

EL SIGLO MEDICO

REVISTA CLINICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

HEMEROTECA
MUNICIPAL

FRANQUEO-
CONCERTADO

Urotropina-Schering

es el nombre de marca del único producto legítimo
introducido por Nicolaier en 1894 en la terapéutica.

Indicaciones: Enfermedades infecciosas (Gripe, Angina, Tifus, Neumonía etc.)
soberano desinfectante de las vías urinarias.

Chemische Fabrik auf Actien (vorm. E. SCHERING.), Berlin N. 39.



ELECTRARGOL

PLATA COLOIDAL ELÉCTRICA

de Granos Pequeños — En solución estéril y estable
Ampollas de 5 cc., de 10 cc. y de 25 cc. — Frascos
de 50 cc. y de 100 cc. — Colirio. — Óvulos. — Pomada.

APLICACIONES
TERAPÉUTICAS

Generales: TODAS LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS, sin especificidad para el agente patógeno:
Neumonías, Bronco-Neumonías, Bronquitis capilares, Anginas, Gripe, Reumatismos, Endocarditis,
Erisipela, Fiebre tifoidea, Escarlatina, Sarampión, Septicemia puerperal, Cólera, Fiebre de Malta,
Meningitis aguda, etc.

Locales: Absceso del seno, Pleuresía purulenta, Epididimitis, Forúnculos, Panadizos, etc.

1420

LABORATORIOS CLIN — PARIS

POLVOS DE ABISINIA EXIBARD

Sin Opio ni Morfina
Muy eficaces contra

ASMA

Catarro — Opresión

y todas afecciones espasmódicas
de las vías respiratorias.

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

H. FERRÉ, BLOTTIERE & Co

6, rue Dombasle

PARIS

TODAS FARMACIAS



FUENTE DE VIDA

Reconstituyente muy Enérgico

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

DOSIS:

1 á 5 cucharadas
de las de sopa
por día.

Jugo
de Carne
de Buey Cruda

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

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



6 á 12 al día

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, París, y en todas farmacias del extranjero.

DIGALÈNE

"ROCHE"

21, Place des Vosges, PARIS

DIGITAL INYECTABLE

El más manejable de los

DIGITALÍCOS

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.

PASEOS DE UN SOLITARIO
Por C. M. CORTEZO

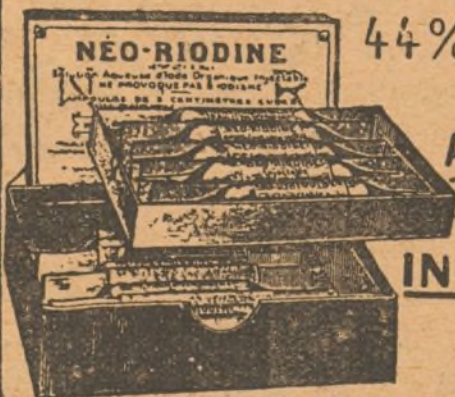
DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PERTURBACIONES MENSTRUALES

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

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

NÉO-RIODINE

$(C^3 H^6 O^4 I S Na.)$
*Solución acuosa inyectable
de yodo orgánico*



44% de yodo

ACCIÓN

INTENSA

INMEDIATA

Dosis: 2, 3 á 5 c.c. según los casos.

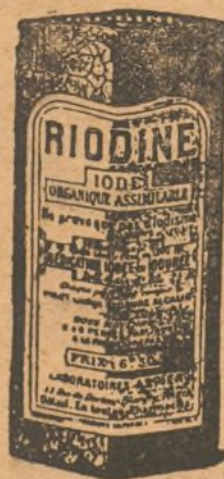
NO PRODUCEN ACCIDENTES DE YODISMO

INDICACIONES TERAPÉUTICAS

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

RIODINE

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



ACCIÓN

LENTA

DURADERA

Dosis media: 2 á 6 perlas al día.

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

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

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

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

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

REDACTORES:

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



J. BLANC Y FORTACÍN Del Hospital de la Princesa.	A. GARCÍA TAPIA Laringólogo. Académico de la Real de Medicina.	G. MARAÑÓN Médico del Hospital General de Madrid. Profesor auxiliar de la Facultad de Medicina.	J. y S. RATERA De las Beneficencias Provincial y Municipal de Madrid. Radiólogos del Hospital General y de San Juan de Dios.
L. CARDENAL Catedrático de Cirugía de Madrid. Cirujano del Hospital de la Princesa.	J. GOYANES Cirujano del Hospital General de Madrid.	M. MARÍN AMAT Oftalmólogo. Académico O. de la Real de Medicina.	G. RODRÍGUEZ LAFORA Auxiliar de la Facultad de Medicina, ex-Histopatólogo del Manicomio de Washington.
J. CODINA CASTELLVÍ Académico. Médico de los Hospitales. Director de los Sanatorios Antituberculosos.	B. HERNÁNDEZ BRIZ Médico Jefe de la Inclusa y Colegio de la Paz.	L. MARCO CORERA Prof. honoris causa del Inst. Rubio.	J. SARABIA PARDO Director del Hospital del Niño Jesús. Académico de la Real de Medicina.
V. CORTEZO Jefe del Parque Sanitario de Madrid. Del Instituto de Alfonso XIII.	T. HERNANDO Catedrático de Terapéutica de la Facultad de Medicina de Madrid.	J. MOURIZ RIESGO Jefe del Laboratorio del Hospital General.	F. TELLO Director del Instituto Alfonso XIII.
L. ELIZAGARAY Del Hospital General de Madrid.	F. HUERTAS Del Hospital General. Académico de la de Medicina.	B. NAVARRO CÁNOVAS Médico-Director del Gabinete de radiografía y radioterapia del Hospital de la Princesa.	L. URRUTIA Especialista en enfermedades del aparato digestivo.
A. ESPINA Y CAPO Académico de la Real de Medicina.	C. JUARROS Profesor de Psiquiatría del Instituto Criminológico.	S. PASCUAL Y RÍOS Auxiliar de la Facultad de Medicina. Médico forense.	J. M. DE VILLAVEVERDE Del Real Hospital del Buen Suceso. Del Instituto Cajal.
A. FERNÁNDEZ Ex-interno de la Facultad y Hospitales.	E. LUENGO ARROYO De la Sección de Parasitología del Instituto de Alfonso XIII y del Hospital de la Facultad de Medicina.	A. PULIDO MARTÍN Médico del Hospital de San Juan de Dios. Profesor de vías urinarias.	R. DEL VALLE Y ALDABALDE Académico de la Real de Medicina.
F. LÓPEZ PRIETO Electro-radiólogo. Ex-Médico Titular.			

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: Amputado doble y amputado triple, por Antonio Morales. — Conjuntivitis de Weeks equimótica, en ambos ojos, en un alcohólico, por el Dr. Manuel Marín Amat. — Las infecciones en los eczemas y las eczematizaciones en las piодermias, por Enrique Alvarez Sáinz de Aja. — Cartas de París, por el Dr. Emilio Luengo. — Radiodiagnóstico de la tuberculosis pulmonar, por los Dres. J. y S. Ratera. — Instituto de Medicina práctica de Barcelona. — Bibliografía, por A. Fernández Martín, Enili Luengo y Baltasar Hernández Briz. — Periódicos médicos.

RECUERDOS CLÍNICOS

AMPUTADO DOBLE Y AMPUTADO TRIPLE

POR EL

DR. ANTONIO MORALES

En los primeros años que desempeñaba la clínica de operaciones en el antiguo hospital de Santa Cruz, al pasar la visita un día, me informó el profesor de guardia, que había ingresado un herido muy grave, el que tenía atravesadas las dos articulaciones carpianas y partes superiores de las metacarpianas por un balazo de proyectil Remington, disparado por un guardia civil á un preso, que llevaba una pareja para conducirlo á Vich, en el inmediato pueblo de San Andrés del Palomar.

El hecho aconteció del modo siguiente: este sujeto estaba acusado por un robo en una de las casas de campo muy próximas á Vich. El preso tenía que pasar por Tona, su pueblo natal, desposado y conducido por la pareja de la Guardia civil. Entonces la conducción se verificaba por carretera y no por ferrocarril como se hace actualmente. Hubo en el acusado una reacción de vergüenza al pensar que los vecinos del pueblo lo verían pasar en aquella forma.

Al llegar á San Andrés, salió el preso corriendo para escaparse, en medio de la calle principal. Hubo la alarma y griterío consiguientes entre los transeúntes y las personas que estaban en puertas y ventanas, que salieron al oír el griterío. Uno de los guardias le perseguía, mas no quiso disparar por temor á que pudiera ocasionar alguna desgracia, hasta salir del pueblo; el fugitivo entonces quiso ocultarse entre unas matas de trigo bastante altas, pues esto ocurría á últimos de Mayo. Como el preso iba maniatado con las manillas metálicas (esposas que usan los guardias), al objeto de facilitar la huida, llevaba extendidas hacia la parte anterior de su cuerpo las extremidades superiores; el guardia—con el que tuve extensa conversación explicándome el hecho—era un gran tirador, y pudo haber matado al preso; mas él sólo quería herirlo; dispara y le atraviesa las dos muñecas; cae á tierra, y entonces fué conducido en una tartana al hospital.

Acto continuo le amputé el antebrazo izquierdo por el tercio superior, curando antisépticamente la herida del lado derecho, al objeto de ver si podía conservarle la mano derecha.

Fué vano el intento, pues al cabo de dos días tuve que amputar el antebrazo derecho, por igual tercio é igual procedimiento que en el izquierdo.

Siguieron las heridas su curso normal sin accidentes ni complicación alguna. Era el operado: joven, ro-

busto, bien constituido y sin *taras patológicas* de ninguna especie.

Al tomar el *alta* curado, fué vista la causa y salió absuelto. Seguramente el Tribunal tendría en cuenta el estado en que quedó el reo.

**

Habían transcurrido algunos años, y al pasar por el patio del hospital, oigo que me llama un hombre ¡Doctor!, ¡doctor! Me fijo y veo que llevaba ocultos sus brazos bajo una manta estrecha — llamada vulgarmente *tapabocas*—y con una cartera de viaje en la parte anterior, en donde recibía las limosnas.

Se me dió á conocer y me explicó su historia, después de la salida del hospital. Había salido absuelto, y como necesitaba una mujer para que le vistiese y le asistiera en todos los *menesteres* de la vida, hacía algún tiempo se había casado, pues su situación económica era regular, dado el número de limosnas que recibía, al ver el estado en que había quedado sin manos. Las romerías y ferias eran sus mejores *campos de operaciones*, que le habían permitido algunos ahorros.

Quise contribuir con mi óbolo, á lo que él se negaba, pues me decía que estaba muy agradecido, porque á mí me debía la vida. Mas como tenía la cartera abierta, pude cumplir mi propósito.

Al despedirme del amputado, le dije: Cuando se casó y el cura le dió la bendición nupcial ¿qué mano le dió á la novia?—Me contestó, sonriendo: El muñón izquierdo.—Dije para mí: «Debió ser matrimonio morganático»

**

Por aquellos años, la visita en el hospital y las operaciones las hacía por la mañana y la cátedra teórica por la tarde, dando cuenta de lo observado en los enfermos. Los alumnos asistían á la clase práctica y á la teórica, con lo cual obtenían el mayor rendimiento de la enseñanza.

En uno de los días, en la visita de la mañana, me dice el profesor de guardia: «Ha ingresado un herido que lo han transportado de la estación del ferrocarril de Sans. A él y á su madre los atropelló una locomotora de un tren rápido de viajeros, por estar en la vía. A la madre, mujer de unos setenta años de edad, le acababan de hacer una amputación de muslo en una de las salas contigua á la clínica, y ha muerto á poco de la operación, y al hijo—que como usted verá, está hecho una verdadera *tortilla*—veo difícil que viva sin operación ó con ella.» Bajo tan triste impresión veo al herido y lo examino minuciosamente. Se trata de un joven fuerte y robusto, de veintisiete años de edad. Es natural de la Poblá de Claramunt, cerca de Igualada. Se llama Ramón Pons y Estruch. Es labrador.

El desgraciado hecho aconteció del modo siguiente: la madre era la primera vez que venía á Barcelona, y para ella era un mundo nuevo, lleno de maravillas, al ver tanto movimiento.

Estaban en la estación de Sans, y la mujer, al ver que venía el tren, quedó como hipnotizada, al lado de la vía. Cuando el hijo vió el peligro, quería salvar á la

madre, la empuja; pero ya era tarde, y la locomotora atropella á la madre y al hijo.

Estaba acostumbrado á ver grandes traumatismos—pues en Cataluña son muy frecuentes con tantas fábricas y tanta maquinaria—; pero confieso que nunca me había impresionado tanto como al ver al herido, que era una verdadera *tortilla*, como había dicho el profesor de guardia.

Era una verdadera *piltrafa* el pie izquierdo: disociados tendones, ligamentos y huesos.

El fémur del mismo lado estaba en luxación infracotiloidea, por los datos anatómicos y la longitud del muslo, que presentaba—por el procedimiento de medida de Giraud-Teulón—cinco centímetros más largo que el del lado derecho.

Había contusiones en la frente y una herida en la región parietal derecha, si bien no muy extensa. La mano y antebrazo izquierdo eran una verdadera *papilla*.

El pie derecho presentaba un gran aplastamiento y la misma destrucción que en el izquierdo.

El herido había reaccionado bastante, y, aunque con lentitud, respondía á las preguntas que le hice.

Acto seguido, y después de varias inyecciones hipodérmicas de suero, cafeína y aceite alcanforado, se le trasladó á la sala de operaciones y se procedió á la anestesia por el cloroformo.

Le amputé con toda la celeridad posible la pierna izquierda, por el tercio superior, y el brazo del mismo lado, tercio medio. Empleé el método circular, pues es el que mejor se presta al *cito* de la eterna Cirugía.

Con muy buenos ayudantes, las operaciones se llevaron á cabo con grandísima rapidez y sin perder sangre.

Me disponía á practicar la amputación de la pierna derecha, cuando me avisa el ayudante, encargado del pulso, que éste no latía, y el operado entraba en un síncope de mucho peligro.

Desisto de la operación, empleando los medios adecuados para combatir el accidente, que se pudo conseguir después de algunos minutos, y poniendo á contribución: oxígeno, electricidad en el nervio frénico y diafragma, para auxiliar á la respiración artificial.

Conseguido el objeto, rodeo el pie y pierna derecha con grandes compresas antisépticas y el apósito conveniente, y se traslada á su cama, bien caliente para procurar una buena reacción.

Se ponen los internos de guardia necesaria con las instrucciones convenientes. Por la tarde veo al operado y había entrado en una buena reacción. Durante la noche fué necesario darle una inyección calmante, pues acusaba fuertes dolores en el pie no operado. A la mañana siguiente, estando el herido en condiciones, le practico la amputación de la pierna derecha, tercio superior.

Desaparecen los dolores, el operado se alimenta bien, pero á los pocos días aqueja molestias en el periné, cerca del isquión izquierdo. Se fueron acentuando las molestias, las que determinaron alguna fiebre, hasta que se presentó un absceso, que dilaté, saliendo un poco de pus.

Las heridas de los muñones y la del absceso, cicatrizaron pronto; y pasadas unas tres semanas, el operado fué fotografiado, sentado en un sillón.

Al recibir el *alta* los alumnos quisieron hacer una suscripción, para regalarle un *cochecito sillón*, de los que se mueven por medio de un manubrio. Como siempre me opuse á las suscripciones de alumnos, que tanto se han prodigado para serenatas, pergaminos y otra clase de homenajes, les dije: que el coche ya estaba comprado en Gracia, por una persona muy allegada, pero que quería guardar el incógnito. Se compró el coche, y se marchó á la Poble de Claramunt.

El Ayuntamiento de Barcelona le entregó á la familia 1.000 pesetas, y otras 1.000 la Empresa del ferrocarril de M. Z. A., aunque no tenía obligación de ello, pues el accidente se había ocasionado por ignorancia de la madre del amputado.

Un profesor de la Universidad formó un expediente para obtener un premio de una Sociedad, destinado á los que ejecutan actos heroicos de salvamentos. El premio fué denegado, no sé con qué fundamento; mas dijeron entonces: que salvar á una madre es obligación ineludible.

* *

Al meditar sobre hechos de esta naturaleza ¡saltan tantas ideas y de tan diversa índole, que sería inoportuno el darles forma exterior en un artículo de impresión; pero no puedo resistir sin mencionar la célebre frase de Sedillot, cuando dice en su gran obra, tratando de amputaciones: «Más vale que el individuo se salve con tres extremidades, que no que se muera con las cuatro.» En este caso, bien se puede decir, que se salvó con una, para no morir con todo el cuerpo.

El amputado triple bien pudo manifestar, al pasar por la estación de Sans, para ir á la Poble de Claramunt: Aquí, como en *todas partes*, no volveré á poner más los pies... ¡pues quedan en el Cementerio del Oeste!

* *

De vez en vez tenía noticias de mi operado, el que sobrevivió á sus amputaciones más de veinte años. Murió hará unos dos años de un ataque apoplético, pues se había puesto muy grueso, por esa plétora que sobreviene en los amputados, la que erróneamente se achaca á que el sistema circulatorio está más restringido, cuando la causa de ello es el poco ejercicio que hacen.

Con lo que obtuvo de las suscripciones y los ahorros de su esposa, que estaba como nodriza en Villafraanca del Panadés, pudo comprar una viña en su pueblo. Lo trasladaban en un pequeño borrico, para ver cómo sus parientes le cultivaban su *pequeña hacienda*.

Así como Ramón Pons fué muy bueno para su madre, pues estuvo á punto de perder su vida para salvarla, los hijos de él se portaron muy bien con su padre. ¡Es la ley de las compensaciones! ¡Qué sería del género humano si se extinguiesen toda clase de amores! La Humanidad sería un desierto moral.

Barcelona, Junio 1925.

Conjuntivitis de Weeks equimótica, en ambos ojos, en un alcoholico ⁽¹⁾

POR EL

DR. MANUEL MARÍN AMAT

En realidad, la comunicación que tenemos el honor de presentar á esta Academia no es de la importancia que fuera de desear, dado, de una parte, que los especialistas llevamos á las Sociedades respectivas las primicias de nuestra producción científica por ser en realidad donde pueden ser aquilatadas y discutidas con perfecto conocimiento de causa, y de otra, que á una Academia como ésta de carácter general, deben traerse las cuestiones especiales más estrechamente relacionadas con la Medicina general.

La *conjuntivitis contagiosa aguda* es una afección muy frecuente y muy polimorfa, propia de la conjuntiva humana, que los médicos generales deben conocer, al objeto, si no de instituir ellos mismos el tratamiento apropiado, por lo menos, para establecer las reglas de higiene necesarias para evitar la contaminación de los demás. Haremos una breve descripción de la misma.

La *conjuntivitis contagiosa aguda* es una inflamación aguda de la conjuntiva, producida por la implantación y proliferación en ella de un pequeño bacilo, Gram negativo y solamente patógeno para el hombre. Este bacilo fué descubierto por Koch, en 1883, en Egipto, en la secreción conjuntival de los tracomatosis, allí existentes, si bien lo interpretó como el agente productor del tracoma. Tres años más tarde, en 1886, el Dr. Weeks, con motivo de una epidemia de esta afección en Nueva York, encontró el germen hallado por Koch en la secreción conjuntival, y además lo cultivó é inoculó experimentalmente al hombre y á los animales. Sin embargo, Weeks no pudo obtener cultivos puros de este bacilo, porque siempre se encontraba en unión del bacilo de la xerosis; pero pudo convencerse de la especificidad del mismo, así como de ser patógeno únicamente para el hombre.

Fué en 1894 cuando el Dr. Morax, de París, sembrando el exudado conjuntival en medios adicionados de serosidades humanas, pudo obtener cultivos puros del bacilo descubierto por Koch y estudiado por Weeks (bacilo de Koch-Weeks), y depositando en su ojo derecho una gota de este cultivo, después de un período de incubación de tres días, contrajo una intensa conjuntivitis aguda en este ojo, que en seguida se propagó al izquierdo y en cuya secreción existía en gran cantidad el mencionado bacilo.

La conjuntivitis producida por el bacilo de Koch-Weeks es extraordinariamente contagiosa, existiendo endémica en las grandes poblaciones, y se presenta con frecuencia con el carácter epidémico. En nuestra patria yo la he observado en forma epidémica, coincidiendo con las epidemias gripales: en 1918 en Andalucía y en este invierno en Madrid. Suele presentarse con recrudescimientos estacionales en algunas comarcas como, por ejemplo, en el verano en Egipto y comienzos del otoño en Andalucía. Y muy frecuentemente viene á complicar otras conjuntivitis, ya sean de forma crónica como el tracoma, ó de forma aguda como la del sarampión.

El cuadro clínico de esta conjuntivitis es bastante polimorfo; sin embargo, podemos referir á dos las formas clínicas principales: la *típica* y la *atípica*.

(1) Comunicación á la Academia Médico-Quirúrgica, sesión del 18 de Mayo de 1925.

La forma típica presenta, á su vez, dos variedades: *la leve y la intensa*. La primera se presenta más frecuentemente en los niños y la segunda en los adultos.

En los niños es por donde entra, de ordinario, la afección en el seno de las familias y desde los cuales se propaga á los adultos. Comienza casi siempre de un modo brusco, con edema de los párpados, cuya piel presenta un aspecto eritematoso característico (ojo rosa de los ingleses), con abundante secreción mucopurulenta que aglutina las pestañas, con fotofobia, lagrimeo é inyección de la conjuntiva bulbar en la que no es raro encontrar pequeñas hemorragias subconjuntivales. La afección es binocular, si no al principio, en los días siguientes. En ocasiones aparecen flictenas en la conjuntiva bulbar. Ordinariamente esta conjuntivitis es poco ó nada dolorosa en los niños, por lo que pasa muchas veces desapercibida; hasta el momento que otros niños ó un adulto de la familia contraen la enfermedad.

En cambio, en los adultos esta conjuntivitis se presenta con síntomas reaccionales mucho más intensos y la afección toma un aspecto de mayor gravedad. El edema de los párpados es mayor, la secreción es más abundante y espesa; en ocasiones recuerda la de la conjuntivitis blenorragica, las pequeñas hemorragias de la conjuntiva bulbar son más constantes y los trastornos subjetivos, sensación de cuerpo extraño subpalpebral, de ardor y dolor, son más intensos, especialmente por la noche, llegando á veces á impedir el sueño. Con frecuencia á los trastornos locales se suma una reacción general del organismo, con saburra gástrica, inapetencia y hasta fiebre; es decir, el cuadro clínico de una infección general, si bien de poca intensidad. También se observa durante la declinación de la conjuntivitis una descamación furfurácea de los párpados. En los adultos son relativamente frecuentes las complicaciones por parte de la córnea: infiltración circunscrita del epitelio en las proximidades del limbo esclerocorneal, con ulceración consecutiva.

La evolución clínica de la forma típica es hacia la curación espontánea en un plazo de tres á seis semanas. Es afección que no sólo no concede inmunidad, sino que, por el contrario, hace más sensible la conjuntiva á las infecciones.

Las formas atípicas de la conjuntivitis contagiosa aguda son las siguientes: 1.ª, *una forma muy ligera*, con apenas síntomas hiperémicos de la conjuntiva y casi ninguna secreción catarral; á pesar de lo cual es de larga duración y manantial de contagio para los demás; es frecuente en los niños (1) y recidiva con frecuencia; 2.ª, *una forma de pseudo-membranas* delgadas, que se reproducen fácilmente y que se desprenden con facilidad, sin producir erosiones de la conjuntiva, teniendo, por otra parte, una evolución completamente normal; 3.ª, *una forma con adenopatía preauricular*, con fenómenos dolorosos en esta región, pero sin llegar á la supuración, y 4.ª, *una forma equimótica* en la cual las hemorragias de la conjuntiva bulbar son más numerosas y extensas; parece que las toxinas del bacilo de Weeks tienen cierta tendencia hemorragípara, especialmente en los adultos.

El caso que sometemos á la consideración de la Academia pertenece á este último grupo, con la particularidad de que la hemorragia de la conjuntiva bulbar ha adquirido tal intensidad, que la rodea totalmente, en forma de sábana, motivado seguramente por una predisposición especial del enfermo. Además, los síntomas reaccionales locales y generales eran intensísimos, lo que le daba un aspecto de cierta gra-

vedad, por lo que hemos creído conveniente darlo á conocer.

Observación.—Don P. P., de cuarenta años, natural de Madrid, vendedor de vinos, se presentó á consultarnos el día 4 de Enero de 1924.

Antecedentes.—Este individuo es alcohólico, gran fumador y padece un catarro bronquial crónico con fuertes accesos de tos.

La enfermedad que le obliga á consultar comenzó hacía cinco días. Se le hincharon considerablemente los párpados, no podía abrir los ojos, tenía dolores fortísimos por la noche y le segregaba continuamente gran cantidad de pus. La afección comenzó al mismo tiempo en los dos ojos.

Cuando se presenta á nuestra observación, persiste la hinchazón de los cuatro párpados, si bien en período de descenso, presentando la descamación epitelial típica y una coloración rojo-vinosa. La secreción ya es mucopurulenta y menos abundante (1), pero ambos bulbos oculares están rodeados totalmente por un equimosis muy marcado, formado por una hemorragia subconjuntival en sábana, que se extiende desde el limbo esclerocorneal hasta los fondos de saco, dando un aspecto de ligera exoftalmía y de lo más desagradable. Los dolores nocturnos han disminuído de intensidad, y la tos, aunque no muy fuerte, persiste.

Tratamiento.—Una cauterización diaria de las conjuntivas palpebrales y fondos de saco en ambos ojos, con la solución de nitrato argéntico al 2 por 100 y fomentación fría. En los días sucesivos, al mismo tiempo que decrecían los síntomas inflamatorios, desaparecía el equimosis en ambos ojos, estando completamente curado de su afección conjuntival el día 14 del mismo mes, á los diez días de tratamiento. Los últimos restos equimóticos habían desaparecido totalmente cinco días después.

En este caso clínico han coincidido varios factores, y de ahí la gran intensidad de la hemorragia subconjuntival; tales son: 1.º, la forma especial hemorragípara de la conjuntivitis de Weeks, y 2.º, una doble predisposición especial por parte del individuo: arterioesclerosis y accesos de tos. Por lo demás, el curso clínico ha sido el que corresponde á la conjuntivitis de Weeks, muy intensa, y á los equimosis de la conjuntiva; y el tratamiento, el clásico de la infección conjuntival, instilaciones de nitrato de plata al 2 por 100 y el sintomático de la tos, heroína, ya que no era factible modificar el terreno orgánico del sujeto (alcoholismo).

Lo esencial de esta forma rara de conjuntivitis de Weeks es que el pronóstico local no es por ello mucho más grave, aunque la afección sea de mayor duración por el tiempo que tarda la sangre extravasada en ser reabsorbida.

Y, por último, dos palabras para terminar.

El germen productor de esta conjuntivitis tan contagiosa es solamente transmisible por contacto directo: manos, toallas, jofainas, pañuelos, moscas, etc., y encuentra pocas condiciones de vitalidad fuera del organismo, siendo fácilmente destruible por el calor, la desecación, los antisépticos, y por el simple enjabonado; hechos que conviene tengan presente los médicos para disponer una profilaxis en consonancia con estas condiciones.

(1) En esta secreción existía un número considerable de bacilos de Weeks.

(1) Son verdaderos portadores de gérmenes.

Las infecciones en los eczemas y las eczematizaciones en las piodermias

(CONTRIBUCIÓN AL EMPLEO DEL VIOFORMO
EN DERMATOLOGÍA)

POR

ENRIQUE ALVAREZ SÁINZ DE AJA

Médico de número del Hospital de San Juan de Dios; médico de la Beneficencia municipal; exprofesor clínico de la Facultad de Medicina; vicepresidente de la Sociedad Española de Dermatología, etc.

De tiempo atrás venimos tropezando los dermatólogos con pequeñas pero pertinaces y rebeldes complicaciones en dos clases de procesos de los más frecuentes, como son los eczemas y las piodermias.

Cuando tratamos eczemas, sobre todo al final de la curación de éstos, nos vemos sorprendidos con brotes de foliculitis y forúnculos, que complican el cuadro y prolongan el tratamiento más de lo debido y natural.

En la cura de piodermias, la base antiséptica forzada de nuestros remedios tópicos, determina eczematizaciones secundarias que mejor sería evitar si se pudiese, porque son un retardo, más aún, un retroceso en la enfermedad. Estas eczematizaciones de las piodermias y aquellas infecciones de los eczemas, ¿a qué son debidas?

En buena parte, al enfermo, al terreno, á la piel enferma, pues ya sabemos cómo en la piel eczematosa se hacen patógenos circunstancialmente los habituales parásitos inofensivos de las glándulas y cubierta epidérmica; esto, aparte de que la lesión de eczema representa en sí una extraordinaria y múltiple apertura de puertas de entrada á la infección.

Igualmente, en la piel previamente infectada, quizá ulcerada y supurante, la producción de eczematizaciones es más fácil y pronta que en la sana.

Pero además de estos factores inherentes á la enfermedad en sí, al enfermo mismo, hay otros que van estrechamente unidos á las medicaciones por nosotros empleadas.

No pudiendo impedir la tendencia natural de la piel infectada á eczematizarse, ni de la eczematizada á infectarse, hemos procurado encontrar el medio de eliminar de nuestros tratamientos los factores de eczematización é infección medicamentosas. El cómo, en cuatro palabras vamos á indicarlo.

Los alquitranes ó breas, tumenoles, aceite de cade, etc., excelentes antieczematosos, tienen el grave inconveniente de que ya aplicados en la piel sana, y más aún en la provista de pelo, provocan foliculitis, acné, forúnculos. Cuando se llevan á una región eczematosa esa tendencia á los acné y foliculitis, á la producción de lesiones supuradas, en una palabra, se exagera, sobre todo, si se aplican en forma de pastas y apósitos no porosos, impermeables.

Por otra parte, los preparados de plomo, cobre, mercurio, ácido fénico, etc., empleados en las piodermias, tienen una acción irritante sobre la piel sana; baste recordar las dermatitis, por ácido fénico en manos, por pomada mercurial en tronco, pubis, etc.; los eczemas fisurarios por los preparados de plomo y cobre, etc. Estos inconvenientes se exageran cuando se aplican sobre una piel enferma, infectada, y con mayor motivo si esta región es el pubis, axilas, cabeza, bigote y barba, como tan á menudo ocurre.

Pues bien, desde hace años hemos procurado evitar esta doble y recíproca contrariedad representada por la infección de los eczemas y la eczematización de las piodermias.

Y á tal fin, no hicimos sino asociar á las pomadas anti-eczematosas, con breas, tumenoles, enebro, y reductores varios, medicamentos antisépticos corrientes; tales el óxido amarillo de mercurio, el ácido pícrico, el precipitado blanco, cloramina, minio, ácido bórico, etc., etc.

