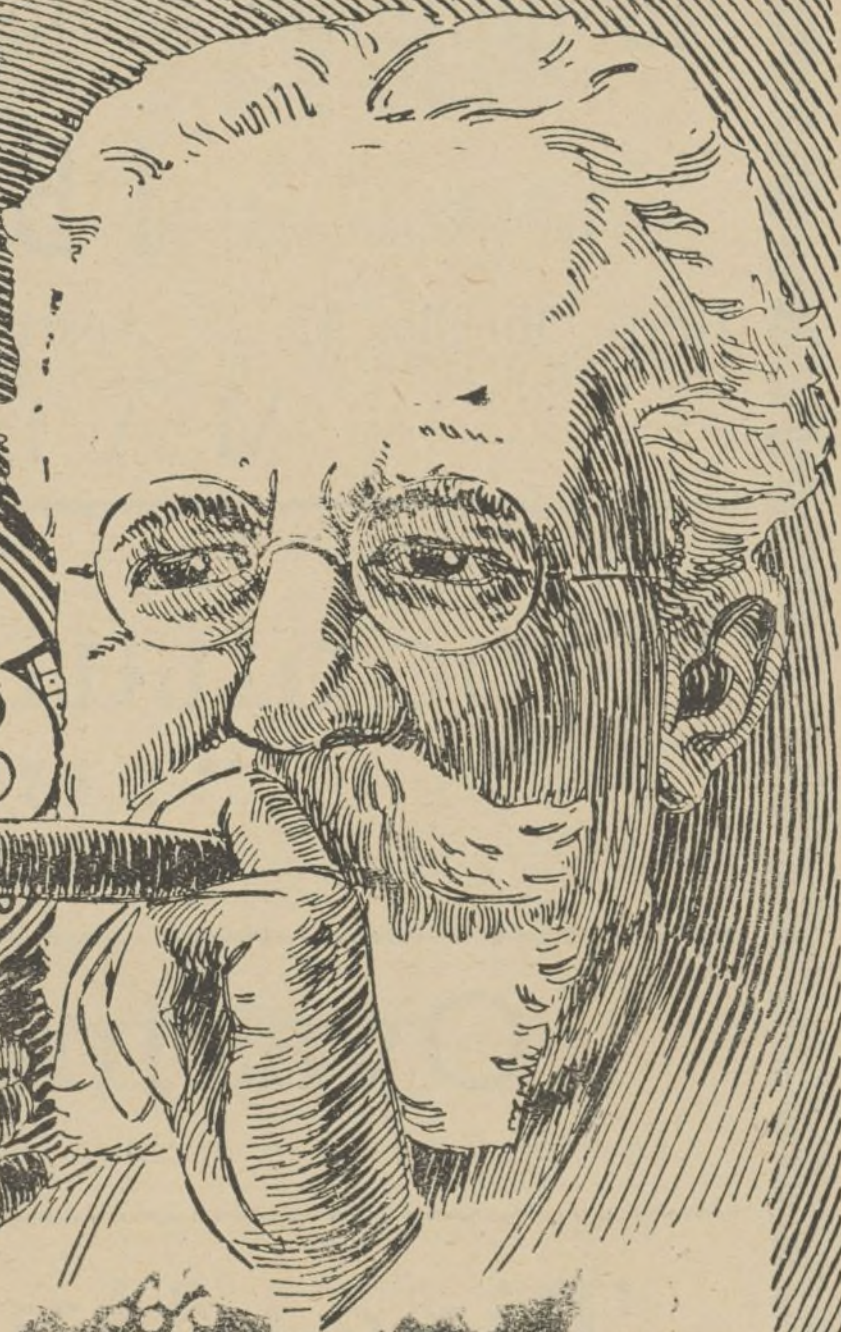
De calidad no inferior á las más afamadas del extranjero.

OTROS PRODUCTOS OPOTERAPICOS

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

Muestras y literatura á disposición de los señores Médicos.

El médico que prescribe el SELLO YER tiene la satisfacción del deber cumplido.



EL SELLO YER

es el más activo de los preparados conocidos para combatir con éxito toda clase de **dolores, jaquecas, neuralgias, cefalalgias, dolor de muelas, dolor de cabeza, dolores fulgurantes de los tabéticos, dolores nerviosos, reumáticos y gotosos** y de las **menstruaciones perturbadas.**

Este atamado sello es de uso general y la mayoría de los médicos españoles lo prescriben con preferencia á todos sus similares.

