

# EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

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, Pleuresia 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,  
AFFECCIONES DEL ESTÓMAGO,  
DEL INTESTINO Y DE LAS  
VÍAS RESPIRATORIAS,  
TUBERCULOSIS.

**CARNINE LEFRANÇO**

Jugo  
de Carne  
de Buey Cruda

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

**DOSIS:**  
4 á 5 cucharadas  
de las de sopa  
por día.

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



**SANTAL  
RAQUIN**

0 gr. 25

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, Paris, y en todas farmacias del extranjero.

**DIGALÈNE**

"ROCHE"

21, Place des Vosges, PARIS

**DIGITAL INYECTABLE**

El más manejable de los

**DIGITÁLICOS**

PASEOS DE UN SOLITARIO  
Por G. M. CORTEZO

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.



## DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PERTURBACIONES MENSTRUALES

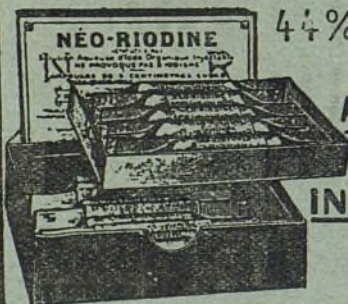
SÍNTOMAS	CAUSAS	TRATAMIENTO
Reglas poco frecuentes..... Reglas escasas..... Reglas dolorosas..... Accesos de opresión, palpitaciones, sofocaciones ascendentes.....	Insuficiencia ovárica. Id. Id. Id.	<b>OCREÍNE GRÉMY</b> De dos á seis píldoras diarias durante los ocho días que preceden á las reglas y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

**LABORATOIRES GRÉMY — 14, rue de Cligny. — 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.*

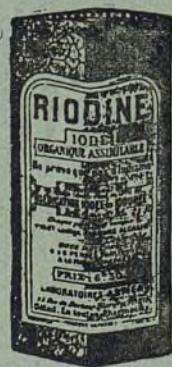
**NO PRODUCEN ACCIDENTES DE YODISMO**

**INDICACIONES TERAPÉUTICAS**

*Aortitis, Esclerosis del músculo cardiaco, 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 (16º) (Francia).

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

Ayuntamiento de Madrid



# 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 FORTACIN**  
Del Hospital de la Princesa.

**L. CARDENAL**  
Catedrático de Cirugía de Madrid.  
Cirujano del Hospital de la Princesa.

**J. CODINA CASTELLVÍ**  
Académico. Médico de los Hospitales.  
Director de los Sanatorios Antituberculosos.

**V. CORTEZO**  
Jefe del Parque Sanitario de Madrid.  
Del Instituto de Alfonso XIII.

**L. ELIZAGARAY**  
Del Hospital General de Madrid.

**A. ESPINA Y CAPO**  
Académico de la Real de Medicina.

**A. FERNÁNDEZ**  
Ex-interno de la Facultad y Hospitales.

**F. LÓPEZ PRIETO**  
Electro-radiólogo.  
Ex-Médico Titular.

**A. GARCÍA TAPIA**  
Laringólogo. Académico de la Real de Medicina.

**J. GOYANES**  
Cirujano del Hospital General de Madrid.

**B. HERNÁNDEZ BRIZ**  
Médico Jefe de la Inclusa y Colegio de la Paz.

**T. HERNANDO**  
Catedrático de Terapéutica de la Facultad de Medicina de Madrid.

**F. HUERTAS**  
Del Hospital General.  
Académico de la de Medicina.

**C. JUARROS**  
Profesor de Psiquiatría del Instituto Criminológico.

**E. LUENGO ARROYO**  
De la Sección de Parasitología del Instituto de Alfonso XIII y del Hospital de la Facultad de Medicina.

**G. MARAÑÓN**  
Médico del Hospital General de Madrid. Profesor auxiliar de la Facultad de Medicina.

**M. MARÍN AMAT**  
Oftalmólogo. Académico O. de la Real de Medicina.

**L. MARCO CORERA**  
Prof. honoris causa del Inst. Rubio

**J. MOURIZ RIESGO**  
Jefe del Laboratorio del Hospital General.

**B. NAVARRO CÁNOVAS**  
Médico-Director del Gabinete de radiografía y radioterapia del Hospital de la Princesa.

**S. PASCUAL Y RÍOS**  
Auxiliar de la Facultad de Medicina.  
Médico forense.

**A. PULIDO MARTÍN**  
Médico del Hospital de San Juan de Dios. Profesor de vías urinarias.

**J. y S. RATERA**  
De las Beneficencias Provincial y Municipal de Madrid. Radiólogos del Hospital General y de San Juan de Dios.

**G. RODRÍGUEZ LAFORA**  
Auxiliar de la Facultad de Medicina, ex-Histopatólogo del Manicomio de Washington.

**J. SARABIA PARDO**  
Director del Hospital del Niño Jesús Académico de la Real de Medicina.

**F. TELLO**  
Director del Instituto Alfonso XIII.

**L. URRUTIA**  
Especialista en enfermedades del aparato digestivo.

**J. M. DE VILLAVERDE**  
Del Real Hospital del Buen Suceso Del Instituto Cajal.

**R. DEL VALLE Y ALDABALDE**  
Académico de la Real de Medicina.

Redactor Jurídico: A. CORTEZO COLLANTES

### PROGRAMA CIENTÍFICO:

*Clínica 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: Pasado, presente y porvenir de la Terapéutica, por el Dr. V. Peset y Cervera. — Ideas clínicas: Palpitaciones y taquicardias, por el Dr. G. R. Gonzalo. — El Dr. Levaditi, del Instituto Pasteur, en Madrid. — Instituto de Medicina práctica. — Bibliografía, por el Dr. César Juarros, A. F. y F. Martín. — Periódicos médicos.

### Pasado, presente y porvenir de la Terapéutica <sup>(1)</sup>

POR EL

DR. V. PESET Y CERVERA

Catedrático de la Facultad de Medicina de Valencia.

Nada brota por repentino impulso en el mundo físico, ni en la sociedad humana, ni en el campo de la ciencia; todo tiene su historia, sus precedentes, sus prolegómenos como quien dice; y cual luces de alba que difunden grado á grado las sombras nocturnas en la espléndida claridad de nuevos días, así también la Terapéutica hunde sus invisibles raíces en la negra noche del pasado, y por sucesivos incrementos en el transcurso de los siglos llega á ofrecernos ese frondoso árbol que admiramos hoy y del que aún se esperan más óptimos frutos.

Tengo por indudable que el primer hombre fué también el primer terapeuta, tan rudimentario como es supponible, pues á pesar de su robustez presumida, sobriedad y falta de pasiones que decía Platón, veríase hostigado ya por los brutos, luchando con la veleidosa intemperie, con los parásitos que jamás faltaron, por-

que la vida viene á ser, como decía en cierta ocasión el inolvidable Dr. Méndez Alvaro, un gran banquete en que unos seres se nutren á expensas de otros; y atormentado el hombre por el dolor adoptó, sin duda, los recursos sugeridos por su instinto—que no otra cosa hacemos aun ante las pequeñas molestias siquiera; á mi buen padre parecían torpes cuantos á los treinta años no eran *médicos de sí mismos*, refiriéndose á las habituales pesadillas de los nacidos;—la dieta ó el reposo, la sombra y el agua ante los ardores de la fiebre, sol y ejercicio en los enfriamientos, y tal vez imitara el hombre primitivo á la golondrina que cura con celidonia las oftalmías de sus pequeñuelos, al ciervo sometiendo al dictamo ó á perros y gatos mascujando la áspera grama para provocarse el vómito; ante su impotencia contra graves morbos, pide luego auxilio á los dioses y acude al templo para invocar á Venus en la esterilidad, á Júpiter en las pestilencias ó á Marte en los traumas—¡que la sugestión fué siempre admirable recurso!—hasta llegar el día en que ciertos filósofos con Hipócrates á la cabeza insisten y logran la creación del médico, esto es, del verdadero terapeuta del arte reunido, que en vano intentan disociar Herófilo y Erasístrato primero, y otros hombres equivocados, en tiempos más cercanos.

Terapéutica primitiva aquélla, forzosamente embrionaria por carencia de fundamentos y que, atendida

(1) Publicamos este extracto de su última lección dada el día 9 de Mayo, pues aunque fué jubilado forzosamente al cumplir los setenta años en 9 de Abril último, se le autorizó para terminar el curso



á las palabras de Plinio: *Deus pinxit remedia in floribus*, se aprovechó casi solo de las plantas, cimentándose el galenismo con las maravillosas virtudes del famoso muérdago entre los druidas que aún apreciamos, con la verbená que coronaba á las pitonisas, la mandrágora, el cinamomo ó la betónica, consagradas por semeiología ó sus propiedades organolépticas, como las rojas flores del granado en las hemorragias, el amarillento zumo del ruibarbo para la ictericia, ó la adormidera contra enfermedades de la cabeza, ayudando, á veces, al progreso la casualidad, esa madre generosa de las ciencias—siempre el fruto desprendido del árbol, la lámpara oscilante siempre!—y hasta los talismanes de la magia, las tradiciones de la cábala ó las ridiculeces de la astrología, acumularon experiencia.

Pudieron los antepasados recoger más lodo que perlas, pero es indudable que echaron los cimientos de la Medicina actual, aunque ocurre al mirar un monumento milenario que nadie se acuerda de sus sillares basales, contemplando la sumidad florida olvidamos la raíz que la sustenta. Ello es, que en la veloz carrera de los siglos, que parecen transcurridos con velocidades de panoramas vistos desde el ventanillo de un expés, sino con la velocidad del bólido, desátanse todos los vientos del espíritu, aparecen los criterios más diversos de las escuelas médicas, doctrinales y sistemáticas, que dejaron su légamo fecundante, pues de la perpetua lucha de ideas fué surgiendo perezosamente la luz: el hipocratismo señalando á la observación como más segura guía, necesaria desde el primer hombre para extraer siquiera una fibra vegetal ó sacar punta á un guijarro, vigorizase con el experimentalismo de Vesalio, cada día más en auge por fortuna; el empirismo de los Filino ó Serapion con su lógica brutal de los hechos, que usa un remedio, porque cura sin más averiguaciones y todavía nos alcanza, como acreditan el cólchico ante la gota y tantos otros medicamentos, cuyo fondo curativo yace en la obscuridad; el dicotómico metodismo de Asclepiades, que perdura bajo la forma clásica de excitantes y depresores; aquel dogmatismo de Thésalo ó Galeno, que pretendían explicarlo todo sabiendo tan poco,—algo de ello ocurre aún;—el iatro-mecanicismo de Boerhave, obcecado por una física rudimentaria; el vitalismo de Barthet ó Lordat, cuyo fantasma tendemos á explicar por fenómenos físico-químicos del metabolismo; el organicismo de Rostan, que sólo vió en la máquina humana su buen ó mal estado, repercutiendo naturalmente en funciones sanas ó enfermas; el brownismo, pensando en la astenia y al contrario el browsismo; todas las teorías médicas disiparon tinieblas, incluso el maltrecho hahnemannismo mirando hacia lo infinitesimal fué nuncio de la Medicina molecular, apenas desflorada aún; todas forman esa compleja rosa de los rumbos terapéuticos, del proceloso mar sin orillas; los antiguos forjaron, sin duda, el macizo trípode que ha de sustentar eternamente á la Ciencia; la observación purísima, la experimentación sincera y el razonamiento riguroso; y quien á los descubrimientos modernos asocie el botín secular, echará los cimientos de la mejor Medicina.

Vencido el largo trayecto de la sombra entramos actualmente en la penumbra, segunda época histórico-médica nacida en realidad con Pasteur, el médico nato, aunque sin ungirle las aguas del bautismo profesional. El conocimiento casi perfecto de la morfología anatómica, macro y microscópica, los Cl. Bernard descubriendo buena parte del tupido velo que oculta la vida, elevando á prodigiosa altura la ciencia fisiológica, el asedio del sistema nervioso por Cajal y los histólogos la patología que un Virchow enfoca en el verdadero microcosmo, que es la célula, con legiones de experimentadores que reproducen en sus laboratorios las enfermedades á modo de copias fotográficas, y el genio de Pasteur delatando ese mundo de liliputienses de la caja de Pandora que nos mortifican, abrieron horizontes imprevistos á la Terapéutica moderna, que fundada en aquellas quimeras de los alquimistas poco fructíferas de momento, en los atisbos iatroquimistas, alcanzan fecundia asombrosa en manos de los Lavoisier y asoma el nuevo día con la bancarrota definitiva de la farmacia galénica, porque la madre química se enseñoorea. En efecto, obtiéndose de hojas, corolas y raíces de aquel sutil *ether* aristotélico, esas quinta-esencias llamadas alcaloides, glucósidos, cetonas, etc., ó principios activos desnudos de inútiles impurezas, y va haciéndose posible la profecía de Berthelot de que podrán desaparecer sin perjuicio, desde este punto de vista, los vegetales de haz terrestre, porque sus tesoros valiosos se obtendrán sintéticamente; ya se va realizando la autopsia de tales moléculas, de la cocaína, por ejemplo, para conocerlas á fondo y falsificarlas con provecho, y no pocas se crean por mano del hombre, porque la naturaleza las desconoce. Ello supone un paso de gigante, porque esclarece sus metamorfosis y afinidades intracorpóreas, iniciando esa quimioterapia que va en derechura á dar en el blanco.

Por otra parte, el estudio profundo de los agentes higiénicos y quirúrgicos, bustos trifontes también capaces de dar vida, morbo ó salud conforme al tono que vibran, constituye otro extenso teclado dispuesto para sonar en manos del médico hábil, y las modernas conquistas enriquecen á la Terapéutica actual con las misteriosas y tónicas vitaminas, con los prodigios en aero é hidroterapia, los portentos de la hipsiatria y de la crenoterapia, las mil y una valiosas intervenciones electroterápicas y psíquicas, las múltiples radiaciones bióticas y tantos otros recursos superbos ignorados antes ó apenas vislumbrado alguno. Es tan complejo y arduo el arte de curar, que bien pudo decir un llorado sabio español: «El médico que sólo sabe Medicina, no sabe Medicina.»

Precisamente otro destello histórico casi olvidado antes, aquel Mitrídates que ingería bichos ponzoñosos del Ponto temiendo asechanzas enemigas, como aquellas creídas excentricidades de Paracelso, cristalizaron espléndidamente en manos de Brown-Séquard, y la opoterapia ó endocrinoterapia señala vastos horizontes terapéuticos, visto que todos los órganos y tejidos sin excepción aportan su óbolo á la hucha humana en aras del metabolismo y el enjambre de hormonas,



iodotirina, hipofisina, etc., alguna ya conocida á fondo y sintetizable como la adrenalina, constituyen reales tesoros curativos de grato porvenir; pues el goce que surge de las necesidades protoplásmicas satisfechas, se trueca en protestas y malestar cuando están incumplidas.

Sobre todo, los portentosos descubrimientos del gran Pasteur imprimen originalísimo y fecundo aspecto á la Terapéutica de nuestros días, jamás soñado, que pone casi á las drogas en segunda línea. Esos virus atenuados, esas finas emulsiones llamadas vacunas, constituidas ordinariamente por millones de cadáveres microbianos, las de Wrigth, v. gr., que inoculadas provocan una inmunidad activa desperezando defensas íntimas adormecidas ó creando productos reaccionales cuando faltan en los morbos, á merced de sus endotoxinas ó necrohormonas, esos fantasmas que se designan con los nombres de antitoxinas, lisinas, aglutininas, etc., realizan á menudo al despertarlas verdaderos milagros profilácticos y curativos, según confirman la viruela ó la rabia, espantos del pasado, el muermo, el tifus ó la meningitis cólica, las auto-vacunas preferibles en las asociaciones microbianas. Y cuando el enfermo infeccioso aparece poco apto para defenderse, contamos además con la sueroterapia específica desde Behring y Kitasato, que proporciona otra inmunidad pasiva al inocularle sueros de animales en que se sembraron de antemano las bacterias patógenas, ó sus productos, antitóxicos unos, bacteriolísicos otros, cuyos beneficios emocionan pensando en los crueles azotes que suprimen casi el antidifitérico, el antitetánico ó el antiponzoñoso.

Agréguese esa secuela de reales encantos, de sorpresas y legítimas esperanzas que otorgan la proteino-terapia y coloidoterapia no específicas, que con menos exigencias provocan también la movilización de defensas estáticas; la microbioterapia ó caza de microbios por otros congéneres, y ándase buscando microorganismos bacteriófagos como ese *bacillus prodigiosus* que sorprende el Dr. Murillo en lucha con el fímico *in vitro*; la encimoterapia que ansía intervenir con fermentos orgánicos y minerales, visto su papel esencial en el metabolismo; las enfermedades que parecen provocar anafilaxias ó floculaciones micelares (séricas, ponzoñosas, diatélicas, gripe, eclampsia, etc.), solicitan nuevos rumbos terapéuticos; y así cunden múltiples intervenciones imprevistas antaño, cuyos prístinos éxitos confirman de consuno la teoría y la clínica, elevándose inmensamente los prestigios de la Terapéutica, aunque mucho de ello sea simple esbozo de lo que se espera.

Nada nuevo expongo para el técnico estudioso, pero conviene insistir acerca de estos puntos de vista comparativos para provecho de escépticos ó descreídos, y para los impacientes que quisieran ver resueltos los problemas más abstrusos de la Medicina en el breve plazo de las veinticuatro horas.

Actualmente está en nuestras manos provocar infinitos actos patológicos curativos y calculables: aumentamos ó disminuimos las secreciones dándonos cuenta

del mecanismo, hacemos nacer los espasmos, rebajamos el calor orgánico, encendemos la fiebre, creamos el delirio, desatamos incontables tormentas á imitación de las morbosas...; pero todo sin rebasar ciertos límites y con rigor casi matemático, con tal conocimiento de las acciones fisiológicas y de las necesidades clínicas, que Bichat atenuaría su juicio si escribiese hoy sobre *Materia Médica*. Contrasta notoriamente la inseguridad de la antigua Terapéutica, á menudo contrarrestada por la influencia individual y sugestiva, con la precisión de la Terapéutica moderna avara de alexifármacos y parasiticidas. También la Cirugía, más afortunada, entra en su mayor edad: un pinchazo abría á menudo la tumba, ahora se torturan las entrañas más recónditas, nos atrevemos con un cerebro tumorado, con el corazón y vasos; háse borrado aquel *nolli me tangere* esculpido antes en los órganos profundos, y cuando pelagra la vida no se titubea para herir el peritoneo, reseca un trozo de intestino ó de pulmón, extraer un riñón ó fragmentos del hígado, audacias legitimadas que se tuvieron por locuras y propias sólo del anfiteatro; porque á la santa maniobra quirúrgica contribuyen colaboradores eficaces: el anestésico, casi vana quimera de los antiguos, aquella *repenthes* que la Odisea señala entre los antiquísimos egipcios, es pasmosa realidad presente que se presta generosa para la obra divina de curar con agrado; asepsia y antisepsia aseguran por su parte el éxito destruyendo miríadas de implacables seres que emborronaban cruelmente la estadística; los hemostáticos detienen esas terribles cataratas del vital humor, la cascada berméja y cálida derrochadora del tesoro de nuestra existencia; coadyuvan los analgésicos que yugulan neurorragias tanto ó más terribles, tónicos compensando despilfarros, antipiréticos que sofocan el incendio, revulsivos removiendo fondos, y así contribuyen á la sublime maniobra redentora todas las medicaciones, aunque el éxito definitivo glorifique sólo al cuchillo entre el vulgo.

Sin embargo, á pesar de las conquistas estupendas realizadas en tan breve plazo, todavía se halla la Terapéutica muy lejos de alcanzar la meta, y cabe recordar aún las amargas palabras de cierto varón insigne: «¡Cuando salí de la escuela conocía más de cincuenta remedios para cada enfermedad, y hoy conozco más de cincuenta enfermedades que no tienen remedio!»

*Post nubila, Phoebus.* Rasgadas paulatinamente las densas nubes por el trabajo incesante de los sabios, penetrarán en lo futuro más vivísimos rayos luminosos y la ciencia correrá hacia su apoteosis dentro de las posibilidades humanas. Imposible es vaticinar con acierto, porque en Medicina debe dejarse siempre un amplio margen para lo imprevisto é insospechable. ¡Quién soñara años ha en la existencia de los microbios, en las maravillosas ondas hertzianas, roentgenianas y ultra-espectrales, ni en los cuerpos radiactivos! Admisible es, fantástico parece, v. gr., alumbrar el abismo corpóreo, problema casi resuelto por la radiogenia que aspira á centellear en las profundidades, cual fulminaciones de Júpiter, sensibilizando con materias fluorescentes inocuas (eritrosina, eosina, orcina, etc.) y propi-



nando luego simples indicios de radio ó torio, de polonio ó actinio. ¡La luz administrable en píldoras!

Pero están á la vista otras tierras de promisión cuyos linderos pisamos. Cuando la Química biológica cubra sus desnudeces con algo más que la hoja de parra actual y demuestre netamente, sin necesidad de tantas lucubraciones, lo que son las albúminas y hasta fabrique esas moléculas gigantescas de nuestro substrato constituidas por más de 100 átomos formadores del mosaico, de 120 piezas ó polipéptidos, de los que ya lograron sintetizar unos 20 el malogrado Fischer y sus discípulos; cuando esa fortaleza, hasta hoy inexpugnable, que sitian falanges de sabios experimentadores, acabe por capitular y sea bien conocida la obscura molécula, elevará el vuelo la ciencia hasta alturas inconcebibles y tampoco ha de ser entonces difícil sorprender las isomerías ó tenuísimos esguinces ó resbalamientos parciales de semejante caleidoscopio que diferencian entre sí á todos los nacidos. Aun suponiendo que el complejo albuminoideo sea mero soporte del elemento biogenético activo, según pretenden Fischer ó Lamonier para el hierro en la hemoglobina, el manganeso en las vitaminas, el yodo de la tiroidina ó el estaño hepático, la agrupación cuaternaria tendrá siempre grande influencia por su extrema labilidad histoquímica, no es un neuroesqueleto más pasivo que el otro.