En correspondencia, á las curas tópicas de impétigos, piodermitis, foliculitis, etc., asociamos ictiol, thigenol, naltalán, tumenol, y hasta alquitranes, para impedir eczematizaciones. Con todo no estamos satisfechos plenamente, pues la acción antiséptica había que debilitarla mucho para que el antiséptico no irritase, no fuese un elemento de eczematización, y al debilitarla en demasía prácticamente no servía para el fin á que se la destinaba.

En el último curso hemos realizado profusos ensayos con el vioformo. Nos han satisfecho plenamente, y por ello queremos y debemos dar cuenta de los mismos.

En los eczemas, tanto de zonas con pelo como sin él, hemos tratado casos rebeldes, de verdadera diátesis eczematoides, con asociación á reductores, y sin el menor inconveniente, no obstante altas concentraciones del vioformo, superiores al 10 y 12 por 100 en bastantes casos.

Merecen especial mención, eczemas con foliculitis, de toda la barba, del pubis, de axilas; pertinaces eczemas de conducto auditivo y retroauriculares.

Ajustando nuestra actuación á las fases y períodos de los eczemas, cuando la fase aguda tumultuosa de éstos, muy exudativa y turgente, en la que sólo polvos y fomentos emolientes pueden usarse, hemos dispuesto espolvoreados con vioformo puro ó mezclado á partes iguales con talco ú óxido de cinc.

En las fases subagudas cuando las pastas están indicadas ó las fórmulas algo secas y absorbentes rinden utilidad, hemos usado ya con asociaciones antieczematosas:

Tumenol (ó naftalan ó alquitrán de hulla lavado).....	De 5 á 10 gramos.
Vioformo.....	10 —
Oxido de cinc.....	50 —
Aceite de olivas.....	40 —

M.

O esta otra fórmula:

Alquitrán.....	De 2 á 20 gramos.
Vioformo.....	10 —
Almidón.....	15 —
Oxido de cinc.....	25 —
Vaselina.....	50 —

M.

Finalmente, en casos ya de eczema crónico, ó seco, y en los finales de los agudos con indicación de cremas y pomadas recetábamos:

Naftalán (ó tumenol).....	8 gramos.
Vioformo.....	12 —
Resorbina.....	80 —

M.

O bien

Tumenol.....	10 gramos.
Vioformo.....	10 —
Oxido de cinc.....	10 —
Vaselina amarilla americana	70 —

M.

* *

En lo que se refiere á las piodermias, el vioformo nos ha permitido suprimir toda añadidura de medios antieczematosos, lo cual es de agradecer porque simplifica y abarata la preparación de pomadas, cosa no despreciable para quienes tenemos crecida clientela hospitalaria, no muy provista de medios de fortuna.

Así, en impétigos, impétigos de Bockardt, ectimas, folliculitis, forúnculos, piodermatitis en general, etc., nos han prestado valiosos servicios el leucotan viofórmico y el oleato de cinc al vioformo.

He aquí las fórmulas:

Vioformo.....	10 á 20 por 100.
Talco.....	15 á 5 —
Oxido de cinc.....	25 gramos.
Glicerina.....	25 —
Agua.....	25 —

Mezclése y agítese antes de usarlo con espátula ó varilla de vidrio; extiéndase en capa delgada sobre la piel enferma, bien seca, sin haberla lavado previamente, y dejar secar.

Vioformo.....	10 á 20 por 100.
Oxido de cinc.....	50 á 40 —
Aceite de olivas.....	40 gramos.

Conviene para el uso de estos preparados no mojar ni fomentar, no lavar las lesiones; todo lo más tocarlas una por una con solución de sulfato de cobre, tintura de yodo, ácido pícrico, etc., ó solamente secarlas de sus exudados con torundas de gasa antes de aplicar la pasta ó pomada con vioformo.

En otros procesos dermatológicos como zona, varicela, viruela, dermatitis de Duhring, pénfigos y afecciones flictenosas y pustulosas en general, puede usarse el vioformo en polvo, pasta ó pomada, según los casos, en la convicción de no perturbar la piel sana, de no añadir un eczema medicamentoso á la enfermedad en curso y de influir sobre ésta desecando sus lesiones, impidiendo el desarrollo de infecciones secundarias.

De su empleo en venereología también ampliamente realizado por nosotros, en chancros venéreos, balanoprostitis, adenitis, vulvitis, intétrigos por flujo, etc., no hacemos más que indicarlo para confirmar que cumple perfectamente sus fines de medicación secundaria.

Para terminar, y volviendo á nuestro tema concluimos:

- 1.º Las desagradables y enfadosas infecciones de la piel eczematosa, pueden ser evitadas asociando el vioformo á las pastas, pomadas y polvos en uso contra los eczemas en la proporción media del 10 por 100.
- 2.º Corrige el escaso valor antiséptico de los medicamentos antieczematosos é impide la germinación de las bacterias que en plena actividad pululan en toda superficie eczematizada.
- 3.º Las eczematizaciones ó dermatitis provocadas por las medicaciones antisépticas en la piel, asiento de piodermias en general, son igualmente evitadas si en lugar de mercuriales, cúpricos, plúmbico, etc., usamos polvos, pastas ó pomadas á base de vioformo.

CARTAS DE PARIS

En la última semana de Mayo se ha celebrado en París el centenario de Charcot. El homenaje dedicado á la memoria del ilustre sabio se ha distinguido por un entusiasmo sincero, solemne, en cierto modo de aspecto religioso, que ha rodeado á todos los actos que constituían el programa conmemorativo de una verdadera emoción.

Homenaje íntimo, á pesar de su grandeza y á pesar de la participación de numerosas personalidades ilustres delegadas de la Ciencia médica extranjera; homenaje desprovisto

de toda ostentación indiscreta y contraproducente; hermosa confirmación del valor de un genio ya consagrado en vida como tal, durante la segunda mitad del siglo XIX.

Como preludio á la ceremonia ó ceremonias del centenario, se realizó una visita al relicario de Charcot, en la Academia de Medicina. En la sala «des Pas-Perdus» de la rue de Bonaparte, en vitrinas dominadas por diversos retratos del maestro, se habían reunido mil recuerdos prestados por su familia; la vida y la obra de Charcot latía en el interior de los cristales; la contemplación de su cara de César, de su gesto de senador romano, de su perfil de medalla antigua, imponía una emoción que sólo pueden imponer los genios.

El pergamino del nombramiento de Charcot como profesor de Anatomía patológica de la Facultad de Medicina de París, firmado en Versailles por Thiers, el 22 de Enero de 1873; el cuaderno de observaciones del interno Charcot, en el servicio de Rayer, en la Charité, y el diploma de doctor en Medicina del futuro sabio, fecha 16 de Marzo de 1853; un álbum de dibujos al lápiz ejecutados por el joven médico aquel mismo año 1853, en el curso de su viaje á Italia con su primer cliente, el ministro A. Fould; valiosas caricaturas hechas por el mismo Charcot; sus impresiones de viaje por Africa, en preciosos manuscritos, acompañados de interesantes croquis; varios títulos y documentos de la vida científica del ilustre sabio. Todo ello evocaba con gran fuerza la vida y la obra del hombre que hizo avanzar de un modo insospechado la intrincada ciencia neurológica, no sólo en Francia, sino en el mundo civilizado.

En la misma Academia de Medicina, tuvo lugar á continuación el elogio conmemorativo de Charcot, hecho por el Dr. Pierre Marie, uno de sus discípulos más brillantes.

Después de haber recordado el comienzo de los estudios médicos de Jean Martin Charcot, en 1844, Pierre Marie expuso la filosofía de su obra mostrando su importancia y su grandeza. Analizó su doctrina de las localizaciones cerebrales, sus estudios sobre la fisiología y la patología del cerebro humano sobre las atrofas musculares, las artropatías tabéticas, la afasia.

El profesor Babinski, discípulo también de Charcot, hace también el elogio de quien fué su maestro.

En la Sorbona, en el gran anfiteatro se renuevan los elogios por el mismo profesor Babinski y por M. de Monzie, ministro de Instrucción Pública. Profesores extranjeros, en nombre de sus Gobiernos, pronuncian igualmente sentidas frases conmemorativas del sabio.

Existe un afán ininterrumpido de confesión pública del reconocimiento y de la admiración universal á los méritos del conmemorado. Al final de cada oración se adivina que aún no se ha dicho todo; y realmente, no es posible realizar acabadamente el intento de poner de relieve la importancia de una vida superior, cuando esta vida se ha extinguido. Las huellas imborrables que dejan vidas como la de Charcot, huellas llenas de dinamismo incesante, son siempre insuficientes para dar una sensación perfecta del valor humano que las produjo. Por esta razón, los que tuvieron la fortuna de conocer á Charcot y de recibir la influencia de su genio, no se sienten nunca satisfechos de sus públicas declaraciones encomiásticas del ilustre sabio. De los discípulos de Charcot, Pierre Marie, Babinski, Richer, Souques, Maurice de Fleury, Pitres, Hallion, Balzer, Paul Londe, Henri Meize, etc., viven todavía; faltan ya otros igualmente notables, como Bouchard, Cornil, Ball, Debove, Reymond, Lépine, Hanot, Joffroy, Gombault, «cuya colaboración le fué tan preciosa», Cotard, Magnan, Pierret, Fère, Ballet, Gilles de La Tourette, Brissaud, etc.

Los que aún viven no se cansan de recordar al maestro en sus discursos, en sus comunicaciones científicas á la Sociedad de Neurología, que ha celebrado su vigésimoquinto aniversario al mismo tiempo que conmemoraba el centenario de Charcot, organizando una reunión internacional; se unen al recuerdo entusiasta, personalidades científicas extranjeras, de los rincones más apartados de Europa, como los doctores Martinesco, de Bucarest, y Christianseu, de Copenhague, cuyas bellas alocuciones demuestran la trascendencia mundial de la vida y de la obra del sabio.

•••

Charcot era admirado en todos los países. Además de sus geniales trabajos de índole investigadora, tuvo durante su vida un renombre universal como especialista en enfermedades nerviosas y mentales.

Hacia los diagnósticos con una rapidez y una precisión de *golpe de vista* admirables; fué «un gran artista de Medicina». Los personajes más ilustres venían á consultarle desde todas las partes del mundo, porque su diagnóstico se consideraba infalible. Pero este notable don de observación, esta seguridad del *golpe de vista* que tenía Charcot, es muy poca cosa al lado de los otros méritos del ilustre sabio, como ha dicho el profesor Babinski en su discurso de la Academia de Medicina. Esta prodigiosa habilidad para conocer el mal, iba acompañada, en efecto, de una ciencia inmensa que le permitía con frecuencia curarlo. Aparte de los métodos curativos inventados por el mismo Charcot, muchos de sus trabajos constituyen etapas hacia nuevos hallazgos terapéuticos. Así es como los estudios de Charcot sobre la compresión lenta de la medula han permitido establecer el diagnóstico de sus tumores; del mismo modo, sus trabajos sobre la *tabes* le asignan una parte en el descubrimiento del tratamiento de la sífilis nerviosa.

Charcot fué, ante todo, un gran profesor de Anatomía patológica. En la cátedra que Vulpian acababa de cederle, dejó huella imborrable: lesiones anatómicas del reumatismo crónico, enfermedades del hígado, de los pulmones y de los riñones. En colaboración con su discípulo Bouchard, enseñó los pequeños aneurismas miliares que preparan la hemorragia cerebral y la degeneración secundaria del haz piramidal que transmite á lo largo de la medula espinal las órdenes de la corteza gris cerebral.

Desde 1868, cuando todavía la fisiología y la patología de los centros nerviosos eran terrenos muy confusos, individualiza con su amigo Vulpian la *esclerosis en placas*, de la cual hace una descripción inolvidable y deja al mismo tiempo hecho todo el diagnóstico diferencial de los temblores. Hacia la misma época emprende el estudio de la ataxia locomotriz, terminándole con el de las *artropatías tabéticas*, que los ingleses, con entusiasmo, denominaron *enfermedad de Charcot*.

Con otro discípulo suyo, Albert Pitres, ilustre decano honorario de la Facultad de Burdeos, estableció, con una fuerza demostrativa que no ha sido sobrepasada, las localizaciones motoras del cerebro humano, obra desde el primer momento tan perfecta, que hubiera bastado por sí sola para hacer imperecederos los dos nombres. Desde entonces, con la teoría de las localizaciones, cambió el concepto de órgano homogéneo que existía del cerebro, y se le consideró como una federación constituida por un cierto número de órganos, á cada uno de los cuales están encomendadas fisiológicamente propiedades, funciones, facultades distintas.

Al mismo tiempo que Jackson, publicó los primeros casos de epilepsia parcial, dando galantemente al autor los beneficios del hallazgo.

Charcot descubrió también la esclerosis lateral amiotrófica que se conoce con su nombre en el mundo entero. Con Pierre Marie completó la clasificación de las atrofas musculares, una de las cuales lleva los dos nombres unidos.

Observaciones numerosas y largas meditaciones le condujeron á la concepción esquemática del lenguaje, de la cual Paul Broca le había proporcionado el primer elemento y que los trabajos de su discípulo Pierre Marie debían volver á resucitar.

Un asunto solamente fué considerado con desacierto por Charcot: el histerismo; como dice Maurice de Fleury, en el edificio elevado por la mano de un hombre, sea el más hábil y el más sabio, todo no puede ser de igual fortaleza ni de igual duración. Actualmente no se conciben el histerismo, ni el hipnotismo como los concebía Charcot; Charcot fué llevado á este terreno irresistiblemente, un poco del mismo modo como fué llevado Napoleón á la campaña de Rusia. En aquél otro caos adonde él deseaba llevar el orden y la luz, Charcot se extravió por un momento. Sin embargo, queda como el primer guía, como el iniciador. Ha sido preciso que las penetrantes y pacientes observaciones de Babinski y la intuición maravillosa de Ernest Dapré nos demuestren la naturaleza ficticia de esta enfermedad que se llama histerismo.

De todos modos, si se amputasen de la neuralgia las adquisiciones debidas á Charcot, quedaría esta ciencia desconocida. Charcot quedará reconocido siempre como soberano en el dominio anatomoclínico de esta ciencia, en el análisis de las manifestaciones morbosas, en su clasificación y en su comprensión por la comparación estrecha con las lesiones determinantes.

Charcot hizo de la Salpêtrière la Meca de la Neurología; dice Mr. Pierre Marie. Es cierto; durante veinte años, médicos del mundo entero acudieron á su clínica para oír su palabra, para mirarle mientras examinaba al enfermo, para iniciarse y perfeccionarse en la ciencia neurológica.

La influencia de Charcot se extiende incluso á la literatura, como ha puesto acertadamente de relieve M. de Monzie, ministro de Instrucción Pública de la nación vecina.

«Desde Villiers de l'Isle Adam á Pirandello y Lenormand, sin omitir á Marcel Proust, dice M. de Monzie, existe toda una filiación de literatos psiquiatras cuyo antepasado común es seguramente Jean Martín Charcot, que creó y vulgarizó la Neurología. Igualmente, el Dr. Sigismund Freud, de Viena, no podría negar el origen francés del psicoanálisis y su deuda personal á la Escuela de la Salpêtrière que frecuentó, si no me engaño, hacia el año 1895...»

•••

El Dr. Maurice de Fleury ha dado á conocer algunos rasgos íntimos de Charcot.

Charcot era hombre con gustos de artista para la pintura y la música, con un profundo amor á los pensadores, una ternura disimulada que le hacía intolerable la vivisección y una cierta tendencia soñadora, llegando incluso á breves accesos de depresión melancólica que le obligaban al aislamiento total y obligaban también al silencio de los que le rodeaban.

Se le ha reprochado no ser modesto. Sin duda tenía orgullo. Mas justamente, sabía desdeñar la aparente modestia que solicita los cumplimientos. Por otra parte, presentaba en su altivez aquélla gran melancolía que ennoblece todas las cosas.

No hay que olvidar que defendió inmediatamente á Pasteur, en unión de su colega y amigo Vulpian; Charcot comprendió en seguida la grandeza de las ideas del ilustre Pas-

teur. Charcot inspiró también con sus seguras observaciones médicas, al mejor y más respetable filósofo francés de su tiempo, Armand-Théodule Ribot.

•••

Charcot fué llamado en consulta por el mismo Dr. Maurice de Fleury para una familia en la que el *hado* antiguo encarnaba bajo la forma de herencia psicopática. Delante de aquellas catástrofes, Charcot repitió á De Fleury la frase de Gloucester en el acto IV del *Rey Lear*:

As flies to wanton boys are we to the gods;
They kill us for their sport!

(¡Como moscas en la mano de niños perversos, así somos nosotros en la mano de los dioses: se diría que nos matan por juego!)

DR. EMILIO LUENGO.

Junio de 1925.

Radiodiagnóstico de la tuberculosis pulmonar ⁽¹⁾

POR LOS

DRES. J. Y S. RATERA

En ninguna de todas las enfermedades del aparato respiratorio juega la exploración Roentgen un papel tan importante como en la tuberculosis pulmonar crónica, siendo además los pulmones (que de todos los órganos del cuerpo son los más frecuentemente atacados) especialmente accesibles á la investigación radiológica.

Una exploración metódica debe de comenzar siempre por la *iluminación radioscópica* para proceder después á la *radiografía*.

En la primera de las dos exploraciones se procederá de manera que se obtenga primero una vista *total* de ambos campos pulmonares. Generalmente debe verse al enfermo en posición vertical y con los brazos caídos á lo largo del cuerpo; sin embargo, en personas corpulentas convendrá en ocasiones explorarles con los brazos levantados y cruzados por encima de la cabeza, para disminuir el espesor de los músculos pectorales y desviar las escápulas hacia afuera. Asimismo, en enfermas con mamas voluminosas, deberán ser éstas elevadas para disminuir la sombra que provocan en la pantalla fluoroscópica. Cuando se trate de explorar determinadas regiones (*vértices*, *híleo pulmonar*) se hará uso de diafragmas que limiten al máximo la región para suprimir todo lo posible los rayos secundarios.

La proyección en la cual es frecuentemente explorado un enfermo por fluoroscopia es la dorsoventral, en la cual se aprecian perfectamente ambos campos pulmonares; será conveniente una ligera desviación oblicua cuando se desee ver partes centrales de los mismos (ganglios mediastínicos, límite interno de los pulmones); igualmente se utilizará una posición alta del tubo, lo mismo en la proyección dorsoventral que en la ventrodorsal, para poder ver bien el borde inferior, anterior ó posterior de los pulmones, aun cuando éstos, así como las bóvedas diafragmáticas, se verán mejor por fluoroscopia lateral del enfermo.

Los *vértices* pulmonares es difícil explorarlos en algunas ocasiones, pues su visibilidad depende de la forma y de la configuración de la parte alta del tórax, pudiendo hacerseles ver del mejor modo posible cuando se hace uso de la proyección *dorsoventral*, estando colocado el tubo en un

plano *inferior* á los vértices; por el contrario, en radioscopia *anteroposterior* la visibilidad de los vértices aumentará colocando el tubo en un plano *más elevado* que aquéllos.

Si en la proyección corriente dorsoventral se ve en un vértice pulmonar una iluminación en la pantalla menor que en el otro lado, conviene completar la exploración haciendo la radioscopia en sentido inverso, y sólo cuando en ambas proyecciones se obtiene el mismo hallazgo, es cuando tiene valor para el diagnóstico. Así como durante la respiración no tiene importancia para el diagnóstico el que los vértices pulmonares se aclaren en ella, pues esto obedece á una cantidad mayor en el contenido del aire, sin embargo, si se hace *toser* al enfermo y se ve que los vértices *no se aclaran*, esto tiene un significado diagnóstico indudable.

Rara vez es suficiente la exploración radioscópica para establecer un diagnóstico cuando se sospecha un proceso tuberculoso pulmonar, el cual se pondrá en evidencia de un modo indudable por medio de una radiografía, pero será indispensable para obtener datos acerca de la movilidad del diafragma, existencia ó no de arritmias diafragmáticas, capacidad de excursión de las costillas, de ensanchamiento de los pulmones, etc., etc.

En los niños es aún más difícil é insuficiente el procedimiento radioscópico para establecer un diagnóstico, pues aun hasta empleando tubos muy blandos no logra hacerse ver suficientemente en la pantalla fluoroscópica ganglios linfáticos infartados ú otras alteraciones tuberculosas, por lo cual es indispensable aquí el empleo de la radiografía. Este método de exploración, sumado á los otros síntomas que presente el enfermo, pueden poner sobre la pista de procesos tuberculosos iniciales que habían pasado completamente desapercibidos á la auscultación y á la percusión, pero que, en cambio, provocaban elevaciones de temperatura, estados anémicos y acentuados persistentes, etc., etc.

Por lo tanto, mientras la radioscopia presta servicios sólo para la demostración de intensas alteraciones en los pulmones, así como para apreciar el funcionalismo de los mismos y de las costillas y el diafragma, la radiografía nos prestará servicios indudables para el establecimiento de todos los detalles patológicos.

La radiografía juega en la tuberculosis pulmonar crónica un papel mucho más importante que en todas las demás enfermedades del aparato respiratorio, porque pone en evidencia las más delicadas modificaciones que se presentan en el pulmón en el comienzo de la tuberculosis, pudiendo poner de manifiesto en todos los territorios pulmonares, no sólo grandes focos, sino focos pequeños y nodulitos tuberculosos, pudiéndose apreciar en buenas radiografías ganglios linfáticos á través de la sombra media producida por el corazón y grandes vasos y pequeñísimos focos tuberculosos, no sólo en los vértices, donde la radioscopia no logra descubrirlos nunca, sino hasta á través de la sombra de las costillas y de la clavícula.

Aun cuando hasta hace poco tiempo se hacía al mismo tiempo que radiografías totales también parciales del tórax (*vértices*, etc.), hoy únicamente se hace uso de la radiografía total, hecha en instantánea ó tiempos muy cortos de exposición (décimos de segundo ó uno á dos segundos). En enfermos muy gruesos puede emplearse el procedimiento del Dr. Alban Köhler, impresionando dos películas radiográficas al mismo tiempo y superponiéndolas después de reveladas, con lo cual se obtiene un notable refuerzo de las sombras.

El tamaño menor de placa ó película que se elegirá será de 30 x 40 centímetros, siendo conveniente, cuando la corpulencia del enfermo lo exija, emplear placas ó películas de

(1) Conferencia dada en la Facultad de Medicina el 16 de Febrero de 1925.

40 x 50 centímetros; la distancia foco-piel corriente será de 60 centímetros y la calidad de los rayos, que deben proceder de un tubo que tenga el foco lo más fino posible, lo más blando posible, para poder poner en evidencia las sombras patológicas más débiles que puedan existir, tales como las que se presentan en la tuberculosis de comienzo.

Todos los roentgenogramas deben conservarse, así como los datos con los que han sido hechos, pues dado el carácter crónico de la enfermedad, es necesario comprobar de vez en cuando los cambios que hayan podido sobrevenir en ella, por la obstrucción de nuevos roentgenogramas.

DIAGNÓSTICO ROENTGEN EN LA TUBERCULOSIS INICIAL

Este diagnóstico es aquí especialmente importante, tanto para el conocimiento de la enfermedad como para su tratamiento, porque en esta fase el diagnóstico clínico es extraordinariamente difícil y muchas veces sólo los *síntomas generales* son los que nos pueden poner en camino de esta enfermedad, tales como *ligeros aumentos de temperatura, anemia, desnutrición*, etc.

En tales casos, el diagnóstico Roentgen viene a llenar un hueco que existía antes siempre, puesto que permite una inspección directa del interior del tórax, con las eventuales alteraciones pulmonares que puedan existir, visión directa tanto más importante cuanto que por ella son accesibles a la exploración territorios pulmonares que antes se hallaban excluidos de ella.

Este diagnóstico debe ser tanto más valorado cuanto que los detalles de las sombras que por él se obtienen ofrecen ciertos signos característicos, tocante a su *topografía*, a su *extensión* y a su *limitación*, por los que cabe establecerle en muchos casos con tanta seguridad, como cuando se hace por la existencia de síntomas típicos o del transcurso propio de ella, siendo tan claras, por lo general, las alteraciones patológicas que podemos observar en la radiografía, que no solamente nos proporcionan datos sobre el *sitio*, *forma* y *tamaño* de los focos enfermos, sino hasta sobre su *carácter histológico*.

Los ensayos para estudiar con ayuda de este procedimiento el camino de la infección linfógena y la sucesiva extensión de la tuberculosis en el pulmón humano, no han quedado sin resultado, estando muy llena de perspectivas estas investigaciones, porque la exploración Roentgen da una excelente vista general de todo el territorio pulmonar, y por descubrir además alteraciones poco acentuadas de este órgano, de manera que una detenida contemplación de las radiografías puede dar datos retrospectivos, con bastante seguridad, sobre el asiento del foco primario tuberculoso.

En los niños afectados de tuberculosis pueden ser percibidas las mismas alteraciones que en los adultos, pudiendo realizarse en ellos exactamente el mismo proceso de infección, con la diferencia de que *en los niños el proceso queda limitado más tiempo o hasta permanentemente en el estado linfóide (ganglios bronquiales)*.

La propagación de la tuberculosis o el avivamiento de la adquirida en la niñez, se realiza, como han demostrado las exploraciones roentgenológicas, no solamente en niños, sino también en adultos, *desde el hileo* y no, como se creía antes, desde los vértices pulmonares. Dicha propagación tiene lugar bilateralmente muy frecuentemente a lo largo de las ramificaciones bronquiales más gruesas, más frecuentemente en la superior, menos en la media y rara vez en las ramas inferiores.

La infección se propaga frecuentemente desde el hileo hacia los vértices, como acabamos de decir y aquí se extiende en él, produciendo, por lo general, su demostración clínica.

Rara vez se realiza *directamente* una infección tuberculosa del tejido pulmonar y no por el intermedio de la vía linfática. Sin embargo, la presencia de focos solitarios en los pulmones y especialmente focos aislados en los vértices, indica que los bacilos pueden, en casos raros, infectar el tejido pulmonar, sin que hayan seguido el camino corriente de hileo, ganglios bronquiales, bronquios y tejido pulmonar propiamente dicho.

Algunos autores han aceptado una infección primitiva en el pulmón, desde donde han infectado los ganglios linfáticos; pero aparte de que se puede aceptar que la infección primaria puede recaer también en los nódulos linfáticos que existen dentro de los bronquios finos, se ve en las radiografías que tales focos aislados, situados en el centro del tejido pulmonar, no tienen ninguna tendencia a la propagación, como cuando proceden de los ganglios linfáticos existentes en el hileo.

En la tuberculosis *abierta*, cuando los focos pulmonares comunican con los bronquios, los síntomas roentgenológicos son *poco precisos y claros*, a causa de la frecuente aparición de *infecciones secundarias*.

SÍNTOMAS ROENTGEN EN LA TUBERCULOSIS PULMONAR CRÓNICA, ESPECIALMENTE EN EL COMIENZO DE LA TUBERCULOSIS.

Como ha sido ya dicho, el hileo debe de considerarse como la puerta de entrada corriente del bacilo tuberculoso, siendo indispensable aquí este método de exploración, puesto que las alteraciones que el hileo puede experimentar al comienzo de la tuberculosis, sólo pueden ser puestas en evidencia mediante la exploración Roentgen.

Las modificaciones del hileo pueden ser producidas primitivamente por el infarto de los ganglios de esta región, al que sigue poco a poco la infiltración tuberculosa del tejido pulmonar, debiéndose tener únicamente la precaución, al interpretar un cliché radiográfico, de no confundirse con las sombras que muchas veces provocan en esta región los vasos y los bronquios de la misma, tanto más si a ellos se asocian alteraciones conjuntivas, todo lo cual puede inducir a error en ocasiones. Sin embargo, a pesar de estas dificultades, los datos que proporciona la exploración por los rayos X son muy típicos y todo el que tenga un poco de hábito de ver radiografías, distingue perfectamente y en la mayoría de los casos las sombras que son provocadas por la tuberculosis.

Según su topografía, han sido divididos por Rieder los ganglios traqueobronquiales en tres grandes grupos: *mediastínicos*, situados en el territorio del mediastino superior y su periferia, *ganglios del hileo*, en inmediato contacto de éste, y *bronquiales*, localizados en los ángulos de las ramificaciones bronquiales, siendo sumamente difíciles de descubrir los primeros, especialmente los situados directamente delante de la columna vertebral por su relativa pequeñez y la falta de todo contraste en esta región, no percibiéndose ni en proyección oblicua, por lo cual, Rieder aconseja en estos casos que sean investigados también el signo de Espina, o sea la broncofonía en el territorio de la primera a la quinta vértebra dorsal, así como la percusión espinal de Koranyi.

Cuando los ganglios se hallan infartados provocan sombras redondeadas muy limitadas, no siendo claramente visibles alrededor del hileo, donde yacen cerca del corazón, pues entonces su contorno se borra por los movimientos cardíacos.

Según la densidad de estas sombras pueden distinguirse en ellas *tres fases principales*: de *infiltración tuberculosa*, en la cual se muestran hinchados, uniformemente densos, de

mayor ó menor volumen y agrupados alrededor del hÍleo, ó diseminados á mayor distancia de él, invadiendo un poco hacia arriba y hacia abajo los campos pulmonares próximos á él; de *reblandecimiento ó caseificación*, fase en la que la sombra que provocan no es uniforme, apreciándose en ella sitios de mayor y menor densidad, correspondiendo á los distintos estados anatomopatológicos por los que están pasando; por último, en tuberculosis antiguas ó ya curadas puede apreciarse la *cretificación ó calcificación* del ganglio, ó su *cicatrización*, estado en el cual su contraste con el tejido pulmonar que le rodea es muy acentuado.

Lo frecuente es hallar varios ganglios linfáticos infartados, cosa explicable si se tiene en cuenta que los distintos grupos gangliares se hallan muy próximos unos de otros, pero como hace notar Rieder, siempre proceden del hÍleo y nunca se infecta como consecuencia de una infección previa de los del cuello, y toman un aspecto arracinado cuando se hallan atacados en gran número. Sólo en el caso de que cada uno de los ganglios se halle fuertemente hinchado, pueden provocar en el hÍleo una sombra redondeada, bastante compacta, sobre la cual se muestran abolladuras y escotaduras en sus límites laterales, debido á la unión de diferentes tumores ganglionares.