LA OPOTERAPIA OSEA

es el más seguro método de

REMINERALIZACIÓN

TUBERCULOSIS

RAQUITISMO - FOSFATURIA - EMBARAZO

LACTANCIA - DENTICIÓN

CONVALESCENCIA

FRACTURAS

FLUOR

CAL

FÓSFORO

en el estado biológico



HOLOS

Polvo de huesos opoterapico

Dosis. — Una pequeña medida (1 gr.) a cada comida mezclada á los alimentos (ninguno gusto).

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



ENEMA de EXTRACTO de BILIS y de PANBILINE

Tratamiento racional moderno del

ESTREÑIMIENTO y de la AUTOINTOXICACION INTESTINAL

1 á 3 cucharaditas de las de café en 160 gramos de agua hervida caliente.

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

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



Ayuntamiento de Madrid

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».

DOS PODEROSOS REMEDIOS CARDÍACOS

EURHYTON

El tónico cardíaco atóxico — Equivalente atóxico de las preparaciones digitales sin los dañosos efectos secundarios de tales preparaciones.

Eficaz en las miocarditis crónicas, en las enfermedades graves del corazón en la debilidad cardíaca, etc. Fórmula: Extracto triple de Crataegus Oxycantha

ANTISTENOCARDIO

Remedio y profiláctico de la estrechez cardíaca y de la arterioesclerosis.

Se expende en dos fórmulas
FÓRMULA I — Teobromina Nitrito de Sodio. Extracto de Estrofantó
FÓRMULA II — Teobromina Nitrito de Sodio. Extracto de Estrofantó yoduro potásico.

Otros productos HAUSMANN

PNEUMOGEN

Pomada tónica, expectorante y neutralizadora de la toxina tuberculosa. — Guayacol Altanfor. Esencia de romero y Eucaliptus

PANCROTANON

Tabletas de Extracto de Páncreas fresco de buey

ANTHELMIN

Vermífugo. Cápsulas de Aceite de Quenopodio. Fórmula para Adultos y Fórmula para Niños

FABRICA DE PRODUCTOS QUÍMICOS HAUSMANN S. A. ST. GALL (SUIZA)
MUESTRAS GRATUITAS A LOS SRES MÉDICOS LABORATORIO MIRABENT Y C^{IA} BARCELONA

ANOREXIA - TUBERCULOSIS - ANEMIA - CLOROSIS - EXCESO DE TRABAJO - NEURASTENIA.

VANADARSINE GUILLAUMIN

AUMENTA EL APETITO

AUMENTA EL APETITO

VANADARSINE
GOTAS

**SUERO
VANADARSINADO**
EN AMPOLLAS

Solución de arseniato de Vanadio.

Una inyección indolora de 1 c.c.

Más activa y mejor tolerada que el licor de Fowler.

todos los días o cada dos días.

LABORATORIO-A. GUILLAUMIN. PARIS

MUESTRAS A LOS SRES. MÉDICOS

LABORATORIO-MIRABENT Y C^{IA} BARCELONA

Arterio-Esclerosis. Afecciones cardíacas y renales. Albuminurias. Intoxicaciones. Uremia.

DIURÉTICO PODEROSÍSIMO
DE UNA FIDELIDAD CONSTANTE

Uncemia. Gota. Mal de piedra. Reumatismos. Hidropesía. Enfermedades infecciosas, etc.

THEOSALVOSE

con base de

THEOBROMINE FRANCESA

Garantizada químicamente pura

THEOSALVOSE
{ pura
digitálica
estrofántica
esparteinizada
escilítica
fosfatada
litinada
cafeinizada

Obleas dosificadas a:
0 gr. 25 y a
0 gr. 50 Theosalvose
Dosis media:
1 a 2 gr. al día.

LABORATORIOS GUILLAUMIN. PARIS

MUESTRAS A LOS SRES. MÉDICOS

LABORATORIO-MIRABENT Y C^{IA} BARCELONA

BIOACTYL

FERMENTOS LACTICOS

en tubo de aluminio conteniendo

60 COMPRIMIDOS

MODO DE EMPLEO

ADULTOS : Tres a cuatro comprimidos después de cada comida.

Sin masticarlos y de preferencia en agua azucarada.

CRIATURAS : Hasta 4 meses: dos comprimidos por día

» 8 » cuatro » »

» el destete: seis » »

Siempre antes de las mamadas con agua hervida y azucarada.