No menos importante es el inmenso mar señalado por la fisicoquímica coloidal, que ofrece suprimir el abismo que parecía infranqueable entre la química clásica del laboratorio y la compleja y sutil del medio vivo. Entonces, en vez de contentarse el médico con la cuenta sencilla del número de huesos ó músculos, ó con calcular en unos 300 billones las células que integran el organismo, penetrará más á fondo, porque aquél será tan diáfano cual gota de rocío; la Fisiología entregará todo el secreto del metabolismo y las íntimas reacciones, los infinitos ósculos entre las materias ionizadas ó dispersas se trasladarán al papel con suma claridad, surgiendo la verdadera patología química, apenas esbozada hoy en el tubo de ensayo ante las exigencias del diagnóstico, del pronóstico ó de la terapéutica; se verán claras las íntimas metamorfosis anormales; Patología y Terapéutica se darán más cordial y sostenido abrazo, porque á menudo han sido como dos paralelas confundibles sólo en el infinito, mirando la primera á la célula y la segunda al reactivo; y, para las intervenciones, brotarán seguros reactivos biológicos enderezados con exacta noción de los estragos, llegando el momento de pensar con esperanzas en aquella Medicina matemática que acariciaba Nieto Serrano ó Letamendi, y también el día de quitar el antifaz que oculta los principios activos de sueros y vacunas de los anticuerpos ó defensas, obteniéndose en el laboratorio con entera pureza. Conocida la química de las hormonas y obteniéndolas asimismo sintéticamente, será más fácil mantener el equilibrio movable de su sempiterno bombardeo interorgánico y más dóciles las enfermedades por perversión endocrínicas; por añadidura, si á la manera como las emociones parecen ligadas á modali-

dades endocrínicas, se producen las tristezas por aberraciones parecidas que provocan enfermedades latentes, como cree E. Lugaro, la Terapéutica procurará caracteres fuertes y equilibrados con la feliz alegría de vivir. Y si la Cirugía por su parte persevera con fortuna en su iniciada obra de supplantar los órganos enfermos, desahuciados, por los sanos, extraídos de otros seres, incluso del cadáver—que todo el cuerpo no muere de una vez—, es probable que la muerte senil constituya entonces la regla.

Quizá lo expuesto sea sólo puro espejismo provocado por las ansias de progreso, chispazos que la imaginación impone, aunque peque de fogosa; pero es indudable que vemos ya el embrión de brillantísimas conquistas terapéuticas.

Y concluyo enviándoos un fuerte abrazo de despedida. Si en el mundo se tropieza con espinas, también se aspira el aroma de las flores; y así ocurre que en estos tristes momentos de mi agonía docente, cuando se derrumban todas las ilusiones de mi modesta vida científica, llegáis vosotros en más compacta muchedumbre para proporcionarme consuelos, vosotros que sois los únicos tónicos capaces de vigorizar mi decaído espíritu. Honraréis mi memoria si no olvidáis lo que os pido desde este sitio que viene á ser mi lecho de muerte académica: Ejerced la Medicina como un verdadero sacerdocio; mirad en vuestros enfermos á los propios hijos; dignificad siempre al compañero, y sed fanáticos del estudio y del trabajo.

#### IDEAS CLINICAS

### PALP.TACIONES Y TAQUICARDIAS

POR EL

DR. G. R. GONZALO

Suele ser idea corriente y de significación clínica análoga, entre los poco avezados á los estudios cardiológicos, el concebir como conceptos clínicos sinónimos los revelados por las dos palabras que encabezan el presente escrito.

Cierto es que el concepto encerrado dentro de la palabra taquicardia, presupone y significa siempre la existencia de un número elevado de contracciones cardíacas (auriculares, ventriculares ó auriculo-ventriculares), pero no sucede así con el que encierra el término *palpitación*, en el cual el número de contracciones cardíacas, y por tanto, de pulsaciones, tanto de una clase como de otra, puede estar aumentado como lo hace muchas veces, normal como sucede algunas y hasta disminuído en muy determinadas circunstancias.

El número, pues, de latidos cardíacos, no es el factor que relaciona ni distingue la taquicardia de las palpitaciones; pues de hecho existen enfermos con palpitaciones que no tienen taquicardia, y taquicárdicos que no padecen palpitaciones.

Es la antigua definición de Laënnec la que mejor caracteriza aquellas diferencias al decir, que las *palpi-*



taciones son latidos del corazón, sensibles y molestos para el enfermo; definición que encierra en sí uno de los principales términos del concepto total que modernamente integra aquella idea; pues á buen seguro que de haber estado ya hecho en tiempos de Laënnec el actual estudio de las arritmias cardíacas, dicho autor hubiese completado su definición agregándola el moderno concepto y definiéndolas como latidos del corazón sensibles y molestos para el enfermo, pero acompañados ordinariamente de un trastorno más ó menos profundo del ritmo cardíaco, conceptos ambos que caracterizan y avaloran su actual significado clínico.

Como dice Laubry, para que exista palpitación basta que el latido cardíaco, regular ó no, acelerado, normal ó retrasado, penetre en el campo de la consciencia, circunstancia que nunca tiene lugar en la *simple taquicardia*, en la cual el enfermo no sabe ni se entera del número de sus precipitados latidos, de no pulsarse intencionadamente.

Así deslindados ambos conceptos, su explicación patogénica se hace extraordinariamente difícil, pues no es tarea sencilla el concebir, sobre todo, el por qué y cómo un acto puramente fisiológico y orgánico de la vida vegetativa penetra en un momento determinado en nuestro campo consciente, aleccionándonos en su función hasta en detalles al parecer nimios, cual en el caso de la cantante citada por el mismo Laubry, en la que no obstante su habitual costumbre de escena, salía siempre á ella con especial aprensión y nerviosidad, notando distintamente, en los primeros minutos tan sólo, los latidos de su propio corazón, *no acelerados* (sin taquicardia), sino acompañados, normales; pero distinguiendo perfectamente un latido fuerte, uno más débil y una pausa, cual si ella misma practicase su propia auscultación.

Este poder sentir y darnos cuenta en momentos determinados de nuestros actos automáticos ordinariamente inconscientes de la vida vegetativa, es cierto que requieren, como primera condición, un mayor estímulo ó excitación allí donde el propio acto se verifica, determinado ordinariamente por algo anormal que en ellos se produce; pero no es menos cierto que se precisa, además, una especial y exquisita hipersensibilidad orgánica, capaz de percibir las más íntimas sensaciones, por débiles que sean, favorecida á su vez por determinadas circunstancias que momentáneamente faciliten aquella percepción (insomnio, silencio, emoción, determinadas actitudes y decúbitos, etc.).

Dadas dichas condiciones (*estímulo anormal, hipersensibilidad y circunstancias especiales que facilitan la percepción*), es cierto que no llegamos á una explicación total y científicamente satisfactoria del síndrome, pero indudablemente nos facilita la concepción clínica de un mecanismo patogénico, de cuya exacta realidad estamos aún muy distanciados.

Que el acceso de palpitación puede ir acompañado de un aumento del número de pulsaciones, de pulsaciones normales y hasta de un pulso bradicárdico, es un hecho clínico que no necesita demostrarse, pues los habituados á explorar enfermos cardíacos es raro no

hayan tenido ocasión de observar ejemplos de estas tres clases de palpitaciones cardíacas.

Son evidentemente las dos últimas, las observadas con mayor infrecuencia en la clínica, y ejemplo típico de la primera de ellas, es el caso más arriba mencionado de la cantante citada por Laubry, en la que con latidos de ritmo normal y acompañados, su exquisita sensibilidad la permitía percibir indistintamente con admirable consciencia y precisión los tres tiempos de su propia revolución cardíaca.

Caso más raro, pero de real y positiva existencia, es el acceso de palpitación del bradicárdico, el cual, no obstante su lentitud de pulso, experimenta y siente en su consciencia la molesta y en ocasiones angustiosa sensación de sus pausados y lentos latidos, á veces con ocasión de un cambio de ritmo, el cual ejerce siempre, sobre la palpitación, una influencia mucho mayor que la simple aceleración de los latidos cardíacos.

Esta *anormal movilidad del ritmo* manifiéstase, en ocasiones, como un primer latido sensible y doloroso, á partir del cual adviértense los sucesivos en forma análoga, constituyendo el acceso de palpitación sin aceleración de los mismos. Tal acontece en algunos enfermos afectos de bloqueo cardíaco, en los que á pesar de su bradicardia, experimentan, á veces, una repentina y brusca sensación de punzada en plena región precordial, haciéndoseles claramente perceptibles sus sensaciones contracturales cardíacas de un modo molesto mientras dura la serie de sus sístoles dolorosos.

Es la extrasístolia, la arritmia que más frecuentemente suele acompañar al acceso de palpitación, la cual, desde su forma simple y pasando por sus diferentes variedades, puede llegar hasta la producción del acceso paroxístico de taquicardia, enlazándose así estos dos síndromes cardíacos análogos, pero clínicamente bien deslindables en una gran mayoría de casos.

Si á ello agregamos la independencia clínica que como entidades nosológicas, ya bien definidas, poseen la *taquicardia total ó enfermedad de Bouveret* y las *taquicardias parciales ó auriculares*, de mayor gravedad que la anterior, en sus dos variedades clínicas de *taquisístolia auricular ó flutter* y de *fibrilación auricular*, no restará sino el deslindar la palpitación de la *taquicardia simple* en sus múltiples formas ortostática, basedowiana, por compresión de pneumogástrico, emocional, etcétera, asunto por lo demás de extraordinaria sencillez, dados los caracteres que dejamos asignados á la primera (consciencia y trastornos de ritmo principalmente) y los muy clásicos y evidentes que caracterizan á la segunda.

Diciembre 1924.

#### EL DR. LEVADITI DEL INSTITUTO PASTEUR, EN MADRID (1)

Conferencia dada á los alumnos de la Cátedra de Dermatología y Sifiliografía de la Facultad de Medicina en 23 de Abril de 1925.

El derivado acetilado del ácido oxiaminofenilarsínico ha sido preparado por vez primera en Alemania, por Ehrlich y

(1) Véase el número anterior.



Benda y Bertheim, pero estos autores no lo habían sometido a una experimentación sistemática. Pertenecía, en efecto, a una serie de derivados arsenicales llamados «derivados arsénicos», en los cuales el arsénico es pentavalente, serie que Ehrlich consideraba de una actividad claramente inferior a la de los arsenobenzenos, compuestos cíclicos de arsénico trivalente. Desde 1922, Fournieu, en el Instituto Pasteur, tuvo la idea de someter a nuevo estudio esta serie arsénica convencido de que los resultados obtenidos en Alemania eran poco satisfactorios a causa de las impurezas que podían contener los derivados pertenecientes a esta serie. Fournieu y sus colaboradores M. Madinaveitia y Pujol y Mme. Trefouel prepararon nuevamente casi todos los representantes de la serie arsénica, los purificaron y los sometieron a experimentos en los animales y en el hombre por medio de inyecciones intramusculares o subcutáneas. Los ensayos se hicieron con el ácido oxiaminofenilarsénico o 189, y el estovarsol o 190 en la sífilis experimental, por Levaditi y Navarro, y en la sífilis humana por Fournier y sus colaboradores Guenot y Schwartz.

Los resultados obtenidos en la sífilis humana fueron muy interesantes; sin embargo, por las recidivas observadas, el medicamento administrado de la manera dicha no parecía dotado de una actividad comparable a la de los arsenobenzenos.

Tal era el estado de esta cuestión cuando a consecuencia de sus investigaciones sobre la bismutoterapia, Sazerac y Levaditi demostraron la utilidad de una profilaxia de la sífilis por simple ingestión de un medicamento espirilicida eficaz y más práctica que la que se consigue por medio de las aplicaciones locales de pomadas o inyecciones. Habiéndose conseguido resultados poco halagüeños con las sales bismuticas solubles (lactato), administradas por la boca, Levaditi y Navarro Martín se dedicaron a usar los arsenicales. Como ya habían ensayado el derivado atilado del ácido oxiaminofenilarsénico en inyecciones subcutáneas, usaron el derivado preparado por M. y Mm. Trefouel, según las indicaciones de M. Fournieu administrándolo por vía bucal. Los experimentos se hicieron primeramente con un objeto profiláctico y luego con un objeto curativo. Los primeros resultados han demostrado que el estovarsol ejercía tanto en el hombre como en el animal una acción profiláctica y curativa manifiesta en la sífilis, lo cual ha sido comprobado por numerosas observaciones clínicas de Fournier y sus colaboradores.

*Estudio experimental.*—Nuestros experimentos se han hecho en el conejo. El procedimiento es el siguiente:

Infectábamos conejos por medio de escarificaciones o incisiones escrotales del prepucio con nuestro virus neurotrofo o por escarificaciones o incisiones escrotales con el treponema dermatrofo (orígenes Truffi y L. Fournier-Schwartz). A intervalos más o menos cercanos unos de otros administrábamos a estos animales (en ayunas después de veinticuatro horas), por la vía gástrica dosis variables de 190. Otros conejos no sometidos al tratamiento servían de testigos. Además, se ponían en relación sexual muchos infectados durante tres o cuatro días (virus Pg), con hembras nuevas, y éstas sometidas al contagio; de este modo recibían al día siguiente el 190 por vía estomacal. El resultado fué siempre decisivo en el sentido de haber permanecido indemnes los animales sometidos al tratamiento.

El mismo efecto se obtuvo siempre con el virus Truffi. Ensayos hechos en el hospital Cochin, por L. Fournier y Schwartz han demostrado que el estovarsol previene la sífilis experimental cuando se administra *per os* cuarenta y ocho horas y siete días después de la inoculación. Por lo demás,

la eficacia del stovarsol se ha demostrado, por numerosos experimentos, en que el medicamento se ha administrado a conejos expuestos al contagio por contacto sexual, condición que más se acerca a la transmisión de la sífilis al hombre.

*Conclusiones.*—Resulta del conjunto de estas investigaciones que el ácido acetiloxiaminofenilarsénico goza de propiedades profilácticas manifiestas respecto a la infección experimental por medio del treponema pálido (variedad dermatrofo y neurotrofo). Administrado por vía digestiva dos horas, seis, doce, veinticuatro horas, dos días y aun siete de éstos, después de la inoculación en los conejos con cantidades masivas de estos virus, impide la explosión de la enfermedad. La dosis mínima activa ensayada en nuestros experimentos ha sido de 0,1 gramo por kilogramo de animal.

La eficacia profiláctica de este medicamento aplicado *per os* es la misma en los animales sometidos al contagio por simple contacto sexual. Conejos expuestos a ella (virus neurotrofo) no han contraído la enfermedad siempre que al día siguiente se les administraba por vía digestiva de 0,1 gramo a 0,15 gramos de 190 por kilogramo. Más aún: ciertas hembras han sido fecundadas por machos contaminados y han dado a luz vástagos viables aunque ellas hayan absorbido cantidades relativamente considerables del derivado acetilado, han sido así puestas al abrigo de la infección espiroquética. El experimento en el animal pone fuera de duda, pues, las propiedades profilácticas del 190. Ahora bien; ¿qué nos enseñan los ensayos hechos en el hombre?

#### ACCIÓN PREVENTIVA EN LA SÍFILIS HUMANA

Un primer ensayo relatado al principio de estas investigaciones, por Levaditi y Navarro Martín, demostraba ya que desde el punto de vista profiláctico el 190 obraba del mismo modo en el hombre que en el animal. A continuación lo citamos:

X... de veinticinco años de edad, se prestó a ser escarificado en los dos brazos con el virus sífilítico dermatrofo el 3 de Febrero de 1922 (infección masiva). El mismo virus sirvió para inocular en los arcos superciliares al Macacus cynomolgus núm. 13. X... recibió dos horas y media y diez y seis horas después de la escarificación 2 gramos de 190 por la boca, en total, 8 gramos. El macaco tuvo lesiones papulosas al décimo día que aumentaron progresivamente luego. X... no presentó ningún accidente local durante cuarenta y siete días de observación. La reacción Wassermann fué luego siempre negativa.

Animados por este resultado hicimos otro experimento con otra persona que también se ofreció benévolamente y en la cual sucedió lo mismo, comparativamente, con el macaco núm. 11, administrándole, cinco horas después de la escarificación, el medicamento por la boca.

*Conclusiones.*—Estos dos ensayos demuestran que el ácido acetiloxiaminofenilarsénico administrado por la boca a la dosis de 2 a 8 gramos dos horas y media a cinco horas después de una escarificación infectante masiva, protege al hombre contra la sífilis. La misma eficacia tiene el método en casos de contaminación sexual, si no cierta, al menos probable. Algunas observaciones recogidas en el hospital Cochin por MM. L. Fournier, Guenot y Schwartz creemos que poseen un valor demostrativo indudable. Por no fatigar vuestra atención me limito a hacerlo constar.

El conjunto de todas estas investigaciones clínicas permiten formular las siguientes conclusiones:

4) El stovarsol administrado por vía bucal (dosis mínima activa ensayada 0,1 gramo por kilogramo), de dos horas a siete días después de una infección masiva preserva al co-



nejo y al mono de la infección espiroquética (virus dermatropo y neurotropo).

B) Su eficacia profiláctica aparece igualmente en el conejo sometido á la contaminación, por medio del simple contacto sexual.

C) Los ensayos hechos en el hombre confirman estos datos experimentales. Ellos prueban que á la dosis de 2 gramos, administrados cinco horas después de una infección masiva, el 190, tomado por la boca, preserva de la contaminación. En los casos de contagio sexual repetido, una cura de R gramos á U ídem durante cinco ó seis días ha sido preventivo contra la enfermedad, que sin tratamiento se hubiera manifestado más que probablemente.

Las dosis empleadas en el hombre sobrepasan seguramente á las que sería suficiente usar para evitar la infección en las condiciones en que se realiza habitualmente, es decir, por algunos treponemas, que á favor de una excoiación penetran en el organismo. Ahora bien; las dosis elevadas que hemos administrado á los sífilíticos han sido bien toleradas. Los únicos accidentes observados, han sido una hipertermia pasajera, ligeros eritemas y alteraciones digestivas sin importancia.

Los contados casos que de intoxicación más intensa se han citado (fiebre alta, malestar, vómitos, diarrea, eritemas generalizados) son probablemente de individuos con intolerancia para el arsénico, ó quizás se deban á una administración defectuosa del medicamento.

Creo que en la práctica, cuando se trate de un sujeto que haya tenido relaciones sexuales sospechosas, una cura de 2 ó 3 gramos de estovarsol comenzada desde el día siguiente del coito y en ayunas, serán suficientes. En caso de contagio seguro ó muy probable (relaciones repetidas con un sujeto sífilítico con manifestaciones abiertas), habrá que seguir una cura de 4 á 5 gramos á razón de uno diario (cuatro comprimidos) (1).

*El estovarsol en la terapéutica de la sífilis y de otras enfermedades debidas á espirilos ó á protozoarios.*—Debería uno preguntarse si esta nueva terapéutica ofrece realmente algunas ventajas sobre los antiguos procedimientos de administración de los compuestos arsenicales. Desde el principio de sus experimentos, Levaditi y Navarro Martín advirtieron que el estovarsol administrado por la boca era más activo en la sífilis experimental que en inyecciones bajo la piel ó en los músculos. Al mismo tiempo se vió que su toxicidad era mayor en el primer caso que en el segundo (véanse las observaciones clínicas de L. Fournier y de sus colaboradores, los estudios citados de Navarro Martín, Kolle). ¿Cómo explicar este sorprendente hecho? Es muy probable que el compuesto sufra en el intestino ó en el hígado modificaciones favorables á su acción terapéutica más que las modificaciones que tienen lugar en los demás tejidos ó en la circulación general. Es, pues, más propicia la vía intestinal á desarrollar los efectos terapéuticos del estovarsol, lo cual es una ventaja incontestable.

Por otro lado, sucede frecuentemente en la práctica que es imposible tratar á los enfermos sífilíticos con inyecciones de un compuesto cualquiera espirilicida, aun siendo intramusculares. También puede suceder que sea necesario en algunos enfermos una cura antisifilítica de refuerzo en el intervalo de dos series de inyecciones arsenicales ó bismúticas. Pues bien; esta cura puede hacerse actualmente con el estovarsol. Constituye esto una serie de argumentos

que dan una importancia indiscutible á la nueva terapéutica *per os*.

Veamos en pocas palabras qué es lo que sabemos de los efectos obtenidos con el estovarsol en la sífilis y asimismo en otras enfermedades, como el pian, las parasitosis intestinales, el paludismo, en las que el empleo del medicamento ha permitido obtener datos interesantes.

## I

## EL ESTOVARSOL EN LA SÍFILIS

Además de los primeros experimentos de Levaditi y Navarro Martín, debemos citar muy especialmente el trabajo de Fournier y sus colaboradores Levaditi, Navarro Martín y Schwartz; estos autores han tratado 80 sujetos sífilíticos por ingestión de estovarsol en forma de comprimidos de 25 centigramos cada uno, tomados en ayunas por la mañana, diluidos en un poco de agua á la dosis de cuatro comprimidos, ó sea un gramo del medicamento y por períodos de cinco á siete días, separados por intervalos de igual duración, llegando de esta manera á administrar de 12 á 16 gramos de estovarsol el primer mes. Este modo de administrarlo ha obedecido á los dos principios siguientes: mejor impregnación arsenical y evitación de la acumulación. (M. y Mme. Trefouel han demostrado que la eliminación del arsénico abundante durante los dos ó tres primeros días disminuye notablemente los días siguientes.)