Tocante á ganglios linfáticos antracósicos, debe de tenerse en cuenta las comprobaciones respecto á esto, hechas por Ribberts y mencionadas en 1907 en la *Deut. med. Woch.* (núm 42) en un trabajo hecho por este autor, titulado «Sobre tuberculosis primaria y sobre la antracosis de los pulmones y de los ganglios bronquiales». Según Ribberts, el tejido pulmonar, así como los ganglios linfáticos se impregnan muy fácilmente de polvo, por lo cual se halla justificada la suposición de que las alteraciones hiperplásicas y tuberculosas de los ganglios representan el fundamento para el origen de la antracosis, y el hecho de las inclusiones caseosas de los nódulos antracósicos indican bien á las claras que deben su origen, generalmente, á procesos tuberculosos curados.

Debe de insistirse especialmente en la calidad de la radiografía hecha al enfermo, pues sólo cuando los ganglios linfáticos traqueobronquiales se presentan en ella de un modo contrastado y evidente, diferenciándose con absoluta claridad la sombra que provoca del tejido que les rodea, es cuando debe ser hecho el diagnóstico de «Tuberculosis ganglionar bronquial».

Por último, tocante á los ganglios, no debe dejar de recordarse la frecuente existencia de grandes paquetes ganglionares en la región del hÍleo, como representación de un estado tuberculoso y la existencia de ataques de asma, hecho puesto en evidencia por Müller (*Zeitschrift für ärztliche Fortbildung*, 1912, núm. 14).

(Continuará.)

Instituto de Medicina práctica de Barcelona.

Sesión del 4 de Marzo de 1925, bajo la presidencia del doctor Durán Arrom.

Presentación de instrumentos.

Explorador de antromastoideo. Rinofarinlaringoscopio.

Dr. Julio Campos.—Expone el conferenciante que la cirugía de la apófisis mastoides, aun cuando hoy se hace á la perfección, tiene un gran número de dificultades: primeramente son los de la región, la proximidad del seno venoso, cerebro y facial que obligan á operar en un campo muy limitado, y en su opinión las anomalías grandes ó pequeñas

que la anatomía sufre á esta región; cuando el seno está más próximo á la caja de lo normal, necesariamente el antro es más pequeño; haciendo una investigación de sus dimensiones, sabríamos con una certeza muy apreciable la situación del seno; como procedimientos para esta determinación no conocemos, hasta la fecha, uno seguro; existe algo como la diafanoscopia con sus procedimientos, el de Beek de aplicación de la lámpara en la región mastoidea y el de Bosio que introduce la lámpara en el conducto; cuando la diafanoscopia fuese negativa, nada nos aportaría para hacer nuestra determinación; otro inconveniente es la movilidad y variabilidad de dimensiones del antro, según la edad; el conferenciante dice haber encontrado algo con qué investigar el antro y llegar hasta saber su diámetro anteroposterior de una manera aproximada y suficiente para la intervención de la trepanación; el instrumento consta de un mango que sigue á un tallo que es un tubito del diámetro de una cánula de Hartmann para lavado de la caja y ático; este tallo, en su porción final, está doblado de manera que su luz esté en ángulo recto; por dentro de él resbala, á voluntad, una varilla que en su primera porción es rígida y en su segunda porción es un trenzado metálico de hilo muy fino, de manera que cuando hacemos descender un botoncito que va unido á la varilla y trenzado, éste toma la curva de la terminación del tallo y sale en ángulo recto; por fuera del tallo discurre una pieccecita que tiene por objeto indicar siempre la dirección en que sale el trenzado y sólo resta indicar una escala que cuenta desde el momento que el trenzado aparece en el pico de nuestro instrumento, haciéndose la lectura por la separación de la varilla.

Su aplicación es en el curso de la trepanación. Por el conducto auditivo externo se introduce hasta llegar á la caja y haciendo que el pico del instrumento enchufe en el aditus y tras alguna pequeña tentativa penetra, pudiendo llegar hasta su pared posterior; entonces se hace caer la corredera y ésta nos indicará la situación del antro; los obstáculos son la parte articular del yunque y rama horizontal.

Muchos procedimientos se han ideado para efectuar la laringoscopia, y aun cuando hoy de una manera sistemática se practica con el espejillo laringoscópico, no dejan de tener interés las otras maneras de proceder.

Aparte que la comisura posterior muchas veces permanece oculta á nuestro examen, y aunque hagamos vascular el mango de nuestro espejillo para intentar ver esta comisura, nuestras pruebas son inútiles en gran número de casos, entonces tenemos que abandonar este proceder rutinario é ir á buscar esta imagen con llamada laringoscopia posterior de Killian ó Escat; la laringoscopia en los niños tiene también sus dificultades; en éstos es la lengua; añadir á esto su rebeldía, poca quietud del cuello y cabeza, y resulta una laringoscopia incómoda y, en muchos casos, sin resultados.

Entre los mejores, por ser de los menos forzados, están el proceder de Kirstein que él titula Ortolaringoscopia-heterostática, se efectúa con su espátula, que es un depresor especial en el que, además de bajar la base de la lengua, manifiesta la laringe por estar el enfermo colocado en la llamada posición de montar.

El método de Claové con su ortolaringoscopio, aparato que consta de mango, espátula que pone de manifiesto la laringe quedando el pico de dicha espátula dentro de la epiglottis y un accesorio para fijar los maxilares.

Hay el proceder de Guisez, que para el práctico en la broncoscopia es bueno y sencillo, por su método preámbulo para la broncoscopia; los procedimientos de Killian ó laringoscopia en suspensión, y requiere un instrumental insustituible. La ortolaringoscopia á contra presión ó proceder

de Brunnig, el de Robert-Leronx ó antoestática; en todos estos procedimientos, la iluminación se hace por reflexión ó iluminación directa.

La endofaringoscopia también puede aportarnos excelentes datos; el procedimiento es sencillo y requiere solamente el faringoscopio de Herato-Hays; la visión que proporciona es más ó menos clara; según su óptica se puede emplear también para rinoscopia posterior.

El conferenciante dice que basado en el aparato último de visión indirecta por prismas, hizo construir un rinofaringoscopio; el mecanismo es el mismo que el del cistoscopio, es un aparato corto que discurre mediante un encasillado de media caña, por encima de un depresor que se asemeja al de Quer, con su extremo fenestrado para poder hacer tracción de la lengua hacia delante y desembarazar así este obstáculo á la laringoscopia; en el ángulo del depresor hay una piececilla de la que parte un elevador del velo del paladar; la parte óptica merced á su encasillado puede llevarse desde la boca hasta la pared faríngea, pudiendo hacer una inspección lateral con solo mover el cistoscopio en este sentido, y con la elevación del velo del paladar podemos efectuar una rinoscopia posterior muy extensa é inclinando el mango del depresor hacia la barba del enfermo agrandando el campo vesical, pudiendo llegar perfectamente hasta la fosita de Rosenmüller, y la entrada de la trompa de Eustaquio, manobra ideal en los casos de cateterismo difícil siempre mejor que con los métodos clásicos: la iluminación es la misma que la del cistoscopio.

Dr. March.—Felicitó al Dr. Campos por sus dos aparatos, pues son de gran utilidad, principalmente el primero para exploración del antro mastoideo; manifiesta que la otorrinolaringología es la especialidad que cuenta con mayor número de aparatos en su arsenal, puesto que cada autor modificando los existentes los convierte con pequeñas modificaciones en suyo y lo preconiza.

Dr. Marimón.—Tiene que felicitar al Dr. Campos, pues él, aunque no es otólogo y rinolaringólogo, reconoce la importancia de estos aparatos que permiten un cabal juicio de las respectivas cavidades y simplifican el acto quirúrgico.

Sesión del día 11 de Marzo de 1925, bajo la presidencia del Dr. 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 la vida de glóbulos rojos de Hayen, de 250.000, aunque 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 anemia por sustracción sanguínea, tipo: las anemias posthemáticas; 2.º, anemia por destrucción consecutiva; 3.º, anemias hipoplásticas, ó sea por falta de formación; 4.º, displásticas, que no fabrican 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 constatar los elementos de la sangre en el microscopio, se encuentra á menudo; en nuestro país no se encuentra con mucha frecuencia. Entre las causas invocadas, figura la edad, de treinta á cincuenta años, el sexo femenino, la clase obrera sujeta á grandes privaciones,

trabajos y esfuerzos de toda clase, la tuberculosis, la sífilis, el cáncer. Sartelli ha emitido la hipótesis de la predisposición especial, unida á causas anemiantes (ulcus, hemorroides, etc.); también se ha increpado á alteración de las glándulas digestivas y quizás de causa endocrina.

Patogenia.—¿La hemolisis se produce en la sangre ó en órganos hematopoyéticos? Parece que el elemento destructor reside en el plasma, á igual que una intoxicación; la médula está infiltrada de elementos embrionarios; la otra teoría se basa que la hematotoxina proviene de los trastornos de la glándula, las 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 en atresia de todo el tramo de las vías digestivas, palidez cética que no va acompañada de enflaquecimiento, cara vultuosa, los fenómenos digestivos dominan en toda la evolución (aquilia, diarreas de origen, distripsia de Rosell, pero que la distingue por la falta de bilis en el síndrome de Biermer), esplenomegalia (algunos casos no), hipotensión por disminución de la cantidad de plasma, soplos anémicos en la base del corazón, urobilinuria, hemorragias en los tejidos nobles (médula, 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; pero 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 Milner.

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 constatado un caso con 530.000; los hematíes son más hiperpigmentados, ó sea, que el valor globular es más de la unidad (hiperorronemia); policromatofilia por el aumento del pigmento con los colorantes da lugar á diversas tonalidades de color y por presencia de la parametahemoglobina, amisocitosis (glóbulos más pequeños), poiquilocitosis (glóbulos deformados). Ehrlich cree que estas modificaciones son defensas del organismo, que por ósmosis da lugar á retracciones del espongioplasma, ya del todo, ya de ciertas partes; también se encuentran megaloblastos y megalocitos normoblastos (caracterizados por protoplasma basófilo y granulaciones de azur) ó respecto á los leucocitos se encuentra leucopenia con linfocitos, disformocariocitos de Ferrata (células de núcleos deformados intermedia entre la serie nononuclear y la monocita); el suero sanguíneo es poco coagulable, presenta urectactabilidad del coágulo, urobilina en las orinas; el conferenciante, al tratar de esta cuestión, se extiende en consideraciones acerca de formación de la urobilina, según se adopte la teoría alemana ó enterohepática ó la francesa de Bruler por destrucción de los elementos de la sangre; tipo ictericias hemolíticas (Chauffard y Widai); métodos de laboratorio para encontrarla (Danger, Grassinger).

El diagnóstico diferencial debe hacerse con la clorosis, pero en éste, 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 ó hetero intoxicaciones (óxido de carbono, gas de 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, hipofisis).

Modernamente se ha hecho uso de los rayos X en la sustancia medular de los huesos á dosis excitadoras, singularmente en caso de aumento de los glóbulos blancos.

El Dr. Durán Arróm.—Felicitá 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 estado de la urobilinuria y aconseja el tratamiento roentgenterápico moderno, que da algunos éxitos en una enfermedad tan grave.

Bibliografía. (1)

FORMULAIRE ASTIER, 3.^a edición (en francés), 1925. Editado por la Librairie du Monde Médicale de Vigot Freres, 41 á 47, rue du Docteur Blanche, Paris XVI.

El formulario del Dr. Astier no necesita una presentación al público médico de habla española, porque le es perfectamente conocido. En esta nueva edición, completamente revisada, se mantiene el criterio de reunir en un libro de tamaño reducido, fácil de llevar en el bolsillo, y que gracias á un papel finísimo y sin embargo opaco, permite reunir en poco bulto 1.185 páginas de texto, todo cuanto puede ser útil y necesario en un momento dado al médico práctico en la clientela particular y en su despacho.

Pretender sustituir con el formulario los conocimientos necesarios para hacer un diagnóstico ó hecho el diagnóstico todo el tratamiento, es pretender ajustar á todos los enfermos de la misma afección á un patrón fijo, y esto no da resultado en la práctica. Pero el médico que ha hecho un diagnóstico teniendo en cuenta las circunstancias de cada caso y que sabe el plan á que ha de someter á su enfermo, se encuentra, á veces, ante la duda de la forma de llevarlo á cabo; con frecuencia, á consecuencia de condiciones peculiares del caso en cuestión. Estas dudas son las que puede resolver un formulario de bolsillo como el del profesor Astier y las que éste resuelve de un modo magistral.

A través de todos los tiempos y de todos los modernos

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

adelantos, se conserva la farmacología como arma más poderosa de la que el médico tiene que hacer uso de una manera constante. A este capítulo dedica el formulario casi la mitad de su extensión. Los medicamentos se encuentran ordenados alfabéticamente; figuran en la lista los que podemos llamar inmutables, constituyen la medicación clásica; figuran también otros de empleo reciente, cuyo resultado definitivo no se puede aventurar aún, pero que al médico le es indispensable conocer, y en otros casos se han ampliado los capítulos que ya existían con indicaciones nuevas. Así, por ejemplo, porque no podemos citar todas las modificaciones, en el capítulo del bismuto se indican sus aplicaciones al tratamiento de la sífilis, los diferentes preparados propuestos á este fin y la manera de emplear cada uno de ellos, así como el excipiente empleado y la proporción de Bi metálico que contiene la unidad de dosis.

Por otra parte, se han suprimido algunos de estos medicamentos que por ser de actualidad debieron figurar en ediciones anteriores y que luego no se han mostrado eficaces.

A este primer capítulo de la farmacología sigue la exposición de los agentes de la terapéutica física. Son de empleo menos frecuente, pero, por lo mismo, plantean al médico más problemas, que necesita conocer en un momento dado los datos más recientes, y sabido es que capítulos como la electroterapia, curieterapia y rayos X se hallan en mutación constante y han requerido nueva redacción en absoluto.

Completa la exposición de los remedios la de los agentes biológicos: vacunoterapia, seroterapia, hemoterapia, proteínoterapia y opoterapia.

En la segunda parte se encuentra la indicación de la forma de emplear estos medicamentos en las distintas enfermedades, clasificadas por aparatos, y después los datos más importantes referentes á los casos de urgencia: cirugía general, cirugía y ortopedia de urgencia, especialidades: ginecología, obstetricia, otorrinolaringología, estomatología y urología, esta última aparece por primera vez en esta edición.

Inmediatamente hay un capítulo dedicado á los accidentes, estados comatosos, intoxicaciones y otras intervenciones de urgencia; otro de profilaxia y desinfección en los casos de enfermedades contagiosas y, por último, uno de regímenes alimenticios, ilustrado con cuadros en los que se expresa el valor de los alimentos y la forma de aplicarlos en determinados casos en que su graduación es muy importante. Como complemento hay una tabla de los pesos y medidas que se encuentran en los formularios ingleses, que como es sabido no observan el sistema C. G. S., y la legislación más importante referente á sanidad que el médico no debe ignorar y en algunos momentos necesita conocer con detalle.

En suma, por lo que se refiere al capítulo de la farmacología es notable por las modificaciones que le conservan al día, condición que, por otra parte, también se manifiesta en los demás capítulos.

Al tratar de la kinesiterapia, expone los ejercicios fundamentales, ilustrándolos con numerosos grabados, condición indispensable para una buena comprensión.

Libro eminentemente práctico, se abstiene, al dar cuenta de lo que todavía se encuentra en estudio, de animar á emplearlo sin distinción; así, por ejemplo, aconseja con mucha razón que no se emplee la proteínoterapia por vía intravenosa en lo que no se tengan medios de prever sus efectos, cosa que de momento no es posible.

El capítulo del tratamiento de las enfermedades comprende indicaciones escuetas, haciendo siempre que es posible la diferencia de los tratamientos: profiláctico, causal,

atendiendo á las diferentes etiologías posibles y sintomático.

En los capítulos de Cirugía de urgencia, creemos que sería conveniente añadir algunos grabados que facilitarían la comprensión, especialmente en los capítulos de Obstetricia, Ginecología y otras especialidades; en cambio, la parte dedicada á la asfixia en el capítulo de accidentes, resulta utilísima, precisamente por los grabados con los que casi resulta innecesario el texto, pues muestran perfectamente, aparte de la manera de practicar la respiración artificial una persona sola y sin auxilio instrumental alguno, la manera de aplicar el oxígeno mediante las mascarillas más conocidas.

El capítulo de regímenes alimenticios comienza por la exposición de la dirección de la lactancia, y en esta parte nos ha parecido especialmente útil la precisión con que se expone la manera de hacer las diluciones de la leche de vaca en las lactancias artificiales, que es cosa nada fácil de hallar, incluso en tratados de Pediatría que gozan de fama justa.

Los capítulos de crenoterapia y legislación, aunque tratados con extensión conveniente, son naturalmente de menor utilidad para el médico español, pero no carecen de ella en absoluto, especialmente el de la crenoterapia en el que se pueden encontrar indicaciones de cada clase de aguas minerales y bastará luego buscar las aguas españolas de composición más semejante á las francesas de las estaciones indicadas.

A. FERNÁNDEZ MARTÍN

TÉCNICA MICROBIOLÓGICA Y SUEROTERAPIA, por el Dr. Albert Besson, segunda edición española. Dos tomos en 4.º de 1.478 páginas, con 597 grabados. Casa editorial Bailly Baillière, S. A. Núñez de Balboa, 21, Madrid. Precio, 100 pesetas en rústica y 105 encuadernado. (Provincias y América, una peseta más por gastos de envío.)

Esta obra del Dr. Besson es conocida de todos los que se interesan, desde cualquier punto de vista, por las cuestiones de bacteriología en general. Constituye uno de los libros clásicos de técnica microbiológica, como lo demuestra el haber alcanzado, en tiempo relativamente escaso, siete ediciones en el país de su autor. En España fué agotada también con bastante rapidez la primera traducción á nuestro idioma, y seguramente sucederá lo mismo con esta segunda edición que presenta numerosas innovaciones correspondientes á los grandes progresos y á las múltiples adquisiciones logradas en la ciencia bacteriológica durante estos últimos años. La segunda edición española ha sido traducida de la séptima francesa, por el Dr. Remis de Prado, y su extensión ha obligado á presentar la obra en dos voluminosos tomos.

Caracteriza á la técnica microbiológica de Besson su cuidadoso detalle descriptivo, que hace de este libro uno de los más completos en la materia tratada. Lo mismo en la *Técnica general* que en la *Técnica especial* (las dos partes de que consta la obra), se advierte este carácter de minuciosidad en la exposición de las cuestiones, y quizá por ello, el libro de Besson ha adquirido la justa fama que goza como guía seguro de los investigadores y de los estudiantes de Microbiología. Personalmente podemos declarar que en diversas ocasiones hemos encontrado en este libro conocimientos que en vano tratamos de encontrar en obras análogas.

Como antes decimos, esta segunda edición española consta de numerosas innovaciones, comparada con la primera. Particularmente los capítulos X y XV son, en realidad, completamente nuevos. Se ocupan respectivamente de

la «Biología microbiana» y del «Método de Romanowsky y procedimientos derivados». Lo mismo podemos decir de los capítulos correspondientes á los gérmenes anaerobios de las supuraciones de las heridas de guerra y especialmente de la gangrena gaseosa, cuyo suero terapéutico específico pudo prepararse durante el pasado conflicto europeo merced á los notables trabajos del ilustre profesor Weinberg.

A los diversos microbios causantes de enfermedades de los animales, se dedica igualmente la atención necesaria, y desde este punto de vista resulta, particularmente, recomendable la obra de Besson para los veterinarios que deseen conocer bien los progresos de la veterinaria moderna. Sobre este punto conviene poner también de relieve la importancia concedida por Besson al estudio de las bacterias saprofitas confundibles con las patógenas; así, al lado de la *bacteridia carbuncosa*, se estudian los bacilos *anthracoides*, *subtilis*, *mesentericus* y otros saprofitos que en determinadas circunstancias pueden llegar incluso á ser patógenos.

Inútil es decir que no falta en esta técnica microbiológica ninguno de los conocimientos clásicos; se encuentra en ella reunido lo clásico y lo moderno; basta repasar los capítulos sobre los estafilococos, estreptococos, neumococos y sobre el enterococo para convencerse de nuestra afirmación; lo mismo sucede si se estudian los bacilos tífico, paratíficos, disentericos, meningococos, etc.

La parte dedicada á la parasitología, de límites discretos es sobradamente suficiente para preparar al estudioso para el conocimiento fundamental del aspecto microbiológico de la parasitología.

Las últimas páginas del libro están dedicadas á la exposición de normas analíticas del agua y del aire que facilitan y orientan la investigación bacteriológica correspondiente y pueden tener gran aplicación para resolver problemas de capital interés para la higiene moderna.

La edición hecha por la casa Bailly-Baillière es excelente. Los grabados, de los cuales más de la mitad son microfotografías en negro y en colores, están admirablemente presentados y su número es tan elevado, que rara vez se encuentran tres páginas seguidas sin alguno.

Esta edición lleva un prólogo del Dr. Chicote, director del Laboratorio Municipal de Madrid.

DR. EMILIO LUENGO

TRATADO DE DIAGNÓSTICO CLÍNICO DE LAS ENFERMEDADES INTERNAS CON CONSIDERACIÓN ESPECIAL DE LOS MÉTODOS DE EXPLORACIÓN, escrito por los profesores Dr. Alexander Bittorf (Breslau), doctor Rudolf Finkelnburg (Bonn). Com. med. privado. Prof. Dr. Ernst Hertel (Leipzig), Prof. Dr. Friedrich Jamin (Erlangen), Com. med. privado. Prof. Dr. Paul Krause (Bonn Münster). Prof. doctor Felix Lommel (Jena). Prof. Dr. Eduardo Muller y Dr. Paul Schenk (Marburg) Prof. Dr. Oskar Wandel (Leipzig). Prof. Dr. Hugo Winternitz (Halle u. r.). Prof. Kurt Ziegler (Freiburg. i. Br.), dirigido por el Prof. Dr. Paul Krause, consejero médico privado, director de la clínica de la Universidad en Münster I. W., con 3 láminas y 499 figuras y fotografías, varias de ellas en colores, traducción directa de la tercera edición alemana, por los Dres. M. Montaner de la Poza y M. Montaner Fontain, de la importante casa editorial de Modesto Uson, 1925.

Los progresos realizados en estos últimos años por los métodos y aparatos empleados para auxiliar al práctico en el importantísimo problema del diagnóstico, base fundamental de una acertada terapéutica, se encuentran reunidos de una manera magistral en esta importantísima obra, que pone de manifiesto, ante el clínico, todos los elementos que modernamente son necesarios para llegar á conseguir un diagnóstico preciso en aquéllos casos de difícil solución.

La acertadísima forma gráfica empleada por los autores, tanto en las fotografías en negro y en color, como en los di-

bujos y esquemas, hacen más comprensibles los asuntos, poniéndolos á la vista del lector como si asistiese á la clínica y viese los enfermos.

El hecho de estar escrita esta notable obra por distintos y experimentados prácticos, es una ventaja grande, pues como dice muy acertadamente José V. Mevins, «el territorio científico de la medicina interna por la atracción de las más distintas disciplinas experimentales, ha adquirido en nuestra época tal extensión y se ha profundizado tanto, que sobrepasa á las fuerzas individuales el ser igualmente experimentados los territorios».

Para que nuestros lectores se formen un ligero juicio de la importancia de esta obra, exponremos el epígrafe de sus capítulos.

Capítulo primero: Anamnesia y exploración general, por O. Wandel, Leipzig.

Capítulo segundo: Diagnóstico de las enfermedades de las vías respiratorias superiores (nariz, faringe, laringe) con consideración especial de las enfermedades generales, por F. Lommel, Jena.

Capítulo tercero: Diagnóstico de las enfermedades del aparato respiratorio, por A. Bittorf, Breslau.

Capítulo cuarto: Diagnóstico de las enfermedades de los órganos de la circulación, por E. Müller y P. Schenk, Marburg. A. Parte general; B. Parte especial.

Capítulo quinto: Diagnóstico de las enfermedades del tracto urogenital, por H. Winternitz, Halle, a. s.

Capítulo sexto: Diagnóstico de las enfermedades del intercambio, por H. Winternitz, Halle, a. s.

Capítulo séptimo: Diagnóstico de las enfermedades de la sangre, por K. Ziegler, Friburgo.

Capítulo octavo: Doctrina de las punciones y citología clínica, por F. Lommel, Jena.

Capítulo noveno: Diagnóstico general de las enfermedades nerviosas, por Fr. Jamin, Erlangen.

Capítulo noveno (segunda parte): Diagnóstico especial de las enfermedades nerviosas, por R. Finkelburg, Bonn.

Capítulo décimo: Exploración de los ojos para el diagnóstico de las enfermedades internas y nerviosas, por E. Hertel, Leipzig.

Capítulo undécimo: Diagnóstico de las enfermedades infecciosas (Teoría de la fiebre, bacteriología, clínica, diagnóstico especial de las enfermedades infecciosas), por F. Krause, Bonn.

Capítulo duodécimo: Diagnóstico de las enfermedades de los órganos digestivos, por P. Krause, Bonn.

Capítulo decimotercero. La exploración radiológica de las enfermedades internas, por P. Krause, Bonn.

Todos los capítulos están tratados magistralmente y proporcionan grandes enseñanzas á los prácticos, por lo cual, creo que este libro deberá figurar en la biblioteca de todo médico, porque le prestará inapreciables servicios y siempre lo consultará con fruto.

La traducción es correcta y el editor ha puesto todo cuidado en que resulte una obra artística, digna de la fama de su casa. Se ha traducido también esta obra al ruso, italiano y al turco.

DR. BALTAZAR HERNÁNDEZ BRIZ

Periódicos médicos.

MEDICINA LEGAL

EN LENGUA EXTRANJERA

1. Prueba sencilla de la muerte real, por el Dr. Icard.

—Este autor suficientemente conocido por sus numerosos trabajos acerca de los signos de la muerte real, da á conocer un

nuevo procedimiento, cuya aplicación es tan fácil y cuya técnica es tan sencilla, que se le puede considerar como el procedimiento de elección á que debe recurrir el médico.

El procedimiento consiste en aspirar con la ayuda de un hilo pasado en sedal, la serosidad que ocupa las mallas del tejido celular subcutáneo para comprobar si esta serosidad es ácida ó alcalina. «Numerosas experiencias hechas, dice el autor, sobre animales de especies variadas y sobre cadáveres humanos han demostrado que dicha serosidad, que es alcalina durante la vida, se vuelve ácida después de la muerte, para volverse de nuevo á hacer alcalina cuando el cadáver, á consecuencia de transformaciones sucesivas, llega á la putrefacción amoniacal, es decir, al período avanzado de la putrefacción. La transformación de la alcalinidad en acidez es constante y precoz, y se manifiesta de cinco á siete horas después de la muerte, un poco más pronto ó un poco más tarde, según las circunstancias que activen ó retarden la putrefacción. Nosotros creemos que la acidez cadavérica pertenece ya al proceso de la putrefacción, pero, cualquiera que sea su origen, debe ser considerada como un signo de muerte absolutamente seguro, tan seguro como la putrefacción misma, de la que es, en cierto modo, el signo precursor.»

El material para llevar á cabo esta serorreacción cadavérica se reduce simplemente á una aguja enhebrada con un hilo de algodón y á dos pequeños trozos de papel tornasol, rojo el uno y azul el otro. «El signo de la acidez cadavérica se traducirá por una línea roja sobre el papel azul y por la ausencia de toda reacción sobre el papel rojo, en tanto que sobre el vivo ó durante las primeras horas que siguen á la muerte, el sedal comprimido dará una línea azul sobre el papel rojo y nada sobre el azul.» (*Marseille Medical*, 5 de Noviembre de 1924, pág. 1.221.)—T. R. Y.

2. Los signos de muerte, por Djodzevitch Boudimir.

1.º Sobre un individuo cuyo corazón no ha cesado de latir, las ventosas colocadas en la región umbilical determinan la formación de la mancha violácea característica.

2.º Sobre un cadáver, las ventosas no provocan ninguna modificación del color de la piel.

Este método, pues, sumamente sencillo y seguro, merece entrar en la práctica diaria, sobre todo en las pequeñas poblaciones.

En los casos de grandes epidemias, así como en los campos de batalla, el autor recomienda el procedimiento de Chavigny y Simonin que consiste en depositar sobre la piel una gota de ácido sulfúrico, la cual en el hombre con vida produce una mancha negruzca, mientras que en el cadáver no provoca la mancha negra, sino que da á la piel un aspecto que recuerda el del pergamino.—(*Strasbourg Medical*, 20 de Septiembre de 1924.)—T. R. Y.

3. Contribución para la química de las huellas de tiros, por Antonio da Conceicao Carrilho.—De experimentos llevados á cabo por el autor se deduce que en los tiros á quemarropa, con pólvora negra, se encuentra una reacción alcalina y se comprueba la presencia del plomo en las zonas lesionadas de los tejidos afectados. En los tiros á quemarropa con pólvora sin humo, no hay reacción alcalina ni se descubre la presencia de plomo en las zonas indicadas. En los tiros á distancia con pólvora negra, se descubre la presencia del plomo, hasta la distancia de 8 metros empleando fusiles iguales á los utilizados por el autor en sus experimentos. En los tiros á distancia con pólvora sin humo no se encuentra plomo. Se descubre la existencia de potasio en los tejidos alcanzados por tiros á quemarropa y hasta distancias de ocho, cuatro y dos metros utilizando respectivamente el fusil y pistolas Savage y Browning con pólvora negra ó sin humo.—(*A Medicina contemporanea*, núm. 34, 24 de Agosto de 1924.)—E. LUENGO.

OFTALMOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. Impresiones de un médico operado de catarata doble. Trabajo del Dr. Bagot, director del Instituto marino Roscoff.—Creo interesante dar á conocer á mis colegas no especialistas los adelantos actuales de la cirugía en el tratamiento de la catarata.

A fines del pasado año estuve dos meses en Barcelona: me hice operar sucesivamente los dos ojos y asistí á muchas operaciones durante mi estancia en la clínica del Dr. Barraquer. Puedo, pues, dar dos impresiones: una como operado y otra como espectador.

A la edad de sesenta y un años, á pesar de mi excelente salud, fui atacado de catarata de los dos ojos. En diez y ocho meses perdí la vista del ojo izquierdo y me di cuenta, al mismo tiempo, de una disminución rapidísima de visión en el derecho, observación que me llenó de terror ya que veía acercarse el momento de tener que abandonar toda ocupación. Mis cataratas eran blandas, cosa frecuente en los míopes (míope cuatro dioptrías), y atendiendo á la opinión predominante debía esperar muchos años á ser operado.

En estas circunstancias fué cuando me enteré de que el Dr. Barraquer, de Barcelona, practicaba desde muchos años la extracción de las cataratas sin esperar á su madurez. En Octubre de 1924 entré en su clínica de España. Desde aquel momento fui sometido á un examen detallado: estado general y estado local. Me habían sometido á un régimen restringido lácteo vegetariano, y la víspera de la intervención me administraron un purgante salino con el fin de evitar todo movimiento y esfuerzo durante los tres días siguientes á la misma. El día de la operación me lavaron el ojo con una solución de agua con ClNa y con cianuro de mercurio al 1 por 1.500. Cada veinte minutos y durante una hora introdujeron entre los párpados un poco de pomada de eufatmina para dilatar la pupila al máximo; aseptizaron, en fin, los alrededores del ojo, pasando un pincel embebido con una solución de nitrato de plata al 4 por 100, instilando dentro del ojo unas gotas de cocaína. A las once de la mañana todo estaba á punto.