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES DE PARIS.



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

REPRESENTANTE: M. BENEYTO
- LEALTAD 577 - MADRID -

Tratamiento de la **TOS** en general

Tos seca - Bronco-neumonía

Bronquitis - Gripe

Tuberculosis

Asma

GERMOSE

Gotas del Dr.

BAYRAC

(NO TÓXICO)

Específico
contra la Coqueluche.
(Tos Ferina.)

A base de Fluoroformo y Bergenita.

129, Boulevard Raspail - Paris.

Agentes Grales. Giménez-Salinas y C.^a - Barcelona.

NITIUM

BUISSON

*Radio
Sobreactividad*

OVULO

LAPIZ

POMADA

Ginecologia - Dermatologia

Établissements **ALBERT BUISSON**
157, Rue de Sèvres. PARIS (XV^e).

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

ÆTHONE

PODEROSO SEDATIVO, no TÓXICO

Tos *espasmodica*

Tos Ferina

Tos *de los* **Tuberculosos**

FALCOZ & C^{ie}, 18, Rue Vavin, Paris.

Lipocides H.I.

ANDROCRINOL (Astenia y esterilidad masculina, infantilismo.)	GYNOLUTÉOL (Accidentes consecutivos á la castración.)
GYNOCRINOL (Hipoovarismo, esterilidad femenina, amenorreas y dismenorreas, menopausia.)	HÉPATOCRINOL (Diabetes, gota, diátesis úrica.)
ADRENOL TOTAL (Enfermedad de Addison.)	THYROL A (Mixedema, esclerodermia, cretinismo, hipotiroidismo, etc., etc., y de todos los demás órganos.)
HÉMOCRINOL (Anemias, clorosis.)	AFATYL (Medicación iodada sensibilizada. Asociación de iodo y de lipóide del tiroides ... (Reumatismo crónico, arteriosclerosis, artritis.)

LIPOIDES ASOCIADOS
POLYCRINOL
 Thyrol A, Adrenol Total, Hypophysol.

ANDRO-POLYCRINOL Androcrinol, Thyrol A, Adrenol Total é Hypophysol. (Infantilismo en los muchachos, insuficiencias pluriglandulares masculinas.)	GYNO-POLYCRINOL Gynocrinol, Adrenol Total, Thyrol é Hypophysol. (Infantilismo de las muchachas, insuficiencias pluriglandulares femeninas.)
---	--

Etc., etc, todas las fórmulas por prescripciones especiales.
(Insuficiencias poliglandulares.)

Inyectables para inyecciones hipodérmicas ó píldoras. — **DOSIS NORMAL:** Una inyección hipodérmica diaria (método preferible) ó cuatro píldoras al día.

Muestras y literatura gratis mediante pedido á:
J. URIACH & C^o, S. en C. — Bruch, 49. — Apartado 632. — BARCELONA
REPRESENTANTES EN ESPAÑA

CHLORO-CALCION

Solución dosificada de Cloruro de Calcio estabilizado

Químicamente puro

1/2 CUCHARADITA u 80 gotas = 1 gramo de Ca Cl²

RECALCIFICANTE	Linfatismo, Crecimiento, Tuberculosis, Raquitismo, Caries dental, Fracturas, Embarazo, Lactancia.
HEMOSTÁTICO	Todas Hemorragias, Hemofilia, Enfermedades de la Sangre, Anemia y Clorosis.
DESCLORURANTE	Nefritis, Albuminurias, Edemas.

AGENTE para España : **I. BENEYTO**, 5 " 7 Lealad — MADRID.

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



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 atrópica.

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.

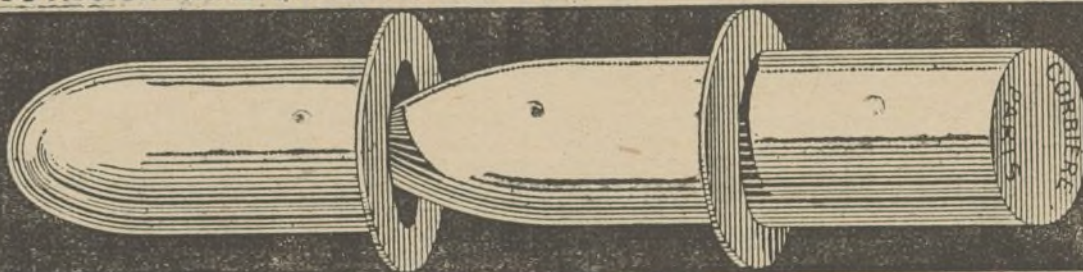
Apartado 865.