Según los autores citados, el estovarsol ejerce en un gran número de casos una acción notable sobre los accidentes erosivos y ulcerosos primarios, secundarios ó terciarios, frecuentemente tan rápida como la de los arsenobencenos administrados por vía intravenosa. El medicamento provoca una cicatrización rápida de las lesiones sífilíticas superficiales, y es capaz de detener la evolución de la enfermedad y de ejercer una acción favorable sobre la reacción sanguínea.

L. Fournier y sus colaboradores han publicado efectivamente un gran número de curvas serológicas que demuestran la desaparición rápida de una serorreacción fuertemente positiva al principio del tratamiento ó el mantenimiento de una reacción negativa de Wassermann en los enfermos sometidos á una cura de estovarsol durante el período pre-serológico. Añádase á esto el excelente efecto que el medicamento ejerce sobre el estado general de los enfermos. Entiéndase bien que, como sucede cada vez que se trata de una medicación arsenical, pueden encontrarse en el curso del tratamiento con el estovarsol casos de arsenorresistencia é recidivas. Por eso L. Fournier y sus colaboradores creen que el estovarsol es un medicamento de ataque con ó sin asociación de otra medicación específica como la bismútica.

Estas investigaciones han sido confirmadas por varios autores, lo mismo en Francia que en Alemania. En Francia, Yovanowight en una tesis notable, afirma que el estovarsol posee un manifiesto poder antisifilítico comparable al de los arsenobencenos y al de las sales bismúticas. Sin embargo, su acción se dirige mucho más contra las lesiones cutáneas y mucosas infectantes, á las cuales esteriliza, que contra las reacciones serológicas sobre las que tiene una influencia más lenta que el bismuto ó el arsenobenceno. Por eso en diez casos se ha observado una reacción de Wassermann totalmente negativa, mientras que en los demás enfermos no se notaba más que una atenuación de tal reacción. Pero el mismo autor reconoce que el tratamiento con el estovarsol no ha sido nunca intensivo. «Es lógico pensar, dice Yovanowight, que en dosis más fuertes el estovarsol hubiera podido tener una acción más profunda sobre la evolución de la sífilis y

(1) El comprimido de estovarsol contiene 0,25 gramos de ácido acetiloxiaminofenilarsínico. Las dosis indicadas deberán ser disminuidas en algunos sujetos intolerantes al arsénico.



una mayor influencia sobre la reacción de Bordet-Wassermann.»

Por su parte, Cadenaule y Clarac presentan hechos que prueban que la sífilis sedentaria puede ser tratada eficazmente con el stovarsol. Una observación de esta clase prueba que este medicamento administrado media hora antes de darle el pecho, se soporta perfectamente por el recién nacido y que es conveniente emplearlo á altas dosis (12 centigramos diarios para un niño que pese 3 kilos), siendo los resultados muy satisfactorios con desaparición de los accidentes cutáneos y del coriza, mejoría del estado general y aumento de peso.

En Alemania podemos citar los trabajos de Oppenheim, de Heymann, de Weitgasser. Oppenheim afirma el primero que el stovarsol administrado á la dosis de 25 centigramos por la vía bucal, obra de una manera del todo específica, como lo prueban las seis observaciones citadas por el autor. El medicamento obra sobre los accidentes sífilíticos y sobre los treponemas tan enérgicamente como el mercurio, el bismuto ó el salvarsán. En un segundo trabajo más documentado Oppenheim aporta gran número de observaciones que le permiten afirmar que ningún otro agente antisifilítico administrado *per os* posee una acción terapéutica tan notable como el stovarsol, el cual administrado convenientemente se soporta muy bien por los enfermos. Su influencia sobre los treponemas y sobre los accidentes específicos es comparable á la del arsenobenceno, produciendo además un aumento de peso. Las recidivas son graves: sólo han sido observadas por Oppenheim en dos sujetos de 83 tratados.

Las indicaciones son las siguientes: hipersensibilidad con relación al salvarsán, dificultad para inyecciones intravenosas, imposibilidad de usar otra medicación que la medicación bucal, asociación con el mercurio ó el bismuto, en reemplazo del arsenobenceno. El treponema desaparece en veinticuatro á cuarenta y ocho horas, los accidentes primarios se cicatrizan en cinco á quince días y las manifestaciones eruptivas ceden también después de algunos días. (Oppenheim.)

Las conclusiones de Heymann se parecen á las precedentes. Prueban que el stovarsol, aun administrado á la dosis diaria de un gramo y á la dosis total mensual de 20 gramos, puede ser soportado perfectamente. Este compuesto es á la hora actual el agente antisifilítico administrado *per os* el más activo. Obra eficazmente en las manifestaciones sífilíticas primarias, secundarias y terciarias, y sobre los ganglios y las lesiones del periostio de una manera evidente (reacción Herxheimer), y comparable á la acción de los arsenobencenos, influyendo favorablemente en la reacción de Bordet-Wassermann. Heymann es también de opinión de que se puede combinar la cura del stovarsol con el tratamiento bismútico, mercurial ó por el 606.

La opinión de Weitgasser es más reservada en el sentido que el autor reconoce la acción espirilicida manifiesta del nuevo medicamento, pero sin que produzca modificaciones durables y profundas en lo que se refiere á la reacción Bordet-Wassermann. Sería bueno preguntarse si la cura con el stovarsol ha sido suficientemente intensa en los casos tratados por el autor.

Resumiendo, la utilidad del uso del stovarsol como medicamento antisifilítico es evidente. Opinamos que la nueva medicación debe ser aplicada como cicatrizante y esterilizante rápida de los accidentes específicos cualesquiera que sean: por consiguiente, como un medio de profilaxis curativa de ventajas inapreciables. En muchos casos el tratamiento exclusivo por el stovarsol basta para curar los accidentes y para hacer persistentemente negativa la serorreacción de

Bordet-Wassermann, en otros casos es necesario asociarlo á otro específico poderoso que tenga una acción más profunda y más duradera, como el bismuto. Las ventajas de una cura arsenical por el stovarsol resultan de su eficacia espirilicida, de la facilidad de su administración, de su acción tónica sobre el organismo entero y de la necesidad de emplear la vía bucal cuando no se puede hacer otra cosa.

## II

### EL STOVARSOL EN EL PIAN

En el pian, enfermedad ulcerosa provocada por el spirochaete pertenius de Castellani se obtienen buenos resultados como en la sífilis del tratamiento por el stovarsol. Así lo prueban los recientes trabajos de Bournier y Clapier. Estos autores han podido demostrar la eficacia indudable de este medicamento y lo recomiendan á dosis que no son superiores á un gramo por veinticuatro horas, empleándose para la cura total 8 gramos en un adulto de 50 kilogramos. La curación se obtiene entre el décimo y décimoquinto día. Por su parte Baermann ha estudiado la acción preventiva del stovarsol en el pian y comprobado que este cuerpo administrado á la dosis total de 3,75 gramos en cinco días preserva al hombre de una infección piánica masiva (los mismos resultados se han obtenido en el mono). Tanon y Samot han visto que el stovarsol cura los accidentes piánicos, aun los que han resistido á los arsenobencenos; que los niños soportan el medicamento tan bien como los adultos; que es ventajoso administrar dosis más fuertes al principio, dispuestos á disminuirlas á continuación; y que el hecho de poder ser administrado *per os* hace al stovarsol simpático á los indígenas, que tienen siempre cierta resistencia á las inyecciones cualesquiera que sean. De todo ello resulta de una eficacia indispensable.

Citemos para concluir este capítulo de las enfermedades espirilarias curables por el stovarsol, la spirotechois intestinal, Waldorp, la estomatitis ulceromembranosa, Sabrazes, la bronquitis spirilar, Fontanel Couvi, la úlcera fagedénica Couvi, la angina de Vincent, Couvi, Cot, etc.

## III

### EL STOVARSOL EN LAS PARASITOSIS INTESTINALES

Ravaut fué el primero en utilizar los arsenicales en el tratamiento de la amibiásis intestinal por un medicamento dado *per os*. Empleó los arsenobencenos y ha relatado hechos de los que se desprende la eficacia incontestable de tal terapéutica. Pero realmente le debemos á Marchoux el descubrimiento de la acción parasiticida y curativa del stovarsol en la disentería amibiana y la lambliasis intestinal. El 14 de Febrero y el 5 de Marzo de 1923 Marchoux en dos notas publicadas en la Sociedad de Patología exótica indicó primeramente los efectos obtenidos por el empleo del stovarsol en la infección amibiana y luego iguales efectos conseguidos en los accidentes intestinales causados por los lamblias. Han sido confirmadas estas observaciones por Delancey, Leger y Nogue, Fontanel, Rubenthaler y Jansin, Leon Bernard y Thomas, y muy recientemente aún por Petzetakis.

Marchoux acaba de publicar en el *Paris Medical* un trabajo de conjunto, del cual tomamos los datos siguientes:

**Amibiásis.**—Marchoux ha tratado por el stovarsol 59 portadores del amoeba dysenteriae, desde Marzo de 1923 á Julio de 1924. (La infección se había verificado en Francia, en Alemania, en el Levante, en Marruecos, en Siria y en las Colonias francesas.) De todos estos 59 enfermos no se pueden citar más que dos sin éxito, teniendo en el primero una disentería que había resistido á toda medicación; el segundo, no se mejoró más que mientras duró el tratamiento. En



todos los demás enfermos sometidos al stovarsol los amibos y los quistes desaparecieron al segundo ó tercer día al mismo tiempo que disminuyó el número de deposiciones haciéndose más sólidas. Añadióse á esto una mejoría del estado general y un amortiguamiento de las alteraciones subjetivas. Marchoux recomienda para evitar las recaídas un tratamiento de dos comprimidos por día, ó sea 50 centigramos en total. El medicamento debe tomarse durante la comida todos los días de seis semanas seguidas. La dieta que hay que seguir es la de no fumar y de abstenerse de vino y de alcoholes en general y usar manteca de mesa.

Por su parte Petzesetakis, de Atenas, presenta varias observaciones de amibiasis intestinal, de lambiasis y de diarreas de trichonoma que le han permitido establecer las siguientes conclusiones: el stovarsol es un excelente medicamento aplicable al tratamiento de las parasitosis intestinales. El derivado acetilado destruye los amibos, y en ciertos casos su acción favorable aparece después de las primeras veinticuatro horas, pero es preciso no echar en olvido que hay algunos enfermos que resisten al tratamiento ó que recidivan, en los cuales es preciso aumentar las dosis ó seguir curas prolongadas de stovarsol. Esta terapéutica es aplicable lo mismo al niño que á los adultos. Finalmente, Petzesetakis insiste en decir que el stovarsol tiene una acción preventiva contra la infección de la amoebadysenteriae, y en apoyo de esto cita la observación de un enfermo.

**Lambliosis.**—Marchoux ha tratado 21 casos de lambliosis intestinal con crisis diarreicas y presencia de lamblias en las heces. El tratamiento ha producido un alivio indiscutible de la infección y de las alteraciones subjetivas. El examen de las materias diarreicas demuestra la acción eficaz del medicamento sobre los parásitos; desaparición de quistes aun con pequeñas dosis, pero en ciertos casos reaparición de los quistes si el tratamiento cesa del todo. Es, pues, necesario seguir curas de sostenimiento, administrando 25 centigramos de stovarsol por día. Añádase que también, según Marchoux, el stovarsol destruye los blastocystos que provocan diarreas rebeldes.

**Paludismo.**—Si Baermann (loc cit) no ha obtenido ningún efecto preventivo con el stovarsol en la profilaxia de la malaria terciana, en cambio Valenti y Tomaselli, ambos autores italianos, han indicado la eficacia de este medicamento tomado *per os* en la terciana y en la cuartana. En una breve nota publicada en Septiembre de 1924 citan una primera observación de enfermo de paludismo, tipo cuartano, que presentaba accesos repetidos durante un año y que había resistido al tratamiento intensivo de la quinina.

**Presencia del plasmodio en la sangre.**—Tratamiento por el stovarsol (un comprimido el primer día y dos los siguientes). Después del comienzo del tratamiento sólo hubo un acceso más sin recaída durante un mes de observación, á pesar de haber suprimido el medicamento desde el undécimo día. Los plasmodios desaparecieron de la circulación general, á partir del sexto día. El bazo disminuyó de volumen. La segunda observación es parecida á la primera, salvo que se refería á un enfermo de fiebre terciana.

Independientemente de Valenti y Tomaselli, Marchoux y Cohen han estudiado la acción del stovarsol en la malaria terciana en enfermos paralíticos generales infectados de paludismo con un objeto terapéutico por el método de Wagner. Así han sido tratados siete enfermos por medio de inyecciones intravenosas de una disolución de stovarsol, sal de sosa. El medicamento parece que demostró su actividad suprimiendo los accesos y haciendo desaparecer los parásitos de la circulación.

Aunque estas observaciones son demasiado poco nume-

rosas para poder formular conclusiones definitivas, es visible que el stovarsol administrado *per os* ó por inyección intravenosa, obra en la malaria, provocando desaparición de parásitos y supresión de accesos.

Estudios ulteriores nos dirán si todas las formas del paludismo pueden curarse por este tratamiento, y si la acción terapéutica es duradera y definitiva. De todos modos estas investigaciones ofrecen particular interés.

**Resumen.**—Partiendo de los estudios acerca de la profilaxis de la sífilis por vía bucal, ha visto el stovarsol en algunos años ensancharse su campo de acción. Sucesivamente en el tratamiento de la sífilis, del pian, de las afecciones spirilares en general, de la disentería amibiana, de la lambliosis intestinal, de las diarreas de blastocystos, y muy probablemente también en el paludismo, este nuevo medicamento arsenical, ó más bien este nuevo método de medicación por vía bucal, ha producido beneficiosos efectos. La eficacia del método, la facilidad de su empleo y la seguridad que dá en múltiples circunstancias le hacen digno de la atención de los médicos que están llamados á juzgarle sin ninguna idea preconcebida como conviene cuando se trata de comprobar las observaciones recogidas por investigadores concienzudos.

## INSTITUTO DE MEDICINA PRACTICA

SESIÓN DEL DÍA 4 DE JUNIO DE 1925

### Cardiopatía congénita; caso clínico.

Dr. Durán Arrom.—Empieza el conferenciante exponiendo la historia clínica de un enfermo, N. M., de trece años, de estatura y peso proporcionada á la edad, padres fallecidos de enfermedades intercurrentes, un hermano sano, quedan descartados antecedentes de lues y tuberculosis; á poco de nacer, su familia observó el hecho de la cianosis tan marcada del niño, principalmente en los labios, mucosas de la boca, uñas, conjuntivas; ha sido de esfuerzo intelectual pobre; junto á eso la fatiga ha ido progresando, llegando hasta hace poco á serle imposible los esfuerzos más insignificantes (andar, etc.); á la inspección general, niño bien desarrollado, cianosis extrema, principalmente en las mucosas, venas del cuello ingurgitadas, dedos hipocráticos, propensión extraordinaria al frío; á la exploración física, se nota un latido impulsivo en la región media precordial; por auscultación se percibe en la citada región un soplo intenso sistólico con propagación hacia el mango del esternón; á la pantalla radioscópica, aumento de las arcos de los ventrículos derecho é izquierdo, el perfil de la arteria pulmonar está aumentado; por examen electrocardiográfico se nota R negativa en derivación primera y positiva en derivación tercera; esto tiene su explicación fundándose en la llamada ley de proyecciones, cuyo desarrollo fué motivo de una lección en el pasado cursillo de electrocardiografía.

Referente á la patogenia de la cianosis tan pronunciada, dice el disertante: mientras las teorías clásicas lo atribuyen á la mezcla en la gran circulación de la sangre arterial y venosa, las teorías modernas sostienen que es por asistolia de los capilares que no permite verificarse la hematosis normal en el seno de los tejidos; el Dr. Durán expone su opinión en una teoría ecléctica en la que la cianosis es producto del estado de fatiga cardíaca (tonus débil) que repercute en la circulación capilar alterando la función normal de la hematosis; de ahí aumento de glóbulos rojos para remediar la insuficiente oxigenación de la sangre asfixia los tejidos; en su corroboración sostiene el caso de un paciente



con estenosis de la pulmonar que por tener un miocardio sano no progresa la cianosis.

El diagnóstico diferencial tiene que hacerse con la llamada enfermedad azul, cuyo fundamento anatómico es la persistencia de la comunicación auricular de la vida fetal.

El diagnóstico por su etiología es de congenitalismo, en cuanto al síndrome. Enfermedad de Roger con estenosis de la pulmonar.

Este es el más aproximado puesto que se basa en los métodos clínicos y exploratorios modernos (R. X. electrocardiogramas), pero en los últimos Archivos de «Maladies de Coeur», se refiere el caso de un enfermo que todos los síntomas corroboraban una enfermedad de Roger, y la necropsia demostró una comunicación interauricular. Lo que demuestra que el diagnóstico absoluto es difícilísimo.

Se extiende sobre el tratamiento, exponiendo que en los enfermos cianóticos acostumbra á estar aumentada la viscosidad sanguínea (4 ó 5 del viscosímetro de He), el citrato de sodio cumple una indicación de primer orden, los tónicos alternados con diuréticos, según las normas del conferenciante, mitigan y prolongan la vida de estos enfermos; en cuanto al pronóstico del enfermo *ad vitam*, es sumamente serio, pues son enfermos que sucumben fácilmente á las infecciones intercurrentes; los congénitos con miocardio potente pueden vivir largos años.

El Dr. Nadal expresa sus observaciones en el enfermo de la circulación del fondo de ojo que está aumentada enormemente en las venas.

El Dr. Melcior corrobora lo dicho por el conferenciante.

El Dr. Capdevila se encuentra conforme con el diagnóstico del Dr. Darán.

El Dr. Rocha hace un estudio de la cianosis con los estudios fundamentales de la asfixia; se ocupa de la sensación de frío que tiene el enfermo, apoyándose también en estos estudios.

### Bibliografía. (1)

VAGOTONÍES, SIMPATICOTONÍES, NEURONÍES, por A. G. Guillaume, 281 páginas. XV figuras. Masson y C.<sup>ª</sup>, editores. París, 1925. Precio, 14 francos.

Es frecuente observar en nuestra profesión, como nociones y técnicas que han alcanzado beligerancia plena á través de libros y revistas, no logran arraigar en la práctica.

Uno de los ejemplos más típicos de esta paradoja es lo ocurrido con los síndromes de vagotonía y simpaticotonía.

Ningún médico desconoce, actualmente, las características clínicas de estos síndromes. De todos es sabido que los vagotónicos son sujetos deprimidos, vacilantes, tímidos, tristes, obsesivos, hipocondríacos, pesados, somnolientos y que formando contraste con ellos los simpaticotónicos muestranse violentos, bruscos, ignorantes del cansancio, optimistas.

Y todos también conocen á la perfección las rutas del diagnóstico farmacológico, dentro de su imprecisión y efectos contradictorios; pruebas de la adrenalina de Eppinger y Hess, de Dresel, de Goetsch, pruebas de los alcaloides, etc.

Sin embargo, constantemente llegan á las consultas de los neurólogos, rotulados de neurasténicos y psiquiasténicos sujetos que no son sino vagotónicos ó simpaticotónicos. La noción teórica no logró todavía beligerancia práctica.

Este defecto puede atribuirse, en parte, á que las nociones de vagotonía ó simpaticotonía son expuestas, en la mayo-

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

ría de los Tratados confusa, obscuramente, con escaso carácter didáctico. A remediar esta situación vino el libro que comentamos.

El Dr. Guillaume ha escrito una obra ponderada, inspirada en sano eclecticismo. Ni negar ni dejarse llevar por el entusiasmo de las novedades. Procura evitar que los síndromes que dan nombre á su libro puedan pasar desapercibidos; pero también que se diagnostique de ello á todos los cuadros clínicos de difícil catalogación.

En su preocupación de resultar útil al práctico, el autor escribe capítulos, que tienen todo el valor de un itinerario para vencer las dificultades, como el titulado «Comparación entre los síndromes farmacológicos y los síndromes clínicos».

Buscando no descuidar la contribución de ninguna técnica, desde la capilaroscopia hasta la justipreciación de los rendimientos que es capaz de dar la radiología en los estados vagosimpáticos.

Todo expuesto claramente, brevemente. Esta última condición, más que ventaja, representa inconveniente en algunas páginas. Por ejemplo, al ocuparse en la página 136 de la espectroscopia de la sangre y de los tejidos, se limita á decir que empleando la técnica de Henocque se pueden obtener interesantes indicaciones, en cuanto á la cantidad de oxyhemoglobina de los tejidos, y como á la afirmación no acompaña nota bibliográfica, el médico general se verá obligado á la persecución de textos donde poder formarse una idea utilizable de cómo se realiza la espectroscopia de los tejidos.

El capítulo dedicado al tratamiento es de los más cortos del libro, no fijando en algunos medicamentos la dosis. Cita el tratamiento por los rayos X de los bocios complicados con Basedow, sin puntualizar más acerca de tan debatido tema.

Ello hace que en algunos trayectos el libro adquiera mera condición de índice.

Pese á este y otros pequeños reparos que pudieran ponerse, el último producto de la pluma de Guillaume constituye un excelente medio para orientarse y colocar jalones que permitan caminar despejadamente en la labor cotidiana junto á la cabecera de los enfermos.

Las figuras ayudan considerablemente á la comprensión del texto. En resumen, una publicación absolutamente recomendable.

DR. CÉSAR JUARROS.

19-6-1925

THEORIE DES VITAMINES ET SES APPLICATIONS, por J. Lorenzini (en francés). Monografía de 85 páginas, seguida de seis láminas. Masson et Cie. Editores, Boulevard Saint-Germain, 120, París. 8 francos.