Todos los oculistas en España operan con luz eléctrica.

Operación.—El operador se sienta en un taburete metálico, detrás de la cabeza del operado. Lleva guantes blancos de hilo y unos lentes formados de pequeñas lupas que aumentan tres ó cuatro veces. El ayudante toma asiento al lado derecho del paciente á la altura de su espalda. Esta situación del operador y del ayudante es invariable, sea el que sea el ojo á operar, lo que obliga al cirujano á hacer la sección corneal del ojo izquierdo con la mano izquierda. El instrumental se encuentra delante del operador, y cerca de su mano hay una potente lámpara eléctrica á unos dos metros del nivel del suelo, encerrada dentro de un tubo reflector horizontal; un espejo movable adyacente permite dirigir la luz sobre el ojo del enfermo y distinguir así los más pequeños detalles; esta luz es azulada, por lo que resulta menos molesta, y al mismo tiempo da al cristalino un tinte violáceo que lo hace más visible.

El operador pone tres inyecciones de novocaína adrenalina, una por encima de las cejas, otra cerca del agujero orbitario y la última entre el ojo y la oreja. Estas inyecciones paralizan los músculos y evitan todo movimiento involuntario durante el acto operatorio; estas inyecciones son casi indoloras. El operador espera algunos minutos durante los cuales el ayudante ó enfermera instila en el ojo gotas de una solución de cocaína al 2 por 100 con adrenalina. Estas instilaciones se suceden durante el acto operatorio y tienen

un triple objeto: 1.º, mantener la anestesia; 2.º, evitar la sequedad de la córnea que por efecto de la cocaína se produce al dejar de humedecerla, y 3.º, evitar que la conjuntiva sangre durante la talla del colgajo y sutura de la abertura.

El Dr. Barraquer ejecuta la talla corneal clásica, pero la prolonga hacia arriba por medio de un colgajo conjuntival de un milímetro á un milímetro y medio á dos milímetros de altura. Inmediatamente después, practica en la periferia misma del iris un pequeñísimo ojal para establecer la comunicación entre la cámara anterior y la posterior. No es una iridectomía verdadera, puesto que deja intacto el esfínter iridiano.

Actualmente se vale de un procedimiento especial y nuevo de quitar en bloque (y sin abrir la cristaloides) el cristalino, las masas blandas que lo circundan y el saco que las contiene, de modo que no deja en el ojo ningún resto de aparato cristalino.

Figuraos una pequeña cucharilla de platino acodada en ángulo obtuso, sostenida por un mango bastante grueso. Un canal que parte de la cucharilla atraviesa el mango. Un tubo de goma blando pone en comunicación el todo con un manómetro situado en una mesa, á la izquierda del operador, y una bomba aspirante eléctrica. Por una presión sobre un botón emplazado en el mango, se puede graduar la aspiración que efectúa la cucharilla. El manómetro está provisto de un tornillo que permite graduar la presión: de ordinario ésta es de 50 á 60 centímetros. Entonces, sosteniendo el mango con la mano derecha, se introduce la cucharilla por el cuadrante derecho del ojo y deslizándose en contacto de la cristaloides, hasta por debajo de su diámetro transversal. En este momento se hace presión sobre el botón, y la aspiración provoca la adherencia de la cristaloides á la cucharilla, y al mismo tiempo hace abombar el centro de la masa cristalina, semipastosa, siendo esto suficiente para romper las uniones periféricas muy laxas después de los sesenta años. Y es necesario entonces (este es el tiempo más delicado y precisa una mano hábil), es necesario, digo, hacer bascular el saco cristalino adherido á la cucharilla, por una rotación de esta última alrededor del eje transversal del cristalino, de modo que lo hace salir á través de la pupila el polo inferior el primero (la cara anterior se hace posterior) como una tortilla que da la vuelta á la sartén.

Un momento de descanso y después se convence de que el iris está en su sitio y que la pupila está bien redonda y negra. Se anudan las suturas apuntadas y se hace un tercer punto en el cuadrante derecho del ojo.

El operado debe permanecer tres días en cama evitando todo movimiento.

Después de la operación me sentí abatido durante doce horas: una violenta cefalea con malestar general, que el Dr. Barraquer atribuyó á la inyección de novocaína-adrenalina. Después de veinticuatro horas, vi fosfenos, un verdadero fuego de artificio. Poco á poco esta iluminación desapareció indicando la cicatrización del corte corneal. El cuarto día se renueva el vendaje, colirio de atropina. El paciente puede levantarse un rato. El quinto ó sexto día se quitan los puntos de sutura (muy á menudo se caen solos) y se descubre el ojo ex operado. El octavo día el paciente puede dejar la clínica llevando lentes ahumados (porque los ojos son muy sensibles á la luz) y va todos los días á la visita, y á los quince días se le dan los lentes provisionales, y entonces ya puede irse á su casa.

Comentarios.—Las características de la operación del Dr. Barraquer son, pues: 1.ª La ausencia de iridectomía verdadera: el ojo conserva así su aspecto estético normal con la pupila redonda, negra, central y contráctil. Esto permite

la acomodación á la luz y evita el deslumbramiento. 2.^a El colocar las suturas conjuntivales que sostienen el colgajo corneal, privan de que éste se abra en el momento de un esfuerzo, aceleran la cicatrización y disminuyen el astigmatismo postoperatorio (coaptación más correcta). 3.^a La extracción total, en bloque, de la cápsula y de las masas cristalinas, por lo que no se deja dentro del ojo ningún resto.

Resultados.—Todos los enfermos que he visto operar durante los dos meses de estancia en la clínica se han curado como por encanto. Muchos han sido operados con el mismo éxito de los dos ojos, con un intervalo de diez y ocho á veinte días. Yo mismo, dos meses después de la operación del primer ojo y un mes después de la del segundo, he podido reanudar todas mis ocupaciones profesionales, leer, escribir, conducir mi auto, con una visión perfecta, olvidando á veces que había sido operado.

Puedo afirmar que los fracasos son muy raros, y que si el fondo del ojo es normal, la visión iguala á un entero con lentes apropiados.

No he visto los accidentes temidos por algunos oculistas: hemorragias retinianas, salida del cuerpo vítreo, etc. En los operados, solamente un esfuerzo brusco (estornudos, tos) ha provocado al cuarto ó quinto día una reabertura ligera de la herida corneal con hemorragia en la cámara anterior.

Creo, pues, después de este somero estudio, que desde el punto de vista de la técnica operatoria el método del Dr. Barraquer constituye el mayor de los perfeccionamientos que se han aportado á la operación de la catarata después del inmortal descubrimiento de Daviel. (*Le Journal de Medecine et de Chirurgie Pratiques*, 10 de Abril de 1925.)

TERAPEUTICA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. La intervención de las sustancias excitoperistálticas en la acción de los alcaloides del opio sobre el intestino, por Jean La Barre.—Como resumen de una larga serie de investigaciones personales, el autor sienta las conclusiones siguientes:

1.^a Los clorhidratos de morfina, de codeína, de tebaína y de narceína, á dosis apropiadas, acrecen el tono del intestino y á veces la amplitud y la frecuencia de los movimientos. A dosis fuertes, estos alcaloides tienen una acción hipotónica.

2.^a Los clorhidratos de narcotina, de criptopina y de xanthalina disminuyen el tono del intestino, así como la amplitud y el ritmo.

3.^a El pantopón, el opón y la narcofina se comportan como los alcaloides hipotonizantes.

4.^a El tenor del intestino en colina interviene en la acción de los alcaloides del opio sobre este órgano.

5.^a La colina parece formar con diversos alcaloides del opio complejos ó combinaciones de propiedades hipertónicas ó hipotónicas.

6.^a La difusión de las sustancias excitoperistálticas disminuye bajo la influencia de la morfina, de la codeína (dosis medias), de la tebaína y de los alcaloides hipotonizantes.

7.^a Las asas intestinales de conejos que han recibido, tres ó cuatro horas antes, morfina, codeína (dosis medias), tebaína (dosis débiles), narceína, narcotina, criptopina ó xanthalina, son menos sensibles á las sustancias extra peristálticas que las asas normales.

8.^a La difusión de las sustancias excitoperistálticas y la sensibilidad del intestino frente á las mismas, disminuyen

bajo la influencia del pantopón, del opón y de la narcofina.

9.^a No se puede establecer una correlación absoluta entre la estructura química y la acción farmacodinámica de los diversos alcaloides del opio. En efecto, la narceína, que químicamente se aproxima tanto á la narcotina, tiene sin embargo, desde el punto de vista fisiológico, una acción excitotónica tal, que da lugar á que se la coloque en el grupo de la morfina.

10. Este estudio parece poner de manifiesto, que para obtener un silencio abdominal perfecto, se deberá dar preferencia, entre los derivados del opio, al opón y á la narcofina, cuerpos en los cuales los alcaloides hiper é hipotonizantes asocian sus efectos en tal forma, que únicamente se observan las acciones que tienen por consecuencia poner el intestino en reposo. (*Archives intern. de Pharmacodynamie*, fasc. 3, Abril de 1925).—T. R. Y.

2. Eficacia del gardenal en algunos casos de asma, por Ph. Pagnier.—El autor refiere que en 1921 tuvo ocasión de ver un caso de asma cuyo primer acceso databa de dos años antes y que á la sazón había llegado á constituirse en un verdadero estado de mal asmático con cuatro á cinco crisis cada veinticuatro horas, disnea continua y opresión permanente. Como la enferma (se trataba de una señora de cuarenta y cinco años) era incapaz del menor esfuerzo y no podía apenas comer ni dormir, se encontraba en un estado sumamente miserable y dominada por la idea de suicidio.

Con resultados nulos por completo fueron ensayados todos los tratamientos conocidos, incluso una estancia en el Mediodía y una cura en Mont-Doré.

El interrogatorio no pudo poner en claro ninguna sensibilización para cualquier sustancia de origen animal ó vegetal.

Ante la rebeldía y la violencia especial del caso, el autor se propuso descubrir, por medio de cutirreacciones, la posibilidad de una anafilaxia; pero entretanto recurrió á una medicación calmante, prefiriendo el gardenal por la analogía del caso con el estado de mal epiléptico. Los resultados fueron tan sorprendentes y brillantes, que después siguió aplicando el mismo método en otros varios casos, aunque ya sin beneficio alguno para los enfermos. Ultimamente, otra nueva observación ha venido también á corroborar el éxito de la primera.

De aquí se deduce que hay algunos casos de asma,—de los cuales no se puede precisar aún la frecuencia ni el tipo exacto,—que son notablemente sensibles al gardenal. Este hecho resulta interesante desde un doble punto de vista: primero, porque constituye una adquisición terapéutica nueva que no deja de tener su valor en una enfermedad tan rebelde á veces á los tratamientos y tan penosa. En segundo término, la sensibilidad de ciertos asmás al gardenal establece una aproximación terapéutica entre dos enfermedades cuyo estudio etiológico y patogénico ha conducido desde hace tiempo á agruparlos en una misma familia. La epilepsia, la jaqueca y el asma tienen ciertamente puntos de contacto, y el hecho de comprobar que estas enfermedades pueden ser sensibles á un mismo medicamento es un argumento más para considerar legítima su aproximación y para tratar de buscar los orígenes comunes. Sézary, Pasteur Vallery-Radot y Clovis Vincent intervienen en esta discusión para confirmar los buenos efectos del gardenal en ciertos casos de asma, al igual que en la epilepsia, la jaqueca y algunos brotes de urticaria y de eritema tan frecuentemente asociados á la epilepsia. (*Bulletin et Mémoires de la Société Médicale des Hôpitaux*, núm. 34, París, 27 de Noviembre de 1924.)—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 Decio Carlan. — Inauguración importante. — Comisión organizadora del homenaje al Dr. Eugenio Piñerúa y Alvarez. — Academias, Sociedades y Conferencias médicas, por Sedisal. — Sección oficial: Gracia y Justicia. — Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid. — Crónicas. — Estafeta de partidos. — Vacantes. — Correspondencia. — Por las Clínicas de Europa. — Tertulia Médica. — Anuncios.

Boletín de la semana.

Voces en el desierto.

Realmente por el mes de Junio comienza la acción del descanso, ó cuando menos de la expectación un tanto desalentada, para los asuntos que á nosotros constantemente nos intersesan. La apelación á las necesidades que sentimos, lo mismo en los asuntos de grande que los de pequeña importancia, se resiente de cansancio convencida de que se pierde en el desierto; en el peor de los desiertos, en ese que paradójica pero gráficamente llamó un moderno dramaturgo *el populoso desierto*. Porque más que en el del Asia donde clamaba la voz del precursor del Mesías, se pierden las voces de la Justicia y del desinterés en estos otros desiertos que en vez de ardorosas arenas están formados por intereses creados, corruptelas acreditadas é inmensidades de distracción é indiferencia.

Cuando indeterminadamente se aplazan en su resolución los grandes problemas, fundamentales y poco conocidos, es fácil resignarse ante la ineficacia del propio esfuerzo en pro de lo que se juzga bueno, conveniente y factible; pero cuando los asuntos son en cierto modo baladíes; cuando se pueden resolver sin inferir agravio ni á las leyes ni á los intereses confesables; cuando el estudio y la documentación que acerca de ellos se poseen son copiosos, exuberantes y casi excesivos, entonces es muy difícil, ni explicarse, ni resignarse con el sostenimiento de lo que se tiene por vicioso y perjudicial.

Ejemplos al canto: Diariamente se llama la atención por la Prensa toda acerca del descuido con que se atiende á la venta y provisión de las leches en Madrid; los casi trágicos sucesos de los veranos anteriores parece que deberían imponer un remedio actual; pues bien: nos limitamos á invitar á las numerosas instituciones higiénicas, técnicas y sanitarias del Ayuntamiento de Madrid á que reconozcan los líquidos que se expenden en las lecherías y acerca de cuyos efectos comienza ya la Prensa á quejarse y tenemos la certeza de que se quejará con mayor razón en cuanto haya entrado más el verano. Respecto al sacudido de tapices y colcho-

nes en los patios, en los solares y en libre comunicación con la vía pública, no queremos insistir; tenemos la certeza de que no habrá una sola persona á quien el señor alcalde pueda preguntar sobre este punto que, sin necesidad de ser técnica, ni sabia, no le diga que de todos los procedimientos de infección del aire respirable es este del apaleo el más perjudicial y peligroso. Y, no obstante, continúan á diario las inoculaciones aéreas que facilísimamente podrían evitarse, sin necesidad de disposiciones legislativas, sino con simples medidas de policía y sin estipendio alguno, más que al que á diario producen en el Presupuesto municipal los centros y organizaciones múltiples é incongruentes que en esto debieran ocuparse.

Pero no hablemos sólo de faltas municipales; si dirigimos nuestra atención al asunto de la pública enseñanza, vemos que ha terminado otro curso sin que se ponga coto ni remedio al escandaloso asunto de los libros de texto, y no será porque la opinión no venga clamando contra ello ni porque hagan falta leyes que los remedien, ni dictámenes que hayan señalado fáciles y discretos remedios contra el mal.

Del asunto de las jubilaciones de los catedráticos, tampoco queremos hablar: cada maestro que en perfecta capacidad docente pasa á la situación de *emérito*, se produce un movimiento hipócrita de opinión, que nunca cristaliza en una solicitud sincera dirigida á los Poderes públicos para que, previa una conveniente inquisición, se remedie lo que *ab irato* viene produciendo el decreto del Sr. Alba.

Pero volviendo á lo del desierto, más que en el silencio de lo inhabitado se pierde la voz de la justicia entre el clamoreo y las lamentaciones anticipadas de los que temen ser agraviados en lo que la corruptela y el hábito han llegado á constituir como derecho consuetudinario contra la lógica y la justicia.

DECIO CARLAN



INAUGURACIÓN IMPORTANTE

El jueves, día 4 del actual, tuvo lugar en la Facultad de Medicina de Madrid el acto importante de la inauguración del nuevo Quirófano.

En presencia de un representante del Ministerio de Instrucción Pública y Bellas Artes, el Sr. Pérez Nieva, del decano de la Facultad Dr. Recasens, de la superiora sor Brígida y de numerosos catadráticos, entre los que figuraban los Dres. Simonena, Peña, Hernando, Mollá, Olivares, Jiménez, Suñer, Loza, Mayoral, etc., y de gran cantidad de público, el Dr. Cardenal, á cuya actividad y constancia se debe la creación de dicho Quirófano, leyó las cuartillas que expone-mos á continuación:

Excmo. señor; señores:

Aprovechando la terminación de la obra de estos locales y la presencia del enviado del Ministerio de Instrucción Pública y Bellas Artes y muy particularmente de los representantes de la prensa médica y diaria, me vais á permitir cuatro palabras, no diré que en defensa de esta tan calumniada Facultad de Medicina, que no lo necesita, pero sí para hacer un resumen de las mejoras que aquí se han implantado en estos últimos años.

La Facultad de Medicina de Madrid que alberga en su seno (exceptuando al que os dirige la palabra) lo mejor de la Medicina española, que respondiendo á lo que debe ser un centro cultural de la importancia de éste, además de sus enseñanzas, tiene abiertas sus puertas, sus locales, sus laboratorios y sus clínicas á cuantos deseen de veras contribuir con su labor al engrandecimiento de la Medicina patria, ofrece, en cambio, para paradoja sus recursos materiales que no corresponden ni con mucho á la intensísima labor que aquí se ejecuta.

Sin disponer de los millones que otras clínicas, con un personal facultativo que no se cuenta por cientos sino por alguna decena, con un personal auxiliar de enfermeros reclutados al azar, mal retribuido y muy escaso, la labor que se hace en las clínicas de este Hospital, puede compararse, sin mengua, á la de las más afamadas y renombradas del extranjero; en donde podrán aventajarnos, quizá, en cuanto á la cantidad de los trabajos ejecutados, pero de ningún modo en cuanto á la calidad de los mismos, ya que no se tiene noticia de que en ninguna clínica del mundo se haya realizado ni una sola intervención quirúrgica, ni un solo tratamiento médico que no haya sido utilizado al mismo tiempo (y á veces antes) en nuestra casa con iguales ó quizá mayores éxitos.

Estas palabras que acabo de pronunciar parecerán fruto exagerado de mi amor por esta casa, porque en realidad al contemplar desde el exterior los vetustos muros del antiguo Colegio de San Carlos, resulta difícil comprender, casi es imposible imaginarse que aquí pueda llevarse á cabo una labor tan intensa y tan grande. Esto sólo se logra á fuerza de abnegación y de trabajo, y podemos afirmar que desde el último mozo hasta la más alta autoridad de la casa, todos suplen con su esfuerzo la carencia ó la falta de medios de los que con tanta facilidad se dispone en otros países. Con un personal compuesto de veinte catadráticos, de treinta profesores auxiliares y clínicos y de unos cincuenta internos, se ven anualmente más de cincuenta mil enfermos, se practican más de dos mil grandes operaciones quirúrgicas, y no podemos ni contar los análisis y tratamientos especiales que se llevan á cabo. A vuestra disposición tenéis los comprobantes de este aserto que, seguramente, habrá de sorprender á muchos de los que me oyen.

Pero toda institución, así se tratara de la más perfecta, que no progrese, que no marche al nivel de los tiempos, que se estanque ó se confíe en sus glorias pasadas ó se duerma en sus laureles presentes, está irremediabilmente destinada á perecer. No podrá de ningún modo hacerse este reproche á la Facultad de Medicina de Madrid que ha hecho verdaderamente cuanto ha podido para conservar ó acrecentar sus medios de trabajo y que nunca habrá de cejar en este empeño. El que recuerde cómo era esta casa hace algunos años, no muchos, y la recorra ahora de nuevo, ha de verse sorprendido al apreciar y descubrir tantas y tan grandes transformaciones.

Secundada esta Dirección por el excelentísimo señor decano D. Francisco Criado y Aguilar, primero, y al cesar éste en el cargo, por el actual decano el Excmo. Sr. D. Sebastián Recasens, y estimulada, alentada y guiada por el preclaro Cuerpo de profesores que constituyen la Junta de Clínicas encargada de la administración de los escasos recursos que el Estado pone en nuestras manos, he aquí succinctamente expuesta la labor de estos últimos tiempos.

Se han suprimido y hecho desaparecer un sinnúmero de verdaderos tugurios en donde vivían hacinadas, faltando abiertamente á las más elementales reglas de la higiene, hasta quince familias de personal subalterno y los mozos de este Hospital. Hoy disponen de una amplia nave ventilada y espaciosa. Lo que es actualmente Oficina de Farmacia, fué antiguamente la vivienda del portero, un depósito de medicamentos, la comisaría de entradas y el retrete de la planta baja. Imagináos cómo estarían de aprovechados y mal aprovechados esos locales cuando ahora los ocupa toda la Farmacia, y dista mucho, como es natural, de andar sobrada de terreno. Hay que advertir que hace años el Hospital no tenía Farmacia, y hoy tiene no sólo Farmacia sino farmacéutico titulado.

Para disminuir el peligro de contagios al personal encargado del lavado de las ropas, se han instalado una estufa de desinfección y un lavadero mecánico que funcionan de un modo irreprochable, y así se explica que se puedan lavar en este Hospital más de cuatrocientas sábanas diarias, lo cual á su vez quiere decir en otros términos, que nuestros enfermos están siempre entre sábanas limpias, ya que éstas se renuevan casi diariamente y, además, siempre que es necesario.

Paralelamente á la implantación de esta mejora, se renovó todo el servicio de baños y éste está hoy dispuesto de tal modo, que los enfermos y hasta el personal de la casa los utiliza de un modo constante.

Después de reformar los locales antihigiénicos en que antes estaban alojadas varias familias de empleados subalternos, de agrandarlos mediante obras suplementarias y de disponerlos adecuadamente, han podido instalarse en ellos las consultas públicas, y para que os hagáis cargo de lo que supone esta mejora, con relación á lo antiguo, os diré que todavía nos sentimos estrechos y con deficiencia de locales y, sin embargo, ocupan un perímetro próximamente cuatro veces mayor que el de antes de la reforma. En esos locales podréis encontrar las más modernas instalaciones de rayos X, de exploración de las enfermedades de la visión, de las vías urinarias, consultorios para Medicina y para Cirugía y para las demás especialidades médicas.

Durante estos últimos años se han instalado, si no con riqueza, por lo menos con decoro y medios suficientes para toda clase de trabajos experimentales y de investigación más de quince laboratorios y están en vías de instalación un laboratorio de metabolimetría y otro de rayos Roentgen. Se han reformado las salas de operaciones del segundo piso,

se ha construido una sala nueva para la clínica de Obstetricia y se han inaugurado muy pobremente, es cierto, tres nuevas clínicas; la de Urología, la de Terapéutica y la de Electrológica médica.

Por último, se ha reformado la dirección de clínicas, la comisaría de entradas y las oficinas, y hasta se han construido nuevas habitaciones del todo confortables para el personal de alumnos internos. Y aún podríamos citar otras mejoras de menor importancia que harían poco menos que interminable esta enumeración.

Las dificultades con que tropezábamos para realizar nuevas intervenciones quirúrgicas en el antiguo «Quirófano», los peligros que hacíamos correr a nuestros pacientes al tenerlos que operar en malas condiciones en series casi diarias de seis, ocho, diez y hasta quince operaciones seguidas, la vergüenza con que al ser honrados con la visita de cirujanos extranjeros les enseñábamos nuestras deficientísimas instalaciones y la imposibilidad de hacer accesibles a nuestros alumnos y discípulos las enseñanzas derivadas de nuestras intervenciones, nos sugirió la idea de hacer construir este Anfiteatro operatorio.

Por bien empleados damos los trabajos y sinsabores que nos ha costado ver terminada la obra que comenzamos el año 1917. Desde entonces, ni un solo día hemos cejado en nuestro empeño y, por fin, hoy puedo mostraros la nueva sala de operaciones en disposición de funcionar, y ya no tendré que sonrojarme cuando vengan extranjeros a visitarnos. Para llegar a este fin ha sido preciso, señores, renovar toda la viguería que era de madera, substituyéndola por la de hierro que nos sostiene y que es capaz de soportar el enorme peso que aguenta; ha sido preciso tender un puente sobre el antiguo callejón de clínicas, transformando la parte inferior de dicho puente en una gran sala de espera para los consultorios, y la parte superior del mismo, en la sala de esterilización y de preparación de enfermos.

Ha sido preciso levantar el tejado e instalar una doble claraboya, y han sido necesarias tantas y tantas obras complementarias, que así se explica, junto con las dificultades con que tropezábamos para obtener recursos, que hayan transcurrido ocho años desde que se dió el primer golpe de piqueta.

El actual Anfiteatro operatorio puede contener 118 espectadores, sentados de modo tal, que todos pueden ver, sin gran esfuerzo, el campo operatorio y caben, además, cerca de 100 personas colocadas en pie en la última grada. Esta gradería está construida de cemento armado y no existe el menor temor de que ceda al peso que ha de sostener, pues no sólo descansa sobre vigas de hierro de espesor adecuado, sino que, además, está como suspendida de una enorme viga de hormigón armado también que alivia al piso de su esfuerzo. Toda la obra ha sido dirigida por el arquitecto del Ministerio de Instrucción Pública y Bellas Artes, D. Francisco Javier de Luque, al que me complazco en expresar en este momento mi agradecimiento por sus atenciones, por la inteligencia con que ha secundado y realizado nuestros planes y por el optimismo que nunca le abandonó ni aun en los momentos en que pudo creerse que la obra no se terminaría nunca.

Los muros de estas salas de operaciones contienen en su espesor grandes cajas y tubos de ventilación dispuestas de modo tal, que en ningún momento puede viciarse la atmósfera de estos locales, la cual, por otra parte, es renovada constantemente por medio de aparatos de aspiración. Para evitar la condensación del vapor de agua y las pérdidas de calor por el techo, sobre el techo de cristales que nos cubre se ha construido una segunda claraboya y, entre ambas,

todo un sistema de iluminación y de calefacción que podréis apreciar dentro de breves momentos.

Todas las instalaciones de esterilización han sido construidas por la casa Hartmann, de Madrid Barcelona, y lo que es más meritorio, en unas condiciones de pago verdaderamente asombrosas. Bastará decirlo, que la instalación hace meses que está terminada, instalada y en funciones y aún no ha recibido la casa constructora ni tan siquiera la tercera parte de su importe. Con tal de ver la obra terminada, renunció la casa Hartmann a todo apremio de pago, conforme a ser la última en recibir lo que se le debe, todo con el deseo de ver dotada a la Facultad de Medicina de una instalación digna de ella y que pudiera enseñarse a propios y extraños. Al hacer aquí públicos estos hechos y agradecer públicamente tal abnegación digna de ser imitada, me permito hacer un llamamiento a los Poderes públicos aquí representados por el enviado del excelentísimo señor subsecretario de Instrucción Pública y Bellas Artes, para que nos ayuden a saldar la deuda que hemos contraído.

Y termino, señores, dándoos las gracias por vuestra presencia y por vuestra paciencia para escuchar estos mal pergeñados renglones, y a vosotros, señores periodistas, os ruego que examinéis cuanto os hemos expuesto con ojos de crítico severo pero imparcial, y si como supongo, el resultado de vuestro análisis es favorable a nuestra Facultad, hacédlo público, que también es justo que cuando se encuentre algo bueno en casa nos enteremos los que lo poseemos y no tengan que ser los extraños los que nos descubran. Señalando nuestros defectos y alabando nuestros aciertos se hace Patria, y nunca más que ahora estamos necesitados todos de que se nos aliente si alguna vez emprendimos el buen camino.

He dicho.

Terminada la lectura hizo algunas demostraciones de las instalaciones hechas en la nueva sala de operaciones. La luz tiene acceso por tres grandes ventanas y por el techo de cristales; aquéllas y éste pueden quedar herméticamente cerrados por cortinas movidas eléctricamente con el fin de poder explicar por medio de proyecciones. En la pared, y frente a la gradería, se encuentra un negatoscopio que permite enseñar con claridad, y en poco tiempo, una radiografía a todo el público sin necesidad de que vaya pasando de mano en mano.

El campo operatorio es accesible a la vista de todos los espectadores, según se demostró prácticamente. Al lado de la sala de operaciones, propiamente dicha, se encuentran las salas de esterilización y de preparación de enfermos. No podemos entrar en una descripción detallada de la instalación excelente y modernísima; solamente diremos que se encuentra a la altura de la mejor de cuantas existen.

Al terminar el acto, los concurrentes fueron obsequiados con un lunch.

Por nuestra parte, felicitamos sinceramente al Dr. Cardenal y a cuantos han contribuido a la creación del nuevo Quirófano y deseamos que cuando sea un hecho la construcción de la nueva Facultad estén en ella todos los servicios montados a estilo de este Quirófano del viejo Colegio de San Carlos.

Comisión organizadora del homenaje al Dr. Eugenio Piñerúa y Alvarez.

ESTADO DE CUENTAS DE LA SUSCRIPCIÓN EN LOS AÑOS
1924 Y 1925

INGRESOS		Pesetas,
Recaudado según lista publicada en la obra editada.....	11.991,25	
Intereses devengados en el «International Banking».....	50,40	
Total de ingresos.....	12 041,65	
GASTOS		
Por circulares y sobres para propaganda, franqueo de éstas, correspondencia, recibos de cuotas y otros gastos menores y varios durante la suscripción.....	1.089,90	
Gastos varios en la solemnidad de 30 de Mayo de 1924.....	76,30	
Pagado al escultor Sr. Lozano por un busto en bronce del Dr. Eugenio Piñerúa.....	500,00	
Diversos gastos con motivo de la sesión del homenaje en la Real Academia Nacional de Medicina.....	339,00	
Certificación de libros enviados á provincias y extranjero.....	496,80	
A la imprenta del Sr. Marzo por 1.500 ejemplares de la obra editada, siendo dos de ellos de lujo, 70 encuadernados con sus brujas, etc., etc.....	7.940,00	
Gratificaciones al contable, conserje del Colegio é hijo por sus gestiones durante la suscripción.....	350,00	
Partidas pendientes de cobro en esta fecha.....	104,00	
Diferencias en la recaudación de Tesorería.....	81,50	
Destinado á dos premios Piñerúa, de 500 pesetas en metálico cada uno, y cuyo concurso se anunciará oportunamente.....	1.000,00	
Saldo á gastos eventuales.....	64,15	
Total de gastos.....	12 041,65	

Madrid, 6 de Junio de 1925.—V.º B.º: el presidente de la Comisión, *Dr. Gregorio Marañón*.—El tesorero, *Dr. José Mouriz Riesgo*.