SUPOSITORIOS CORBIERE AL ARSENOBENZOL

EL MEJOR TRATAMIENTO DE SOSTEN CONTRA ESPECIFICAS

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

DOSIS:
ADULTOS 0,10
NINOS 0,03



PIDANSE
MUESTRAS

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

ANTALGOL DALLOZ

Granulado

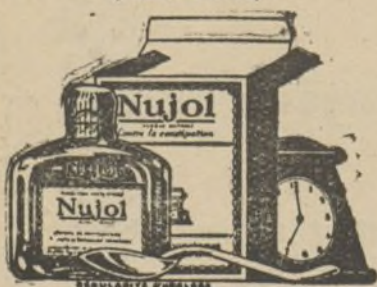
Neuralgias - Jaquecas - Gripe - Lumbago - Ciática
Gota - Reumatismo agudo o crónico

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

Preparado por los
LABORATORIOS

DEL
NUJOL

Standard Oil Company
(NEW-JERSEY)
(NEW-YORK)



UNIFORMIDAD PERFECTA

Una perfecta uniformidad es la que diferencia principalmente el NUJOL de los otros aceites de vaselina.

El NUJOL da resultados invariables en el tratamiento del estreñimiento, porque él es invariable, tanto en lo que se refiere a su composición como a sus propiedades físicas.

El NUJOL es agradable de tomar, no produce náuseas ni desarreglos intestinales.

El NUJOL está recomendado particularmente durante el embarazo y el periodo de lactancia.

Literatura y muestras, a
BUSQUETS HERMANOS

Ronda de Atocha, 23 trip
MADRID

Nujol

MARQUE DÉPOSÉ

CONTRA EL ESTREÑIMIENTO
El lubricante ideal del intestino.

LA AUVERNIA TERMAL

LA BOURBOULE, CHATEL-GUYON, LE MONT-DORE,
ROYAT, SAINT-NECTAIRE

Situada en pleno corazón de Francia, **l'Auvergne thermale**, la región termal más rica y más variada de las conocidas; comprende cinco grandes estaciones admirablemente instaladas alrededor de un centenar de manantiales.

Establecimientos provistos de los últimos perfeccionamientos para el uso de estas aguas en baños y duchas de todas formas y de variadas temperaturas, inhalaciones, fumigaciones, afusiones, etc., comprendiendo servicios modelo de electroterapia, masaje, gimnasia médica, etc.

Cada una de estas estaciones está especializada. Cuida únicamente á los enfermos en que están indicados la naturaleza de sus aguas y los demás recursos de tratamiento.

LA BOURBOULE:

Estación: del 15 Mayo
al 30 Septiembre.

Las aguas más arsenicales conocidas y las más radioactivas. Linfatismo, adenopatías, anemia, clorosis, afecciones de las vías respiratorias, afecciones de la sangre y de la piel, diabetes.

CHATEL - GUYON:

Estación: del 1.º Mayo
al 15 Octubre.

Aguas muy ricas en cloruro de magnesio. Para las afecciones intestinales (enteritis, estreñimiento, diarreas, infecciones), congestiones hepáticas, dispepsias, enfermedades coloniales.

LE MONT-DORE:

Estación: del 15 Mayo
al 30 Septiembre.

Afecciones de las vías respiratorias: asma, enfisema, convalecencia de la gripe y enfermedades infecciosas: bronquitis, enfermedades de la nariz y de la laringe, catarro del heno.

ROYAT:

Estación: del 15 Abril
al 30 Octubre.

Aguas en extremo ricas en ácido carbónico. Afecciones y trastornos funcionales del corazón, alteraciones de la circulación (hipertensión, arterioesclerosis), artrismo, gota, reumatismo.

SAINT-NECTAIRE:

Estación: del 15 Mayo
al 30 Septiembre.

Albuminurias, nefritis, insuficiencias renales, ginecopatías, anemias.

Variando las altitudes entre 400 y 1.200 metros, estas estaciones son centros admirables de cura de aire. Son asimismo centros de turismo en los macizos magníficos de los volcanes de Auvergne, la región más pintoresca de Francia. Casinos famosos. Numerosos palacios, hoteles y villas de todas las categorías.