El libro presente no es una recopilación de todos los hechos conocidos acerca de la vitaminología, pero sí una exposición resumida, y en la que se ha atendido sobre todo á la claridad. Se sabe que hay ciertas sustancias llamadas vitaminas que son indispensables para la vida y el desarrollo del organismo; pero se sabe muy poco acerca del porqué de este hecho. He aquí lo que ha pretendido resolver y, sobre todo, exponer el Dr. Lorenzini, sin ocultar por eso los puntos oscuros del estudio y los que requieren nuevas investigaciones. Su monografía comprende una historia crítica, el estudio de la importancia de las vitaminas en el metabolismo de diferentes sustancias, la unidad ó pluralidad de las vitaminas, su relación con los trastornos de la mineralización, las carencias esenciales, el papel farmacológico y terapéutico de las vitaminas y las aplicaciones eubióticas de las mismas.



Es un libro útil y de lectura fácil para tener noción del estado actual de la vitaminología.

A. F.

EMPHYSEM UND EMPHYSEMERZ, por los Dres. N. Jagió y G. Spengler. Folleto de 40 páginas (en alemán). Editorial de Julius Springer, en Viena. 1924.

Los autores de este folleto se ocupan en él especialmente del diagnóstico del enfisema pulmonar, que aunque enfermedad frecuente y muy conocida, ofrece algunas dificultades en la interpretación de sus síntomas, y del diagnóstico de la insuficiencia cardíaca incipiente en el curso del enfisema, porque muchas veces se atribuye a la lesión pulmonar lo que en realidad es la consecuencia de esta insuficiencia. Al tratar del diagnóstico del enfisema, se refieren, como es lógico, a los casos dudosos, é insisten especialmente en el examen de la movilidad de los bordes pulmonares en el examen radiográfico y en la auscultación. En el capítulo del diagnóstico del corazón del enfisematoso, conceden especial atención a la percusión, advirtiéndolo, sin embargo, las dificultades graves con que tropieza en los casos de dilatación pulmonar. Termina el folleto por un capítulo de observaciones terapéuticas.

El interés principal de esta obra está en que en ella exponen los autores los resultados de sus exploraciones personales.

F. MARTIN

## Periódicos médicos.

### OBSTETRICIA

#### EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Ventajas é inconvenientes del fórceps de Kielland, por el Dr. R. Zimmermann.**—El fórceps de Kielland se diferencia bastante del fórceps de Naegle, que es el más usado por los tocólogos alemanes; en cambio, se diferencia algo menos del de Tarnier, que es el empleado corrientemente en España. Estas diferencias consisten esencialmente en que no posee la curvatura pélvica, en que las cucharas son más delgadas y en que la articulación, lejos de ser fija, es movable, de manera que permite el desplazamiento de una cuchara sobre otra en sentido longitudinal. El autor repasa la historia del fórceps, de la que resulta que los primeros instrumentos eran de ramas rectas y que la aparición de la curvatura pélvica constituyó un adelanto. Por lo que se refiere a las extracciones cuando la cabeza fetal se encuentra encajada en la pelvis ó en el estrecho inferior, las ventajas del fórceps con curvatura pélvica son tales, que no se puede esperar de un instrumento recto mejores resultados. Pero la indicación principal del fórceps de Kielland son las posiciones altas.

El concepto de las posiciones altas varía según los autores, porque unos entienden por él la posición del feto cuando los diámetros mayores de la cabeza se encuentran todavía por encima del estrecho superior y otros aplican esta denominación al caso en que estos diámetros se encuentran precisamente en el estrecho superior. Ahora bien: cuando el diámetro mayor de la cabeza acaba de penetrar ó está á nivel del estrecho superior, no se debe hacer con el fórceps corriente más que un intento muy prudente de extracción, en caso de que por el estado de la madre sea urgente terminar el parto. Si la cabeza fetal se encuentra todavía por encima del estrecho superior y es movable, no se debe intentar con el fórceps corriente intervención alguna. Si esto se

puede aplicar ya á las pelvis normales, con mayor motivo se ha de aplicar á las pelvis estrechas. Además, cuando la sutura biparietal del feto se encuentre en el diámetro oblicuo del estrecho superior, al aplicar el fórceps, según el diámetro transversal de la pelvis, resulta que las cucharas se aplican sobre la cara y sobre la nuca. Al comprimir el diámetro occipitofrontal del feto, aumenta algo el diámetro biparietal; pero este aumento de tamaño es insignificante y no sería el mayor inconveniente de la aplicación en esta posición; el mayor inconveniente está en que el fórceps se adapta mucho peor á la cabeza del feto que en la posición biparietal. Además, para la extracción del estrecho superior la curvatura pélvica resulta un inconveniente, porque aunque se bajen los mangos hasta el coxis, no se puede hacer la tracción en el sentido del eje de la pelvis, sino que la fuerza de tracción se descompone, actuando uno de los componentes contra la sínfisis del pubis, y resultando, por tanto, completamente perdido para la operación. Los ensayos de combatir este inconveniente dando á los fórceps una curvatura perineal, no han dado resultado satisfactorio; por eso Tarnier ideó su tractor, que permite actuar en la dirección del eje de la pelvis, pero no de una manera ideal, como lo demuestra el hecho de que estuvo haciendo modificaciones constantes en su aparato, llegando á construir treinta modelos diferentes. Si existe desproporción entre el diámetro biparietal y el conjugado verdadero, todo aumento del primero al aplicar el fórceps, por pequeño que sea, ha de dar lugar á una dificultad grande. Precisamente cuesta trabajo convencer á los discípulos de que el fórceps no es aparato que sirva para corregir las desproporciones.

Aplicando el fórceps de Kielland y haciendo presión sobre los mangos hacia abajo, se demuestra con facilidad que no solamente llegan hasta el coxis, sino que le flexionan hacia atrás, resultando que el fórceps se coloca en la dirección del eje del estrecho superior, y de aquí la facilidad con que en estos casos se consigue hacer descender la cabeza y que ha llamado la atención de muchos de los que han empleado este instrumento.

El fórceps de Kielland se aplica, además, al diámetro biparietal del feto, es decir, en el diámetro anteroposterior de la pelvis, cuando aquél se encuentra en el estrecho superior, de manera que no resulta compresión de la cabeza en sentido anteroposterior. No hay que esperar tampoco reducción del diámetro biparietal, sino que, por el contrario, resulta el mismo aumentado en lo que supone el espesor de las cucharas. En una pelvis normal, este aumento carece de importancia; en una pelvis estrecha, puede ser un inconveniente; pero de todas maneras queda como ventaja de este fórceps la falta de compresión en el diámetro occipitofrontal.

Con el fórceps corriente, una vez que se ha llevado la cabeza fetal al interior de la pelvis, hay que colocarla oblicuamente con arreglo á la posición de la cabeza y con arreglo á la pelvis. Para ello no hace falta extraerle, sino simplemente desarticularle y colocarle en la posición conveniente, según las reglas para el tratamiento de las posiciones transversales bajas. Al volver luego á articular el fórceps, gira la sutura landoidea unos 45° dentro de las cucharas, y las cucharas mismas no necesitan girar luego más que otros 45°. En cambio, con el fórceps de Kielland, que no modifica su posición sobre la cabeza del feto, hay que hacer una rotación de las ramas de 90°, cosa que cuando las partes blandas resultan estrechas no deja de ser un inconveniente, por que expone á la producción de desgarros.

Igualmente es evidente que el fórceps de Kielland no ha ampliado las indicaciones de esta intervención. Cuando la cabeza se encuentra en el estrecho superior y la pelvis es



sumamente estrecha, se coloca en asinclitismo anterior; es decir, que la sutura lambdaica se aproxima al promontorio. El fórceps corriente permite los movimientos necesarios de la cabeza, porque se adapta al diámetro occipitofrontal; pero tratándose del fórceps de Kielland, que se adapta exactamente al diámetro biparietal, la rama posterior no apoyaría más que por su extremo, y se escurriría si no fuera porque la articulación permite colocar esta rama más alta que la anterior. Los movimientos de la cabeza fetal se hacen de todas maneras de una forma normal, porque al descender la cabeza la rama posterior va colocándose espontáneamente a la misma altura que la anterior.

En suma, cuando la cabeza del feto se encuentra en la cavidad de la pelvis, el fórceps corriente tiene sobre el de Kielland la ventaja de resultar menos peligroso para la madre y no tiene inconveniente alguno con respecto al de Kielland; en cambio, cuando la cabeza del feto se encuentra en el estrecho superior, tiene éste la ventaja sobre el fórceps corriente de permitir la tracción en el sentido del eje de la pelvis.

Si el feto se encuentra en el estrecho superior y la cabeza está deflexionada, el fórceps corriente, que se ha de aplicar siempre según el diámetro transversal de la pelvis, tiene un gran inconveniente. En la presentación de cara, por ejemplo, una de las cucharas apoyaría sobre el cuello y la columna vertebral, que a este nivel se encuentra fuertemente flexionada hacia adelante. El fórceps de Kielland, aplicándose en el diámetro anteroposterior de la pelvis, llena en este caso una laguna, porque salva el inconveniente del corriente. Es cierto que estos casos son sumamente raros. Quedan, sin embargo, las dificultades de la rotación en esta posición, que son independientes del instrumento. La práctica dirá si se confirma la supremacía teórica que parece tener el fórceps de Kielland en este caso.

La introducción del fórceps corriente es fácil en general; Kielland ha dado instrucciones especiales para la introducción de su fórceps, según las cuales se introduce primero la rama anterior; pero esta manera de proceder tiene el inconveniente de que la cuchara tropieza con el hombro anterior, y al introducirla con la concavidad hacia adelante, hay que rotarla luego, lo que expone a desgarros del útero y al mismo tiempo separa la pared de éste de la cabeza del feto, y en el espacio creado de esta manera penetran con frecuencia asas del cordón umbilical. La aplicación de la cuchara dejándola deslizar sin ejercer presión sobre ella, da buenos resultados cuando el feto se encuentra en la pelvis; puede resultar difícil cuando se encuentra en el estrecho superior, pero lo corriente es que sea el procedimiento más eficaz y de mejores resultados. Cuando la sínfisis del pubis es prominente hacia atrás, puede resultar imposible la aplicación de la rama anterior del fórceps de Kielland. Este es precisamente un inconveniente de la falta de curvatura pélvica, y en estos casos puede considerarse el fórceps de Kielland como contraindicado. La rama posterior tropieza con dificultades para su introducción en los casos de gran prominencia del promontorio, como sucede, por ejemplo, con las pelvis raquílicas planas. El mejor procedimiento para estos casos consiste en aplicar la rama posterior como la del fórceps corriente y luego colocarla en la posición conveniente. El autor advierte que ha aplicado la rama anterior siempre la primera, siguiendo las prescripciones; pero que cuando se procede dejando deslizar la rama, no es indispensable este modo de proceder. Aplicado el fórceps de Kielland en el estrecho superior, hay que hacer gran presión sobre los mangos hacia abajo, y si se trata de primíparas, no es raro que el periné ofrezca una gran resistencia.

El cuello de la vejiga se encuentra entre la rama anterior y la sínfisis del pubis; por consiguiente, el peligro de desgarros de este órgano es mayor con este método de fórceps que con el corriente.

Los partidarios del fórceps de Kielland consideran como una de sus mayores ventajas la buena aplicación a la cabeza del feto, con lo cual no es fácil que ésta resulte lesionada ni que se escape, como suele suceder con el fórceps corriente; pero en los casos de posición asinclítica de la cabeza, esta aplicación del fórceps de Kielland resulta ilusoria. Lo mismo ocurre cuando un promontorio demasiado saliente impide la aplicación del fórceps en el conjugado verdadero.

Para terminar, insiste el autor en que las condiciones previas para la aplicación del fórceps de Kielland son las mismas que para el fórceps corriente, é insiste sobre ello porque el aspecto esbelto y delgado de las ramas ha inducido a algunos especialistas a emplearle en caso de dilatación incompleta del cuello y los resultados han sido malos. El diagnóstico exacto de la posición y de la presentación es una condición indispensable en todas las aplicaciones de fórceps.

En resumen: el fórceps de Kielland ha dado mejores resultados que el corriente para aplicaciones en el estrecho superior, y especialmente en los casos de deflexión de la cabeza. Cuando ésta se encuentra en la cavidad de la pelvis y rota fácilmente, es preferible el empleo del fórceps corriente, fácil de manejar y que protege mejor las partes blandas de la madre. No se puede considerar llegado el momento de que el médico general sustituya su fórceps corriente por el de Kielland, cuya aplicación debe quedar aún reservada a las clínicas y a los especialistas. (*Klinische Wochenschrift*, 28 de Marzo de 1925.)

## 2. Tratamiento del cáncer inoperable del cuello del útero, por J. L. Faure.—Curas con:

Hidrato de magnesia.....	} aa 20 gramos.
Silicato de magnesia.....	
(talco de Venecia)	
Sulfato de cobre.....	10 —

Para un paquete que habrá de mezclarse con cantidad suficiente de glicerina para hacer una pasta líquida, en la cual se imbibirá una mecha de 0,60 metros. En las primeras curas resultará útil añadir una cucharada de las de sopa de una solución de sulfato de cobre al 10 por 100. Si hay grandes hemorragias, se añadirán XXX gotas de adrenalina mezclada a cada cura.

Se hará una cura cada tres días. Los dolores ceden y las pérdidas malolientes se atenúan y aun se agotan.

Al interior:

Hidrato de magnesia.....	0,40 gramos.
Fosfato de potasa.....	} aa 0,20 —
Fosfato de sosa.....	
Clorhidrato básico de quinina.....	0,20 —

Para un sello. Dos al día durante veinte días.

Este método no cura, pero alivia. (*Journal des Praticiens*, núm. 50. París 13 de Diciembre de 1925) —T. R. Y.

## MEDICINA INTERNA

### EN LENGUA EXTRANJERA

1. Tratamiento de la diabetes en los niños, por el Dr. A. G. Michell.—*Insulina*. Cada unidad de esta sustancia sirve para quemar aproximadamente 2 gramos de alimento productor de glucosa, pero esta relación no es segura, y además, según va aumentando la dosis, la cantidad de sustancia alimenticia que se quema por cada unidad de



insulina, va siendo menor. Se da por vía intravenosa en el momento del coma, pero fuera de este momento se da en inyección intramuscular. Administrada al interior pierde su eficacia. Sirve para ayudar al tratamiento dietético, pero de ninguna manera para suplirle; cuando se consiga encontrar un régimen con el cual el enfermo no tenga glucosuria y acetonuria y su alimentación esté bien asegurada se prescindirá de la insulina; esto es frecuente en los adultos, pero es más raro en los niños, porque la ración alimenticia de hidrocarbonados que éstos necesitan para atender á su desarrollo es grande y la enfermedad reviste en ellos generalmente caracteres graves y progresivos. Durante la administración de la insulina los islotes de Langerhans permanecen en reposo y pueden regenerarse si la lesión es susceptible de ello. Las inyecciones se deben administrar media hora antes de las comidas.

**Régimen.**—Para fijarle hay que atender á tres factores: a) cantidad de proteínas que debe tener; b) relación entre las sustancias ketógenas y las antiketógenas; c) tolerancia del enfermo para la glucosa. Un niño necesita aproximadamente 2 gramos de sustancia proteica al día por cada kilogramo de peso. Son cuerpos ketógenos las grasas, son cuerpos antiketógenos los hidratos de carbono y los proteicos, pero principalmente los primeros. Si se guarda una proporción tal que se den 2  $\frac{1}{2}$  gramos de grasa por cada gramo de sustancia hidrocarbonada más cada gramo de sustancia proteica, puede tenerse la seguridad de que no se presentará la que toxis.

Esta relación se puede expresar en una fórmula de la manera siguiente:

$$\frac{k}{a} = \frac{0,46 P + 0,9 F}{0,58 P + 0,1 F + C}$$

donde k son los cuerpos ketógenos, a los antiketógenos, P las proteínas, F las grasas y C los carbohidratos. La relación k/a no debe ser mayor de 1,5. Sin embargo, como los niños son muy predispuestos á la acidosis, es conveniente mantener la dosis de grasa en 2 gramos por cada gramo de hidrocarbonados, mas proteínas. Para los adultos se han recomendado á menudo dosis elevadas de grasa, pero hay que tener mucho cuidado en su empleo en los niños, y desde luego no hay que emplearlas hasta que se conozca la tolerancia para la glucosa.

Para la aplicación práctica de los preceptos anteriores se dividen los casos en tres grupos: 1.º, casos no complicados en los que no se encuentra en la orina ácido diacético; 2.º, casos en los que se encuentran en la orina ácido diacético, y 3.º, casos en que ya hay síntomas de acidosis y coma.

Los regímenes para un caso del primer grupo son fáciles de hacer con una tabla en que se indique la proporción de grasas, hidratos de carbono y proteínas que contiene cada uno de los principales alimentos, y una vez elegido el régimen, para saber si proporciona la cantidad de calorías necesaria, no hay más que multiplicar cada gramo de hidrocarbonados y de proteicos por 4 y cada gramo de grasa por 9. Así se verá que con frecuencia es muy difícil llegar á establecer el número de calorías necesario que viene á ser para un niño de 54 por kilogramo de peso, para que le permita actividad y crecimiento. En estos casos se tiene al niño los primeros días en reposo, y si la orina se hace libre de glucosa y no presenta ácido diacético, se va elevando la dosis de glucosa 5 gramos diarios y la de grasa 10 gramos diarios. No hay que confundir el edema que se presenta en los casos de hiponutrición á consecuencia de la administración de grandes cantidades de bicarbonato sódico ó de sal con un aumento de peso. En cuanto á la técnica de la administración

de la insulina he aquí un procedimiento sencillo y que ha dado buen resultado: se determina la cantidad de glucosa en la orina de veinticuatro horas y se da un número de unidades igual á la mitad de la cantidad de glucosa encontrada. Hasta cinco unidades se pueden dar en una sola dosis, hasta 30 en dos dosis, una antes de cada comida, más de esta cantidad en tres dosis.

Cuando aparecen en la orina cantidades pequeñas de ácido diacético se reduce la cantidad grasa y se aumenta la de hidratos de C, dando una unidad más de insulina por cada gramo de hidrocarbonados aumentado.

En los casos del tercer grupo en que se presenta cantidad grande de ácido diacético en la orina y comienzo del coma (inquietud, modorra, hiperpnea), se pondrá al enfermo en cama y se le aplicará calor al exterior, se evacuará el intestino por medio de un enema y el estómago por un lavado, se dará gran cantidad de líquido y el único alimento permitido será caldo muy claro y jugo de naranja, así como solución de glucosa ó de azúcar. Si el enfermo tiene náuseas y vómitos se administra una solución de glucosa al 5 por 100 por vía rectal.

Se administrará una cantidad total de glucosa suficiente para provocar una ligera glucosuria. Se dan también 15 á 30 unidades de insulina, pero por cada unidad de ésta se dan 10 c. c. de jugo de naranja ó un gramo de glucosa.

Si en cambio la dosis de insulina ha sido excesiva, aparecen síntomas de sudor, temblor, hambre violenta, vértigo, diplopia y delirio. Estos síntomas se presentan ya cuando la glucemia se hace de 0,08 por 100, pero pueden aparecer antes si el descenso ha sido muy brusco y al 0,04 por 100 se presenta el verdadero coma. En estas circunstancias, se administra el jugo de una naranja, una cucharada pequeña de azúcar ó un trozo de bizcocho cada diez minutos, y si el enfermo se encuentra en la imposibilidad de tragar, se le da una solución de glucosa por medio de la sonda gástrica, ó se le pone una inyección intravenosa de 20 c. c. de una solución de glucosa al 50 por 100. También es eficaz la inyección subcutánea de X á XV gotas de adrenalina al milésimo diluida en 2 c. c. de solución salina fisiológica.

Estos accidentes se suelen presentar de una á cinco horas después de la administración de la insulina, por lo que se comprende la necesidad de vigilar al enfermo durante este tiempo. (Edición inglesa *The Journal of the American Medical Association*, 30 de Mayo de 1925.)

## OFTALMOLOGIA

### EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Queratitis de hipopión é inyecciones de leche, por T. Quintanilla, oculista, Alcázar de San Juan.**—Numerosos son los trabajos que se han publicado desde hace algún tiempo á propósito del empleo de las inyecciones de leche en terapéutica ocular; numerosos han sido también los casos que se han publicado, todos ellos—ó por lo menos la mayoría—guiados del buen resultado obtenido por tal procedimiento, siempre que al mismo tiempo se ha empleado el tratamiento local; de este modo se ha conseguido aliviar los procesos de cicatrización y reabsorción del hipopión, así como también hacer desaparecer el síntoma dolor desde el momento de inyectar la primera dosis, efectos que he tenido ocasión de comprobar, siendo, por lo tanto, grande el mérito que reconozco á la proteinoterapia cuando se emplea apropiadamente, sobre todo en las queratitis de hipopión—objeto principal de este trabajo—, por lo cual me voy á limitar á exponer sólo cuatro observaciones personales, entresacadas de mi estadística, por considerarlas como las más importantes:



**Observación I.**—A. R., de cuarenta y cinco años, albañil, natural de Alcázar de San Juan. Antecedentes patológicos: es un tracomatoso antiguo, datando su afección palpebral de catorce años; además, padece de dacriocistitis supurada doble; hace veintidós días que está enfermo á causa de haberle saltado al ojo derecho un pedazo de acero estando trabajando, el cual se le quedó enclavado en la córnea, extrayéndoselo un compañero suyo. Cuando acude á mi consulta, le aprecio lo siguiente: ligero edema palpebral, inyección periquerática muy pronunciada, región ciliar sumamente dolorosa; le instilo azul y se tñe la mitad inferior de la córnea; en la cámara anterior existe hipopión hasta una altura de 1  $\frac{1}{2}$  milímetros aproximadamente; ha tenido y tiene fuertes dolores periorbitarios; lagrimeo intenso y fotofobia; comprimiendo la región del saco lagrimal da lugar á la salida de buena cantidad de pus; la pupila, dilatada (no se puso atropina), y la presión intraocular aumentada; ordeno instilaciones de azul de metileno al 1 por 200 cada dos horas, dionina, xeroformo, optoquina, pilocarpina, fomentaciones y reposo, empezando el tratamiento el día 6 de Octubre de 1923.