NOTA.—Con las partidas pendientes de cobro y la venta eventual de libros depositados en el Colegio de Farmacéuticos (Santa Clara, 4), se creará un tercer premio que se anunciará el concurso en la prensa profesional oportunamente.

Academias, Sociedades y Conferencias médicas.

Domingo 31 de Mayo. Mitin Sanitario en la ASOCIACIÓN GENERAL DE EMPLEADOS Y OBREROS DE LOS FERROCARRILES DE ESPAÑA amplia é higiénicamente instalada en hermoso y bien distribuido edificio que hasta este día no habíamos tenido ocasión de visitar.

El Sr. Besteiro (D. Emilio), que preside el acto con el carácter de presidente de la de Asistencia Médico Farmacéutica de sus socios, da principio al acto congratulándose de que el Dr. Navarro Fernández haya tenido el buen acuerdo de elegir á esta Sociedad como portavoz de las enseñanzas higiénico sanitarias que con tanto interés como perseverancia divulga; lamentándose al propio tiempo de la preterición de que á esta numerosa y bien organizada asociación médico farmacéutica se ha hecho objeto, al constituirse la Comisión Sanitaria que ha de fiscalizar estos servicios en lo sucesivo.

El Sr. Huerta saluda á la importante entidad ferroviaria que de una manera tan directa coadyuva al transporte y necesaria desinfección de carnes, de cuyo extremo, así como de los puntos de producción y embarque, da á conocer detalles á su juicio dignos de ser tomados en consideración.

El Dr. Mufioyerro, como especialista encargado de la

asistencia de niños en esta Sociedad, presenta al desnudo las causas de la exorbitante mortalidad á que en España la niñez paga tributo, sobre todo en Inclusas, Asilos y Orfanatos que arrojan contingente aterrador, pues mientras en Holanda acusa un 11 por 100, en razón progresiva ascendente en distintos países, aquí se da la gran vergüenza de llegar al 22, gracias al abandono en que se tienen problemas tan importantes como la vivienda, subsistencias y todo género de medidas profilácticas; recomendando para obviar tamaños inconvenientes tener siempre presente que la sífilis no se cura, sino que se duerme; y poner en práctica con los niños tuberculosos el sistema por Grancher preconizado de arrancarlos al medio en que viven y diseminarlos por las playas.

El Sr. Maestre Ibáñez echa de menos al señor gobernador, porque ante él se proponía denunciar, no sólo los descocados y delictivos anuncios de que exhibe y lee algunos ejemplares, que sin traba alguna circulan y son aceptados por el público ignaro; sino las adulteraciones, mixtificaciones y suplantaciones de que son buena muestra los chocolates sin chocolate, la margarina como sustitutivo de la manteca, la mermelada inglesa de fresa sin fresa, etc., etc., y la infinidad de sustituciones á que el algodón, celuloide y caseína se prestan, revelando los grandes progresos de la Química; haciendo notar, por último, los trastornos intestinales que á la niñez acarrea la fenofaleína, que como purgante se expende; sacando de todo ello la consecuencia de la necesidad de innovar la legislación, anteponiendo la salud pública á todo egoísmo é interés industrial.

El Sr. Carrillo habla de la ciudad jardín aquí iniciada en el Paseo de los Pontones; de las características de este género de construcciones en que el niño desenvuelve á plena naturaleza su desarrollo físico, entregándose á los juegos para que esté más capacitado y son más de su gusto; donde se les instruye y prepara para la vida social; y en que á sí mismos se administran y hacen justicia, citando el caso ejemplar de California, en que á iniciativa del rector, los mismos alumnos constituidos en Tribunal, acordaron indemnizar ante todo al propietario de un inmueble próximo á quien habían inferido daños, y á los autores materiales del hecho excluirlos por cierto tiempo de los juegos en común.

El Sr. Crespo de Lara dice que el Sr. Mufioyerro se quedó corto al dar cuenta de la mortalidad en España, porque ésta, según sus noticias, es del 90 por 100 global y del 100 por 100 en los criados con biberón; que más de la décima parte vienen al mundo con taras sífilíticas de muy desagradables consecuencias; que la prostitución data de muy remotos tiempos, y para atenuar sus efectos fué en Francia reglamentada por San Luis; en España, por D. Jaime, en Valencia, y no mucho tiempo hace, por el obispo Peláez en Jaca, con bastantes favorables resultados; que en el Ejército ha disminuido visiblemente desde que se instituyeron los reconocimientos clínicos en los cuarteles; y que el Gobierno podría cubrirse de gloria implantando el delito sanitario é intensificando las medidas profilácticas en que está la garantía de la salud, base del bienestar y engrandecimiento de los pueblos.

El Sr. Navarro encomia á la Asociación de Ferroviarios por la sensatez y cordura de que dá relevantes muestras; á los oradores que han intervenido por sus valiosas aportaciones; y concluye lamentándose de que el señor gobernador no haya podido venir á recoger las conclusiones acordadas, escuchando de paso que los teatros oficiales, Real y Español, eran los únicos que se habían negado á abrir sus puertas á la campaña sanitaria de que tanto Madrid como España entera tantos bienes pueden cosechar.

El Sr. Navarro y los demás oradores fueron aplaudidos en justicia.

Lunes 1 de Junio. —ACADEMIA MÉDICO QUIRÚRGICA ESPAÑOLA, presidida por el Dr. Cifuentes, que tiene buen cuidado de advertir á los oradores, no inviertan más de quince minutos en cada tema, si ha de quedar cumplido el propósito de dar á conocer todos los presentados á la mesa, para lo cual se ampliaron dos sesiones.

El Sr. Madinaveitia habla del cáncer, úlcera-cáncer y úlceras simples; diferencias esenciales entre estas modalidades existentes; y deformación de los capilares en la úlcera gastroduodenal observada en los enfermos que frecuentan el Instituto.

El Sr. Oller lee un curioso trabajo en que aparecen recopiladas las observaciones recogidas en tres casos de hemipléticos por sección del simpático tratados con buen resultado, conforme técnica que minuciosamente describe y explica.

El Sr. Mogená se ocupa del cáncer y su desarrollo, y de las úlceras que según su criterio y observaciones degeneran en cánceres en el 60 por 100 de los casos. El Sr. Urrutia dice que difieren bastante los resultados á este respecto expuestos por los observadores, pues al paso que los unos asignan á esta modalidad el 12 por 100, otros la reducen al 8, y las estadísticas inglesas se limitan á decir que la degeneración es posible.

El Sr. Madinaveitia fija en un 6 por 100 las úlceras degeneradas. El Sr. González Campo considera á éstas muy raras. El Sr. Carro llama la atención hacia el dualismo preexistente entre internistas, especializados y cirujanos; una vez más hace constar su criterio conservador por las razones que aduce; y concluye exponiendo la duda de si los degenerados de que se habla, serían desde luego cancerosos. El Sr. Oliver dice que no es posible delimitar dónde empieza el cáncer y dónde termina la úlcera. Rectifica el Sr. Mogená añadiendo que el desarrollo es brusco en el cáncer, y más lento en la úlcera.

El Sr. Ferrero, con los Sres. Luque y Larrú, conocedor del caso de cuerpo extraño introducido en vejiga por una joven de diez y siete años á consecuencia de manipulaciones eróticas, da á conocer las intervenciones, cistoscopia y radioscopia, por cada uno de ellos respectivamente realizadas antes de su extracción por medio de la pinza de Colpa. El Sr. Pascual aporta al tema el recuerdo de dos horquillas entrecruzadas rodeadas de un pedazo de gasa abandonada en vejiga. El Sr. Rodríguez Vera evoca otro de horquilla rodeada de algodón. El Sr. Larrú llama la atención hacia las radiodermitis que por el empleo de técnicas inapropiadas pueden producirse. Al Sr. Nogueras le parece malo el procedimiento radiográfico en cuerpos extraños por diversas razones que aduce; y el Sr. Ferrero rectifica.

El Sr. Oliver lee su anunciada comunicación sobre «Tratamiento de algunos síntomas intestinales», de que cita algunos casos influenciados y curados por el bacillus acidophilus, y se levanta la sesión.

En el mismo día, el Sr. Rodríguez Recalde, profesor al servicio del REAL DISPENSARIO VICTORIA EUGENIA, disertó extensamente acerca del «Tratamiento y consideraciones generales sobre la terapéutica sintomática de las tuberculosis», deteniéndose, en primer término, á encomiar la intensiva labor y los relevantes servicios que á la lucha antituberculosa aportaban el Dr. Palacios Olmedo y personal á sus órdenes en aquél centro benéfico.

Y ya de lleno en el tema, detenidamente fué exponiendo los síntomas, tos, expectoración, hemoptisis, sudor, fiebre, trastornos digestivos, etc., que á la tuberculosis caracterizan, haciendo el juicio crítico de la importancia de cada uno de ellos, puntualizando su significación y alcance y relatando observaciones recogidas y haciendo especial mención de los medios en ellas puestos en juego para combatirlos.

La bien documentada orientación por el Dr. Rodríguez Recalde puesta de resalto, con aplauso fué premiada por la concurrencia.

2 de Junio. Sesión de clausura de la SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIGIENE, presidida por el Dr. Fernández Caro.

El Sr. Franco Martínez procede á la lectura de las conclusiones que restan del tema «La lucha antituberculosa», ocupándose de la referente á la prohibición de derribar viviendas en tanto no se construyan otras que con ventajas las sustituyan, sin discusión aprobada, á la que sigue la de tener aseguradas las subsistencias con los cuatro elementos básicos de las más sencillas alimentaciones y que se multipliquen los dispensarios, cuya misión, funcionamiento y fiscalización deben ser objeto de atención constante. El Sr. Martín Menéndez considera de una excepcional importancia el que los niños, á su regreso de playas y sanatorios, sean sustraídos de su anterior medio ambiente para que los sacrificios no resulten ineficaces. El Sr. Franco propone en otra conclusión la creación de un sanatorio en cada provincia, y, si esto no es posible, en cada región, porque los que hay son insuficientes y en ellos no se admiten los enfermos graves. El Sr. Decref repite que el factor indispensable para todo es el dinero y, como de él se carece, el remedio está en el seguro de enfermedad é invalidez, de que tantas veces lleva hecho mérito. El Sr. Peña Villarejo se lamenta de la libertad con que los soldados diseminan el contagio de las enfermedades venéreas. El Sr. Franco le hace observar que no es de eso, sino de la lucha antituberculosa de lo que se viene tratando, y completa su trabajo proponiendo la instalación de colonias agrícolas en que puedan agruparse y encontrar medios de vida los tuberculosos y sus familias respectivas.

Agotado el tema, y con él el curso, el señor presidente procede á resumir y comentar, con la afable y elocuente imparcialidad que le es característica, la labor por la Sociedad desarrollada en el transcurso del año académico que termina, teniendo buen cuidado de advertir la cuantía en que la circunstancia del traslado de local aminoró su rendimiento. Por el orden cronológico en que fueron presentados, enumeró los temas discutidos: «Observaciones sobre cardiopatías originadas por los deportes violentos», del Sr. Espina; «Lucha contra el tracoma», de la señorita Soriano; «Profilaxis antituberculosa», del Sr. Franco Martínez; «Higiene de la enseñanza», del Sr. Peña Villarejo; «Reconocimiento previo de aptitud para los deportes», del Sr. Juarros; «Higiene de las viviendas», del Sr. Martín Menéndez, y «Consideraciones higiénicosociales sobre el feminismo contemporáneo», del Sr. Fernández Sanz, á propósito del cual sintetizó su pensamiento en las siguientes frases: «El feminismo en sus comienzos hizo reír, después obligó á pensar, y hoy por todos se admite como reivindicación de justicia.» Por lo demás, todos los temas fueron analizados y comentados, sirviéndole de margen para citar á cuantos en su discusión intervinieron, dejando así bordado un resumen más de los con razón calificados como número extraordinario dentro de la actuación de la Sociedad.

Socios y asistentes desfilamos felicitando al honorable anciano y á su respetable esposa que, con otras varias distinguidas señoras, honró el acto con su presencia.

Y que lo veamos todos en el año próximo, es nuestro ferviente deseo.

El miércoles 13 leyó en el COLEGIO MÉDICO el Dr. Espina la de antemano anunciada conferencia acerca del «Estudio crítico de la técnica electrocardiográfica». Y como su interés es notorio, y bien seguro que nuestros suscriptores la leerán con gusto y agradecerán el sacrificio que su publicación supone, aparte nos complacemos en darla á conocer con sus ilustraciones.

«La lucha antituberculosa» fué el manido y resobado asunto por el Dr. Villegas tratado en la tarde del jueves en el CENTRO DE GALICIA, con acierto y originalidad verdaderamente plausibles.

El Sr. Villegas, que de primera intención se esfuerza en demostrar la extraordinaria importancia de oponer una profilaxis inteligente á los invasores asaltos del bacilo de Koch, siempre al acecho de puntos vulnerables por donde penetrar en el organismo, considera, con mucha razón, que en la cultura general del pueblo podría encontrarse el más eficaz auxiliar contra la terrible enfermedad, siempre que por cuantos medios de divulgación conocidos, prensa, folletos, conferencias, aforismos en escuelas y folletos, etc., se llevara á su ánimo el conocimiento del peligro que corre y la convicción de la necesidad de rehuirle.

Encomia las ventajas de la intervención prematura del médico, á cuyo cargo y competencia corre apreciar el momento de intervenir con las indicaciones terapéuticas activas, ó recomendando la estancia en Sanatorios ó Colonias, por su situación y condiciones, de evidente utilidad á los tuberculosos.

Preconiza á su vez la creación de la que con propiedad podría denominarse «Orden de Impedidores de la Tuberculosis en el Noroeste de España»; y concluye proponiendo se designe una Comisión que estudie la mejor forma de convocar una Asamblea en que se discuta é instaure la conducta á seguir en lo sucesivo contra la peste blanca que actualmente diezma á la población celta.

El Dr. Villegas fué á la terminación aplaudido por la concurrencia.

El viernes 5 celebró su reglamentaria sesión la SOCIEDAD OFTALMOLÓGICA DE MADRID, presidida por el doctor Mansilla.

El Sr. Arjona historia el caso de una mujer de cuarenta y seis años, natural de Zamora, que empezó á sentirse molesta por una frecuente hemicránea y en la que no había antecedentes patológicos de ninguna clase; que hacía siete meses el saco lagrimal del ojo izquierdo había supurado, y que bastante después había ocurrido lo mismo con el derecho, pero con la agravante de perder en él la visión á semejanza de lo ocurrido en el de que hace pocos días dió cuenta el Sr. Marín Amat; que fué operado y remitieron los síntomas, y que, á su juicio, la atrofia celular en este caso fué por celulitis propagada. El Sr. Basterra saluda y felicita al ponente del caso, á quien manifiesta estar conforme con la apreciación formada, y que su conducta hubiera sido igual; advirtiéndole, no obstante, que no se pueden sentar aseveraciones absolutas. El Sr. Marín Amat contesta á la alusión, poniendo de relieve las esenciales diferencias existentes entre el caso de que él diera cuenta en anteriores sesiones y éste. El Sr. Mansilla dice parecerle bien que se haya traído el interesante caso á discusión, y que es indudable

que muchas veces los gérmenes atraviesan las paredes del saco, dando lugar á las neuritis. El Sr. Márquez considera el caso excepcional, y admite la posibilidad de que, aun con saco indemne, la pericistitis pueda propagarse, citando en prueba de su aserto el caso unilateral á consecuencia de erisipela facial propagado de que hace diez y siete años dió cuenta en EL SIGLO MÉDICO, concluyendo por estimular á traer casos al Sr. Arjona, que á su vez rectifica prometiendo complacerle.

El Sr. Basterra hace mención de dos casos raros de «Atrofia papilar consecutiva á hematemesis», uno el de un joven labrador de veintidós años, que hallándose engolfado en las tareas del campo, tuvo un gran vómito de sangre que le privó de la vista y le dejó sin conocimiento durante ocho días; y otro de cincuenta años que á los quince días de sufrir una hematemesis se quedó sin vista; pareciéndole desde luego chocante que esto no ocurra con otra clase de hemorragias, de lo cual deduce que la anemia debe ser la causa, añadiendo que desearía conocer la proporcionalidad con que se presenta. El Sr. Márquez recuerda haber publicado hace bastante tiempo en un periódico rural ya desaparecido, varios casos de esta naturaleza consecutivos también á hematemesis por úlceras de estómago é intoxicaciones; y que no sabe se haya producido el fenómeno en las hemorragias por heridas de la gran guerra. El Sr. Marín Amat habla de dos casos observados en la Facultad de Medicina en enfermedades de estómago y metrorragias; que no sabe se haya presentado ninguno en hemoptisis; y que el hecho á su juicio es debido á la extremada finura de las arterias retinianas y á la falta de presión sanguínea por desnutrición. El señor Basterra rectifica haciendo constar le eran desconocidos los casos por el Sr. Márquez publicados, pero que á pesar de todo piensa insistir sobre el mismo asunto por creerle de gran importancia.

El Sr. Mansilla declara terminada la sesión y cerra lo el curso académico.

SEDISAL

Sección oficial.

GRACIA Y JUSTICIA

Ilmo. Sr.: La Real orden de 21 de Noviembre de 1924, que autoriza el pago de honorarios médicos por visitas á los reclusos enfermos, ha dado ocasión á que se formulen á ese Centro cuentas de tal índole por algunos forenses, no obstante ser parte integrante de su función profesional el «asistir á los enfermos en la Prisión preventiva y suplir al médico de la correccional en ausencias y enfermedades», según el art. 4.º del Real decreto de 12 de Abril de 1915, orgánico del Cuerpo de médicos forenses y de las Prisiones preventivas. Para precisar la recta inteligencia de la citada Real orden, en armonía con los preceptos del indicado Real decreto y del que le complementa de 29 de Julio del mismo año de 1915,

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien dictar las siguientes reglas:

Primera. Los médicos forenses, á virtud de las obligaciones que tienen impuestas y de las remuneraciones á ellos asignadas por el Real decreto de 12 de Abril de 1915, no pueden devengar honorarios por su asistencia á los reclusos en prisión preventiva ni por ningún servicio de su profesión que presten en las cárceles, ya que precisamente para el abono de su importe tienen señalados los sueldos que perciben.

Las cuentas formuladas á esa Inspección general por ser-

vicios médicos de los forenses serán devueltas á la prisión de origen, declarándolas improcedentes.

Segunda. La preceptiva contenida en la Real orden de 21 de Noviembre de 1924 para habilitar un servicio facultativo supletorio en las prisiones, sólo será de aplicación en los establecimientos de cumplimiento de pena cuando falte el médico del Cuerpo de Prisiones afecto á cada una de ellas y en las Prisiones preventivas cuando por enfermedad, incompatibilidad de servicios profesionales ó alguna otra causa justificada, no pueda el médico forense prestar asistencia á los presos y sea necesario requerir la visita de un médico que ejerza libremente en la localidad.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 2 de Junio de 1925.—El subsecretario encargado del Ministerio, *García-Goyena*.—Señor inspector general de Prisiones. (*Gaceta* del 3 de Junio de 1925.)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 708,4; ídem mínima, 702,0; temperatura máxima, 20°,7; ídem mínima, 12°,7; vientos dominantes, NE. SE.

Las congestiones activas y las hemorragias de los centros nerviosos se han presentado con alguna más frecuencia que de ordinario. También siguen observándose algunos casos de bronconeumonías infecciosas. Los reumatismos articulares agudos, los musculares y las anginas catarrales han constituido la mayoría de la enfermería aguda.

En los niños siguen registrándose casos de coqueluche.

Crónicas.

Homenaje al Dr. Lázaro Ibiza.—El día 4 de los corrientes tuvo lugar en el Paseo de la República Dominicana del Retiro, el acto de ser descubierto el monumento erigido en memoria del que fué inteligente profesor de la Facultad de Farmacia, académico de las de Medicina y Ciencias y autor de numerosas y notables obras, D. Blas Lázaro Ibiza.

Debido á la iniciativa de la Facultad de Farmacia y á la Academia de Medicina, la idea de erigir este monumento ha tenido una apropiada y bella realización en manos del escultor Sr. Ortells.

El acto de descubrirlo resultó cordial y carifoso, con asistencia del alcalde y todas las Corporaciones científicas á que pertenecía el Dr. Lázaro.

Sin embargo, por alguien se hizo notar y se comentó, que no se haya levantado este monumento en el Jardín Botánico de Madrid, donde se hallan los de los demás ilustres hombres de Ciencia, que se hicieron célebres en esta rama del saber.

Agradecimiento.—Con mucho gusto nos hacemos eco del profundo agradecimiento de nuestro director, hacia las personas que á diario le han manifestado y manifiestan su interés en el accidente que puso en peligro su vida y del cual se encuentra ya casi completamente restablecido, salvadas las naturales molestias consecutivas á la fractura.

Fiesta simpática.—La señora de Verdes Montenegro obsequió en la tarde del lunes último á la Junta de Damas de Protección Médica, de la que forma parte, con un espléndido té, para dar las gracias por las flores que dicha Junta envió á las organizadoras activas de la función del Teatro Real, señoras de Lacy, Palancar y Montenegro.

La fiesta resultó cordialísima y en ella reinó el espíritu caritativo característico de esta Junta, haciéndose varios proyectos por el mejoramiento de esta Caja de Socorros, á la que tanto deben las viudas y médicos desvalidos.

Asistieron todas las señoras que forman la Junta y su insigne Presidenta la doctora doña Concepción Aleixandre.

Noticias.—La *Gaceta* del día 25 de Mayo publica los Cuestionarios de preguntas para los ejercicios de exámenes

de los aspirantes á plazas de alumnos internos y practicantes de los establecimientos de Beneficencia general, que por su mucha extensión no publicamos.

—Ha sido autorizado el Ministerio de la Guerra para que, por el Laboratorio de Sanidad Militar de Badalona, se adquieran, por gestión directa sin las formalidades de subasta y concurso por la urgencia del caso y con sujeción á los pliegos de condiciones aprobados, los artículos de cura aséptica y antiséptica comprendidos en las propuestas formuladas por el mismo, por la cantidad total de 705.887,20 pesetas.

—Ha sido concedida la Gran Cruz de la Orden civil de Beneficencia, con distintivo morado y blanco, el doctor en Medicina D. Salvador Cardenal y Fernández, presidente de la Real Academia de Medicina y Cirugía de la ciudad de Barcelona, por la muy meritoria labor científica, abnegada y benéfica que desde hace cincuenta años viene realizando en el Hospital del Sagrado Corazón de Jesús, de la citada ciudad, en pro de los desvalidos y de los enfermos pobres, habiendo escrito la notable obra de Cirugía «La cura antiséptica de Lister» para bien de la Humanidad doliente.

Reciba nuestra enhorabuena.

—Por Real orden de Gobernación, *Gaceta* del 9, se dispone con el fin de favorecer la concurrencia de españoles al Congreso de las Ciencias, que ha de celebrarse del 14 al 19 del corriente en Coimbra, que la tarjeta de identidad expedida á favor de cada uno de los individuos inscritos en dicho Congreso sustituya al pasaporte y tenga, para todos los efectos, la misma validez que éste.

—La *Gaceta* del día 9 de los corrientes anuncia la vacante de académico de número que ha de proveerse por la Real Academia Nacional de Medicina en la producida por fallecimiento del Dr. Cisneros, y con destino á la Sección de Anatomía é Histología normales y patológica.

Un libro del Dr. Eugenio Piñerúa y Alvarez.—Habiéndose editado y repartido á los señores adheridos al homenaje la obra «Cuestiones Químicas y Pedagógicas», publicada en estos días, por los admiradores, amigos y discípulos que han sido del eminente químico, se avisa á los profesionales farmacéuticos, médicos, químicos, veterinarios, etcétera, que deseen recibir algún ejemplar, pueden remitir el importe de ocho pesetas, que ha sido el de suscripción, al conserje del Colegio de Farmacéuticos de esta Corte, Santa Clara, núm. 4, que lo remitirá certificado á los señores de provincias, rogando á éstos al hacer el envío por Giro Postal que avisen por carta indicando la localidad de su residencia.

Las víctimas de los rayos X.—El Gobierno francés ha citado en una orden pública, para conocimiento del país y como homenaje póstumo, la heroica conducta del Dr. Pablo Luis Barrois, fallecido el 30 de Marzo de 1924 en Toulon; médico radiólogo, muy culto, apasionado de su especialidad, de una modestia sin igual, ha dado el más bello ejemplo de valor y de desinterés consagrándose durante veinte años, á pesar de las mutilaciones sufridas, al peligroso manejo de los rayos X, que poco á poco fué agotando su organismo hasta privarle de la vida á los cincuenta años de edad.

M. Carlos Deminitroux, fallecido en Créteil, el 3 de Enero de 1925, ingeniero químico, excolaborador de Curie, descubridor, en el curso de sus experiencias sobre los cuerpos radioactivos, del thorium X. Trabajador infatigable que no descansó hasta que las lesiones que le ocasionaron las influencias del radium y el thorium le produjeron la muerte.

Marcel Demalander, fallecido en París el 7 de Enero de 1925; ingeniero químico, también excolaborador de Curie, agregado al Instituto del Radium, que se consagró á numerosas experiencias é investigaciones de gran interés sobre los cuerpos radioactivos, que dispuso como última voluntad se hiciese la autopsia de su cadáver para que pudiesen ser estudiados los efectos de las lesiones producidas en el organismo por los efectos nocivos de los cuerpos radioactivos.

Facultad de Medicina de París.—El día 6 de Mayo tomaron posesión de sus cátedras los tres profesores recientemente nombrados, pronunciando su correspondiente discurso.

El Dr. Félix Ternin que sucede á su maestro el profesor Lapersonne en la Cátedra de Anatomía patológica.

El Dr. Ombredanne, que sucede á Augusto Broca, en la de Cirugía infantil;

Y el Dr. Gustavo Roussy, que sustituye al jubilado profesor Mauricio Letulle, en la de Anatomía patológica.

El Dr. Tapia en Londres.—Con gran satisfacción leemos en la Prensa diaria que á la reunión anual que celebró el día 6 la Real Academia de Medicina de Londres asistió como miembro, por primera vez, el Dr. Tapia y que en ella obtuvo un verdadero triunfo con la lectura de su interesante trabajo «Cirugía plástica de la faringe».

Banquetes.—El día 3 se celebró en el restaurant Molinero un banquete en honor del Dr. D. Isaac Fernández Sarrasi, que recientemente fué agraciado con la cruz de Beneficencia de primera clase.

—En el restaurant Tournié, los amigos del Dr. Zarco le obsequiaron con un almuerzo para festejar su triunfo en las oposiciones á la plaza de jefe de clínica del hospital del Rey.

Cuerpo de Médicos del Registro civil.—La *Gaceta* del día 2 del corriente publica el escalafón de este Cuerpo y concede un plazo de treinta días para que los interesados formulen las reclamaciones que estimen pertinentes.

Treinta lecciones de análisis clínicos.—Estudio teórico y práctico de los métodos que pueden ser empleados en pequeños laboratorios. Dr. Maestre Ibáñez. Segunda edición, corregida y aumentada. Un volumen de 250 páginas, encuadernado en tela é ilustrado con 109 grabados y siete láminas en colores. Precio, 20 pesetas. Pedidos á EL SIGLO MÉDICO.

Más vale así.—Se congratula *Vida Médica* de haber al fin encontrado un motivo de aplauso en una propuesta hecha por la Real Academia Nacional de Medicina. Por lo visto el descontentadizo colega no ha hallado en ningún acto anterior de la sabia Corporación, motivo de alabanza. ¡Del mal el menor!, aunque quizá no falte quien en esta excepción encuentre aplicable la moraleja de una de las más conocidas fábulas castellanas.

De las demás cosas que á propósito de la Academia insinúa el travieso colega, no hay por qué ocuparse. Estese tranquilo que las cosas ocurrirán cómo y cuándo deban ocurrir, no cómo y cuándo se le ocurra al oficioso «Licenciado Verdades», en cuya gestión particular tenemos la certeza de que no se mete ningún académico ni como consejero ni como crítico.

A propósito: no estaría de más que las cosas no se dijese á medias y que nos sacare de dudas el tal «Verdades» diciéndonos quién, cuándo y á propósito de qué ha prohibido alguien la lectura de los libros de Cajal.

La Fiesta de la Flor.—Con la animación acostumbrada se celebró en Madrid el día 8 la simpática Fiesta de la Flor. Cuando cerramos nuestra edición, la cifra recaudada se eleva á 161.785,75 pesetas.

No están comprendidos en esta cantidad donativos muy importantes, entre ellos, 12.000 pesetas que S. M. la Reina ha recibido particularmente.

Se calcula que la suma total pasará de 180.000 pesetas.

Forensias.—En los Juzgados de Aranda de Duero, Olot y Borja, se hallan vacantes las plazas de médicos forenses, de categoría de ascenso, que deben proveerse por concurso de méritos en la categoría inferior las dos primeras, y por antigüedad absoluta la última, de conformidad con el art. 8.º del Real decreto de 12 de Abril de 1915.

—En los Juzgados de Hervás y Herrera del Duque se hallan vacantes las plaza de médicos forenses, de categoría de entrada, que deben proveerse por concurso entre sustitutos de todas las categorías con arreglo al art. 4.º del Real decreto de 25 de Julio de 1915.

Los solicitantes dirigirán sus instancias al presidente de la Audiencia territorial correspondiente, por conducto del juez del partido en que presten sus servicios, dentro del plazo de treinta días naturales, á contar desde la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid*. (*Gaceta* del 28 de Mayo.)

Excipiente inerte.—Hay hombres que al no acordarse de ellos se hace su mejor panegírico.

(Bermejo.)

Las cosas del mundo y sus habitantes están sometidos al cambio, son productos de cosas que han existido anteriormente; todos los seres vivos son lo que les han hecho

sus actos anteriores; porque la ley de causa y de efecto es uniforme y sin excepciones.

(*El Ev. del Buddha.*)

Eldoformo, es un preparado de la acreditada Casa Bayer (Unión Química Comercial, S. A. Apartado 280, Barcelona) y acompañamos un prospecto recomendando su lectura.

PALMIL Jiménez.
Purgante Ideal.

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

VINO PINEDO
El mejor tónico.

PAPELES YHOMAR

Simple con sulfato de Hordenina puro (0,10 gramos).
CULTIVO DESECADO, EN POLVO, DE BACILOS LACTICOS
LABORATORIO GAMIR, San Fernando, 34. — Valencia.

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 ESCO-FET. Tarragona.