Actien-Gesellschaft für Anilin-Fabrikation.

Agfa

Sección farmacéutica : Berlín, S. O. 36.

ACIDOL-PEPSINA

Preparado de ácido clorhídrico y Pepsina.
Eupéptico eficaz.





Combinación fija y de cómoda administración para el tratamiento de las gastritis aguda y crónica, aquilia gástrica, dispepsia, inapetencia, hipoacidez, etc.

La Acidol-pepsina se expende en forma de pastillas de 0,5 gr. de dos clases:

- I.— **Muy ácida** (Cada pastilla equivale á ocho gotas de ácido clorhídrico diluído.)
II.— **Débilmente ácida** (Cada pastilla equivale á una gota de ácido clorhídrico diluído.)

Muestras y literatura á disposición de los señores Médicos.

Unión Química Comercial, S. A. - Ausias March, 18 - Apartado 280, Barcelona.

 <p>Metilarseniato de Hierro</p> <p>METHARFER</p>	 <p>Metilarseniato de Sosa</p> <p>METHARSOL</p>
 <p>Metilarseniato de Extrinsicina</p> <p>SEROSTHÉNYL</p>	 <p>Metilarseniato de Guayacol</p> <p>GAÏARSOL</p>
<p>GOTAS Y AMPOLLAS</p>	
<p>LABORATORIOS BOUTY. 3, Rue de Dunkerque. PARIS.</p> <p>D. ERNESTO MOLINA GATTEAU, Farmacéutico Garante y Agente General para España : Arenal 22 dupº, MADRID</p>	



Digalène

la más manejable de las preparaciones digitálicas

MEDICAMENTO de URGENCIA
INYECTABLE
DIURESIS RÁPIDA e INTENSA
ACCIÓN CONSTANTE y CIERTA

La Digalène tiene una acción en todos los puntos parecida a la de la maceración de las hojas frescas de digital, pero posee sobre esta última la ventaja de ser siempre idéntica y sobre todo inyectable

SOLUCIÓN. AMPOLLAS
COMPRIMIDOS.



Muestras y Literatura
 Productos: F. HOFFMANN-LA ROCHE & Co
 21 Place des Vosges PARIS

España: A. Ambrosio, Cien 80 Barcelona

EL
 MÁS MANEJABLE
 DE LOS
 HIPNÓTICOS

A CADA UNO
 SU DOSIS

SOMNIFÈNE
"ROCHE"

SUEÑO
 NORMAL

AMPOLLAS

DESARREGLOS MENTALES
 AGITACIÓN INTENSA
 CONVULSIONES. EPILEPSIA
 .ETC.

SE REGULA
 A VOLUNTAD

Ni Opio
 Ni Morfina

SEDANTE PODEROSO
CONSTANTE, RÁPIDO
SIN PELIGRO

DESPERTAR
 AGRADABLE

20 a 50 Gotas
 y más

GOTAS

INSOMNIOS SIMPLES
 O COMPLICADOS
 AGITACIONES. EXCITACIONES
 .ETC.

F. HOFFMANN-LA ROCHE & Co
 21. Place des Vosges
 PARIS

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 —

ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

Jarabe-Medina de Quebracho.

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

PRECIO: 6,50 pesetas frasco.

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

ANTIBYXINA ALEX INYECTABLE

COMPOSICIÓN

Eucaliptol.....	0,15 gra.
Esencia de Salvia....	0,15
Guayacol.....	0,05
Oxígeno.....	0,01 c. c.
Escipiente.....	c. s. para 3 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

BALNEARIO DE TRILLO

Cinco manantiales de distinta mineralización.

Escrofulelosa, estado linfático, reumatismo, herpes, avariosos, enfermedades de la mujer, esterilidad, neurastenia, cecia, 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, 80, Madrid.

DIABETES

SE CURA RADICALMENTE CON EL

VINO URANADO PESQUI

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

Es el más eficaz y acreditado antidiabético.

Más de veinticinco años de éxitos mundiales.

De venta en todas las buenas farmacias y droguerías.

Muestras y folletos á los señores médicos.

OTROS PREPARADOS DEL DOCTOR PESQUI

SIMIL AZÚCAR PESQUI Para uso de los diabéticos.

DELGADOSE PESQUI Muy eficaz contra la OBESIDAD y completamente inofensivo.

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

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

Jarabe

“DEYEN” de Manzana Laxante.

Utilísimo en los adultos é insustituible en los niños.