Día 7.—Los dolores continúan igual; el hipopión, algo aumentado; le prescribo leche de vaca en inyecciones intramusculares de 2 c. c., cuya dosis se le inyecta hoy mismo.

Día 8.—Dolor menos intenso.

Día 9.—Ningún dolor; la úlcera no se tñe por el azul, pero el hipopión ha aumentado; tercera inyección de 2 c. c.

Día 10.—Continúa sin dolor; pero como el pus de la cámara anterior estaba aumentado, le hago la paracentesis y queda limpia de exudado; cuarta inyección.

Día 15.—Úlcera cicatrizada; inyección ciliar apenas perceptible; la pupila reacciona bien á la luz; la visión es más perfecta.

Día 16.—Doy de alta al enfermo y le instituyo tratamiento antitracomatoso.

En este caso es de notar el efecto tan favorable que han producido las inyecciones de leche contra el dolor y la cicatrización de la úlcera, no siendo tan buenos los resultados por lo que se refiere á la reabsorción del hipopión, aunque desde luego han influido en que no volviera á aparecer una vez extraído por medio de la paracentesis; dando la coincidencia de existir en este enfermo la infección palpebral y la dacriocistitis supuradas, no era de esperar este resultado tan satisfactorio, pues bien sabido es el peligro tan inminente de panoftalmitis cuando coinciden estas afecciones; antes de todo propuse al enfermo la extirpación del saco, á lo que se negó rotundamente.

**Observación II.**—A. M., de cuarenta años, natural de Alcázar, picapedrero; sin antecedentes patológicos; viene á mi consulta el 15 de Noviembre de 1923, quejándose de fuertes dolores periorbitarios, fotofobia, lagrimeo, sin poder descansar por las noches, pues hace dos días que estando picando piedra le saltó un pedazo pequeño al ojo derecho. Reconocido, le aprecio en el centro de la córnea una úlcera del diámetro de la cabeza de un alfiler, que se tñe muy bien por el azul de metileno; hipopión de 2 milímetros de altura; región ciliar dolorosa; inyección periquerática pronunciada; iritis; vías lagrimales normales.

Le instituyo tratamiento con lavados de tetraborato de sosa, azul (1 por 200) cada dos horas, atropina, dionina, fomentos é inyecciones de leche de 2 c. c., intramusculares, poniéndole hoy mismo la primera.

Día 16.—El dolor ha desaparecido por completo; la úlcera se tñe menos por el azul; hipopión igual; segunda inyección.

Día 17.—Con gran sorpresa me encuentro sin vestigios

de hipopión, habiendo cambiado por completo el estado del ojo; no obstante, se le pone la tercera inyección.

Día 18.—Úlcera cicatrizada; sigue la mejoría, y cuarta inyección.

Día 21.—Le doy de alta, marchando completamente bien.

Como se ve en el curso de esta historia, las inyecciones de leche junto con el tratamiento local, han dado un resultado sorprendente, haciendo desaparecer el síntoma dolor tan pronto le fué aplicada la primera dosis de 2 c. c., y el hipopión á la segunda, influyendo notablemente en la marcha de la cicatrización, curando el enfermo tan sólo en cinco días.

**Observación III.**—J. N., de treinta y nueve años, natural de Cinco Casas (Ciudad Real); sin antecedentes patológicos; acude á la consulta el día 20 de Junio de 1923, porque estando limpiándose la ropa con un cepillo, hace quince días, le saltó un alfiler al ojo derecho, produciéndole una pequeña herida corneal; no se ha tratado en todo ese tiempo; desde hace cuatro días tiene lagrimeo, fotofobia y fuertes dolores periorbitarios que no le dejan descansar; explorándola, tiene una úlcera que ocupa todo el centro pupilar; región ciliar sumamente dolorosa; hipopión apenas perceptible; iritis y gran inyección periquerática.

Le instituyo el tratamiento clásico y le propongo las inyecciones intramusculares de leche, las que no admite de ningún modo, exponiéndole la necesidad de ellas para poder salvar el ojo; ella se obstina, y así quedan las cosas, haciendo solamente tratamiento local.

Día 22.—Hipopión mayor que el día anterior; ha pasado la noche más mala á causa de los dolores tan grandes; otra vez le propongo las inyecciones, y gracias á la presencia del marido, que la obliga, accede á ello y hoy mismo se la inyecta la primera dosis de 2 centímetros cúbicos.

Día 23.—Hipopión igual; dolor desaparecido por completo; úlcera más pequeña.

Día 24.—Continúa sin dolor; hipopión igual; como no disminuye, propongo ejecutar la paracentesis y por la tarde doy salida á todo el pus contenido en la cámara anterior, le instilo azul, eserina y vendaje compresivo; segunda inyección.

Día 25.—Herida cicatrizada; nada de hipopión, ni dolor.

Día 28.—Cuarta inyección; úlcera cicatrizada.

Día 29.—La doy de alta, curada.

Aquí también, como en la observación I, fué preciso hacer la paracentesis corneal, siguiendo desde este momento la afección una marcha favorable, principalmente en lo que se refiere al dolor y á la curación del hipopión.

**Observación IV.**—F. L., de cuarenta y seis años de edad, natural de Criptana (Ciudad Real); hace un mes que está enferma; padece de dacriocistitis supurada; acude á la consulta porque se queja de fuertes dolores periorbitarios, fotofobia, lagrimeo, exacerbándose el dolor por las noches; distensión del saco lagrimal, que por compresión da salida á mucho pus; región ciliar, dolorosa; por el azul se aprecia una úlcera corneana paracentral unida, de origen también traumático, producida por los flecos de una toalla; en la cámara anterior se aprecia hipopión que llega hasta cerca del borde pupilar; inmediatamente instituyo tratamiento con lavados de hermo-fenil, azul de metileno, atropina, dionina, pomada de hidrocupreína, fomentos é inyecciones de leche de vaca de 2 c. c. poniéndole hoy mismo la primera (día 4 de Agosto de 1924).

Día 5.—Dolor desaparecido por completo, habiendo pasado la noche de un sueño; úlcera algo más pequeña; hipopión igual; se le inyecta la segunda dosis de 2 c. c. de leche.

Día 7.—Sigue mejorando; el hipopión más disminuído



que el día anterior; úlcera más pequeña; cuarta inyección de dos centímetros cúbicos.

Día 8.—Hipopión desaparecido por completo; úlcera cicatrizada; todos los demás síntomas muy mejorados.

Día 10.—Doy el alta por no existir ninguna molestia.

Aquí también en este caso, como se ve, ha sido muy favorable el empleo de las inyecciones de leche, hasta el extremo de haber bastado tan sólo cuatro inyecciones para la completa curación de la enferma, lo mismo que ocurrió en la observación III, no obstante existir aquí dacriocistitis supurada, siendo de notar que durante la marcha del proceso no encontré ni un solo día vestigios de supuración lagrimal.

Por lo tanto, las inyecciones de leche se deben emplear siempre en las queratitis de hipopión, asociándolas con el tratamiento local, y me siento partidario de inyectarlas diariamente sin peligro ninguno, pues hasta ahora ni un solo enfermo ha presentado fenómenos anafilácticos, por más que casi nunca se ponen más de seis inyecciones, bastando tan sólo ese número—por lo menos en mis casos—para ver los efectos producidos; cuando el proceso está sumamente avanzado, sólo sirven para mitigar el dolor.

## CIRUGIA

### EN LENGUA EXTRANJERA

1. Fisiología quirúrgica de los vasos sanguíneos, por los doctores Kirschner y Stegemann.—Cuando se interrumpe una arteria, que es el conducto aferente que utiliza la sangre para llegar a un territorio vascular determinado se restablece provisionalmente la circulación por medio de las vías colaterales. La doctrina del aumento de presión sanguínea creado por encima del obstáculo es insuficiente para explicar la formación de esta circulación colateral; en cambio, la reducción de presión a cero por debajo de este mismo obstáculo realiza una verdadera aspiración de la sangre que hasta la fecha se tenía poco en cuenta. La modificación de las condiciones funcionales da lugar a una modificación anatómica del calibre de los vasos por los que se produce la circulación anormal, y de esta modificación anatómica resulta la compensación definitiva. Pero si la arteria interrumpida es muy gruesa, es raro que la compensación baste para restablecer condiciones de funcionamiento normales, y aunque se salve la región en cuestión de la gangrena, su capacidad funcional resulta disminuida por ser deficiente la nutrición de las células. Pero si este estado persiste mucho tiempo, y sobre todo, si el vaso ligado no es de los de calibre más grueso, la circulación colateral acaba por permitir una función normal de los tejidos irrigados. Por esta causa se explica el fracaso del tratamiento de muchos tumores por la ligadura de los vasos aferentes y el fracaso del tratamiento de las hemorragias por la ligadura de la arteria principal de la región. Ya no se practica la ligadura en el sitio de elección, sino en el sitio de la hemorragia. Por el contrario, si se extirpa un trozo de tejido, los vasos que le irrigaban y que en lo sucesivo resultan inútiles, se atrofian rápidamente, y esto, tanto más cuanto más pequeños sean. En el curso de una operación se seccionan innumerables vasos pequeños y, sin embargo, la hemorragia dependiente de ellos cesa pronto, lo que se debe a que la sangre que mana por estos vasos no se ve atraída ya por las células a que estaba destinada, y al faltar este estímulo de repleción de los vasos, éstos se retraen.

Las alteraciones funcionales que resultan en una región cuando se ha ligado la arteria principal muy arriba, aun cuando quede a salvo la vitalidad de las células, se ponen de

manifiesto en las ligaduras de la humeral, de las que se observaron muchas durante la guerra. No obstante restablecerse el pulso de la radial y aumentar de amplitud en las semanas siguientes a la operación, los operados presentaban con frecuencia edema y cianosis de los dedos, y en el invierno padecían con facilidad sabañones. Estos trastornos se presentaban especialmente en casos en los que operaciones ulteriores demostraron que por debajo de la ligadura circulaba sangre en sentido inverso al normal y de una manera continua como en una vena; en cambio, no se presentaron cuando la sangre circulaba por impulsos rítmicos como en las arterias.

Las células más sensibles a los defectos de irrigación son las nerviosas; de aquí la gravedad de las obliteraciones de las carótidas. También son muy graves las obliteraciones de la pulmonar, porque no solamente entorpecen la llegada de la sangre a los pulmones, sino también a los vasos coronarios y a las carótidas. Las consecuencias graves de las ligaduras de las arterias se pueden evitar, sin embargo, sustituyendo la ligadura por la sutura arterial.

Hasta aquí las lesiones periféricas resultantes de la ligadura u obstrucción; pero el corazón también aparece muy dilatado (la punta a dos centímetros por fuera de la línea mamilar), lo que se explica especialmente en los casos de aneurisma arteriovenoso, porque penetra en el sistema venoso una cantidad excesiva de sangre que dilata las cavidades derechas del corazón y luego la aurícula izquierda. Todos los procedimientos propuestos para determinar las alteraciones de circulación que resultaran de la ligadura de un gran vaso en un punto determinado dan resultados que merecen poca confianza (maniobra de Moschkowitz: se comprime la arteria y se arrolla a la parte subyacente del miembro una venda de Esmarch; al quitar ésta, sin cesar la compresión de la arteria, se produce una fuerte hiperemia por paresia de los capilares en las regiones que quedarán bien irrigadas después de la ligadura de la arteria comprimida; en cambio, la regiones que quedaran mal irrigadas no presentan hiperemia). El resultado satisfactorio de estas pruebas no debe abstener al cirujano de restablecer la permeabilidad vascular siempre que le sea posible. Para que este restablecimiento de la circulación sea eficaz es preciso que pueda ser permanente, y ello solamente se logra en arterias de cierto calibre; las arterias del antebrazo o de la pierna, después de las primeras colaterales, resultan ya demasiado estrechas para que la sutura dé resultado satisfactorio.

Se ha propuesto que cuando se ligue una arteria se ligue también la vena correspondiente; este procedimiento da peores resultados que la ligadura de la arteria sola, con la cual, por lo menos, no se altera la eliminación de los productos de desecho.

En toda sutura arterial hay que procurar el contacto de túnica íntima con túnica íntima. puesto que esta túnica y la adventicia, son las que verdaderamente se sueldan, en tanto que la túnica media queda sustituida a nivel de la unión por una cicatriz callosa.

Cuando el obstáculo a la circulación depende de una compresión por un órgano inmediato, hay que liberar la arteria, pero los resultados definitivos son deficientes por la facilidad con que las cicatrices que resultan, vuelven a comprimir la arteria. Los procedimientos de envolver ésta en trozos musculares o grasos no han dado resultados muy satisfactorios.

Las lesiones de las arterias por arma de fuego y los aneurismas, requieren la intervención consistente en la sutura vascular con oclusión de la herida o del orificio del aneurisma. La intervención más reciente es la extirpación de los



émbolos que se debe realizar en las primeras horas, después de ocurrir el accidente para evitar que se produzcan necrosis. En cuanto a la técnica, es interesante abrir el vaso por incisión longitudinal inmediatamente por debajo del sitio en que se encuentra el émbolo y hacer salir á éste, á ser posible, sin intervención de instrumentos para no lesionar la íntima, bien exclusivamente por la presión de la sangre, bien mediante una presión ligera hecha con la mano á través de las paredes arteriales. Si no es posible de otro modo se extrae el émbolo con una pinza.

El autor termina refiriendo un caso personal en el que extirpó un émbolo de la arteria pulmonar inmediatamente después de producida la oclusión y la enferma se encuentra actualmente bien sin que se pueda hallar en ella el menor indicio de alteración cardíaca. (*Klinische Wochenschrift*, 16 de Abril de 1925.)

### TERAPEUTICA

#### EN LENGUA EXTRANJERA

1. **La autoseroterapia raquidiana en el tratamiento del parkinsonismo y de los trastornos postencefalíticos, por el Dr. Paulian.**—Desde el punto de vista terapéutico se pueden distinguir dos grupos de parkinsonianos postencefalíticos: 1.º Aquellos en que predomina la inmovilidad y la rigidez; 2.º Aquellos en que, además de la rigidez, existen trastornos excitomotores.

El tratamiento raquidiano por la autoseroterapia influencia favorablemente y aun cura á los primeros, en tanto que no ejerce la menor influencia sobre los segundos, ó, á lo sumo, ejerce una influencia muy escasa. De todos modos, el tratamiento no es perjudicial, y parece que en cualquier caso detiene la marcha de la enfermedad.

El tratamiento consiste en extraer todo lo más asépticamente posible 40 á 50 c. c. de sangre por punción venosa y en recoger el suero en tubos esterilizados en los cuales se inactiva á 56°. De este suero se inyecta en el canal raquidiano de 10 á 15 c. c., después de haber extraído una cantidad igual de líquido cefalorraquídeo. El enfermo, después de la inyección, debe guardar cama durante veinticuatro horas en posición horizontal y sin almohadas. Se pondrá una inyección cada ocho días, siendo suficientes en general de tres á seis picaduras. La mejoría aparece, á veces, desde la primera inyección, y el primer signo favorable es la aparición de los movimientos automáticos de los brazos y del tronco en la marcha. Poco á poco los enfermos van enderezándose, pueden marchar y disminuye la salivación. Cuando la inyección está bien hecha y preparada asépticamente, no debe provocar ninguna reacción local ni general. (*Bulletins et Mémoires de la Société Médicale des Hôpitaux*, de París, núm. 5, 12 de Febrero de 1925.)—T. R. Y.

2. **Acerca de la eficacia de la insulina en el tratamiento de la diabetes y acerca de la duración de sus efectos, por el Dr. W. Grunke.**—El número crecido de publicaciones acerca de los efectos de la insulina en el tratamiento de la diabetes no ha sido, sin embargo, suficiente para acabar de explicar todas las formas de reacción de los diabéticos ante este medicamento. Todos están conformes en los efectos sorprendentes que desarrolla la insulina en el momento de su aplicación, pero se ha visto en repetidos casos que estos efectos han persistido después de interrumpir el tratamiento, y el autor cita un caso en el que un hombre de treinta y un años que no recuerda haber estado hasta entonces enfermo de gravedad, empezó á presentar vértigos, adelgazamiento, pérdida de fuerzas y sed, avanzando tanto la enfermedad, que resultó ser una diabetes

sacarina, que al cabo de pocas semanas entró en el hospital en un estado precomatoso. El tratamiento por la insulina, unido al dietético, resultó tan eficaz, que en dos semanas estuvo su orina completamente libre de glucosa y acetona; el enfermo permaneció después completamente libre de síntomas, á pesar de interrumpirse el tratamiento por la insulina, y al cabo de ocho meses había desaparecido hasta una ligera hiperglucemia que le quedó como secuela de su enfermedad, y esto á pesar de un régimen completamente ligero.

En cambio expone el caso de una enferma de veintinueve años, con 12 por 1.000 de glucosa en la orina, en la que con la insulina se consiguió hacer desaparecer la glucosuria y reducir casi á lo normal la glucemia; pero en cuanto se suspendió la administración del medicamento se agravó la enfermedad hasta el punto de que la enferma padeció un coma grave en el que las nuevas dosis de insulina resultaron ineficaces durante todo el primer día. Sospecha Grunke que en este caso se produjo durante el tratamiento un gran acúmulo de sustancias, y que al faltar la insulina la desintegración de estas sustancias se produjo de un modo anómalo y con formación de cuerpos ácidos; el hecho de que durante veinticuatro horas se eliminaran 48 gramos de glucosa, á pesar de no administrar á la enferma alimento alguno, parece apoyar esta idea de la descomposición patológica de sustancias acumuladas. (*Die Therapie der Gegenwart*, Mayo de 1925.)

3. **Un nuevo tratamiento eficaz de la cistitis tuberculosa, por los doctores Marión y Blanc.**—El procedimiento consiste en instilaciones intravesicales de azul de metileno, y se ha mostrado eficaz en los fenómenos de cistitis que acompañan á la tuberculosis renal, tanto en los enfermos operados como en los inoperables. No existe contraindicación alguna.

La técnica es la siguiente: Se inyectan en la vejiga 10 á 15 c. c. de una solución tibia de azul de metileno en suero artificial; la solución es al 1 por 100 en los casos medianos; cuando la situación ha mejorado, y en los casos agudos, la solución será el 0,50 por 100. La solución al 2 por 100 es dolorosa. Si la vejiga está muy sucia se detergerá primeramente con lavados. La instilación deberá repetirse cada dos días en los casos medianos y cada tres en los casos agudos, bastando en general de cuatro á cinco instilaciones para proporcionar al enfermo un descanso bastante prolongado. Conviene mejor reemprender el tratamiento de cuando en cuando que prolongarle. Durante los interregnos, se seguirá administrando el azul de metileno por la boca.

El azul de metileno tiene una acción á la vez antiséptica y antineurálgica. Si se examina una vejiga así tratada se ve que el azul se fija exclusivamente sobre las zonas enfermas. Este método, que no ha proporcionado un solo fracaso, tiene un efecto rápido y maravilloso sobre la polaquiuria, los dolores vesicales y uretrales y las pequeñas hematurias. La capacidad vesical aumenta notablemente. Los resultados suelen ser menos buenos en la cistitis con incontinencia; pero siempre se obtiene mejoría. Un enfermo que orinaba cada media hora, al cabo de tres semanas podía ya resistir seis horas sin orinar; la bilateralidad de las lesiones renales contraindicaba toda nefrectomía. (*Société Française de Urologie de París*, 16 de Febrero de 1925.)—T. R. Y.



## SECCIÓN PROFESIONAL

### PROGRAMA PROFESIONAL:

*función sanitaria es función del Estado y su organismo debe depender de él hasta en su representación municipal. — Garantía mediata 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*. — Comentarios al Reglamento de Sanidad municipal, por *Un titular sanitario*. — Academias, Sociedades y Conferencias médicas, por *Señal*. — Sección oficial: Presidencia del Directorio militar. — Gracia y Justicia. — Estado. — Gobernación. — Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid. — Crónicas. — Vacantes. — Por las Clínicas de Europa. — Tertulia Médica. — Anuncios.

### Boletín de la semana.

#### Menudencias.

Ninguna importante resolución oficial ni en Sanidad ni en Instrucción Pública ha aparecido desde nuestro último número; siguen las Sociedades científicas sin celebrar actos internos, y todo el mundo repara sus esparcimientos veraniegos, desde los que consisten en expediciones largas y provechosas, de investigación y cultura por extrañas tierras, hasta los que se disponen á buscar en rincónillo alguno de una aldea el descanso de los pasados trabajos.

Aquello de las oposiciones para las Cátedras durante el verano parece que quedó en dicho y que el hecho, no difícil de prever, ha tropezado con la habitual resistencia que los señores catedráticos ponen á todo lo que no sea el rutinario desempeño de sus funciones, para pocos de ellos áridas y trabajosas.

A propósito de Cátedras, parece que en el asunto de la de Otorinolaringología de Madrid todos han quedado iguales y á nadie se va á dar gusto, pues aparte de la espontánea renuncia del Sr. Tapia á toda gestión que en honor suyo se hiciera, la Facultad de Medicina propone que dicha enseñanza se acumule á la de Higiene y sea desempeñada por el Sr. Forns, catedrático de esta última asignatura. Pueden, pues, los opositores prepararse para otra campaña.

En la vida interna, ó mejor dicho, íntima, de la Real Academia Nacional de Medicina parece que han ocurrido incidentes desagradables. La provisión de las plazas vacantes que desde hace catorce años venía efectuándose tranquilamente, con votaciones unánimes y suprimidos los tradicionales trámites de las visitas, las recomendaciones, las intrigas y los compromisos personales, había tenido últimamente una modificación teórica que aún no se había llevado á la práctica; al aplicarla por primera vez con motivo de la vacante del Sr. Cisneros, han surgido, como era de suponer, dificultades representativas de los vicios de los viejos procedimientos, y se ha dado lugar á discusiones vehementes, de alguna de las cuales resultó una determinación

sensible tomada por una respetable personalidad. Creemos que las cosas se encuentran en vías de arreglo, como hace suponer la sensatez y la cordura de los respetables señores que en el asunto intervienen, y que irán aprendiendo una vez más que los sistemas que la experiencia acredita como buenos no pueden variarse sin peligro.