SOLUCION BENEDICTO

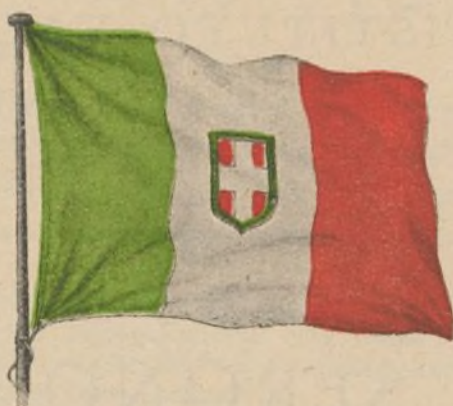
Glicero-fosfato de cal con **CREOSOTAL**

Preparación la más racional para curar la tuberculosis, bronquitis, catarros crónicos, infecciones gripales, enfermedades consuntivas, inapetencia, debilidad general, postración nerviosa, neurastenia, impotencia, enfermedades mentales, caries, 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

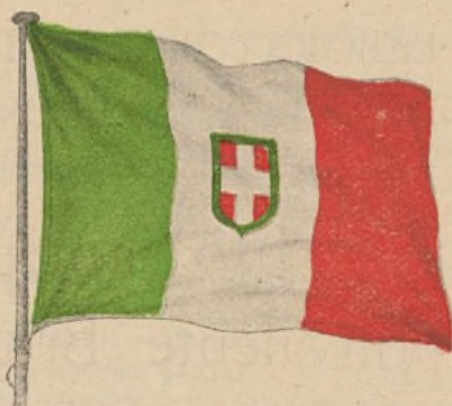
POLIVACCINO ANTIPIOGENO
BRUSCHETTINI

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 LAFAYETANA, 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.

IPTENINA 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, coleslerina 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 GLÁNDULAS DE ANIMALES RECIENTEMENTE SACRIFICADOS

MUESTRAS Y LITERATURA A DISPOSICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

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

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

IMP. ELZEVIRIANA-TORRES AMAT, 9-BARCELONA

TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. — ARTE. — CRÍTICA

— AMENIDADES —

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



De las causas morales de la porfía

.... ahora conviene que digamos las causas morales que tiene, las cuales, comúnmente, son dos: la una es necesidad, la otra es confianza que tiene de sí mismo. Los necios abrázase mucho con lo que ellos alcanzan, porque si lo sueltan no les queda nada. Tienen los estómagos de la razón tan angostos, que no cabe dentro de ellos sino aquello que

Lactefitina: reconstituyente infantil.

dicen; aquello digieren y muelen, y con ello muelen á toda la compañía. Son tan cortos de vista, que no ven sino lo que tienen á par de sí; lo que estuviere detrás de aquéllo ó un paso más lejos, no lo pudieren divisar, y por eso traban de aquello que una vez asieren, que no se lo harán soltar cien hombres de armas. Mucha mayor torpedad es la del entendimiento que la de los ojos corporales, porque un hombre corto de vista conoce que lo es, y no traba porfía sobre las colores que tenga clara la vista; antes se rendirá luego á la primera contienda, y un necio nunca se rinde, porque el entendimiento que ha de conocer que es necio, es el mismo necio. Y los que no conocen la gran confianza que tienen en sí mismos, es una labor de jactancia, es una labor bordada sobre el campo de la necesidad, porque piensan que no se puede saber más de lo que ellos saben. Que un hombre pesado, cuando pusiere todas sus fuerzas y sudores en correr bien, conocerá que es mucho más lo que deja de correr en comparación de otros hombres, que lo que ha corrido. Mas la gran presunción que estos tienen les hace que no vean lo que dejan de saber y que no conozcan á los otros la ventaja que les tienen. Y por eso porfían con mucha soberbia, unas veces enojándose y otras muriéndose de risa y de gran menosprecio. En la profesión de la Medicina se pasa también gran trabajo con este género de monstruos, porque hay hombres en ella que tienen en tanto precio lo que ellos saben, que piensan que no ha llegado allí sino Dios á ellos, y como les llega de nuevo cada cosa que entienden, piensan que la novedad está en la cosa, y que nunca fué vista hasta que ellos la

Leche vegetal

de frutas.

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

hallaron, y no conocen que aquella novedad está más cierta en tener entendi-

miento novicio y espantadizo de cada cosa que alcanza, y así, lo que éstos entienden, guardarlo mucho y han celos de ello, porque no se lo alcance otro ninguno. Estos tales, cuando toman el freno en la boca para porfiar, poco es para ellos aventurar la vida en un enfermo ni en dos, sino la de todos los enfermos de una otofada, porque dejan el camino real llano y patente para proceder en aquellas pasiones que curan, y camina por unos recuestos y despeñaderos por do no vayan los otros, y van en busca de unas novedades exquisitas para hacer trastumbar con ellas á sí mismas y á los dolientes que llevan á sus cuestras; y si éstos topan con otros de su manera, hácese carne los unos á los otros sobre si serán veinte ó veintidós las lentejas.

DR. VILLALOBOS
Médico de Carlos V.

¿Cuál es más ardua tarea:
el sacar de su embeleso
al necio que halló una idea,
ó al mastín que atrapó un hueso?

ICH.

LA UROFORMINA

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

EL ESPAÑOL dice: «El primer pensamiento es el que vale» y un adagio inglés señala: «Los segundos pensamientos son los mejores». Cuando el resultado es negativo dice el español que debió atenerse al adagio inglés, y éste que el refrán castellano lleva razón. Todo depende de cómo deben suceder las cosas, y nada más.

SIC.

LA VIRTUD no se reconoce sino después de su suplicio.

SAINT JUST.

“MALTOPOL”

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

El matrimonio y el examen médico.

Los periódicos diarios publican la siguiente noticia de Budapest:

La Unión Húngara de Protección de Salud se ha declarado en contra del examen médico para poder casarse, y en una Memoria que ha elevado al Gobierno expone que esta medida, en las

actuales circunstancias, no tendría otras consecuencias que hacer desistir del casamiento á muchas personas que desearan contraerlo.

La Unión pide al mismo tiempo que se emprenda una campaña de propaganda para hacer conocer al público la gravedad de determinadas enfermedades y que se cree una oficina de consulta matrimonial, donde todo aquél que quiera casarse pida consejo; pero quedando, no obstante, responsable en cuanto á la resolución que tome de casarse ó no.

No comentamos; sólo hacemos esta pregunta: ¿Cómo estará Budapest, señor Juarros?

TRICALCINE

LAS MUJERES no son algo sino cuando los hombres no son nada, como lo prueba Juana de Arco, que si fué grande lo debió á ser Carlos VII menos que hombre.

CHAUMETTE.

HEMOSTYL ROUSSEL

LA MEDICINA Y LA NOVISIMA RECOPIACION

Constituyendo la Novísima Recopilación, promulgada por Carlos IV en 1805, una transcripción ampliada del texto de la nueva Recopilación, no reproducimos el Título XVI del libro IV de ésta, que trata *De los protomédicos examinadores y de su jurisdicción* por hallarse contenidos las 11 leyes y el II de los dos autos acordados, que componen este título, en el libro 8.º, tít. 10 y 11, de la Novísima Recopilación que reproduciremos:

TÍTULO X.—DEL REAL PROTOMEDICATO
Y JUNTA SUPERIOR GUBERNATIVA
DE MEDICINA.

Ley I.—Jurisdicción y facultades de los Protomédicos y Alcaldes Examinadores mayores.

D. Fernando y D.^a Isabel en Madrid á 30 Mar. 1477, en el Real de la Vega año 491, y en Alcalá año 498.

Mandamos, que los Protomédicos y Alcaldes Examinadores mayores, que de Nos tuvieren poder, lo sean en todos nuestros Reynos y Señoríos, que agora son o fueren de aquí adelante, para examinar los Físicos y Cirujanos, y ensalmadores y Boticarios, y especieros y herbolarios, y otras personas que en todo o en parte usaren en estos oficios,

y en oficios a ellos y a cada uno dellos anexo y conexo, así hombres como mugeres, de cualquier ley, estado, preeminencia y dignidad que sean; para que si los hallaren idoneos y pertenecientes, les den cartas de examen y aprobación, y licencia para que usen de los dichos oficios libre y desembargada-

Poderoso reconstituyente:
BIOPLASTINA SERONO

mente, sin pena ni calumnia alguna; y que los que hallaren que no son tales para poder usar de los dichos oficios, o de alguno dellos, los manden y degiendan que no usen dellos.

Y porque lo que los suso dichos mandaren, prohibieren y defendieren, sea mas firme y valdero, mandamos, que pongan pena de nuestra parte a cada uno de los que así defendieren, que no usen de los dichos oficios, o de alguno dellos, de cada tres mil maravedis por cada vez que el dicho defendimiento y mandamiento pasaren: de la qual dicha pena, si alguno de los defendidos cayeren en ella, es nuestra voluntad y facemos merced de ella, para que sea de los dichos nuestros Alcaldes y Examinadores mayores juntamente, si todos juntos concurrieren en se la poner, y si alguno de ellos por si *in solidum* se la pusiere, sea para él todo.

Otrosi mandamos a los dichos Fisicos y Cirujanos, y a las otras personas se suso declaradas, que parezcan ante los dichos nuestros Alcaldes y Examinadores mayores y ante cada uno dellos, cada y quando que fueren llamados y emplazados por sus cartas o por su portero, so pena de seiscientos maravedis por cada vez que cada uno fuere llamado, y fuere rebelde y contumaz, y no pareciere ante ellos o qualesquier dellos; de la qual dicha pena ansimismo hacemos nuestra merced a los dichos Alcaldes y Examinadores mayores y a cada uno dellos.

Y mandamos y damos autoridad y licencia a los dichos nuestros Alcaldes y Examinadores mayores, para que conozcan de los crímenes y excesos y delitos que los tales Fisicos y Cirujanos, y en-

FIEBRE TIFOIDEA

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

salmadores y Boticarios y especieros, y las otras qualesquier personas que en todo o en parte usaren oficio a estos oficios anexo y conexo, y hicieron en ellos, para que puedan hacer justicia en sus personas y bienes por los tales crímenes y delitos que en los tales oficios y en cada uno de ellos cometieren, o por las medidas falsas que tuvieran, juzgandolo segun el fuero y Derecho de estos nuestros Reynos y Señoríos; por quanto de estos tales es nuestra merced y voluntad, que los dichos Alcaldes juntamente, o cada uno de ellos *in solidum*, sean nuestros Alcaldes y Jueces mayores.

Otrosi es nuestra merced y voluntad, que si algun pleyto civil y criminal acaesciere sobre los dichos oficios entre los dichos Fisicos y Cirujanos y ensalmadores y Boticarios y especieros, y los

otros que en todo o en parte usaren oficio a estos oficios anexo y conexo, quier seyendo ellos actores quier reos, los dichos nuestros Alcaldes Jueces mayores, y cada uno de ellos por si *in solidum* lo vean y determinen segun fallaren por fuero y por Derecho; de las quales sentencia o sentencias no haya alzada ni apelación alguna, salvo ante los dichos Alcaldes o ante qualquier dellos, por quanto nuestra merced y voluntad es, que los dichos Alcaldes y cada uno dellos sean Alcaldes y Examinadores mayores, segun dicho es.

NUEVAS OBRAS DE MEDICINA

	Pesetas.
Besson. —Técnica microbiológica y suero-terápica.—Dos tomos.....	100,00
Küster y Thiel. —Tablas logarítmicas para químicos, farmacéuticos y médicos.—Encuadernado.....	6,00
Holleman. —Tratado de Química orgánica.—Un tomo.....	23,00
Conill. —La Ginecología de Hipócrates.—Un tomo.....	4,00
Juarros. —El momento de la muerte.....	6,00
Carrasco Formigueira. —Insulina.....	5,00

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

Item mandamos, que los dichos Alcaldes mayores puedan prohibir y defender, que ninguna ni algunas personas en estos nuestros Reynos y Señoríos no usen de ensalmos, ni conjuros ni encantamientos, so la pena o penas que les pusieren, así corporales como pecuniarias; por quanto somos certificados, que lo tal es en daño de nuestras conciencias, y del bien de la cosa publica de nuestros Reynos: y es nuestra voluntad, que los que no fueren graduados, y han usado de los dichos oficios o alguno dellos, o han puesto tiendas de Boticario y especiero sin licencia y autoridad de Alcalde o Juez competente, en el dicho caso que les paguen en pena cada uno de los tales tres mil maravedis; los quales queremos y es nuestra merced, que sean para los dichos nuestros Alcaldes y Examinadores mayores y para qualquier dellos; o para aquel o aquellos que para ello su poder hobiere, o de alguno dellos.

Y porque lo contenido en los dichos capitulos haya mejor y más cumplida-

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatirlas:

ZIMEMA

mente ejecución y mas cumplido efecto, damosles poder cumplido, para que puedan constituir, y hacer y nombrar todos los dichos Alcaldes y cada uno dellos un Promotor Fiscal, o mas, para que pueda acusar y acuse, demandar y demande ante ellos o ante qualquier dellos a los sobredichos qualesquier penas, o crímenes o delitos en que hayau caído, o incurrido o incurrieren; y ansimismo les damos licencia y autoridad,

para que puedan hacer y hagan un portero o porteros ellos y cada uno dellos, aquel o aquellos que les placiere y por bien tuvieran; al qual y a los quales damos nuestro poder cumplido, para que puedan emplazar y emplacen a los dichos Fisicos y Cirujanos y ensalmadores, y Boticarios y especieros, y a las otras personas que en todo o en parte usan oficios a estos oficios anexos y conexos, y dar fe de los dichos plazos y penas que en sus nombres les pusieren; y para que puedan prender por las penas en que así incurrieren i hobieren incurrido qualquier de los sobredichos (ley 1.^a tit. 16 lib. 3. R.).

Por la transcripción,
J. V.D. DE C.

PAN DEL NIÑO

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

EL VIENTRE no escucha mandatos: pide y grita, aunque no es acreedor molesto, con tal que le otorgues solamente lo que le debes y no todo lo que puedes.

SÉNECA EP. MORALES.

Crítica lingüística.

Como en algunos periódicos de gran circulación, firmas muy conocidas ó pseudónimos que las permiten adivinar se dedican á la rebusca y crítica de los disparates y faltas lingüísticas que encuentran en periódicos modestos publicados en localidades pequeñas y aun humildes, no estará de más el que nosotros hagamos públicos algunos gazapos encontrados en colegas de gran circulación y que por lo visto pasan inadvertidos para los Aristarcos de profesión.

En nuestra TERTULIA se comentaban no hace muchas noches los siguientes ejemplos, hallados por *mediquillos retóricos*, que no faltan en nuestra profesión:

De un periódico *ilustrado* ó gráfico, como ahora se dice: *La luz zenital de los faros del automóvil*.

¡Valganos Dios y dónde pone el zenit el Sr. D. E. C.

Y el mismo autor en el mismo periódico: «El crepúsculo vespertino de las cuatro de la mañana...» ¡Qué tempranico anochece para el buen señor!

EL MAESTRO CIRUELA.

(Se continuará.)

Jarabe Bebé. Tetradínamo. Septicemiol.

Véase anuncio, página IX.

LA RAZON no podrá tener sentimiento, pero el sentimiento sí que tiene siempre razón.

QUINTERO.

SIGUE EN LA PAGINA XXX

BAJO EL OLIVO DE ATENEA

UN NUEVO VAN DER WEIDEN,
EN EL PRADO

Procedente de compra á los testamentarios del señor duque de Mandas, ha sido adquirida por el Museo del Prado una preciosa tabla que representa una *Piedad* y que es obra de juventud de Rogier Van der Weiden.

Nuestro monasterio del Escorial po-

Urosolvina: eficaz antiúrico.

see de tal pintor el más célebre de sus cuadros y el único cuya atribución está comprobada por documentos incontestables, el famoso *Descendimiento de la Cruz*, adquirido por la reina de Hungría, hermana de Felipe IV, á la coiradía de Ballesteros que lo tenían en su capilla de Lovaina. Dos magníficas copias contemporáneas de este *Descendimiento* tiene nuestro Museo del Prado y además se incluyen en su catálogo como originales del famoso pintor valón el *tríptico de la Crucifixión*, llamado de doña Leonor de Mascareñas ó del Convento de los Angeles, otra *Crucifixión* que proviene de la colección de Felipe II; y estuvo hasta hace poco considerado como tal Van der Weiden, el cuadro de los *Desposorios*, hoy atribuido á su maestro Roberto Campin.

En el legado Bosch encontramos también otra *Crucifixión* considerada de la misma mano, que, con la *Piedad* recientemente adquirida, hacen indispensable á quien quiera estudiar la obra de Rogier de la Pasture, la venida á Madrid y el recorrido de las galerías de nuestro Museo y las salas capitulares del monasterio de San Lorenzo.

Tiene el Museo de Berlín los dos interesantes altares (trípticos) de San Juan y de los *Bladelin* y un soberbio retrato de mujer con otro *tríptico* formado por una Sagrada familia, la aparición á la Virgen después de la Resurrección y una *Piedad* muy semejante á la nueva-

CATARROS, TOS
JARABE MADARIAGA.
benzocinámico.

mente adquirida por la Junta de Patronato del Prado.

Van der Weiden repitió la composición con variantes en sus últimos años en un cuadro que posee lord Powis y en otro del Museo de Bruselas, que con el *tríptico de los Sforza*, el caballero de la Flecha y hoy el retrato de Lorenzo *Froimont*, recientemente regalado por el Gobierno italiano, constituyen las obras del pintor en la capital de Bélgica.

Amberes ostenta orgulloso el retrato de Felipe de Croq antes atribuido á Van der Goes y el *tríptico de los siete sacramentos*, que tanto recuerda el nuestro, debido al gusto por los pintores flamencos del aya del príncipe D. Carlos, la famosa doña Leonor de Mascareñas, á quien la pena de ver morir al príncipe, confiado á su cuidado, la hizo ser fundadora del Convento de los Angeles por haberla prohibido Felipe II retirarse á un monasterio.

Beane tiene el *Juicio final*; Francfort, una *Madona con cuatro santos*; Munich, un nuevo altar con la Presentación, la Adoración y la Anunciación; Viena, un *tríptico* también con Concepción, Verónica y Magdalena, y Florencia, el famoso *Entierro de Cristo*. Estas obras, con un retrato de mujer de la National Gallery, son los cuadros hoy con mayor verosimilitud atribuidos al pintor de la escuela valona, escuela que tiene también en nuestro Museo ejemplares importantísimos con el cuadro citado al principio de este artículo y las dos portezuelas, de Robert Campin (el maestro de Van der Weiden), que representan á Santa Bárbara y San Juan Evangelista con un religioso, números 1.513 y 1.514 del Catálogo.

La nueva tabla adquirida hemos dicho que es obra de juventud de Van der Weiden, período confuso en la historia de la pintura flamenca, pareciendo vivir en Tournai por un premio que recibe en 1426, y en donde en 1427 le contrata Roberto Campin como aprendiz, siendo más tarde reconocido maestro pintor en el año 1432, y al mismo tiempo sostienen algunos que desde 1425 vivía en Bruselas, donde estaba casado y tenía un hijo, llegándose á creer por alguien que hubiera dos Rogier Van der Weiden, los dos, famosos pintores. Pero según Max Roses, que tanto y tan bien tiene estudiada la materia, pudo muy bien Van der Weiden hacer obras de mérito sin haber llega-

Kelatox: Sedante atóxico.

do á alcanzar título de aprendiz, y no llegó á tener el título de maestro hasta cinco años después, plazos idénticos á los que Jacque Daret tuvo que cumplir en el estudio de Roberto Campin, según consta por documentos.

El hallazgo de una obra del pintor hecha durante este período confuso de su vida, puede resultar de gran interés si seguimos la historia del cuadro, una vez bien asegurados de su autenticidad, ó lo comparamos con otros de la misma mano de época igual ó posterior y estudiamos la factura y la manera.

Nuestra tabla representa, según hemos dicho, á Cristo muerto al pie de la Cruz, llorado por la Virgen y San Juan; á la derecha hay una figura orante, la del donador, que es un retrato magnífico de persona de calidad (según las notas dadas por el mismo Museo, es un personaje de la Corte de Felipe el Bueno, y aparece también en otras tablas y varios códices). Como fondo lleva un bellísimo paisaje.

Nuestras salas de pintores flamencos primitivos, ya tan ricamente provistas y que tanto interés despiertan en los aficionados y tratadistas de esta magnífica escuela, han aumentado considerablemente éste con la nueva adquisición, por la que puede felicitarse sin reservas á la Junta de Patronato del Museo.

GABRIEL ROUTIER.

La señora.—Dígame al señor que ya estoy lista. Hace mucho rato me dijo que ya me esperaba.

Doncella.—Sí, señora, pero dice que tiene que afeitarse otra vez.

España ante el extranjero.

UNA OFICINA DE INFORMACIÓN
EN NUEVA YORK

Mientras que casi inútilmente y sin pasar de teorías más ó menos utópicas en nuestro país á diario seguimos debatiendo con la llevada y traída cuestión de la propaganda española en el exterior y principalmente en América, una poderosa Compañía de los Estados Unidos, cuyos negocios extiende por el mundo entero, la International Telephone and Telegraph Corporation, instala en su edificio de Broad Street, centro de los negocios de la metrópoli del dólar, el Bureau Pro-España, al frente del cual figura la ilustre profesora de la Univer-

Estreñimiento: Petrosina García Suárez.

sidad de Columbia, señorita Carolina Marcial Dorado, que tanto viene trabajando en la gran República en provecho de su patria.

Ya se han publicado por esta oficina varios folletos y revistas dando á conocer el progreso cultural, artístico é industrial á que ha llegado nuestro país. En el local que tan desinteresadamente ha habilitado para información española la altruista Sociedad, se encuentran á la pública disposición colecciones de datos, libros, periódicos, revistas comerciales y otras obras que en todo momento podrán orientar al que al Bureau Pro-España se dirija en busca de noticias relacionadas con España.

Es digna de todo encomio la actitud de la International Telephone and Telegraph Corp., pues si bien no regateamos nuestro aplauso á los numerosos compatriotas que tan denodadamente coadyuvan al engrandecimiento del territorio en que nacieron, y tal sucede de manera bien marcada con la señorita Marcial; en el caso de que escribimos se nos presenta de un modo ineludible, aunque no fuese más que por ser españoles, lo que podemos llamar obligación de hacer patente nuestro reconocimiento, ya que es una sociedad extranjera la que se ocupa de mostrarnos ante la nación más influyente en los destinos del mundo.

Este es el camino derecho y llano que deben emprender los que se llamen buenos patriotas para lograr positivamente lo que casi nunca pasa de proposiciones en final de banquete *mojado* ó vana retórica periodística de los que pretenden que se destaque su personalidad, pero no precisamente á causa del trabajo y el sacrificio silenciosos ó acompañados del respectivo heraldo, pues éste, si no anuncia las buenas obras antes ó simultáneamente á su realización, no le faltará tiempo para hacerlo después con mayor solemnidad.

Nuestra enhorabuena á la International Telephone and Telegraph Corporation y á la inteligente é infatigable defensora de los intereses patrios, señorita Carolina Marcial Dorado, por contribuir, del modo que consideramos más acertado, al desarrollo de las buenas relaciones entre España y Norteamérica.

Vías respiratorias: Atussol Wassermann.

La auscultación telefónica

En la Academia de Medicina de París se acaba de experimentar un curioso hecho científico, que perfeccionado podrá reportar resultados prácticos indiscutibles.

Desde sus butacas del salón de sesiones del edificio de la calle Bonaparte, han podido los académicos de Medicina franceses auscultar enfermos cardíacos asistidos en Buttes Chaumont.

El Dr. R. Lutembacher, eminente especialista en enfermedades del corazón, que organizó esta experiencia de te-

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.

leauscultación, hizo escuchar á sus compañeros un doble soplo aórtico, una estenosis mitral y una arritmia completa.

Un micrófono especial se aplica sobre el pecho del enfermo. Un amplificador con filtros permite intensificar los ruidos. A la llegada á la Academia se utilizan receptores de alta inferencia.

M. Lutembacher pudo también ofrecer á sus compañeros una auscultación por radiotelefonía á una distancia de 700 kilómetros.

Esto que hasta hoy está solamente dentro de la esfera experimental, una vez perfeccionado tendrá grandes ventajas. Permitirá á los médicos ausentes hacer indicaciones en el tratamiento de sus clientes, interrumpir los tratamientos digitales si perciben una excesiva lentitud en el corazón, etc., y en el orden pedagógico no digamos, pues este procedimiento consiente hacer escuchar á un auditorio los signos de auscultación recogidos directamente del enfermo, del mismo modo que se realizó en la Academia de Medicina.

Fontellán.

TRATAMIENTO

Zendejas

Núm. 3.

Tónico
pulmonar.

EN LA TERTULIA DE
VILLA PAZ (1)

Dicen por cierto (mentira debe ser), que pidiéndole ó enviándole á pedir mi señora la marquesa de Tarifa alguna cosa suya, había respondido: «No tengo, cierto, que enviarle á vuestra excelencia sino esta camisa; pero sudada la tengo.»

Otra señora trajo muchos días en la boca del estómago una servilleta sucia con que él se había limpiado.

La mujer de D. Guillén de Casaus, dicen que es sorda, y en especial de un oído, y que por devoción, para sanar de su mal, ha traído todos estos días encasquetado del un sombrero bendito; pero dice un escudero de su casa, que desde que se lo puso está de ambos oídos mucho más sorda que solía.

Podría decirle esta señora á su Santo

(1) Véase el número anterior.

lo que D. Tello á nuestra Señora de la Consolación, que habiendo ido á su casa el día de su fiesta y untándose los dos ojos con cantidad de aceite de su lámpa-

HIPOFOSFITOS SALUD GRAN RECONSTITUYENTE

ra, con deseo de ver con uno de ellos que tenía seco completamente, probando á abrirlos, y viendo que no veía con ninguno, comenzó á dar gritos: «¡Reina del cielo! No quiero más que el que me traje. ¡Con el que me veía me contento, Virgen de Consolación!»

En fin, lo más de Sevilla y lo mejor ha andado estos días de revuelta en pos del Santo con tan extraño concurso, que hubo mañana que se contaron veinte y ocho de coches delante de la puerta del convento. y se ha salido con todo. No lo hubiera con nuestro Padre Santo Paulo V, que apenas hubo sabido que en Roma hacía ruido un ermitaño que se arrobaba (1) y era tenido por santo, cuando llamó al gobernador, y le ordenó que le mandase de su parte que al punto se retirara á la ermita donde decían que había vivido muchos años haciendo penitencia, y que no saliese de allí sin su licencia expresa;

Borolumyl

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

porque si eran verdaderos los regalos que le hacía el Señor, allí los gozaría más despacio; y si eran fingidos, allí se curaría de ellos, como con la mano, faltándole el aplauso de los que lo traían desvanecido.

Y el mismo Papa al mismo padre Méndez lo mosqueó (2) de Roma, debe de haber seis años ó siete, ofendido de sus extravagancias, y el Cardenal Guevara poco antes, por cosas mucho menores que las que ahora pasa, lo aventó (3), de Sevilla, y si él hoy fuera vivo, no volvería los pies acá. Santidad con pretales de cascabeles nunca duró ni fué segura, sino la que á la sorda busca Dios. Declaraba esto una persona discreta con una comparación. Decía que hay en el fuego dos suertes de brasas. Unas que con poquito calor saltan luego, y convertidas en chispas sólo sirven de pegar fuego á la casa, ó de quemar las ropas y las cosas á los que están alrededor; otras que, estándose quedas, se van poco á poco encendiendo, y mientras más se encienden se cubren más de cenizas, hasta que al fin se consumen dentro de ellas.

Tales son y han sido siempre los verdaderos santos, que han puesto su verdadero estudio en encubrirse á los ojos de los hombres. Los que no siguen estos pasos sólo son chispas alharaquientas (1) que sólo sirven de escándalo á los simples que se les acercan y los creen y el paradero que tienen descubren bien lo que son. Y si quiere vuestra excelencia conocerlos, oiga dos casos sucedidos de pocos días acá, que son el verdadero retrato de éste.

(1) Entrar en éxtasis.

(2) Expulsó.

(3) De ruido y presunción vana.

En Castro del Río, lugar del estado de Priego, del Obispado de Córdoba, una beata, moza carmelita, fué en pocos días de hábito entrando con Dios nuestro Señor en tanta familiaridad que no había entre ellos cosa partida como dicen. Conversaba con él como un amigo con otro y como buena hija daba cuenta de todo su interior al fraile, su confesor, hasta que de lance en lance vino á certificarle en gran secreto de que había tenido expresa revelación de que á los diez días de Marzo que pasó, en que la iglesia de Córdoba celebra la fiesta del Santo Angel de la Guarda, la llevaría el Esposo para sí y que siete días antes, pun-

JUVENTA

Alimento ideal para desayunos.

tualmente le daría un dolor de costado, de que al sexto, desahuciada de los médicos la olearían, y al punto del amanecer de la mañana siguiente, que sería el seteno de su mal y el último de su vida, le saldrían á los pies y manos y costado visibles las llagas de Cristo crucificado y no le saldrían antes por excusar que se viesen al tiempo de darle el santo óleo, y que serían tantos y tales los milagros que Dios obraría por medio de las reliquias de su cuerpo, desde el momento que expirase, que no la enterrarían con el oficio ordinario de difuntos, y antes que el año se cumpliera la beatificaría el Padre Santo. Finalmente, que le decía el Señor que hiciese tres retratos suyos: el uno, para enviar á su Santidad, el otro, para Su Majestad, y el tercero, para poner en el altar de la iglesia donde estuviese su cuerpo.

El confesor, oyendo estas maravillas, entró en deseo de acompañar á la Santa; y pidióle encarecidamente que alcanzase de Dios que lo llevase consigo. Pidiólo y tuvo revelación de que su padre espiritual la seguiría cinco días después de su muerte.

El, lleno de alegría con esta buena nueva, repartió liberalísimamente cuan-

Úlcera gástrica, hiperclorhidria,

desaparición inmediata de todos los síntomas y tratamiento curativo por el

SIL-AL

to tenía en su celda. Comenzó á predicar aquellos días con increíble fervor y hacía extraordinarias penitencias por disponerse mejor.

Todo esto estuvo secreto entre los dos hasta que, llegado el día señalado, en que el dolor de costado había de darle á la beata, y dándole con efecto, le pareció al confesor que era bien, siendo el negocio ya seguro, dar parte á su provincial y á alguno de los más autorizados religiosos de su orden, y aun de otras que estaban en la comarca, para que todos viniesen como vinieron, á ser testigos de aquesta maravilla. Dió también cuenta á los marqueses de Priego, que por su devoción pagaron luego al pintor para que hiciese los tres retratos; y la marquesa madre fué en persona á Castro del Río desde Montilla, llevando el nietecito, heredero de su casa que es también mudo, como el padre, con esperanza de que haría la Santa algún milagro.