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

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

Frasco de muestra á los señores médicos, pidiéndolo á director del Laboratorio, Ponzano, 18, entresuelo izqda.

¡Cuidado! Pedid el DEYEN pues hay imitaciones.

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

BURJASOT
(VALENCIA)

Director: BERNARDO MORALES

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

LABORATORIOS OPOTERÁPICOS Y BIOLÓGICOS

Oficinas:

Balmes, 21. — BARCELONA
Teléfono 363 A.



Laboratorios:

Pomaret, 15. — SARRIA
Teléfono 6179 G.

DIRECCION TELEGRAFICA: FHERSA

SUEROS: *Equino normal. Anti pneumocócico. Anti streptocócico. Suero viril (poderoso reconstituyente). Suero de la vena renal de la cabra.*

Productos opoterápicos y biológicos, Vacunas. Colirios.

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIJANSE AL DELEGADO REGIONAL:

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

PNEUMON CANFORATO DE GUAYACOL

ESPECÍFICO de la PULMONIA y CATARROS BRONQUIALES
—:— GRIPE, ARTRITIS TUBERCULOSA, etc., etc. —:—

De venta en las buenas farmacias.

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.

Recomiende usted siempre

« **SPARTSERUM** »

(Sero 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.

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.

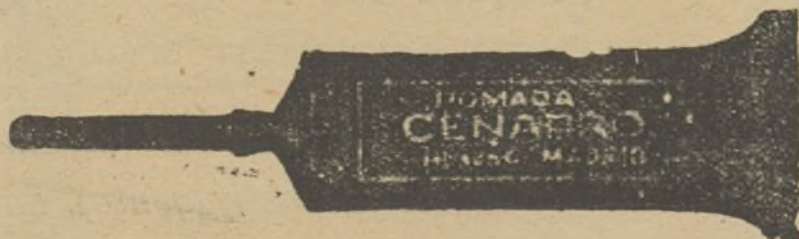
—Lo está por dimisión, Tierzo (distrito de Molina) con los agregados Pinilla, Terzaga, Taravilla, Baños, Fuembellida, Valhermoso, Escalera y Lebrancón. Pagan 2.000 pesetas por titular y 4.000 por asistencia á familias pudientes. Este partido debe pagar 2.500 pesetas por titular y el sueldo de inspector municipal, y con las iguales producir, lo menos. 8.000 pesetas. En este sentido se dirigirán las instancias en papel de peseta á este Colegio, hasta el 8 de Junio.—Guadalajara, 15 de Mayo de 1925.—El presidente, *Manuel Pardo*.

—La de médico titular de Valdenuño (distrito de Cogolludo). Abonan por titular y asistencia á vecinos pudientes 4.000 pesetas anuales en metálico y por trimestres vencidos. Quien sea designado visitará un anejo al que tiene de recho. Las instancias á este Colegio, hasta el 10 de Junio próximo.—Guadalajara, 15 de Mayo de 1925.—El presidente, *Manuel Pardo*.

—Villaplana (Tarragona), con 1.000 pesetas. Solicitudes hasta el 14 de Junio.

(Continúa en la pág. XXX).

ALMORRANAS



Producto español á base de Hamam-virg.^a, Aeculus hipocast; novocaina, anestesia, etc. Cura Hemorroides internas, externas, sangrantes y padecimientos del recto. Tubo con cánula. 3 pesetas; correo, 350. De venta en farmacias.

CRIO-CAUTERIO

de carga directa con disparador central
del Dr. Lortat-Jacob.



para el tratamiento de la **Dermatosis** por la nieve carbónica.