También el Patronato del Colegio de Huérfanos ha celebrado una nueva sesión, y en ella se han planteado importantes proyectos, dejando á una Comisión que permanecerá en Madrid todo el verano el encargo de explanarlos para el próximo curso.

En esta sesión, á la que asistió el director general de Sanidad, Sr. Murillo, comunicó al Patronato que podía éste disponer de 7.000 pesetas como subvención extraordinaria para la colonia veraniega de niños y niñas, que el año pasado se organizó de un modo incompleto y que este año parecía que no podría organizarse.

DECIO CARLAN

### Comentarios al Reglamento de Sanidad municipal.

#### III

Prevención de infecciones y epidemias. Inspección sanitaria

Entre las funciones que podían haberse asignado á los flamantes inspectores municipales de Sanidad, hemos dicho el olvido sufrido en lo referente á la vigilancia higiénica de las industrias, y casi podíamos lamentar lo mismo con respecto á la higiene escolar. Apenas si en el texto hay dos leves alusiones á tan importante cuestión, y redactadas en forma tal que parecen relevar de todo compromiso sobre higiene escolar á los pequeños municipios que, precisamente por el aislamiento en que viven, son los más necesitados de ella. El apartado F. del art. 24 trata de higiene escolar; pero debe referirse sólo á los municipios populosos, porque en las obligaciones de los pequeños Ayuntamientos no vuelve sobre el asunto y lo deja en la más lamentable de las pretericiones. Compárese ahora este proceder con el de la Instrucción general de Sanidad, que dedica tres largos artículos á higiene escolar, á la que trata con todo detenimiento, y podríamos llegar á la conclusión que en este aspecto el retroceso es evidente.

Atraso significa también la escasa importancia dedicada á desinfección y aislamiento, recordando sobre todo el artículo de la Instrucción y su apéndice núm. 2, y si bien es



cierto que desde 1904 hasta ahora el concepto de desinfección ha variado mucho, no lo es menos que también ha variado—y aquí en sentido de acrecentamiento—en importancia el que se concede actualmente al aislamiento, en la lucha contra las infecciones. Aquella minuciosidad con que se especificaban las obligaciones de cada tipo de municipio en cuestiones de desinfección y de aislamiento, no tiene en el nuevo Reglamento nada que le recuerde.

De entre todas las enfermedades infecciosas no se concede atención más que á una; á la fiebre tifoidea. La tuberculosis, la sífilis y la mortalidad infantil juntos con el alcoholismo, están comprendidas en un solo artículo, redactado á la ligera, como si se sospechase la facilidad con que va á ser incumplido. La lepra no se menciona para nada, es enfermedad, por lo visto, que no existe, y la misma viruela, problema palpitante en las más de nuestras provincias, no ha servido para afirmar las disposiciones, un poco ambiguas, sobre obligatoriedad de la vacunación, y si únicamente para facultar á los municipios para la fabricación de vacunas de todas clases, autorización que se amplía para la producción de sueros en el apartado IV del art. 73, y todo ello sin que previamente se establezca un servicio de garantía pública. Estamos, pues, en un momento de amplia libertad en la producción de sueros y vacunas por parte de todo Municipio con tal que sea «populoso», y suponemos que ello provocará, indudablemente, la pronta instalación del centro de control, tantas veces anunciado, ya que si así no fuera, podemos prepararnos á presenciar incidentes con los sueros y vacunas «municipales». Es, por lo visto, la fiebre tifoidea el único problema sanitario de España, digan lo que digan las estadísticas publicadas en el «Anuario de Sanidad» del presente año, y conste que lo que dicen, no es precisamente eso. De todas maneras hay que aplaudir la energía con que se puede proceder en los casos de epidemias de fiebre tifoidea, y suponemos que siempre que las autoridades sanitarias tengan que intervenir en la extinción de un foco infeccioso, comenzarán por declararlo «oficialmente» como de fiebre tifoidea.

Hasta ahora hemos comentado algunas deficiencias del nuevo Reglamento, omisiones y equivocaciones de más ó menos importancia, y ahora encontremos el error capital, en el que puede tener consecuencias grandes en el desarrollo de la función sanitaria, en el nombramiento de inspector municipal de su distrito á cada médico titular. Estos 11.000 inspectores de que hablaba un periódico de Madrid á raíz de firmarse el nuevo Reglamento, no solamente es algo ilusorio en su eficiencia, sino algo peor, es sencillamente perjudicial. ¿Qué diríamos de una medida que nombrase dos ó tres alcaldes en cada pueblo? ¿Qué diríamos de un ejército en que todos fuesen jefes? Pues este es el caso ocurrido en la Sanidad pública en la que desde ahora todos querrán mandar, pero no habrá quien pueda obedecer. Dos órdenes de hechos, ambos graves, supone la multiplicación de los inspectores municipales; primero, la pérdida de la esperanza de tener autoridad propia, y segundo, dificultades en el servicio que no tardarán en tocarse en la práctica.

Se ha luchado siempre y se seguirá luchando por dotar á los inspectores de autoridad propia que al mismo tiempo que les permita librarse de la asechanza de los caciques, les facilite una beneficiosa acción sanitaria, y era posible la consecución de este ideal, mientras en cada pueblo la autoridad sanitaria era única, es decir, mientras podíamos levantar frente á la autoridad gubernativa la autoridad sanitaria. Pero subdividida la inspección municipal de un solo pueblo y ante los criterios distintos y aun los intereses contrapuestos de muchos distritos, en servicios comunes, no

hay posibilidad de librarse de la ingerencia de una autoridad gubernativa—el alcalde—al cual competirá la unificación de los diversos criterios de los inspectores sanitarios y aun la orientación general que deba darse á la acción sanitaria, es decir, que ante el fraccionamiento de la autoridad sanitaria, queda única autoridad patente y real la del alcalde, sobre todo no existiendo, como no existe, la Inspección de distrito y estando lejos y sin posibilidad de una intervención continua la Inspección provincial. ¿Está bien claro esto? Pues adiós, sueños de independencia sanitaria... Pero no es sólo la pérdida de estas aspiraciones, es que con arreglo al nuevo Reglamento la estadística sanitaria va á ser punto menos que imposible; la gran mayoría de los inspectores no darán el parte, y aun con eso, el número de ellos que recibirá el inspector provincial (ó la misma Dirección general, como dice el Reglamento) será crecidísimo y muy difícil de ordenar. Los alcaldes se verán perplejos ante la diversidad de criterio de los inspectores de cada distrito, y en fin de cuentas se inclinarán del lado de aquel que más le convenga ó de aquel que más les halague. Pero cuando el conflicto puede tener trascendencia incalculable es cuando se presente una enfermedad epidémica. ¿Quién será el encargado de dirigir una campaña profiláctica? Lástima grande que las epidemias no se desarrollen por distritos y, respetuosa con los reglamentos, se detenga allí donde termine la jurisdicción de cada inspector. Este es el error, definitivo, concluyente del Reglamento, y es error que tendrá forzosamente que ser subsanado en el porvenir.

Una buena lógica establece que si un pequeño pueblo necesita varios inspectores municipales, un gran pueblo necesitará muchos más. Esto es incuestionable, y suponemos no habrá nadie que lo dispute. Bueno, pues el Reglamento establece precisamente lo contrario; las cabezas de partido y las capitales de provincia no tendrán como inspectores más que los subdelegados, de manera que, por ejemplo, Guadalajara, Avila, Segovia, Cuenca, etc., no tienen más que un inspector, pero, en cambio, cualquier pueblo insignificante de su provincia estará obligado á tener y á pagar dos, tres ó más inspectores municipales de Sanidad, y como el Reglamento excluye á los subdelegados del beneficio de ese 10 por 100 que se establece como remuneración á los servicios de inspección, se da el peregrino caso de que mientras Madrid, Barcelona, Valencia, etc., no tienen que gastarse ni un solo céntimo en el pago de sus inspectores, cualquier pueblecito de tercer orden se ve obligado á costear varios funcionarios, y no se alegue que con arreglo á lo preceptuado en la sección destinada á Municipios populosos pueden nombrar varios inspectores propios, porque, en primer término, en este artículo se autoriza el nombramiento de ellos, pero no se ordena, y en segundo lugar, la redacción del precepto es tan obscura, que ningún Municipio podrá acogerse á su texto.

Y obedece todo ello á una mala interpretación de las aspiraciones de las clases médicas rurales, mejor dicho, á la sugestión de media docena de los que se dicen representarlas. En la conciencia de todos está que lo que los médicos titulares deseaban era autoridad que no les concede el Reglamento y medios de acción que tampoco les proporciona. Todo esto es tan notorio, salta á la vista de una manera tan patente, que no tardarán las mismas autoridades en darse cuenta de ello y vendrán las consabidas rectificaciones ó el artificio de nuevos reglamentos ampliando los servicios. Pero una parte del mal es irremediable y la que se pueda remediar no es sino á costa de la misma autoridad que nada gana con vivir en constante rectificación.

Si continúa imperando el criterio de subdividir la ins-



pección municipal, veremos desaparecer de una manera más ó menos embozada á los subdelegados de Medicina, que perderán las inspecciones municipales en cabezas de partido y capitales de provincia, pero como esta función les ha sido otorgada en Real decreto de Febrero de 1924 y en el mismo Reglamento que comentamos, supone un cambio radical de orientación, una falta de plan de organización y una versatilidad de criterio nada favorable al desenvolvimiento de los servicios sanitarios. Si así sucediera, las tarifas sanitarias no tendrían razón de ser, ya que los municipios pagan á sus inspectores sus sueldos y sobre él establecen la gratificación del 10 por 100. Sobre todo ello, los Ayuntamientos se llamarían á parte en estos derechos y tratarían de conseguir su pago en papel municipal, con lo cual desaparecería el ingreso que por este concepto tienen los laboratorios provinciales.

Y este es el callejón sin salida en que coloca á todos el nuevo Reglamento. Ni es lógico, ni es justo, que los titulares no sean inspectores municipales en las cabezas de partido. El complacerlos supone la anulación de los subdelegados, y, con ello, la de lograr la formación de un Cuerpo de inspectores independientes de los municipios y que al servicio del Estado y habiendo seguido punto por punto las instrucciones del Decreto de Gimeno, hubiera proporcionado grandes servicios. Podría quizás acometerse la creación de inspecciones de distrito, pero mucho nos tememos que si á ello no precede más detenido estudio y más reflexión, las consecuencias pueden ser todavía peores. Y he aquí cómo la función sanitaria, función nacional por excelencia, ante la cual no debe haber intereses de municipios ni de provincias, va poco á poco perdiendo su nexo con el poder central hasta constituirse en algo independiente en acción y sin verdadera inspección. El tiempo nos dirá las consecuencias.

Y terminaremos este artículo comentando la poca airosa situación en que el Reglamento coloca á los inspectores provinciales. Privados de acción directa sobre municipios, pero responsables de sus omisiones é infracciones sanitarias, sin autoridad directa sobre los inspectores municipales en cuyos nombramientos y separaciones no intervienen para nada y hasta privados de sus datos estadísticos ya que aquellos los remitirán directamente al Ministerio de la Gobernación, su situación ciertamente no es envidiable. ¡Cuánto podría haberse hecho con el concurso de ellos en el nuevo Reglamento! Pero por lo visto, con su misión ha pasado algo semejante á lo sucedido con la Higiene industrial y con la escolar. Se ha olvidado que existían.

UN PROFESIONAL SANITARIO.

## Academias, Sociedades y Conferencias médicas.

### Resumen de fin de curso.

Bien hubiéramos querido poner de resalto á la terminación del próximo pasado curso académico, la brillante y demostrativa aportación que en el anterior nos consintiera asegurar en términos absolutos, que la clase médica madrileña, en las distintas Asociaciones en que se subdivide, había dado un alto ejemplo de laboriosidad por ninguna otra profesión liberal sobrepujada ni igualada; pero ya que esto no haya sido posible, bueno será se tenga en cuenta que de ningún modo el hecho puede ser imputable ni á los dignos presidentes ni á los socios que integran á las que en el Colegio Médico se hallan domiciliadas y actúan, pues de todos sabido es que la causa determinante de la intempestiva y prolongada interrupción de sus sesiones, precisamente

en los meses en que el máximo interés y actividad de ordinario culminan, al parsimonioso traslado y reinstalación del Colegio en el nuevo local fué tan sólo debida.

De ello ofreció buena prueba la Academia Médico Quirúrgica cuando en las postrimerías del curso á propuesta de su presidente acordara prorrogar las sesiones, animada del propósito de discutir y dar cima á la enorme cantidad de comunicaciones acumuladas sobre la mesa, teniendo al fin que rendirse y hacer de ellas una mera enunciación en el acta de la sesión de clausura, á pesar de la actividad febril que para evitar este resultado sus socios desplegaron. Merece, pues, su buen deseo el aplauso que en justicia la tributamos, bien seguros de que ya sin trabas en el curso próximo habrán de resarcirse de las deficiencias del presente.

La Sociedad Española de Higiene, cual la anterior, resultó víctima de los mismos disturbios, no siendo, sin embargo, éstos óbice para que su esclarecido presidente, como en él es costumbre inveterada, pusiera digno remate á las tareas del curso con un magistral discurso resumen, siempre escuchado con suma complacencia.

La Sociedad Ginecológica viene hace tiempo adoleciendo de una falta de puntualidad é interés que más parecen encaminadas á su disolución que al acrecentamiento; y es lástima, porque si bien es verdad que los valiosos elementos con que cuenta no desperdician las ocasiones en que presentar y debatir las cosas que más directamente les afectan en la Médico-Quirúrgica ante más señores, también lo es que no por eso encontramos justificado acentúen su desvío y dejen de prestar el calor y vitalidad de que tan necesitada se halla la un día prestigiosa y brillante Asociación de cuyo seno salieran eminentes ginecólogos, honra y prez de la ciencia patria.

Las demás Sociedades: Pediátrica, Oftalmológica, Dermatológica, Urológica y Odontológica, que alternativamente en el Colegio se manifiestan, igualmente sufrieron las consecuencias del perturbador estado de cosas creado; y aunque en general, todas con gran empeño trataron de ganar el tiempo perdido, en vano lucharon por presentar á la consideración pública el porcentaje á que vienen acostumbradas y en todo caso ansían poner en parangón. Otra vez será.

La Real Academia Nacional de Medicina fué la única que por hallarse en posesión de local propio pudo tener la satisfacción de manifestarse con la puntual regularidad acostumbrada, y rendir una labor abundante y fructífera á cuyas expensas conserva la supremacía.

La perseverante asiduidad con que, tanto su presidente como los demás señores académicos, acudieron durante el curso á cumplir su cometido, evidentemente resultó grata al mundo médico que presuroso y solícito afluyera á colmar el sitio al público destinado, todas las sesiones.

Que conserven siempre al mismo nivel sus entusiasmos es menester.

SEDISAL

## Sección oficial.

### PRESIDENCIA DEL DIRECTORIO MILITAR

#### EXPOSICIÓN

Señor: No fué propósito del Real decreto sancionado por V. M. el día 2 de Abril último, lesionar derechos reconocidos por anteriores disposiciones á los subdelegados de Sanidad; mas como la redacción del art. 6.º, referente á la edad de jubilación de dichos funcionarios, ha dado lugar á



dudas y reclamaciones de los que se consideran perjudicados, nada más justo que aclararlas y evitarlas para que, en modo alguno, puedan serles negados los beneficios que tenían conseguidos.

A este fin, el jefe interino del Gobierno, que suscribe, tiene el honor de proponer á V. M. la modificación del artículo 6.º del mencionado Real decreto.

Madrid, 22 de Junio de 1925.—Señor: A L. R. P. de V. M., *Antonio Magaz y Pers.*

#### REAL DECRETO

A propuesta del jefe del Gobierno, presidente interino del Directorio militar, y de acuerdo con éste,

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo único. El art. 6.º del Real decreto de 2 de Abril próximo pasado queda modificado en la siguiente forma: «En lo sucesivo, y sin excepción alguna, la edad de jubilación de los subdelegados de Sanidad de las tres ramas de Medicina, Farmacia y Veterinaria, será á los sesenta y siete años. Los que á la fecha de este Real decreto desempeñen en propiedad el cargo y deban su nombramiento á concurso reglamentario, podrán continuar hasta los setenta años, previo expediente anual de capacidad física, conforme á lo dispuesto en el Real decreto de 19 de Noviembre de 1916.

Dado en Palacio á 22 de Junio de 1925.—ALFONSO.—El presidente interino del Directorio militar, *Antonio Magaz y Pers.* (*Gaceta del 24 de Junio de 1925.*)

## GRACIA Y JUSTICIA

### Subsecretaría.

En el Juzgado de primera instancia de Valverde del Camino se halla vacante, por traslación de D. Ramón Amigueti, la plaza de médico forense y de la Prisión preventiva, de categoría de ascenso, que debe proveerse por concurso de antigüedad absoluta en la categoría inmediata inferior, conforme á lo prevenido en el art. 8.º del Real decreto de 12 de Abril de 1915.

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

Madrid, 27 de Junio de 1925.—El subsecretario, *García-Goyena.* (*Gaceta del 30 de Junio de 1925.*)

## ESTADO

Vacante en el Servicio sanitario de los territorios españoles del Golfo de Guinea la plaza de auxiliar del servicio de la Dirección y preparador de la Estación de Estudios bacteriológicos, dotada con el haber anual de 2.000 pesetas de sueldo y 4.000 de sobresueldo, cuya plaza se ha de proveer mediante concurso entre individuos que reúnan determinadas condiciones,

Los aspirantes á la expresada plaza deberán presentar en el Registro general de este Ministerio, desde las diez horas á las catorce, durante un plazo de treinta días hábiles, que empezarán á contarse desde el siguiente á la inserción del presente anuncio en la *Gaceta de Madrid*, la documentación siguiente: 1.º, instancia dirigida al señor subsecretario solicitando tomar parte en el concurso; 2.º, cédula personal corriente; 3.º, certificado de carecer de antecedentes penales; 4.º, certificado de buena conducta; 5.º, certificado que acredite ha practicado en un laboratorio por tiempo, como mínimo, de un año; 6.º, certificado que acredite tener prác-

tica de Bacteriología, y 7.º, cuantos otros documentos puedan servir de méritos para solicitar la plaza de referencia.

Los concursantes que no presenten la documentación anteriormente expuesta dentro del plazo mencionado se entenderá que quedan fuera de concurso.

Madrid, 2 de Julio de 1925.—El subsecretario, *F. Espinosa de los Monteros.* (*Gaceta del 7 de Julio de 1925.*)

## GOBERNACIÓN

### Dirección general de Sanidad.

En cumplimiento de lo dispuesto por Real orden de esta fecha, se convoca á concurso para la provisión de la plaza vacante de inspector provincial de Sanidad de Valencia entre los inspectores en activo y los excedentes del Cuerpo, así como todas las que pudieran resultar vacantes por consecuencia del mismo, declarándose afecta al concurso con vocado por Real orden de 24 de Junio anterior con motivo de la vacante de igual cargo en Segovia; los aspirantes á este concurso deberán presentar sus instancias en el Registro general de este Ministerio hasta el día 20 del presente mes, considerándose prorrogado el plazo señalado en la convocatoria anunciada por dicha Real orden de 24 de Junio último, *Gaceta del 25*, para la admisión de instancias hasta la citada fecha de 20 del actual.

Madrid, 4 de Julio de 1925.—El director general, *Francisco Murillo.* (*Gaceta del 7 de Julio de 1925.*)

### GOBIERNO CIVIL DE LA PROVINCIA DE ZARAGOZA

#### SANIDAD.—CIRCULAR

Al objeto de dar cumplimiento á lo determinado en los artículos 103 y 107 del Reglamento de empleados municipales y 37 á 40 y 44 del de Sanidad municipal, y teniendo en cuenta que con arreglo al nuevo Censo y las rectificaciones hechas desde su publicación, las clasificaciones de partidos médicos y farmacéuticos se han modificado, he creído oportuno publicar en este periódico oficial las correspondientes á dichos Cuerpos y la de veterinarios, debiendo significar que las de médicos y farmacéuticos son las aprobadas por distintas Reales órdenes y declaradas vigentes, y que la de los veterinarios es el resultado de las noticias facilitadas por los Ayuntamientos y profesores respecto á la agrupación de los distintos pueblos.

Al objeto de que los Ayuntamientos puedan formar juicio respecto á las cantidades que vienen obligados á consignar en los próximos presupuestos para cada uno de los citados servicios, he de advertir que para el reparto de las cuotas de médicos y veterinarios, según se ha venido haciendo y sido aceptado en la provincia respecto á los médicos, se ha consignado el 25 por 100 de la dotación al pueblo de cabecera por las ventajas que supone el tener el profesor en la localidad, y el 75 por 100 restante se ha repartido con arreglo al número de habitantes de todo el partido, variando únicamente las cantidades á contribuir, de la que por igual concepto ha venido figurando en los presupuestos anteriores por razón de las alteraciones sufridas en el Censo, que ha hecho modificar la clase en algunos y á los aumentos señalados en las disposiciones citadas al principio: respecto á los farmacéuticos se han consignado las cuotas señaladas en la clasificación publicada en el *Boletín Oficial* de 1.º de Octubre de 1921, que fué aprobada mediante las Reales órdenes de 14 de Agosto de 1922 y 23 de Febrero de 1923, con sólo las variaciones á que ha dado lugar el nuevo Censo.