(Concluirá).

TREPOSAN

SÍFILIS

primaria

secundaria

terciaria

Sífilis

nerviosas

Heredo-sífilis

**Succinato de Bismuto en
suspensión aceitosa.**

Actuando á la vez como ácido succínico
y por el bismuto.

ESPIRILICIDA RACIONAL

NO TOXICO

EXTREMAMENTE PODEROSO

Sin reacción local, no produciendo
estomatitis ni albuminuria.

LES
ETABLISSEMENTS CHATELAIN

2, 2 bis, Rue de Valenciennes,

PARÍS

Concesionario general para España:

J. R. RICARD

Tuset, 20. — BARCELONA

Apartado 718.

Tesis
de la
Facultad
de Medicina
de París

Congreso
de
Dermatología

DOSIS Y MODO DE EMPLEO:

Una collampolla de 3 c. c., todos los
cuatro días en inyecciones intramuscula-
res, por series de 12 inyecciones separadas
por intervalos de tres semanas hasta el Was-
sermann negativo.

Seguir continuando como tratamiento una
serie de 12 inyecciones, con intervalo de dos
á tres meses las primeras y más espaciadas
las siguientes.

Las inyecciones se darán intramusculares
en la mitad supero externa de la nalga.

**CAJA DE 12 AMPOLLAS
CON AGUJA**



**MUESTRAS PARA ENSAYOS
A DISPOSICION
DEL CUERPO MEDICO**

PURGANTIL

(JARABE DE FRUTAS)

Indicado en el estreñimiento de los adultos é indispensable en los niños, especialmente en el período de la dentición.

LABORATORIO Y GRAN FARMACIA NUEVA. — Jorge Juan, 63. — Burjasot (VALENCIA).

Laboratorio: PONS, MORENO Y COMPAÑÍA

Farmacéutico director: BERNARDO MORALES

Al pedir muestras, indíquese esta Revista y estación ferrocarril.

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

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.

Estafeta de partidos.

Se advierte á los compañeros á quienes halague la dotación de 9.000 pesetas que ofrece el partido de Reznos (Soria), que no deben aventurarse á contratar sin informarse de su historial nada recomendable en el Colegio de Médicos, Federación Sanitaria del distrito (Noviercas) y en la misma Inspección provincial de Sanidad.

Prescindir de esta información será exponerse á serios disgustos en el partido y desagradables sorpresas por fuera,

La directiva de la Federación.

(Continúa en la pág. XXXII).

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

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

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

¡Cuidado! Pedid el DEYEN pues hay imitaciones.

GRAN ESTABLECIMIENTO BALNEARIO DE CALDAS DE OVIEDO

Aguas oligo-metálicas, hipertermales, saturadas de ázoe y radiactivas.

DOMINANTE TERAPÉUTICA.— Reumatismo, en todas sus formas y catarros bronco-pulmonares.

La técnica que especializa este Balneario es las renombradas estufas, cuya atmósfera de 38 á 40° está constituida por ázoe puro, gases raros, vapor de agua y emanación radiactiva y las inhalaciones directas, alimentadas por la misma mezcla gaseosa y que no tienen similar en España, por su acción descongestiva y sedante.

Grandes reformas en el Hotel y en los servicios hidroterápicos. Confort, Higiene y limpieza esmerada en todas las dependencias.

Médico Director, Dr. MANZANEQUE

**SANTAL
MONAL**

AL AZUL DE METILENO

EL MÁS ACTIVO. EL MEJOR TOLERADO

6 a 10 Cápsulas al día.

Laboratorios MONAL Y C^a, Rue Daubigny, PARIS

EL ANTISÉPTICO MAS PODEROSO DE LOS BRONQUIOS

**Catarros, Bronquitis,
Enfisema, Asma**

SE CURAN CON EL

JARABE FAMEL

ADOPTADO POR LOS HOSPITALES



HEMOGLOBINA Granulada DALLOZ

Opoterapia marcial natural

Anemia esencial ó sintomática * Trastornos de la Menstruación * Linfatismo * Convalecencias

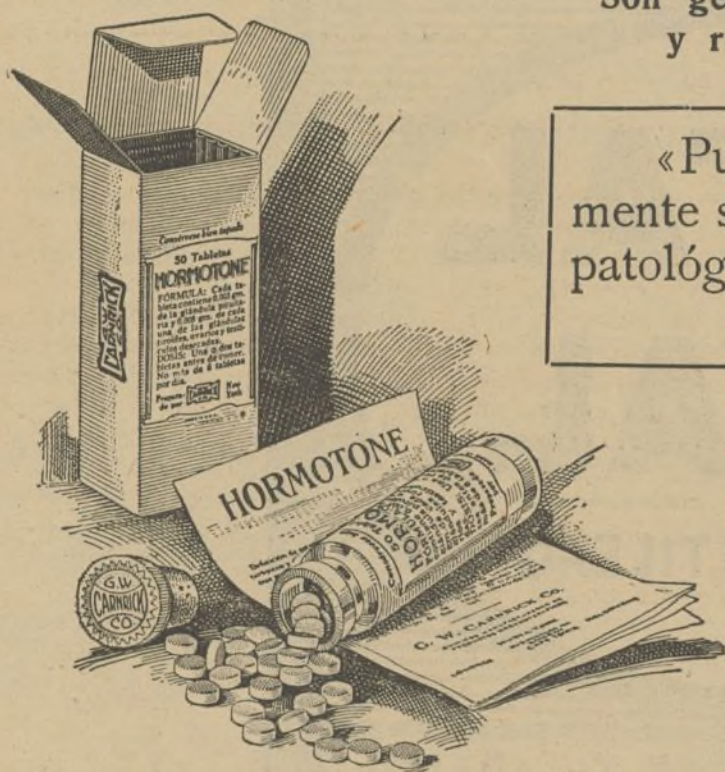
Muestras: DALLOZ & C^a, 13, Boul^e de la Chapelle, PARIS

AMENORREA

DISMENORREA

MENORRAGIA

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



«Pues el organismo femenino es peculiar-
mente 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

ANDROCRINOL

(Astenia y esterilidad
masculina,
infantilismo.)

GYNOCRINOL

(Hipoovarismo, esterilidad
femenina, amenorreas y dis-
menorreas, menopausia.)

ADRENOL TOTAL

(Enfermedad de Addison.)

HÈMOCRINOL

(Anemias, clorosis.)

Lipocides H.I.

Lipofosfatides de todos los Organos.

Los lipoides son á los órganos lo que los alcaloides son á las plantas.

Cada lipoide es al mismo tiempo un ALIMENTO y un
EXCITANTE ESPECIFICO para el órgano de que procede.

CALIDADES: Ampollas para inyecciones hipodérmicas absolutamen-
te indoloras, esterilizadas, rigurosamente dosificadas, conteniendo
una substancia activa inalterable, fisiológicamente determinada y
siempre igual á sí misma.

DOSIS NORMAL: Una inyección hipodérmica cada dos días ó 4 píldo-
ras por día.

**LIPOIDES ASOCIADOS
POLYCRINOL**

Thyrol A, Adrenol Total, Hypophysol.

ANDRO-POLYCRINOL

Androcrinol, Thyrol A, Adrenol Total é Hypophysol.
(Infantilismo en los muchachos, insuficiencias pluriglan-
dulares masculinas.)

GYNOPOLYCRINOL

Gynocrinol, Adrenol Total, Thyrol é Hypophysol.
(Infantilismo de las muchachas, insuficiencias pluriglandu-
lares femeninas.)

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

Inyectables para inyecciones hipodérmicas ó píldoras. — DOSIS NORMAL: Una inyección hipodér-
mica 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

GYNOLUTÉOL

(Accidentes consecuti-
vos á la castración.)

HÉPATOCRINOL

(Diabetes, gota, diátesis
úrica.)

THYROL A

(Mixedema, esclerodermia,
cretinismo, hipotiroidismo,
etc., etc., y de todos los de-
más órganos.)

AFATYL

(Medicación iodada sensibi-
lizada. Asociación de iodo
y de lipoide del tiroides...
(Reumatismo crónico, arte-
riosclerosis, artritis.)



Aguas minero - medicinales bicarbonatado - sódicas de **MONDARIZ**

FUENTES DE GANDARA Y TRONCOSO

PROPIEDAD DE LOS

Sres. HIJOS DE PEINADOR

Mondariz dista de Vigo 36 kilómetros.

*El Gran Hotel del Establecimiento
está abierto desde
1.º de Mayo al 30 de Octubre.*

Pídanse detalles á HIJOS DE PEINADOR
MONDARIZ-BALNEARIO

Jugo de carne Valentine's

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

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

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

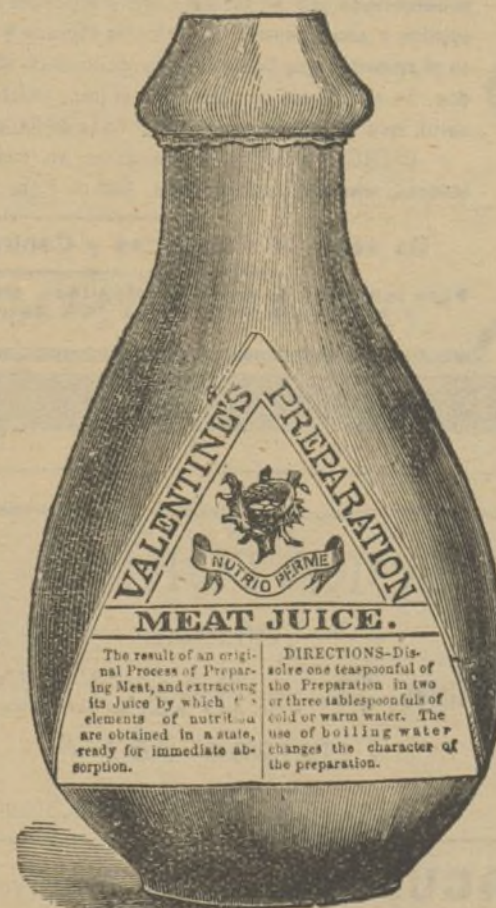
Se vende en las farmacias y droguerías de Europa y América.

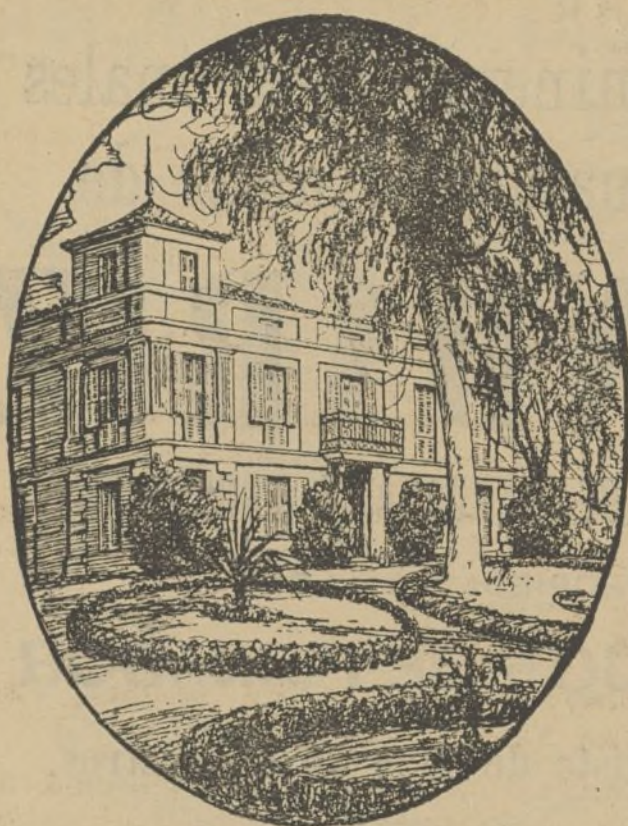
VALENTINE'S MEAT-JUICE CO.

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**





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.

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.
Fundado en 1866.

Correspondencia

administrativa

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

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

D. Leopoldo Bravo.—Pagado fin Julio 1925.

D. Gerardo Placer.—Id. fin Diciembre 1925.

D. Francisco Nieto.—Id.

D. Eloy Rollán.—Id.

D. Santiago Rodríguez.—Id. fin Junio 1925.

D. Alejandro B. Melo.—Id. fin Abril 1926.

D. José Repeto.—Id. fin Diciembre 1925.

D. Alfonso Mora.—Id.

D. José García Togeiro.—Id.

D. Lamberto García.—Id. fin Octubre 1925.

D. José de Jesús Mora.—Id. fin Diciembre 1925.

D. Manuel de Montiano.—Id. fin Abril 1926.

D. Eduardo Buisán.—Id. fin Diciembre 1925.

D. Ramón Sáinz.—Id. fin Abril 1926.

D. Pedro Garrido.—Id. fin Diciembre 1925.

D. José Bernardo.—Id. fin Julio 1925.

D. Antonio Almodóvar.—Id. fin Abril 1926.

D. José de Juana.—Id. fin Mayo 1926.

D. Cristino Sánchez.—Id. fin Diciembre 1925.

(Continúa en la página XXXIV.)

SIEROSINA

YODO-TUBERCULINA-CÚPRICA DEL DR. SBARIGIA

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

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

De venta en Farmacias y Centros de Específicos

Para informes de carácter científico, diríjase a D. José Vallés y Ribó, calle de Mallorca 258, Entr. 1.ª BARCELONA

LABORATORIOS OPOTERÁPICOS Y BIOLÓGICOS

Oficinas:

Balmes, 21. — BARCELONA
Teléfono 363 A.



Laboratorios:

Pomaret, 15. — SARRIA
Teléfono 6179 G.

DIRECCION TELEGRAFICA: FHERSA

VACUNAS: Antirreumática y anticatarrales. Gonocócicas. Stafilocócicas. Streptocócicas. Tíficas y paratíficas. Colibacilar. Contra las fiebres de Malta, la Escarlatina, el Acné, la Influenza y la piorrea alveolar. Contra las infecciones puerperales y dentarias. FLORA URINARIA

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIJANSE AL DELEGADO REGIONAL:

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

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 período 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.

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 INJECTABLE

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

INJECTABLE

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 vaja contiene 6 ampollas de 5 c. c., no produciendo abscesos ni siquiera induración de los tejidos en los puntos en que se haga la inyección.

LABORATORIO
FARMACÉUTICO

PONS, MORENO Y COMPAÑÍA

Director: BERNARDO MORALES

BURJASOT
(VALENCIA)

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

Calcil "Lefel"

Comprimidos de sales calcicas con hierro

TUBERCULOSIS RAQUITISMO CARIES ÓSEA y DENTARIA

Bionergol

PODEROSO RECONSTITUYENTE EFICAZ ANTITUBERCULOSO

PIDAN MUESTRAS A LABORATORIOS Lefel, R. OMEX. 5-MADRID

LABORATORIO QUÍMICO FARMACÉUTICO

LEFEL

LABORATORIO QUÍMICO FARMACÉUTICO

LEFEL

LABORATORIO QUÍMICO FARMACÉUTICO

LEFEL

LEFEL

LEFEL

LEFEL

LEFEL

LEFEL



TIODINE COGNET
Ampollas y Pildoras

Medicación Yodada y Antiesclerosa
debida a la combinación soluble y definida
del Iodo con la Tiosinamina

Editado por la Casa ARMINGEAT y Cia

INDICACIONES TERAPÉUTICAS:

Hipertensión arterial, Arterio-esclerosis.
Reumatismos, Artritis, Disnea.
Afecciones parasifiliticas (Tabes, Leucoplasia)
Angina de pecho, Asma, Enfisema.
Tuberculosis ganglionar, Abscesos frios, etc....

Textos y Muestras:

ARMINGEAT y Cia. 43, Rue de Saintonge, PARIS

El Diurético renal por Excelencia

SANTHÉOSE

**EL MÁS FIEL
EL MÁS CONSTANTE
EL MÁS INOFENSIVO
DE LOS DIURÉTICOS**



**PURIFICA LA SANGRE Y
REGULARIZA LA CIRCULACIÓN**
*El más seguro ayudante de las
CURACIONES DE DESCLORURACIÓN*

S. PURA

Afecciones cardiacas y renales,
Albuminurias, Uremia, Hidropesia.

S. FOSFATADA

Esclerosis cardio-renal, Neurastenia,
Anemia, Convalecencias.

S. CAFEINADA

Astenia cardio-vascular, Asistolia,
Enfermedades infectivas, Intoxicaciones.

S. LITINADA

Presclerosis y Arterioesclerosis, Uricemia,
Gota, Mal de piedra, Reumatismo, Ciática.

VENTA al por MAYOR: 4, Rue du Roi-de-Sicile, PARIS

¿Conoce usted la obra del Dr. Cortezo, Paseos de un Solitario, Hom-
bres y mujeres de mi tiempo?

¿Ha tenido usted ocasión de consultar el Formulario Crítico por las
Clínicas de Europa?

La respuesta afirmativa nos asegura que además ha recomendado
tales obras a sus compañeros.

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.

*Calcioterapia
intravenosa
por el*



Ampollas de 10 cm³



KNOLLYCIA
LUDWIGSHAFEN DEL RHIN

*Campos principales de aplicación:
asma bronquial, fiebre del heno
(también como preservativo), urti-
caria, toda clase de hemorragias,
gripe, polaquiuuria, epifenóme-
nos debidos al salvarsán.*

Desinfección intestinal duradera por medio de la Ictalbina «Knoll»

(compuesto de ictiol y albúmina)

Preparado sulfuroso fácilmente absorbible para el empleo del ictiol al interior.
Según las investigaciones concienzudas llevadas a cabo en la Clínica de
la Universidad de Hédelberg, esta preparación debe ser considerada como

**«uno de los mejores antisépticos
intestinales hasta ahora conocidos».**

Aplicaciones: Para el tratamiento interno de las
enfermedades de la piel y de las afecciones
crónicas del estómago y del intestino; y también
como tónico en las enfermedades caquécticas.

Dosis: En tabletas: a los adultos 3 veces al día
3 tabletas de 30 cg. y a los niños dosis menores
proporcionales a su edad. En polvo: 3 veces al
día lo que se coge con la punta de un cuchillo.

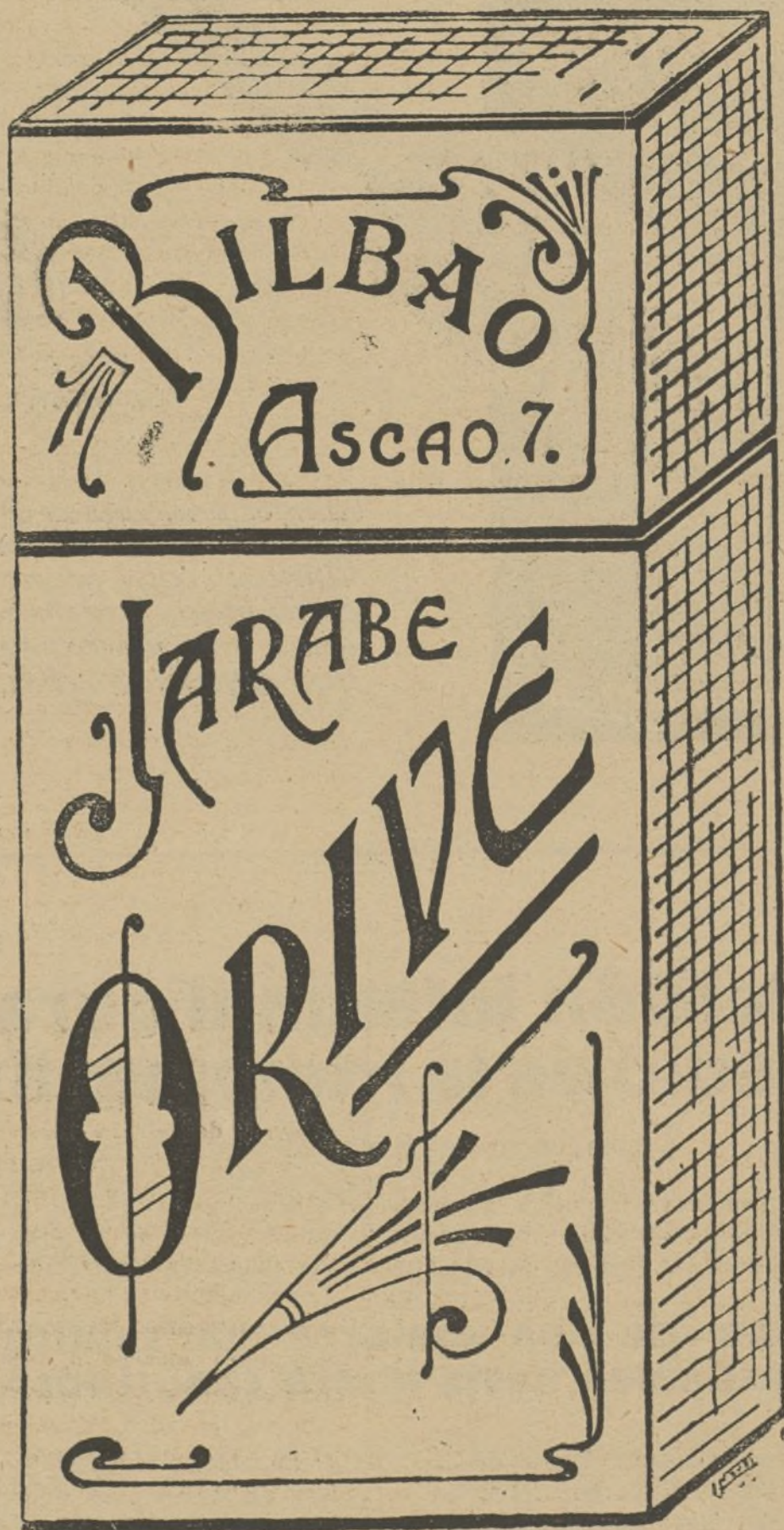
Tabletas: tubos originales con 30 tabletas de 30 cg. *En polvo:* frascos de 25 gramos.

KNOLL & C.^{IA}



LUDWIGSHAFEN/RHIN.

Insustituible en las afecciones
del aparato respiratorio.



Tos,
catarros,
bronquitis,
asma.

Toleradísimo
por los
más débiles
estómagos.

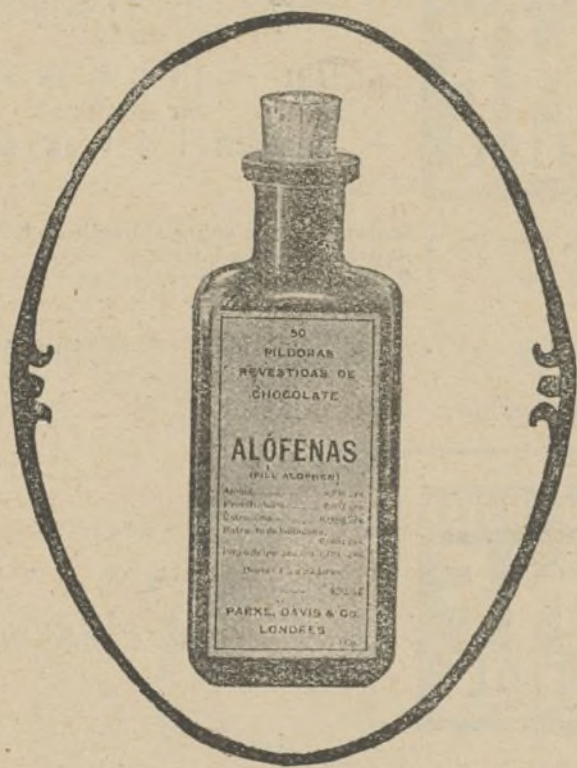
Fórmula por 20 gramos.

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



*El tratamiento
del
Estreñimiento.*

PÍLDORA ALÓFENA

P., D. & Co.

*Actua pronta
y adecuadamente.*

Una combinación bien proporcionada de un catártico, estimulante hepático, tónico intestinal, y anodino, en una forma agradable.

*No es drástica
ni produce dolor.*

La Ipecacuana es un estimulante hepático; la fenoltaleina reblandece las heces, y la belladona evita el tenesmo.

*Se desagrega
facilmente.*

La Píldora Alófena es muy eficaz en el tratamiento de la constipación debida á la torpeza del intestino grueso. Su acción se consigue con un mínimo de perturbaciones orgánicas.

Revestida de chocolate.

DOSIS:—1 ó 2 píldoras al acostarse, ó 1 píldora al medio día y otra píldora al acostarse. En casos agudos ó crónicos, 1 píldora cada cuatro ó cinco horas.

FÓRMULA:

Aloina	0.016 grs.
Fenoltaleina	0.032 grs.
Ipecacuana	0.004 grs.
Estrienina	0.0008 grs.
Ext. de Belladona.....	0.0054 grs.

En frascos de 50 píldoras.

A PETICIÓN ENVIAMOS LITERATURA.



Parke, Davis & Co.
Londres y Detroit.

QUIMIOTERAPIA DE LAS INFECCIONES

Infecciones
crónicas.

ODO BENZO MÉTHYL FORMINE
IODASEPTINE
CORTIAL

Ampollas (5 á 20 c. c. por día),
Gotas (20 á 100 por día),
Comprimidos (1 á 4 por día).

TUBERCULOSIS PULMONAR de evolución lenta.
(2 á 5 c. c. por día.)

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

REUMATISMOS DEFORMANTES, Tuberculosos, Gotosos, etc. — Ciática.
Numerosas comunicaciones y referencias.

PIRESIA
Infecciones
agudas.

DI UROTROPINE ODO BENZOMÉTHYLÉE
SEPTICEMINE
CORTIAL

Ampollas 4 c. c.
1 á 4 por día.

Quirúrgicas, Puerperales, Intestinales, Piógenas,
Gripales, Broncopneumonía, Encefalitis, Erisipela.

LABORATOIRES CORTIAL. — 10, Rue Beranger. — PARIS
Agentes generales para España: Juan Martín. — Calle de Alcalá, núm. 9. — Madrid.
Sucursal: Consejo Ciento, 341, Barcelona.

“siempre que la *excreción biliar*
esté total o parcialmente parada”

BILÉYL

SALES BILIARES

EN TUBO DE ALUMINIO CONTENIENDO
60 GLOBULOS

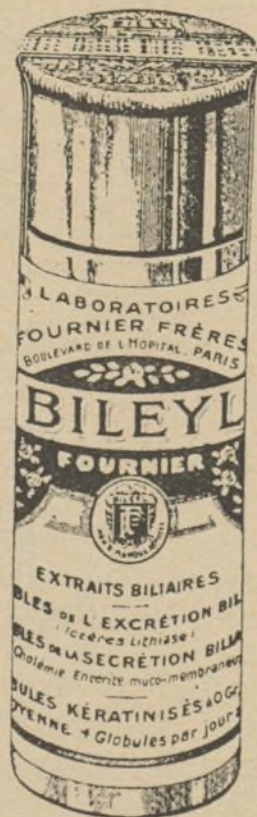
MODO DE EMPLEO
2 ó 3 GLOBULOS
después de cada comida.

LABORATOIRES FOURNIER FRÈRES
26, BOULEVARD DE L'HOPITAL, PARIS

ICTERICIAS
CÁLCULOS BILIARIOS
COLEMIA
ENTERO-COLITIS

MUCO-MEMBRANOSAS
CON ESTREÑIMIENTO

REPRESENTANTE: M. BENEYTO
— LEALTAD 577 — MADRID —



Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

DIRECTOR: EXCMO. SR. DR. J. DURÁN DE COTTES

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

M A D R I D

BIOLACTISERUM

Asociación de fermentos lácticos seleccionados con sueros de animales inmunizados contra el Bacilo de Eberth, Paratífus A, Paratífus B, Colibacilo-Proteus y otros gérmenes intestinales.

La orientación científica que hasta la fecha ha informado la administración de los fermentos lácticos ha sido la de substituir la flora intestinal proteolítica por la sacarolítica; es decir, detener el desarrollo de la primera por las fermentaciones lácticas que se ocasionan por la administración de la segunda.

Esta concepción teórica no siempre ha sido lograda en la práctica por la simple administración de los fermentos lácticos, acaso porque los gérmenes proteolíticos, entre los cuales se hallan los patógenos, encuentren entre los exudados de la mucosa alterada los elementos de su nutrición mejor que en los residuos alimenticios, ó bien porque la cantidad de ácido láctico por los sacarolíticos originados no sea suficiente para detener el desarrollo de los gérmenes patógenos, con su función inherente de putrefacción.

Lógico es pensar que si á la administración de fermentos lácticos sumamos la acción de sueros específicos contra los gérmenes patógenos, por la acción de los anticuerpos que contiene el suero, conseguiremos destruirlos y oponernos á su acción y á la de sus proteasas en el proceso de putrefacción que determinan.

Los interesantes trabajos de Lenoy y de Mesnard y Rose sobre los sueros antiproteásicos, así como nuestros experimentos personales de laboratorio y de clínica, que serán motivo de una próxima comunicación, demuestran evidentemente el justificado y beneficioso resultado de la asociación de los sueros específicos antimicrobianos de los principales gérmenes proteolíticos de la flora intestinal con los fermentos lácticos, siendo el motivo de dar este nuevo producto, que con el nombre de **Biolactiserum** representa la asociación de suero de animales inmunizados al bacilo de Eberth, Paratífus, Coli, proteus, piocianico, etc., con los fermentos lácticos.

Su indicación es en todos los procesos infectivos é inflamatorios, intestinales y en todos aquellos casos en que debemos oponernos á los procesos de putrefacción, tanto en los niños como en los adultos (cólera infantil, diarrea verde, enteritis, fiebres tifoideas, paratifoideas y colibacilares, etcétera).

Tómese cada seis horas, con la leche fría ó en agua azucarada, una cucharadita de las que acompañan al preparado.

Se sirven muestras y literatura gratis á los señores médicos que las soliciten.

SUERO ARTIFICIAL CAPILAR TITAN

Curación científica de la calvicie.

Basado en los últimos descubrimientos de la endocrinología.

**Nuevo preparado, compuesto
de extractos fluidos 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 Truncsek.....	880
Solución timolada de extractos fluidos 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



COMPAÑÍA ESPAÑOLA DE PRODUCTOS TITÁN (S. A.)

Oficinas: Calle Mayor, n.º 4.

Apartado de correos n.º 386.

MADRID

*Todos los alcaloides del opio
solubilizados*

PANTOPON "ROCHE"

Jarabe

*Calma la tos,
apacigua el dolor,
produce el sueño*

mejor y mas deprisa

que todas las otras preparaciones hipnóticas y calmantes.



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

*Muestras y Literatura
sobre pedido*

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

Representante: A. AMARNA, Claris 80, Barcelona.



THIGÉNOL "ROCHE"

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



en **GINECOLOGÍA**
*Descongestionante intensivo
Desodorizante
Analgesico*

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

RESULTADOS RÁPIDOS

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

*Representante en España: A. AMARNA
Claris 80, Barcelona*

Ayuntamiento de Madrid

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.