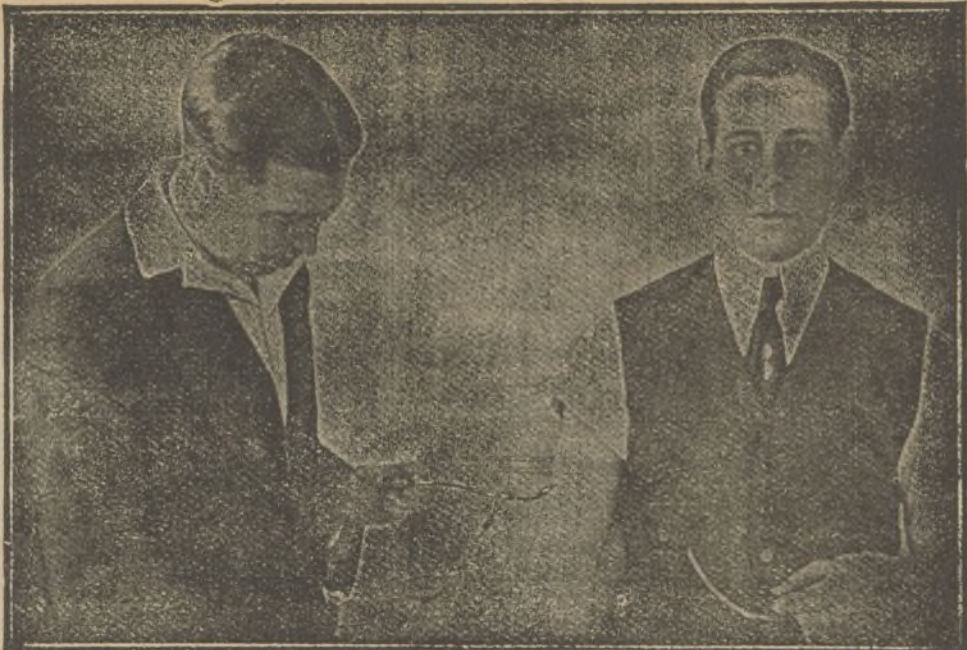
Envío de prospectos gratis á petición.

Representante en España: Sr. SERRALLACH. — Consejo de Ciento, 373. — BARCELONA

DRAPIER

Instrumentos de Cirugía.

41, rue de Rivoli, PARIS (1^{er}.)



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 arteriosclerosis, 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

KAOLINASE

Kaolin purificado en polvo fino muy adhesivo.

para el Tratamiento de
Todas las GASTRALGIAS
HIPERCOLORIDRIA
Ulceraciones del Estómago
Fermentaciones gástricas o intestinales
COLITIS, etc.

« El Kaolin es superior al bismuto bajo el punto de vista de los efectos en el intestino porque tiende a calmar las perturbaciones y a regularizar sus funciones. »
Profesor HAYEM.
Academia de Medicina, 13 de Abril de 1920.

En venta en todas las buenas farmacias.
VENTA AL POR MAYOR:
1, RUE DU FOIN - PARIS

SANDALO PETIT à la Uroformina

Nuevo Especifico de la Blenorragia

EL SANDALO PETIT

constituye, por la asociación de los efectos balsámicos de la esencia de sándalo pura con la acción diurética y antiséptica de la UROFORMINA,
el TRATAMIENTO MAS ACTIVO Y MAS EFICAZ
de las AFECCIONES de las VIAS URINARIAS
BLENORRAGIA

ESTRECHECES — CISTITIS
ENFERMEDADES de la VEJIGA, etc...

Laboratoires BEYTOUT & CISTERNE 12, Bd St-Martin, PARIS

ESPECIALIDADES DEL DR AMARGÓS

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

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

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

Elixir Clorhidro-Péptico Amargós TÓNICO DIGESTIVO, de pepsina, Colombo, aces vómica y ácido clorhídrico.

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

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

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

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

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

Nuclerrenal Amargós á base de glicerosulfato, nucleinato y vanadato sódicos, acañthea virilis y arrhenal.

Laxol Amargós á base de cáscara sagrada.

Menarquión Amargós para combatir la dismenorrea.

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

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

DEPÓSITO GENERAL

FARMACIA AMARGÓS

Calle de Cortes, 650, chaflán á la de Clarís. — BARCELONA

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

CATARROS FOSFOTIOL : : TOSES :

SOLUCION ARSENIO FOSFORADA CON TIOL

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

Reconstituyente rápido

ENOFSFORINA

SERRA

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

—Por renuncia, Campillo de Ranas, distrito de Cogolludo, con los agregados Majaelrayo y El Vado. Paga por titular 1.500 pesetas, debe pagar 2.000 y 3.610 por asistencia á familias pudientes. Tiene practicante en Majaelrayo, y aparte contratará la asistencia de las familias pudientes de El Vado. Es partido que debe producir, por lo menos, 7.000 pesetas, y pagar lo que corresponde por inspección municipal. En este sentido se dirigirán las instancias en papel de peseta á este Colegio hasta el 15 de Junio próximo. — Guadalajara, 15 de Mayo de 1925. — El presidente, *Manuel Pardo*.