Zaragoza, 28 de Marzo de 1925.—El gobernador civil, *Enrique Montero y de Torres.*



## CLASIFICACIÓN DE PARTIDOS MÉDICOS

Número de habitantes del Municipio...	PARTIDOS MÉDICOS	DISTRITOS	Kilómetros de recorrido...	Número de habitantes del partido médico...	Número de titular...	Clase que corresponde...	Dotación de la titular... Pesetas...	Dotación que le corresponde al Municipio... Pesetas...	Dotación que le corresponde al Municipio... Pesetas...	10 por 100 sobre la titular para la Inspección Sanitaria... Pesetas...	TOTAL a presupuestar... Pesetas...	OBSERVACIONES
753	Abanto á Cubel.....	Daroca.....	16	2.038	1	2.ª	2.500	592	59,20	651,20		
782	Acered.....	Daroca.....		732	1	5.ª	1.250	1.250	125	1.375		
394	Agón á Fréscano.....	Borja.....	3	1.031	1	4.ª	1.500	358,30	35,83	384,13		
2.204	Aguarón.....	Carriñena.....		2.204	1	3.ª	2.000	2.000	200	2.200		
1.193	Aguilón con Tosos.....	Carriñena.....	12	2.084	1	2.ª	2.500	1.698,35	169,83	1.868,18		
1.834	Ainzón.....	Borja.....		1.834	1	4.ª	1.500	1.500	150	1.650		
293	Aladrén á Paniza.....	Carriñena.....	9	2.122	1	2.ª	2.500	259,25	25,92	285,17		
4.700	Alagón.....	La Almunia.....		4.700	2	2.ª	5.000	5.000	500	5.500		
378	Alarba con Castejón de Arba.....	Calatayud.....	3	690	1	4.ª	1.250	826,10	82,61	908,71		
237	Alberite á Magallón.....	Borja.....	3	2.603	2	2.ª	5.000	340	34	374		
283	Albeta á Borja.....	Borja.....	8	6.329	2	2.ª	5.000	170	17	187		
356	Alborge á Cinco Olivas.....	Pina.....	5	1.204	1	3.ª	2.000	442,50	44,25	486,75		
541	Alcalá de Ebro á Pedrola.....	La Almunia.....	2	3.167	2	2.ª	5.000	640,60	64,06	704,66		
379	Alcalá de Moncayo á Añón.....	Tarazona.....	4	1.409	1	4.ª	1.500	290	29	319		
775	Alconchel con Torrehermosa.....	Ateca.....	4	1.140	1	4.ª	1.500	1.140	114	1.254		
340	Aldehuela de Liestos á Cubel.....	Daroca.....	16	2.338	1	2.ª	2.500	267	26,70	293,70		
1.348	Alfajarín.....	Zaragoza-Pilar.....		1.348	1	4.ª	1.500	1.600	150	1.650		
880	Alfamén.....	La Almunia.....		880	1	5.ª	1.250	1.250	125	1.275		
396	Alforque á Cinco Olivas.....	Pina.....	5	1.204	1	3.ª	2.000	492,30	49,23	541,53		
1.892	Alhama con Contamina y Gordodojos	Ateca.....	8	2.570	1	2.ª	2.500	2.006	20,60	2.026,60		
160	Almochuel á Vinacete (Teruel con 686 habitantes).....	Belchite.....	3	826	1	5.ª	1.250	181,60	18,16	199,76		
1.232	Almolda (La) con Valfarta (Huesca).....	Pina.....	6	1.578	1	3.ª	2.000	1.670,40	167,04	1.837,44		
768	Almonacid de la Cuba.....	Belchite.....		769	1	5.ª	1.250	1.250	125	1.375		
2.016	Almonacid de la Sierra.....	La Almunia.....		2.016	1	3.ª	2.000	2.000	200	2.200		
4.237	Almunia (La).....	La Almunia.....		4.237	2	2.ª	5.000	5.000		5.000		
1.101	Alpartir.....	La Almunia.....		1.101	1	4.ª	1.500	1.500	150	1.650		
908	Ambel á Bulbiente.....	Borja.....	5	1.743	1	3.ª	2.000	785,43	78,54	863,97		
339	Anento á Bágüena (Teruel).....	Daroca.....	5	1.744	1	3.ª	2.000	291,54	29,15	320,69		
1.571	Aniñón.....	Ateca.....		1.571	1	4.ª	1.500	1.500	150	1.650		
1.072	Añón con Alcalá de Moncayo.....	Tarazona.....	4	1.409	1	4.ª	1.500	1.471	147,10	1.658,10		
1.401	Aranda de Moncayo.....	Ateca.....		1.400	1	4.ª	1.500	1.500	150	1.650		
1.174	Arándiga.....	Calatayud.....		1.174	1	4.ª	1.500	1.500	150	1.650		
527	Ardisa á Biscarrués (Huesca).....	Ejea.....	6	1.177	1	3.ª	2.000	627,13	62,71	689,84		
2.390	Ariza.....	Ateca.....		2.390	1	3.ª	2.000	2.000	200	2.200		
268	Artieda á Ruesta.....	Sos.....	22	2.316	1	3.ª	2.000	265	26,50	291,50		
423	Asín á Farasdnés.....	Ejea.....	9	1.238	1	3.ª	2.000	512,50	51,25	563,75		
970	Atea.....	Daroca.....		970	1	5.ª	1.250	1.250	125	1.375		
3.069	Ateca con Castejón de las Armas.....	Ateca.....	4	3.637	2	2.ª	5.000	4.414,40		4.414,40		
2.854	Azuara.....	Belchite.....		2.854	2	3.ª	4.000	4.000	400	4.400		
372	Badules con Lechón, Fombuena, Romanos y Villahermosa (Teruel).....	Daroca.....	18	1.374	1	3.ª	2.000	906,50	90,65	997,15		
225	Bagües á Berdún (Huesca).....	Sos.....	17	2.083	1	2.ª	2.500	202,05	20,20	222,25		
199	Balconchán á Daroca.....	Daroca.....	17	4.980	2	2.ª	5.000	149,85	14,98	164,83		
750	Bárboles con Pleitas.....	La Almunia.....	1	966	1	5.ª	1.250	1.033,50	103,35	1.136,85		
767	Bardallur.....	La Almunia.....		767	1	5.ª	1.250	1.250	125	1.375		
3.599	Belchite.....	Belchite.....		3.599	2	2.ª	5.000	5.000		5.000		
892	Belmonte con Sediles, Villalba y Torres.....	Calatayud.....	8	1.645	1	3.ª	2.000	1.313,30	131,33	1.444,63		
287	Berdejo á Bujesca.....	Ateca.....	8	1.516	1	3.ª	2.000	284,13	28,41	312,54		
251	Berruoco á Tornos (Teruel).....	Daroca.....	4	1.331	1	3.ª	2.000	282,82	28,28	311,10		
1.160	Biel con Fuencalederas.....	Sos.....	6	1.485	1	3.ª	2.000	1.670	167	1.837		
883	Bijuesca con Berdejo y Torrelapaja.....	Ateca.....	8	1.516	1	3.ª	2.000	1.225,77	122,57	1.458,34		
1.476	Biota con Malpica.....	Ejea.....	8	1.789	1	3.ª	2.000	1.737,55	173,75	1.911,30		
201	Bisumbre á Fréscano.....	Borja.....	3	1.030	1	3.ª	2.000	182,70	18,27	200,97		
1.065	Boquifeni.....	Borja.....		1.065	1	4.ª	1.500	1.500	150	1.650		
546	Bordalba.....	Ateca.....		546	1	5.ª	1.250	1.250	125	1.375		
5.058	Borja con Buste, Albeta y Maleján.....	Ateca.....	8	6.329	2	2.ª	5.000	4.250		4.250		
420	Botorrita á María.....	Borja.....	5	1.045	1	3.ª	2.000	576,70	57,67	634,37		
1.476	Brea.....	La Almunia.....		1.476	1	4.ª	1.500	1.500	150	1.650		
660	Bubierca.....	Calatayud.....		660	1	5.ª	1.250	1.250	125	1.375		
1.416	Bujaraloz.....	Ateca.....		1.400	1	4.ª	1.500	1.500	150	1.650		
825	Bulbiente con Ambel.....	Pida.....		1.400	1	4.ª	1.500	1.500	150	1.650		
648	Bureta.....	Borja.....	5	1.743	1	3.ª	2.000	1.214	121,40	1.335,40		
1.072	Burgo de Ebro (El).....	Borja.....		648	1	5.ª	1.250	1.250	125	1.375		
479	Buste (El) á Borja.....	Borja.....		1.072	1	4.ª	1.500	1.500	150	1.650		
650	Cabafias.....	Zaragoza-S. Pablo.....	8	6.329	2	2.ª	5.000	283	28,30	316,30		
702	Cabolafruenta á Sisamón.....	Tarazona.....		650	1	5.ª	1.250	1.250	125	1.375		
		La Almunia.....		1.337	1	3.ª	2.000	287,55	28,75	316,30		





Número de habitantes del Municipio.	PARTIDOS MÉDICOS	DISTRITOS	Kilómetros de recorrido	Número de habitantes del partido médico.	Número de titular.	Clase que corresponde.	Dotación de la titulación. — Pesetas.	Dotación que le corresponde al Municipio. — Pesetas.	10 por 100 sobre la titular para la Inspección Sanitaria. — Pesetas.	TOTAL a presupuestar. — Pesetas.	OBSERVACIONES
303	Joyosa (La) a Pinseque	Zaragoza-S. Pablo.	6	1.317	1	3. <sup>a</sup>	2.000	360,26	36,02	396,28	
567	Lagata a Letux	Belchite.	3	2.086	1	3. <sup>a</sup>	2.000	419,87	41,98	461,85	
740	Langa con Torralbilla	Daroca.	5	1.144	1	3. <sup>a</sup>	2.400	1.474,75	147,47	1.622,22	
459	Layana a Sádaba	Ejea.	3	3.042	1	3. <sup>a</sup>	2.000	276,14	27,61	303,75	
2.478	Lécera	Belchite.	»	2.178	1	3. <sup>a</sup>	2.000	2.000	200	2.200	
2.108	Leciñena	Zaragoza-Pilar.	»	2.108	1	3. <sup>a</sup>	2.000	2.000	200	2.200	
168	Lechón a Badules	Daroca.	18	1.374	1	3. <sup>a</sup>	2.000	183,05	18,30	201,35	
1.173	Letux con Lagata y Samper del Salz.	Belchite.	3	2.086	1	3. <sup>a</sup>	2.000	1.294	123,40	1.423,40	
552	Litago con Lituénigo y San Martín de Moncayo	Tarazona.	8	1.262	1	3. <sup>a</sup>	2.000	1.156,27	115,62	1.271,89	
310	Lituénigo a Litago	Tarazona.	2	1.262	1	3. <sup>a</sup>	2.000	368,53	36,85	405,38	
504	Lobera con Longás e Isuerre	Sos.	9	1.411	1	3. <sup>a</sup>	2.000	1.035,55	103,55	1.139,10	
1.422	Longares	Carriñena.	»	2.302	1	3. <sup>a</sup>	2.000	2.000	200	2.200	
570	Longás a Lobera	Sos.	9	1.411	1	3. <sup>a</sup>	2.000	605,10	60,51	665,61	
165	Lorbés a Salvatierra	Sos.	12	1.266	1	3. <sup>a</sup>	2.000	195,52	19,55	215,07	
551	Lucena a Salillas	La Almunia.	3	1.382	1	4. <sup>a</sup>	1.500	449	44,90	493,90	
1.503	Luceni	Sorja.	»	1.503	1	4. <sup>a</sup>	1.500	1.500	150	1.650	
1.576	Luesia	Sos.	»	1.576	1	4. <sup>a</sup>	1.500	1.500	150	1.650	
289	Luesma a Herrera	Carriñena.	7	2.296	1	3. <sup>a</sup>	2.500	234	23,40	257,40	
1.761	Lumpiaque	La Almunia.	»	1.761	1	4. <sup>a</sup>	1.500	1.500	150	1.650	
2.393	Luna y Barrios	Ejea.	10	2.393	1	2. <sup>a</sup>	2.500	2.500	250	2.750	
3.729	Maella	Caspe.	»	2.729	1	3. <sup>a</sup>	2.000	2.000	200	2.200	
2.366	Magallón con Alberite	Borja.	3	2.603	2	2. <sup>a</sup>	5.000	4.660	466	5.126	
472	Mañar con Villarreal del Huerva, Villadoz y Cervernuela	Daroca.	20	1.426	1	3. <sup>a</sup>	2.000	996	99,60	1.095,60	
572	Malanquilla a Clarés	Ateca.	5	1.063	1	3. <sup>a</sup>	2.000	807,20	80,72	887,92	
509	Maleján a Borja	Borja.	8	6.329	2	2. <sup>a</sup>	5.000	292	29,20	321,20	
1.232	Malón con Vierlas	Tarazona.	3	1.479	1	4. <sup>a</sup>	1.500	1.321,32	132,13	1.453,45	
313	Malpica a Biota	Sos.	8	1.789	1	3. <sup>a</sup>	2.000	262,45	26,24	288,69	
1.779	Malnenda con Velilla de Jiloca	Calatayud.	3	2.429	1	3. <sup>a</sup>	2.000	1.593,10	159,31	1.752,41	
2.933	Mallén	Borja.	»	2.933	1	3. <sup>a</sup>	2.000	2.000	200	2.200	
657	Manchones con Murero y Orcajo	Daroca.	8	1.623	1	3. <sup>a</sup>	2.000	1.106,85	110,62	1.217,47	
767	Mara con Ruesca y Orera	Daroca.	6	1.403	1	3. <sup>a</sup>	2.000	1.320,60	132,06	1.452,66	
674	María con Botorrita	Zaragoza-S. Pablo.	5	1.045	1	3. <sup>a</sup>	2.000	1.423,30	142,33	1.565,63	
1.349	Mediana	Pina.	»	1.349	1	4. <sup>a</sup>	1.500	1.500	150	1.650	
4.230	Mequinenza	Caspe.	»	4.230	1	3. <sup>a</sup>	2.000	2.000	200	2.200	
673	Mesones con Nigüella	Calatayud.	4	1.025	1	4. <sup>a</sup>	1.500	1.144,50	114,45	1.258,95	
731	Mezalocha a Muel	Carriñena.	16	3.264	1	2. <sup>a</sup>	2.500	419,60	41,96	461,56	
207	Mianos a Riestra	Sos.	23	1.523	1	3. <sup>a</sup>	2.000	205,40	20,54	225,94	
988	Miedes	Daroca.	»	998	1	5. <sup>a</sup>	1.250	1.250	125	1.375	
755	Monegrillo	Pina.	»	755	1	5. <sup>a</sup>	1.250	1.250	125	1.375	
714	Moneva a Moyuela	Belchite.	25	2.635	1	2. <sup>a</sup>	2.500	508	50,80	558,80	
729	Monreal de Ariza	Ateca.	»	726	1	5. <sup>a</sup>	1.250	1.250	250	1.500	
956	Monterde con Cimballa	Ateca.	9	1.636	1	3. <sup>a</sup>	2.000	1.418	149,80	1.647,80	
539	Montón a Villafeliche	Daroca.	3	1.703	1	4. <sup>a</sup>	1.500	355,74	35,57	391,31	
2.187	Morata de Jalon con Chodes y Villanueva (Barrio)	La Almunia.	2	2.775	1	3. <sup>a</sup>	2.000	1.682	168,20	1.850,20	
1.137	Morata de Jiloca	Calatayud.	»	1.137	1	4. <sup>a</sup>	1.500	1.500	150	1.650	
926	Morés con Purroy	Calatayud.	3	1.262	1	4. <sup>a</sup>	1.500	1.199,15	119,91	1.319,06	
1.428	Moros	Ateca.	»	1.428	1	4. <sup>a</sup>	1.500	1.500	150	1.650	
1.211	Moyuela con Moneva y Plenas	Belchite.	25	2.635	1	2. <sup>a</sup>	2.500	1.487	148,70	1.635,70	
496	Mozota a Muel	Carriñena.	16	3.264	1	2. <sup>a</sup>	2.500	285,30	28,53	313,80	
1.560	Muel con Jaulín, Mezalocha y Mozota	Carriñena.	16	3.264	1	2. <sup>a</sup>	2.500	1.520,90	152,09	1.672,99	
1.065	Muela (La)	La Almunia.	»	1.085	1	4. <sup>a</sup>	1.500	1.500	150	1.650	
1.064	Munébrega con La Vilueña y Valto- rres	Calatayud.	5	1.768	1	3. <sup>a</sup>	2.000	1.376,84	137,68	1.514,52	
505	Murero a Manchones	Daroca.	8	1.623	1	3. <sup>a</sup>	2.000	467,50	46,75	514,25	
1.003	Murrillo de Gállego con Triste, An- zánigo y Salinas de Jaca (Huesca)	Ejea.	17	2.253	1	2. <sup>a</sup>	2.500	1.459,49	145,94	1.605,43	
400	Navardún a Urriés	Sos.	20	2.069	1	2. <sup>a</sup>	2.500	419,25	41,92	461,17	
352	Nigüella a Mesones	Calatayud.	4	1.025	1	4. <sup>a</sup>	1.500	355,50	35,55	391,05	
236	Nombrevilla a Daroca	Daroca.	17	4.980	2	2. <sup>a</sup>	5.000	177,70	17,77	195,47	
2.090	Nonaspe	Caspe.	»	2.080	1	3. <sup>a</sup>	2.000	2.000	200	2.200	
1.586	Novallas	Tarazona.	»	1.586	1	4. <sup>a</sup>	1.500	1.500	150	1.650	
998	Novillas	Borja.	»	998	1	5. <sup>a</sup>	1.250	1.250	125	1.375	
1.019	Nuévalos	Ateca.	»	1.019	1	4. <sup>a</sup>	1.500	1.500	150	1.650	
562	Nuez de Ebro	Pina.	»	562	1	5. <sup>a</sup>	1.250	1.250	125	1.375	
602	Olvés	Calatayud.	»	602	1	5. <sup>a</sup>	1.250	1.250	125	1.375	
461	Orcajo a Manchones	Daroca.	8	1.623	1	3. <sup>a</sup>	2.000	425,65	42,56	468,21	
411	Orera a M. ra.	Calatayud.	4	1.403	1	3. <sup>a</sup>	2.000	439,40	43,94	483,34	
728	Orés	Ejea.	»	728	1	5. <sup>a</sup>	1.250	1.250	125	1.375	
329	Oseja a Jarque	Ateca.	5	1.733	1	3. <sup>a</sup>	2.000	281,90	28,19	313,39	
536	Osra y Aguilar (Barrio)	Pina.	2	536	1	5. <sup>a</sup>	1.250	1.250	125	1.375	

(Se continuará.)



## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,7; ídem mínima, 699,1; temperatura máxima, 27°,2; ídem mínima, 13°,8; vientos dominantes, ESE. O.

Siguen presentándose con relativa frecuencia los estados congestivos fluxionarios con localización en los centros nerviosos, en el hígado y en la última parte del tubo intestinal. En los afectos agudos nada se ha observado digno de mención especial, continuando en descenso los gripales y los inflamatorios localizados en el aparato respiratorio.

La coqueluche disminuye y se observan en los niños algunos casos de sarampión benigno.

### Crónicas.

#### Los Dres. Slocker y Martín Becerra, á la Argentina.

—El día 4, en el expreso de Andalucía, salieron para Cádiz, donde embarcaron con dirección á Buenos Aires, el doctor D. Enrique Slocker y su ayudante el Dr. Martín Becerra.

Este viaje que realiza el Dr. Slocker ha sido motivado por los reiterados requerimientos de nuestro ilustre compatriota el Dr. Gutiérrez, alma del Hospital español de Temperely, en Buenos Aires, que durante su permanencia en España con motivo del Congreso Internacional de Sevilla, reiteró la manifestación de su deseo de que este insigne cirujano fuese á la capital de la República Argentina á pronunciar algunas conferencias y á dar públicas sesiones operatorias.

A la estación de Atocha acudieron á despedir al doctor Slocker gran número de compañeros, de clientes y de amigos. Deseamos á los viajeros una feliz estancia en la Argentina.

**El plebiscito sobre colegiación obligatoria de la profesión odontológica.**—El domingo, día 5, se celebró en toda España la votación dispuesta por la Real orden de 21 de Mayo último, entre la clase odontológica, para pronunciarse en pro ó en contra de la colegiación obligatoria.

El resultado total arroja las siguientes cifras:

477 votos en pro de la colegiación obligatoria.

184 votos en pro de la colegiación voluntaria.

1 voto en blanco.

Conste que somos partidarios de las colegiaciones obligatorias; pero siempre que no supongan limitaciones vejatorias al ejercicio de una profesión liberal.

**La infancia y el Museo de Salud Popular de Budapest.**—El Museo Nacional de la Salud Popular de Budapest piensa organizar en todo el país, este año, Exposiciones ambulantes, para las que se utilizará el riquísimo y abundante material de que dispone este Centro.

Esas Exposiciones tendrán por objeto estimular en el pueblo la idea de la protección á los niños y de la higiene diaria, como asimismo hacer propaganda en pro de la lucha contra el alcoholismo y otras enfermedades.

Una Sección especial del Museo se dedicará á demostrar los peligros de ciertas explotaciones industriales y á explicar las medidas que deben adoptarse para evitar ó aminorar esos peligros.

**Concurso.**—La Real Academia de Medicina de Canarias ha organizado un concurso entre facultativos para premiar los mejores trabajos acerca de un tema de Medicina y otro de Cirugía.

El de Medicina versará sobre «La tuberculosis en Canarias, y Canarias como estancia para los tuberculosos». El de Cirugía, sobre «La simpatectomía periarterial».—Sus indicaciones y su técnica».

Los premios consistirán en 500 pesetas para el primer tema y 300 para el segundo. Los señores premiados obtendrán además el título de académico correspondiente de la docta Corporación.

Se concederán también varios accésits y menciones honoríficas.

Los trabajos destinados á este concurso habrán de remitirse hasta el 30 de Noviembre próximo al secretario de la Academia de Medicina de Canarias, en Tenerife, calle de José Murphy, núm. 2, en la forma acostumbrada.