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



Admitido en los Hospitales de París

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. SÁLINAS y C^{ta}, 111, Claris, Barcelona. — DESCHIENS, Doctor en Farmacia, 9, Rue Paul-Baudry, París.

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

DIGITALINA NATIVELLE

Cristalizada

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

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

Dosificación rigurosa

MUESTRAS:
LABORATOIRE NATIVELLE
40, Bd de Port-Royal, Paris.

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.

SEDOL

reemplaza a la Morfina

*Scopolamine
Morphine*

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

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



REMINERALIZACIÓN
RECALCIFICACIÓN
POLIOPOTERAPIA

Paratiroide, Hipofisis, Suprarrenal
Timo, Sales cálcicas
Fluor, Magnesia, Manganeso

RECONSTITUYENTE FISIOLÓGICO
PROPAGANDA EXCLUSIVAMENTE
MEDICA

OPOCALCIUM

del Dr. GUERSANT

SELLOS, COMPRIMIDOS, GRANULADO

OPOCALCIUM ARSENIADO
(Metilarsinato disódico)

Laboratorios del OPOCALCIUM -- A. RANSON, Dr en Farmacia, PARIS
Legitimidad de la Formula garantizada por Dr ANTONIO, Canals Recasens, BARCELONA

Los Sres. Médicos pueden obtener muestras gratis dirigiendose

OFICINA DE REPRESENTACIONES
David de GIEZ
Alcala, 177 - MADRID

OFICINA DE REPRESENTACIONES
Paul VAHLÉ
Bailen, 145 - BARCELONA

LA AUVERNIA TERMAL

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.
La mejor estación para los niños.

CHATEL - GUYON:

Estación: del 1.º Mayo
al 15 Octubre.

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

LE MONT-DORE:

Estación: del 15 Mayo
al 30 Septiembre.

Afecciones de las vías respiratorias: asma, enfisema, con-
valescencia de la gripe y enfermedades infecciosas: bron-
quitis, 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), artri-
tismo, 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 ad-
mirables 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.

NUEVA MEDICACIÓN

DESINFECCIÓN* INTESTINAL
ENTERITIS, AUTOINTOXICACIONES

CHLOROBYL

BASE DE CLORAMINA T

Y DE BILIS PURIFICADA Y DESPIGMENTADA

Comprimidos Aglutinizados.

OXIDANTE
BACTERICIDA
DESODORIZANTE

≡ DOSIS ≡
2 Comprimidos
antes de cada comida

AGENTE: Laboratorio MIRABENT Y C^{ía}, S.^{ca}, BARCELONA

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

Nueva medicación para el tratamiento de la tuberculosis

Segun el trabajo del Dr. JENTZER jefe del 2º servicio de cirugía del Hospital Cantonal de Ginebra

GAMELAN

(COMBINACIÓN DE DIVERSAS SUBSTANCIAS GRASAS LIPOIDES Y CEROSAS)

EL GAMELAN aumenta las fuerzas lipolíticas del organismo. Ejerce una acción disolvente sobre el bacilo tuberculoso por saponificación de su cápsula grasa y cerosa; de este modo se debilita la virulencia del bacilo

DESAPARICIÓN DE LOS SUDORES NOCTURNOS · TRANSFORMACIÓN DE LA FÓRMULA SANGUÍNEA · DISMINUCIÓN DE LA TOS Y DE LOS ESPUTOS HASTA SU DESAPARICIÓN COMPLETA · LA TEMPERATURA VUELVE A LA NORMALIDAD · AUMENTO DE PESO Y DEL APETITO · EN ALGUNOS CASOS NEOFORMACIÓN DEL TEJIDO ÓSEO · CON CURACIÓN DE LAS FÍSTULAS · MEJORÍA FRANCA (SUBJETIVA Y OBJETIVA) DEL ESTADO GENERAL.

Ninguna reacción local ni general. Se emplea en dos formas:

GAMELAN Ynyectables
GAMELAN Pomada (fricciones)

HAUSMAN S.A.
FÁBRICA DE PRODUCTOS QUÍMICOS
St. GALL.

AGENTES EN ESPAÑA:
LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA

PODEROSO RESTAURADOR DE LAS FUERZAS FÍSICAS

NUCLEONAL ROIG

FÓRMULA FUNDAMENTAL: GRANULADO DE ÁCIDO NUCLEINICO · NUEZ DE KOLA · NUEZ VÓMICA Y GLICEROFOSFATO DE CAL

SE EXPENDE EN CUATRO FORMAS

NUCLEONAL SIMPLE GRANULADO DE LA FÓRMULA FUNDAMENTAL
NUCLEONAL TIICOLADO GRANULADO FÓRMULA FUND. CON TIICOL
NUCLEONAL FERRUGINOSO GRANULADO FÓRMULA FUND. CON METILARS. HIERRO
NUCLEONAL YODADO ELIXIR FÓRMULA FUND. CON YODO

Vino Ona

del Dr. ARISTEGUI

TÓNICO Y FORTIFICANTE PODEROSO - APERITIVO EXCELENTE

COMPOSICIÓN: QUINA, KOLA, ACANTHEA VIRILIS, NUEZ VÓMICA Y ÁCIDO FOSFÓRICO.

INMEJORABLE EN LAS DEBILIDADES CONGÉNITAS O ADQUIRIDAS DEL SISTEMA NERVIOSO, EN LA ATONIA GÁSTRICA, EN LA HIPOCONDRIA, EN LA ANEMIA, EN LA NEURASTENIA, EN EL ABATIMIENTO MUSCULAR EN LA CONVALESCENCIA DE ENFERMEDADES AGUDAS, ETC.

Laboratorio Mirabent y C^a S.C. BARCELONA

DIGESTIVO COMPLETO

ELIXIR EUPÉPTICO TISY



DIGIERE LOS CUERPOS GRASOS LOS FECULENTOS Y LAS CARNES

CONTIENE ASOCIADOS LOS FERMENTOS EUPÉPTICOS BAJO LA FÓRMULA

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

UNA COPITA DE LICOR ANTES O DESPUÉS DE LAS COMIDAS

SABOR MUY AGRADABLE
NUNCA CONTRAINDICADO

LABORAT. VAUDIN & GUILLAUMIN, PARIS. EN ESPAÑA:
LABORATORIO F. MIRABENT y C^a S.C.
BARCELONA

Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

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

M A D R I D

Acaba de ponerse á la venta la

INSULINA

“IBYS”

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

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

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

ANESTESINA

Anestésico local duradero.

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

Dosis:

Al exterior: al 5-20 por 100 ó pura.
Al interior: 0,25-0,50 gramos antes de las comidas.

Solo servimos la Anestésina pura (en polvo).

ALIVAL

Yodo orgánico.

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

Envases de origen:

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

PERLAS de VALIL

Remedio calmante.

Sedante eficaz de acción constante, nervino y analéptico.

Envase de origen:

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

ALBARGINA

Combinación de la gelatosa con el nitrato de plata.

Antiblenorrágico muy eficaz.

Propiedades:

Carece de acción irritante, fácilmente soluble en el agua, las soluciones se conservan bien y ejercen una acción gonococcica específica y profunda.

Indicaciones y Dosis:

Urología: Blenorragias agudas y crónicas á 0,1-2 por 100, Uretritis posterior y cistitis á 3 por 100, Profilaxia á 5-10 por 100.

Oftalmología: Oftalmía blenorragica de los niños, etc., á 1-10 por 100.

Odontología: Empiema maxilar crónico 0,1-0,2 por 100; anestesia de la dentina

Medicina interna: Enteritis membranacea, disenteria bacilar, 2 tabletas en un cuarto de litro de agua tibia como enema.

Envases de origen:

Tubitos con 20 ó con 50 tabletas de 0,2 gramos.

Pídanse muestras gratuitas para médicos y literatura á la

SECCIÓN FARMACÉUTICA

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

ANFOTROPINA

Antiséptico interno de las vías urinarias.

Acción bactericida, diurética, regenerando los epitelios. En cistitis, etc.
3 veces al día 0,5 gramos.

Envases de origen:

Tubos de 20 tabletas de 0,5 gramos.

TUMENOL

Preparado de Brea bituminosa sulfonada.

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

Dosis:

1-20 por 100, pomadas, tintura, pincelaciones, etc. La mejor forma para recetas: Tumenol amónico.
No servimos ninguna especialidad á base de Tumenol.

NOVALGINA

Antipirético, Antirreumático, Analgético

en las poliartritis, reumatismos musculares, fiebres infecciosas. Casi insípido y muy bien tolerado.

Envases de origen:

Tubos con 10 tabletas de 0,5 gramos.
Cajas con 5 y 10 ampollas de 1 y 2 cm³ de solución al 50 por 100 para inyecciones.



¡Tonto!..., no llores;
toma ¡DRYCO!...

DRYCO

(MARCA REGISTRADA)

LECHE EN POLVO

ALIMENTO SALVADOR DE LA INFANCIA

UNA LECHE DE SUPERIOR CALIDAD PARA LA LACTANCIA ARTIFICIAL

Para enfermos.

MUY RICA EN VITAMINAS

Para convalecientes.

PREPARADA POR

THE DRY MILK COMPANY, 15, Park Row, New York.

El DRYCO fué el único producto que en la Exposición Internacional del Centenario de Pasteur, celebrada en Estrasburgo (Francia) en 1923, obtuvo entre todos los más importantes similares, la Medalla de Oro y el «Grand Prix».—La leche DRYCO es también la única que se consume en la clínica de Santa Marta del VATICANO

DEPOSITARIOS GENERALES PARA ESPAÑA: Giménez-Salinas y C.^a, Clarís, 111.—BARCELONA

ANEMIA

LINFATISMO

"Calciline"

RECALCIFICACIÓN

DOS FORMAS

COMPRIMIDOS - GRANULADO

TRES TIPOS

CALCILINE
CALCILINE ADRENALINADA
CALCILINE METILARSINADA

2 comprimidos o una medida
en un poco de agua azucarada ante
de las dos principales comidas.
Niños media dosis.

ODINOT 21, Rue Violet PARIS

Recétese : "Cal-ci-li-ne"

CLOROSIS

TUBERCULOSIS

ESTÓMAGO-INTESTINO

"Gastro Sodine"

ODINOT PARIS 21, Rue Violet.

TRES FÓRMULAS - TRES PRESCRIPCIONES
por C. de S

Bicarb. 2, Fosf. 1, Sulfato de Sosa 0.50
Recétese : "GASTRO-SODINE"

Sulfato 2, Fosf. 1, Bicarb. de Sosa 0.50
Recétese : "GASTRO-SODINE" Fórmula S

Bicarb. 2, Fosf. 1, Sulfato de Sosa 0.50
Bromuro de Sodio 0.25
Recétese : "GASTRO-SODINE" Fórmula B

Una cucharada pequeña por la mañana
en ayunas en un vaso de agua un poco caliente.

Muestras á disposición de la clase Médica.
Depositorio para España: J. M. BALASCH. — Gran Vía Diagonal, 440. — BARCELONA

THYROÏDINE
(2 grageas por la mañana en ayunas)

OVIGÉNINE
(1 gragea antes de cada comida)

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

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

LABORATORIOS BOUTY
2, Rue de Dunkerque - PARIS

D. ERNESTO MOLINA GATTEAU, Farmacéutico Garante y Agente General para España. Arenal 22 dupº, MADRID

*La Uraseptine es
el específico de las afecciones
resico-renales*



URASEPTINE ROGIER

19, AVENUE DE VILLIERS, PARIS

Agentes generales en España: J. URIACH & C.^o, Bruch, 49, Barcelona.

PROSTHÉNASE GALBRUN

SOLUCIÓN ORGÁNICA TITULADA DE HIERRO Y MANGANESO

Combinados con Peptona y Glicerina enteramente asimilables

NO PRODUCE ESTREÑIMIENTO

ANEMIA — CLOROSIS — DEBILIDAD — CONVALECENCIA

DOSIS COTIDIANAS: 5 à 20 gotas para los niños: 20 à 40 gotas para los adultos

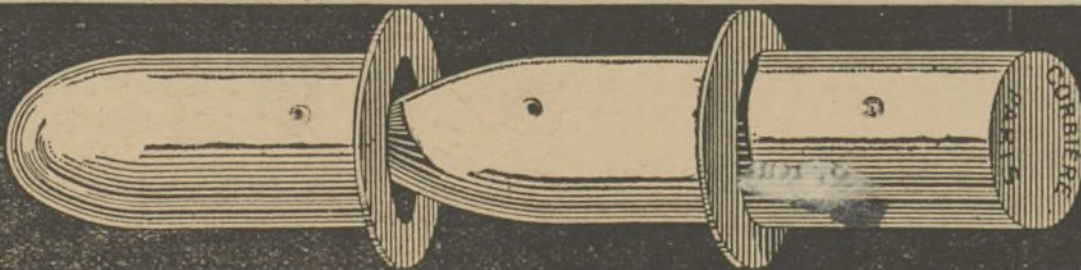
Muestras y Literatura: Laboratorio GALBRUN, 8 y 10, rue du Petit-Musc, PARIS (IV^e)

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**

BERNARD BEJAR, Agente General para España, 173, ALCALA, MADRID. 9.

GASTROL MIRET

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

Aparato Digestivo

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

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

De venta en todas partes

SOLICITENSE MUESTRAS E INFORMES

Laboratorios N. MIRET
Diputación, 205.-Barcelona

ALMORRANAS



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

Recomiende usted siempre

« SPARTSERUM »

(Sero hemopoyético, espartéina 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.

NUCLÉARSITOL ROBIN

PRETUBERCULOSIS - IMPALUDISMO ENFERMEDADES DE LAS COLONIAS

(Medicación nucleo-arsenical-fosfatada)

GRÁNULOS - COMPRIMIDOS - AMPOLLAS

LABORATORIOS M^{ce} ROBIN, 13, Rue de Poissy, PARIS

Publicaciones "CALPE" de Biología y Medicina.

Enfermedades de la infancia, por el Dr. D. Enrique Suñer, Catedrático por oposición, de Enfermedades de la Infancia de la Universidad de Madrid. Obra laureada por la Real Academia de Medicina con el «Premio Rubio». Nueva edición corregida y sumamente aumentada. Tres magníficos volúmenes con 2.182 páginas y 301 figuras. En rústica, 90 pesetas. Encuadernados en tela, 105 pesetas.

Clínica hidrológica Española, por los doctores Rodríguez Pinilla, Doz, Camaleño, Llord y Manzanque. Prólogo de D. Amalio Gimeno; 544 páginas. En rústica, 20 pesetas. En tela, 23 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

FOSFOTIOLCOL

TOSSES Y CATARROS

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.

DIABETES

SE CURA RADICALMENTE CON EL

VINO URANADO PESQUI

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

Es el más eficaz y acreditado antidiabético.
Más de veinticinco años de éxitos mundiales.

De venta en todas las buenas farmacias y droguerías.

Muestras y folletos a los señores médicos.

OTROS PREPARADOS DEL DOCTOR PESQUI

SIMIL AZÚCAR PESQUI Para uso de los
diabéticos.

DELGADOSE PESQUI Muy eficaz contra la
OBESIDAD y completamente inofensivo.

ALCOHOL DE MENTA PESQUI Antisép-
tico. Digestivo Para tocador, etc:

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

LACTOFITINA

Tónico reconstituyente infantil.

Granulado, de sabor agradabilísimo, compuesto de fitina y lactofosfato de cal.

LABORATORIO IBERO - TOLOSA (Guipúzcoa.)

Farmacéutico Director: Dr. M. CRESPO

Laureado con el premio extraordinario en la Licenciatura y Doctorado por la Universidad Central.

PNEUMON

CANFORATO DE GUAYACOL

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

De venta en las buenas farmacias.



THUS-SERUM

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

Indicado en todas las afecciones
de las

VÍAS RESPIRATORIAS

Laboratorios VIÑAS - Clarís, 71 - BARCELONA

AROSA

Suiza; estación aeroterápica de los Altos Alpes, á 1.800 metros.

Abierto todo el año. — Tuberculosis de todas las formas, bronquitis, asma, neurastenia, etc. 50 sanatorios, hoteles y pensiones para las personas en curación, sanatorios para niños é internados de colegios.

La administración de la estación aeroterápica (Kurverwaltung) Arosa remite prospectos gratis.

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.

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

VACANTES

Moaña, partido de Pontevedra, dotada con 2.500 pesetas por asistir hasta 3.000 familias pobres. Solicitudes hasta el 18 de Junio.

Datos.—Villa de 8.020 habitantes, formada por cuatro parroquias; San Martín tiene 4.138 habitantes, á 22 kilómetros de la capital. Estación más próxima, Vigo, á 6 kilómetros.

—Cabanillas, partido de Tudela (Navarra), con la dotación de 5.000 pesetas; vacante por defunción. Solicitudes hasta el 3 de Julio.

Datos.—Villa de 1 035 habitantes, á 8 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 88 de la capital.

—Horta de San Juan, partido de Gandesa (Tarragona), por dimisión, con el sueldo anual de 2.000 pesetas. Solicitudes hasta el 19 de Junio.

Datos.—Villa de 2.473 habitantes, á 17 kilómetros de Gandesa, á 62 de la capital y á 45 de la estación de Tortosa.

—Sigue vacante Neila (Burgos), con 6.000 pesetas de sueldo. Para más detalles véase nuestra revista del 2 de Mayo. El plazo de admisión de solicitudes se ha prorrogado.

—Soto de Cerrato (Palencia), por renuncia. Está dotada con 1.250 pesetas y 125 de Inspección. Las iguales importarán más de 2.750. No hay anejos. Este pueblo tiene 328 habitantes. Dista 3 kilómetros de la estación de Magaz, 10 de Palencia y 18 de Baltanás.

—Barcial de la Loma, partido de Villalón (Valladolid), con 1.250 pesetas y 3.750 pesetas. Solicitudes hasta el 27 de Junio.

Datos.—Ayuntamiento de 686 habitantes, á 23 kilómetros de la cabeza del partido y 62 de la capital. Tiene estación de ferrocarril.

Sustituto se ofrece Carlos Cotta, Sigüenza.

BALNEARIO DE TRILLO

Cinco manantiales de distinta mineralización.

Escrofulosis, estado linfático, reumatismo, herpes, avariosis, enfermedades de la mujer, esterilidad, neurastenia, ocrea, histerismo.

Deliciosa estación de verano.—Gran parque y monte para hacer helioterapia.

Clima de montaña, 780 metros.

Informes y folletos: Hotel de los Leones, Carmen, 30, Madrid.

INSTITUTO FERRAN

APARTADO 250

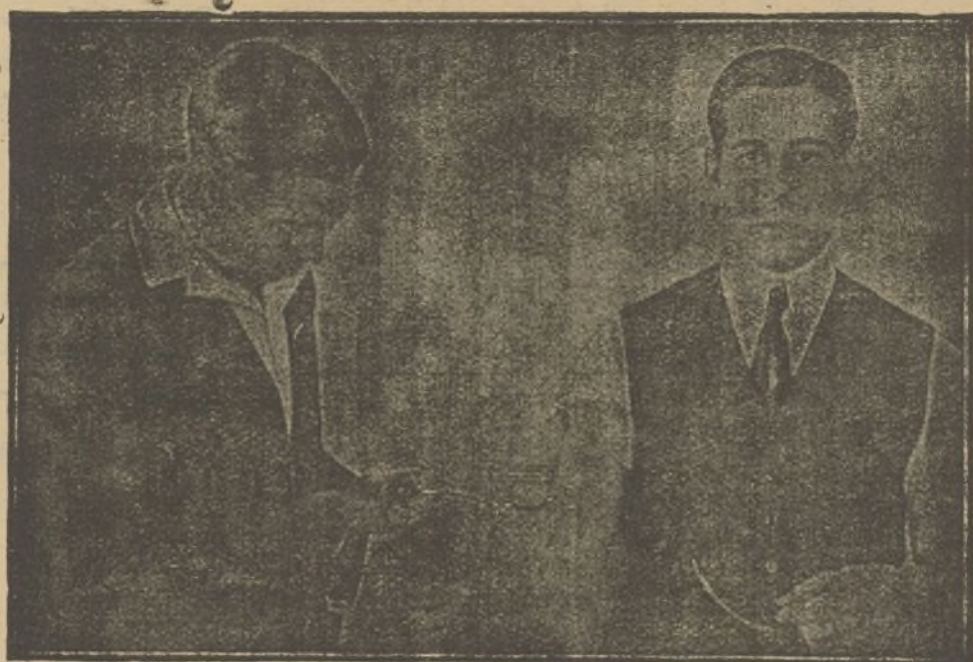
— BARCELONA —

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.



YODÓGENO CUBAS

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

Declarado de petitorio oficial en los Hospitales Provinciales.

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

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

KAOLINASE

Kaolin purificado en polvo fino muy adhesivo.

para el Tratamiento de
Todas las GASTRALGIAS
HIPERCLORIDRIA
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,
nuez vómica y ácido clorhídrico.

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

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

Vino Vital Amargós al extracto de *acanthia virilis* compues-
to. Es un excitante poderoso de las ener-
gías cerebro-medulares y gastro-intestinales y un excelente afro-
disíaco.

Vino Iodo-tánico Fosfatado Amargós Fortalece, robuste-
ce y purifica; subs-
tituyendo con ventaja al aceite de hígado de bacalao y sus emul-
siones.

Pastillas Amargós de borato sódico, clorato potásico, cocaí-
na y mentol.

Nucleorrenal Amargós á base de glicerofosfato, nucleinato y
vanadato sódicos, *acanthia virilis* y
arrenal.

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.; glicerofosfato de sosa,
10 cg.

Suero Amargós FERRUGINOSO, TÓNICO RECONSTITU-
YENTE. (Inyectable). Cada ampolla de 1 c. c.
contiene: cacodilato de estricnina, 1 mg.; cacodilato de sosa, 5 cg.;
cacodilato de hierro 3 cg., y glicerofosfato 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.

Llamamos

la atención de la clase médica y de los consumidores de la **Cerevisina - Carbónica - Artigues** que á fin de no ser víctimas de imitaciones de mala fe y sin ningún valor curativo se sirvan pedirla en todas las farmacias del mundo con el nombre de **LEVARTIG**

Frasco: 6 pesetas en todas las farmacias.

SOLUTO

Elixir e
Inyectable

Reconstituyente general
del organismo

VITAL

Laboratorio
ARRANS
—
SEVILLA

:: PIREXOL ::

MARCA REGISTRADA

Medicamento antipalúdico de resultados excelentes, compuesto de elorhidrato 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-
de é inveterado.

calenturas

VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERIAS

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

JARABE ARRANS

De amapolas Fosfo-Creosotado

Medicamento Específico
de las enfermedades del
PECHO y VÍAS
RESPIRATORIAS

LABORATORIO ARRANS
SEVILLA

F. GAYOSO - Farmacia.

Arenal, 2.—MADRID

Preparación de ampollas con soluciones esterilizadas. Cápsulas gelati-
nosas medicinales. Óvulos y supositorios de glicerina solidificada, sim-
ples y compuestos.

Depósito de Especialidades Farmacéuticas:

Aguas minerales y productos químicos de las mejores marcas.

Nota. De ampollas, cápsulas, óvulos y supositorios preparamos rá-
pidamente cuantas fórmulas nos sean solicitadas.

D. Nicomedes Díaz.—Id. fin Diciembre
1925.

D. Manuel Madruga.—Id.

D. Pedro Gómez.—Id.

D. Angel Caro.—Id.

D. Manuel Yaniz.—Id.

D. Mariano Rodríguez.—Id. fin Diciem-
bre 1926.

D. Bautista Duque.—Id. fin Diciembre
1925.

D. Felipe Silva.—Id. fin Septiembre
1925.

D. Miguel Escamilla.—Id. fin Noviem-
bre 1925.

Dr. Spreafico.—Id. fin Diciembre 1925.

D. Baldomero Romero.—Id. fin Marzo
1925.

D. Tomás Ferrer Artola.—Id. fin Octu-
bre 1925.

D. Antonio Rodríguez Moro.—Id. fin
Agosto 1925.

D. Dámaso Hernández Caracnel.—Idem
fin Julio 1926.

D. Jacinto Lafuente.—Id. fin Noviembre
1925.

D. Jacinto Palomo.—Id. fin Enero 1926.

D. Constantino Hernández.—Id. fin Ma-
yo 1926.

D. José Pedraja.—Id. fin Abril 1926.

(Se continuará.)

Elixir Estomacal de SAIZ DE CARLOS

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

DOLOR DE ESTÓMAGO

DISPEPSIA

ACEDÍAS Y VÓMITOS

INAPETENCIA

DIARREAS EN NIÑOS

y Adultos que, a veces, alternan con **ESTREÑIMIENTO**

DILATACIÓN Y ÚLCERA

del Estómago

DISENTERÍA

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

33 AÑOS DE ÉXITOS CONSTANTES

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

5 pesetas botella, con medicación para unos 8 días

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

AGUAS
MINERALES
NATURALES DE

CARABANA

PURGANTES
DEPURATIVAS
ANTIBILIOSAS
ANTIHERPÉTICAS

PROPIETARIOS: VIUDA E HIJOS DE R. J. CHAVARRI

Dirección y oficinas: Lealtad 12.

Teléfono 917.

MADRID

ANTIBYXINA ALEX
INYECTABLE

COMPOSICIÓN

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

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

Muestras a la clase médica en el

LABORATORIO LEFEL. - Roma, 5. - MADRID

Reconstituyente rápido

ENOFSFORINA
SERRA

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

CESTONA

AGUAS Y BALNEARIO DE CESTONA

(S. A.)

(GUIPÚZCOA) cerca de San Sebastián.

EL CARLSBAD DE ESPAÑA

Únicas indicadas con éxito maravilloso para las enfermedades del

HIGADO, BAZO, INTESTINOS, ESTREÑIMIENTO, ARTRITISMOS, NEURASTENIA, etc.

Se exportan en botellas de 1 litro. — De venta en todas las farmacias y droguerías.

Temporada oficial: de 15 de Junio a 30 de Septiembre.

Se han introducido grandes mejoras este año y aumentado los hoteles en

163 habitaciones más de las ya existentes.

Antes y después de la temporada oficial, hay un hotel del Balneario abierto al público, a precios módicos.

ITINERARIO.—Estaciones de ferrocarril más próximas al Balneario: ZUMARRAGA: Línea del Norte, a 27 kilómetros.

ARRONA.—Ferrocarriles Vascongados, 7 kilómetros. (Línea de Bilbao a San Sebastián).

Hay automóviles de servicio en ambas estaciones, durante la temporada.

Noticias y detalles en las Oficinas de Cestona (Guipúzcoa).



SUERO BIOTÁXICO
POLIVALENTE
DELGADO-CEA

inyectable indoloro
TÓNICO-GENERAL
microbida y antibacilar
En ampollas de 2%
PÍDASE EL PROSPECTO

BRONCO-PNEUMONÍAS.
FIEBRES DE MALTA Y
EBERTHIANAS
GRIPPO Ó INFLUENZA
Estados febriles de carácter
infeccioso, especialmente en las
lesiones del APARATO RESPIRATORIO.

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



BIOPHORINE

Medicamento precioso para los ancianos que necesitan
un reconstituyente físico
y psíquico.

Tónico del sistema nervioso.

Facilita el esfuerzo muscular.

NEUROSIS
VERTIGOS
NEURALGIAS
REBELDES

!!!

Dosis:
De dos á tres cucharadas
de las de café por día.



A. GIRARD - 48, rue d'Alesia, - PARIS

Agente general: CURIEL Y MORAN

228, calle de Aragón.

BARCELONA

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID
APARECE TODOS LOS SÁBADOS
HISTORIAL
Fundadores: Sres. Delgrás, Escolar, Méndez Alvaro, Nieto y Serrano.
PUBLICACIONES REFUNDIDAS:
Boletín de Medicina, Gaceta Médica, Conio Médico-Quirúrgico, Fundador: Tojeda y España.—Correspondencia Médica, Fundador: Cuesta y Ekner.
La Sanidad Civil Fundador: D. J. Albiñana.
**FRANQUEO
CONCERTADO**
PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN
En toda España, América y Portugal, 25 pesetas al año, 14 semestre y 8 trimestre. Los demás países, 50 pesetas.
PAGO ADELANTADO
Número corriente 1 peseta.
Toda suscripción se considera prorrogada, de no recibir aviso en contrario. Número atrasado 2 pesetas.
La correspondencia administrativa y giros al Administrador.
La científica y profesional al Director.
Apartado de Correos, núm. 121.

SOLUCIÓN CLIN al Salicilato de Sosa

2 gr. Salicilato de Sosa por cucharada grande
DOSIFICACION RIGOROSA — PUREZA ABSOLUTA — SABOR AGRADABLE
ES EL MEJOR MODO DE ADMINISTRAR EL SALICILATO DE SOSA
REUMATISMOS AGUDOS ó CRÓNICOS — DOLORES MUSCULARES
LABORATORIOS CLIN, 20, Rue des Fossés-Saint-Jacques, PARIS.— 111, Claris BARCELONA 1557


**TUBERCULOSIS
ANEMIA
BRONQUITIS
RAQUITISMO
ETC.**

**Hipofosfitos
CHURCHILL**

CACODILATO DE SOSA CLIN

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

TUBOS ESTERILIZADOS CLIN

al Cacodilato de Sosa, para Inyecciones hipodérmicas.
Soluciones graduadas á 0 gr. 05 y 0 gr. 10 por c.c. y á cualesquiera otras dosificaciones.

GLÓBULOS CLIN al Cacodilato de Sosa.

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

GOTAS CLIN al Cacodilato de Sosa.

Dosificadas á 1 centig. por cada V gotas.— X á XV, 3 veces al día, antes de las comidas.
LABORATORIOS CLIN, 20, Rue des Fossés-Saint-Jacques, PARIS. 1432
**LABORATOIRE
NATIVELE
PARIS**

DIGITALINE NATIVELLE

Obra mas regularmente que todas las otras preparaciones de Digital

AGENTE
M. BENEYTO
La Lealtad 5 y 7 - MADRID

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO
**MEDICAMENTO-ALIMENTO el más poderoso REGENERADOR
prescrito por los Médicos.**

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

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

SOMNIFÈNE

"ROCHE"
21, Place des Vosges, PARIS
El más manejable de los
HIPNOTICOS
A CADA UNO SU DOSIS
La que puede reglarse a voluntad

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.

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

PASEOS DE UN SOLITARIO
Por C. M. CORTEZO

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PERTURBACIONES MENSTRUALES

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

LABORATOIRES GRÉMY - 14, rue de Elchy. - PARÍS
Depósito general para España: **CURIEL Y MORAN. - Aragón, 225. - BARCELONA**

ARHÉOL

C¹⁵ H²⁶ O



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

KOLA ASTIER

Granulada



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

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