—Massanet de Cabrenys, partido de Figueras (Girona), con 1.500 pesetas. Solicitudes hasta el 19 de Junio.

Datos.—Villa de 1.537 habitantes, á 54 kilómetros de la capital y á 29 de Figueras, cuya estación es la más próxima.

—Palacios de Salvatierra, partido de Alba de Tormes (Salamanca), dotada con 1.250 pesetas, más 125 como inspector. Solicitudes en el plazo de treinta días. (B. O. del 17 de Junio.)

Datos.—349 habitantes, á 30 kilómetros de la cabeza del partido, á 38 de la capital y á 6 de la estación de Guijuelo.

(Continúa en la página XXXI.)

JARABE ARRANS

De amapolas Fosfo-Creosotado

Medicamento Específico de las enfermedades del PECHO y VÍAS RESPIRATORIAS

LABORATORIO ARRANS SEVILLA

SANATORIO DEL PARQUE-DAVOS

(ANTES SANATORIO TURBAN)

Casa de primera categoría. 1.570 metros sobre el nivel del mar. Gran parque propio para curación. Bosque propio. Pensión, incluyendo habitación, tratamiento médico, etc., desde 20 francos. Prospecto.

Médico Director: Dr. F. BAUER



SUERO BIOTÁXICO

POLIVALENTE

DELGADO-CEA

Injectable indoloro

TÓNICO-GENERAL

microbida y antibacilar

En ampollas de 2%

PÍDASE EL PROSPECTO

PREPARADO

en la farmacia y Laboratorio DELGADO-CEA Preciados, 14 MADRID



Bronco-pneumonías.

FIEBRES DE MALTA Y EBERTHIANAS.

GRIPE Ó INFLUENZA.

Estados febriles de carácter infecciosos, especialmente en las lesiones del APARATO RESPIRATORIO.

Con buenas digestiones se conserva la salud y evitan enfermedades, cuyos trastornos nutritivos, febriles y nerviosos envenenan la sangre; así lo afirma el eminente gastrólogo Dr. Cervera Barat en su luminoso informe al Congreso de Granada. Hay, pues, necesidad de usar un producto que ponga el estómago, intestinos, hígado y riñones en buenas condiciones funcionales; éste es el famoso LEVARTIG (conocido antes por Cerevisina-Carbónica Artigues), por ser el mejor preparado ESTOMACAL, ANTISÉPTICO Y DEPURATIVO, que ha obtenido el Gran Diploma de Honor en el Congreso de Sanidad Civil (MADRID, Enero 1919). Frasco, 6 pesetas en todas las boticas de España.

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

De venta en todas partes

SOLICÍTENSE MUESTRAS E INFORMES

Laboratorios N. MIRET
Diputación, 205.-Barcelona



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

—Bárcena de Pie de Concha, partido de Torrelavega (Santander), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas. Solicitudes hasta el 18 de Junio.

Datos.—733 habitantes, con Ayuntamiento de 1.235, á 27 kilómetros de la cabeza del partido y á 55 de la capital. Hay estación.

—Castril, partido de Húscar (Granada), con el haber anual de 2.000 pesetas. Solicitudes hasta el 11 de Junio.

Datos.—Villa de 4.662 habitantes, á 124 kilómetros de la capital y á 22 de la cabeza del partido. Estación más próxima, Baza, á 33 kilómetros.

—Aña (Lérida), con 1.500 pesetas. Solicitudes hasta el 3 de Junio.

—Camprodón (Gerona), con 1.000 pesetas. Solicitudes hasta el 15 de Junio.

Se ofrece sustitución para Partido ó Clínica. Razón: Tiburcio Zabala, San Marcial, 22, 3.º, San Sebastián.

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 píldoras para de toda clase, y en ampollas para el paludismo rebel. **calenturas**

VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERIAS

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

SOLUTO

Elixir e
Inyectable

Reconstituyente general
del organismo

VITAL

Laboratorio
ARRANS
SEVILLA

VIN GIRARD

YODO TANICO-FOSFATADO



REEMPLAZA EL ACEITE
DE HIGADO DE BACALAO

DOSIS :

1 ó 2 copitas de las
de Madera por día
en el comienzo de
las comidas.

LINFATISMO ESCRÓFULA
TUBERCULOSIS
ARTRITISMO
CONVALECENCIAS

A. GIRARD -- 48, Rue d'Alésia -- PARIS

Agente general: Curiel y Morán, calle de Aragón, 228, BARCELONA