**Cursos internacionales de perfeccionamiento en Berlín.**—Tendrán lugar en el mes de Octubre del presente año, con la colaboración de la Facultad de Medicina.

Se han previsto las disposiciones siguientes:

1.<sup>a</sup> Cursos especiales en todos los ramos de la Medicina, sobre todo de aquellos que en este momento se encuentran á la cabeza del interés médico. Estos cursos están ligados á ejercicios prácticos.

2.<sup>a</sup> Una serie de conferencias sobre estudios en el campo limítrofe de la Patología interna. Esta serie tiene por objeto enseñar al médico práctico hasta qué punto el especialista puede ser útil, desde el punto de vista del diagnóstico y de la terapéutica, en casos difíciles del dominio de la Patología interna.

3.<sup>a</sup> Curso sistemático preciso sobre los progresos de la Medicina.

4.<sup>a</sup> Curso de perfeccionamiento para oculistas.

Más detalles y programa pueden obtenerse por la Geschäftsstelle des Kaiserin Friedrich Hauses für das ärztliche Fortbildungswesen, Berlin NW. 6, Luisenplatz 2-4.

**Colegio del Principe de Asturias para huérfanos de médicos.**

#### CUENTA DE TESORERÍA

CARGO	Pesetas.
Existencia en caja el 1.º de Abril de 1925.....	145.952,63
Ingresos en el mes de Abril de 1925.....	31.474,20
Idem en el mes de Mayo de 1925.....	17.944,50
Idem en el mes de Junio de 1925.....	12.163,00
	<hr/> 107.534,33
DATA	
Pagos hechos en el mes de Abril de 1925.....	38.520,18
Idem íd. en el mes de Mayo de 1925.....	14.746,90
Idem íd. del 1.º al 20 de Junio de 1925.....	11.650,84
	<hr/> 64.917,92
Saldo á favor del Colegio del Principe de Asturias el 21 de Junio de 1925, S. E. ú O.....	142.616,41

Además hay:

En títulos de la Deuda del 4 por 100 interior donados al Colegio por la familia del que fué secretario perpetuo de la Real y Nacional Academia de Medicina, Sr. Iglesias, pesetas nominales	5.500,00
En cartillas de la Caja Postal de Ahorros, á favor de varios huérfanos, pesetas efectivas.....	912,00
En c/ corriente en el Banco Hispano Americano, á favor del Colegio, francos.....	4.835,70

**La temporada en Mondáriz.**—Hemos recibido hasta el 4.º número, correspondiente al 28 de Junio último, de la Revista que el gran establecimiento de Mondáriz lujosamente edita semanalmente.

Sus planas están profusamente ilustradas con hermosos grabados y los artículos que se insertan son útiles y amenos.

El número extraordinario trae diversas fotografías del gran establecimiento y nos satisface ver los esfuerzos que los propietarios, señores hijos de Peinador, hacen para conseguir, y lo tienen conseguido, que un Balneario en España tenga el prestigio que tantos otros extranjeros.

**Forensias.**—Se hallan vacantes las plazas de médicos forenses de los Juzgados de:

Cuenca, categoría de término, que debe proveerse por traslación, conforme al art. 1.º del Real decreto de 29 de Julio de 1915;



Gandesa y Ponferrada, categoría de ascenso, que debe proveerse por concurso de méritos en la categoría inferior, conforme al art. 8.º del Real decreto de 12 de Abril de 1915;

Tolosa, también de ascenso, para proveerse por antigüedad en la categoría inferior con arreglo al art. 8.º del Real decreto de 12 de Abril de 1915;

Y la de Navalmoral de la Mata, de entrada, por concurso entre sustitutos con arreglo al art. 4.º del Real decreto de 29 de Julio de 1915.

Los solicitantes dirigirán sus instancias al presidente de la Audiencia territorial á que pertenezca la vacante, por medio del juez del partido en que presten sus servicios, dentro del plazo de treinta días, á contar desde la publicación del anuncio en la *Gaceta*. (*Gaceta* del 7 de Julio de 1925.)

—Por Reales órdenes de 23 de Junio (*Gaceta* del 25) se ha dispuesto que las vacantes anunciadas á oposición para cubrir plazas de médicos forenses en las Audiencias territoriales de Valladolid y Zaragoza, se agreguen á las de la primera, las vacantes de Becerreá, Castro Urdiales, Quiroga y Mieres; y á las de la segunda, la de Fraga.

**Institut Calot. Curso de Ortopedia.**—Para el lunes 3 de Agosto se ha anunciado un curso de una semana, de nueve de la mañana á siete de la tarde, con ejercicios prácticos individuales, sobre *Enseñanza de la Ortopedia, indispensable al médico general*.

El curso es para médicos y estudiantes de todas las nacionalidades. El número de plazas, limitado. Las solicitudes al Dr. Gouchet, Clinique-Calot; 69, Quai d'Orsay, París.

**Estadística comparada.**—*Le Figaro* publica unos interesantes datos estadísticos relativos al número de nacimientos y defunciones en Francia y Alemania y llama el *otro peligro*, el *más grande*, á la consecuencia que se deduce de la comparación.

Los datos son los siguientes:

En 1924 nacieron 1.268.542 alemanes y murieron 759.664. Sobrepasa el número de nacimientos sobre defunciones en una cifra de 508.578, en tanto que en Francia en el mismo año la diferencia entre los que murieron y los que nacieron sólo fué de 72.616.

La Alianza Nacional francesa para la defensa de la natalidad, se lamenta, con razón, de estas cifras.

En París, en la 15.ª decena del año corriente (el *Boletín Municipal* hace la estadística por decenas), han nacido 1.407 niños y se han registrado 1.172 defunciones. En este mismo período en 1924 la diferencia á favor de los nacimientos fué superior.

**El monumento á los muertos de la Facultad de Medicina de París.**—La Facultad de Medicina de París ha celebrado el día 14 de Junio, con asistencia del Presidente de la República y el ministro del Trabajo, un solemne acto para descubrir el monumento conmemorativo de los médicos y estudiantes muertos durante la guerra. El monumento es obra del escultor Raoul Benard, y lo constituye un artístico bajorrelieve de una gran sencillez.

En él se hallan inscritos más de quinientos nombres de médicos y estudiantes de la Facultad que dieron su vida por la Patria, y sobre esta relación están grabadas las siguientes palabras: «*Facultas parisiensis erexit, suorum memor. 1914-1918.*»

**Obras recibidas.**—«Al servicio de la Higiene americana», por el Dr. Carlos Enriquez Paz Soldán, Lima. Obra destinada, como su autor dice, á «servir á la Higiene americana, al mismo tiempo que á los intereses médico-sociales del Perú.»

—«Estudio de las aguas de Medellín», por el Dr. Alberto Bernal Nicholls. Tesis para obtener el título de doctor en Medicina y Cirugía.

—«El tetracloruro de carbono en el tratamiento de la uncinariosis», por el Dr. Martín E. Noreña S., de Medellín. Estudio para el doctorado en Medicina y Cirugía.

—«Sífilis y embarazo», por el Dr. Alfonso Palacio Arango, de Medellín. Tesis presentada á la Escuela de Medicina para obtener el doctorado.

**Excluyente inerte.**—Los adjetivos interrogativos están mejor tratados y empleados en francés que en español; realmente en español solo existen los pronombres interro-

gativos. Ejemplo: ¿Cuál? cuál mujer, cuál niño. Cual no tiene género, ordinariamente se le sustituye por qué.

(*Ich.*)

El que vive en el mundo no comprenderá la doctrina, porque para él la dicha no existe sino en la personalidad, y la felicidad, que consiste en una sumisión completa á la verdad, no la puede concebir.

(*El Ev. del Buddha.*)

**Neurotónico, Petrosina, Anticatarral, García Suárez.**—Llamamos especialmente la atención sobre la lectura del adjunto prospecto que trata de los excelentes preparados que se señalan.

## PALMIL Jiménez. Purgante Ideal.

### 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.

## 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.



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, caquexias, raquitismo, escrofulismo, etc.

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

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



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



## Vaccino antipiogeno polivalente Bruschetti

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

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

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

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

## Vaccino antigonococcico Bruschetti

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

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

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

## Antituberculares Bruschetti

VACCINO CURATIVO BRUSCHETTINI

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

SIERO VACCINO BRUSCHETTINI

POLIVACCINO ANTIPIOGENO  
BRUSCHETTINI

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

MUESTRAS Y LITERATURA A DISPOSICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

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



ISTITUTO NAZIONALE MEDICO  
FARMACOLOGICO — ROMA



Productos  
"SERONO" y "ERGON"

- ALUMNOSE ERGON** Aceto - citro - tartrato de aluminio. Tubos de 10 comprimidos de 1 gr.
- BIOPLASTINA SERONO** Emulsión aséptica de lecitina y luteína, para uso hipodérmico. En cajas de 10 ampollas de 1 1/2 c.c. y de 6 ampollas de 5 c.c.
- CARDIOLO SERONO** Extracto fluido bien titulado de estrofantó, nuez vómica, escila y lobelia. Es un preparado de título constante.
- IPO TENINA 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, colestérina 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 ANAT. 9-BARCELONA



# TERTULIA MÉDICA

## HISTORIA. — ARTE. — CRÍTICA

### — AMENIDADES —

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

#### SABIDURIA APARENTE<sup>(1)</sup>

I

Tiene la ciencia sus hipócritas no menos que la virtud, y no menos es engañado el vulgo por aquéllos que por éstos. Son muchos los indoctos que pasan la vida en la compañía de sabios. Esta equivocación es un copioso origen de errores, ya particulares, ya comunes. En esta región que habitamos, tanto imperio tiene la apariencia como la verdad. Hay hombres muy diestros en hacer el papel de doctos en el teatro del mundo, en quienes la leve tintura de las letras sirve de color para figurar altas doctrinas; y cuando llega á parecer original la copia, no hace menos impresión en los ánimos la copia que el original. Si el que pinta es un Zeuxis, volarán las aves

en el de la Eucaristía los sentidos, que son el vulgo del alma, por los accidentes que ven se persuaden á la substancia que no hay; así en estos sabios de misterio, los ignorantes que son el vulgo del mundo, por exterioridades engañosas, conciben doctrinas que nunca fueron estudiadas. La superficie se miente profundidad, y el resabio de ciencia, sabiduría.

II

Por el contrario, los sabios verdaderos son modestos y cándidos, y estas

#### Jarabe Bebé. Tetradínamo. Septicemiol.

Véase anuncio, página XXXI.

dos virtudes son dos grandes enemigas de su fama. El que más sabe, sabe que es mucho menos lo que sabe que lo que ignora; y así como su discreción se lo da á conocer, su sinceridad se lo hace confesar, pero en grave perjuicio de su aplauso, porque estas confesiones, como de testigos que deponen contra sí propios, son velozmente creídas; y, por otra parte, el vulgo no tiene por docto á quien en su profesión ignora algo, siendo imposible que nadie lo sepa todo.

Son también los sabios comúnmente tímidos, porque son los que más des

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatir las:

#### ZIMEMA

confían de sí propios; y aunque digan divinidad, si con lengua trémula ó voz apagada las articulan, llegan desautorizadas á los oídos que las atienden. Más oportuno es para ganar créditos delirar con valentía que discurrir con perplejidad, porque la estimación que se debía á discretas dudas se ha hecho tributo de temerarias resoluciones. ¡Oh cuánto aprovecha á un ignorante presumido la eficacia del ademán y el estrépito de la voz! ¡Y cuánto se disimulan con los esfuerzos del pecho las flaquezas del discurso! Siendo así que el vocinglero por el mismo caso debiera hacerse sospechoso de su poca solidez, porque los hombres son como los cuerpos sonoros, que hacen ruido mayor cuando están huecos.

(Continuará.)

#### "MALTOPOL"

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

LOS BENEFICIOS interesados son tan comunes, que no debemos admirarnos de que la ingratitud no sea rara.

ESTANISLAO.

#### Urosolvina: eficaz antiúrico.

#### FLORENCE RENA SABIN

La Academia Nacional de Ciencias de los Estados Unidos ha nombrado miembro de la misma á Florence Rena Sabin, primera mujer que ha sido designada para ocupar un sillón de tanto honor.

Nació Miss Sabin en Colorado, en el año 1871. Cursó sus estudios en Smith College, donde en 1893 recibió el diploma de bachiller en Ciencias. Luego ingresó en la Escuela de Medicina de la Universidad de John Hopkins, dedicán-

#### Leche vegetal

de frutas.

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

do las horas libres á dar clase de matemáticas, con el fin de ganarse con ello la vida y pagar la instrucción que recibía.

En John Hopkins se fomenta el trabajo de investigaciones originales de parte de los alumnos y á Miss Sabin, que era alumna distinguida, se le pidió que hiciera el modelo del cerebro de un niño recién nacido. Tal modelo fué tan acertado, que arrojó nueva luz en el estudio del cerebro, y en la actualidad se reproduce y se usa en las clases de Neurología en varias Escuelas de Medicina.

En 1900 recibió Miss Sabin el título de doctor en Medicina. D. después de ejer-

#### CATARROS TOS JARABE MADARIAGA. benzocinámico.

cer su profesión en el hospital y en el departamento de investigaciones anatómicas de la Escuela de Medicina, se dedicó al estudio de la sangre, á la formación y desarrollo de los glóbulos rojos y blancos. Los estudios de la sangre humana los comenzó á hacer con la suya propia.

Una de las primeras sorpresas que recibió fué hallar que el número de corpusculos en una gota de sangre, tratándose de sangre de una misma persona, no son nunca iguales. Se entregó Miss

#### Lactofitina: reconstituyente infantil.

Las uvas pintadas como las verdaderas.

El vulgo, juez inepto del mérito de los sujetos, suele dar autoridad contra el propio á hombres literatos, y constituyéndolos en crédito, hace su engaño poderoso. Las tinieblas de la popular ceguera cambian el tenue resplandor de cualquiera pequeña luz en lucidísima antorcha, así como la linterna colocada sobre la torre de faro, dice Plinio que parecía desde lejos estrella á los que navegaban de noche el mar de Alejandría.

Puede decirse que para ser tenido un hombre en el pueblo por sabio, no hace tanto al caso serlo como fingirlo. La arrogancia y la verbosidad, si se juntan con algo de prudencia para distinguir los tiempos y materias en que se ha de hablar ó callar, producen notable efecto. Un aire de majestad confiada en las decisiones, un gesto artificioso, que cuando se vierte aquello poco y superficial que se ha comprendido del asunto, muestre como por brújula quedar depositadas allá en los interiores senos altas noticias, tienen grande eficacia para alucinar á ignorantes.

Los accidentes exteriores que repre

#### Poderoso reconstituyente: BIOPLASTINA SERONO

Los que se sientan la ciencia están en algunos sujetos como los de pan y vino en la Eucaristía; esto es, sin la substancia correspondiente. Los inteligentes en uno y otro conocen el misterio; pero como

(1) De las obras escogidas del Padre Feijóo.



Sabin á uno de los trabajos más pacientes, que duró años: á contar los corpúsculos rojos y las siete clases de corpúsculos blancos en gotas de sangre de la misma persona, extraídas á diferentes horas, pues había notado una variación incesante, al parecer rítmica, en el número de corpúsculos, que oscilaba entre 5.000 y 10.000.

Observando cuidadosamente, contando, su espalda doblada, su vista siempre en el microscopio, haciendo diagramas y cuadros gráficos de toda suerte, llegó á determinar que los corpúsculos aumentan y disminuyen en forma rítmica en la sangre de cada persona, el mínimum siendo generalmente 5.000 en cada gota y el máximium 10.000. Cada clase de corpúsculos aumenta y disminuye de acuerdo con un compas rítmico diferente.

Al comienzo creyó Miss Sabin que el aumento y la disminución estaba relacionado con las comidas, pero luego encontró que el ritmo era permanente é igual, independientemente de las comidas que tomaba la persona cuya sangre se examinaba. La explicación de esta variación rítmica todavía no la ha encontrado la doctora y sigue en estas investigaciones en el Instituto Rockefeller, donde actualmente trabaja.

## HIPOFOSFITOS SALUD GRAN RECONSTITUYENTE

LOS GRANDES habladores son como los vasos vacíos, que hacen más ruido que los que están llenos.

FOCIÓN.

## Kelatox: Sedante atóxico.

## ¿QUIEN PODRA SER?

Varios son los artículos que la Reina María de Rumania viene en su país publicando, y en uno de los últimos describe al hombre ideal que espera la pueda hacer feliz y lo pinta de este modo: «Quiero cabalgar con él por los grandes desiertos, sentir con él los árboles, nadar los ríos, trepar las cimas, compartir su tienda, su fuego, su alimento. Quiero apoyar mi cabeza en sus hombros y oír los latidos de su corazón fuerte y fiel.» Y añade: «Todavía no he encontrado á este hombre.»

¡Algo más exigirá la Reina, pues esto es muy sencillo!

## Estreñimiento: Petrosina García Suárez.

## Crítica lingüística.

De un artículo en defensa de los periodistas: «Ya que tantas veces nos ocupamos de asuntos...»

Será ocuparnos en asuntos, si no lo toman á mal.

«Expusimos las conveniencias... de continuar en la solidaridad». Será en algún bar de este nombre, porque de otro modo le falta algún antecedente como el de la conducta, la idea ó el propósito de solidaridad; en los subs-

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

tantivos abstractos es difícil expresar ni aun en sentido figurado la idea de lugar ó de modo sin algún antecedente.

«Diremos al Estado... reconocednos». No está mal hablando á la antigua usanza; pero si es el Estado el que ha de reconocerlos, sería preferible el singular, pues no hay miedo en tutearle.

«Escuela de periodistas.» Suponemos que habrá querido decir Escuela para periodistas. En lo demás estamos de acuerdo.

Parece que como protesta al pago de un impuesto, han aparecido en Zamora, en un solo día, todas las tiendas y almacenes con los títulos y muestras borrados ó cubiertos.

¡Qué fortuna sería para la gramática y para la lengua castellana el que en Madrid sucediera lo mismo!

—... ¿De manera que deberemos renunciar definitivamente — replicó uno de mis hijos, que se complace en leer TERTULIA MÉDICA — á emplear la palabra *restaurant* en el sentido que el modernismo quiere?

—Sí.

—¿Pues con qué otra, de uso secular y que ocupe legítimo puesto en nuestro Diccionario de la lengua, podremos sustituirla?

—Con la de *hostería*. Al efecto, citaré un hecho histórico, en cuya época, muy

**Úlcera gástrica, hiperclorhidria,**  
desaparición inmediata de todos los síntomas  
y tratamiento curativo por el

**SIL-AL**

distante ya de nosotros, se confirma el uso de dicha locución.

Carlos I de España, V de Alemania, gran Monarca, cuyo reinado tuvo lugar en el siglo XVI, fué acometido de intensa y pertinaz melancolía.

Su médico áulico, el Dr. D. Francisco Lope de Villalobos, le aconsejó, para contrarrestar el abatimiento de su espíritu, amenas y variadas distracciones, muy principalmente realizar un viaje por el extranjero.

En una de sus jornadas, sintiéndose fatigado el Emperador, hizo alto para descansar en una *hostería*.

Huelga presuponer, por incalculables, los exquisitos cuidados y atenciones que prodigarían á tan excelso huésped.

Allí conoció á Bárbara de Blomberg, mujer agraciada, sin duda, y tan grata impresión debió de producirle, que obró

como antídoto, neutralizando por el momento su melancolía.

La repetida é ineludible presencia de la Blomberg en la *hostería* avivó el libidinoso instinto del Emperador, dando por resultado la recíproca aproximación é íntimo contacto, de cuya prolífica cópula sobrevino el que en su día habría de ser el glorioso vencedor de la batalla de Lepanto, el príncipe bastardo D. Juan de Austria.

BONIFACIO RAMÍREZ MORENO.  
Santander, Junio de 1925.

## En Bronquitis, Reuma, Neuralgias,

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

## UN CUADRO DE VELAZQUEZ

En un montón de objetos que por el mal estado de todos ellos se hallaban olvidados en una habitación apartada, se ha encontrado en Vancouver (Canada) una tela que ha sido declarada por un técnico en pinturas clásicas, cuadro legítimo de Velázquez, valuándola en un millón de dólares.

El cuadro pasó de manos de unas familias á otras distintas y últimamente fué adquirido en una subasta pública por 7 dólares.

El nombre dado á la tela es el de «El Trovador que bebe».

## Vías respiratorias: Atussol Wassermann.

## Por los caminos del mundo.

EL SOL DE MEDIA NOCHE

Desde que abandonamos Leith (Escocia) para alcanzar la costa noruega una vez cruzado el mar del Norte, empezamos á notar la prolongación de los días. El sol parece como si comenzase á sentir pereza en huir de nuestra vista. Fuera de las aguas jurisdiccionales inglesas, la bruma ha desaparecido por completo como si no quisiese apartarse de las islas. El astro rey se nos presenta con iguales bríos que en una mañana madrileña de primavera.

La hora del crepúsculo se espera con ansiedad tras un día de temperatura apacible y de vértigo hacia lo desconocido.

El sol se pone al fin, pero la noche tarda en llegar.

En la prolongación del crepúsculo, su luz no produce más sombras que las de

## ELIXIR J. POLO - Sedante nervioso.

Muestras gratis. — LABORATORIO XIELA. — Prado, 15. — MADRID

los mástiles del barco. Todo es soledad en la alta mar; sólo las viajeras gaviotas parecen sustituirse al transformar

SIGUE A LA PAGINA XXX



su color blanco y ceniciento con el tinte púrpura que invade todo el horizonte.

Desde este momento, y tras la breve noche que sucede á aquel espléndido día, todo lo que van á ver los ojos asombrados del meridional, impresionará su espíritu produciéndole las diversas emociones que se suceden en la escala del sentimiento, desde la languidez apa-

si obedeciese al artificio de un sublime jardinero.

El serpenteo de los fjords nos obliga á creer que la tierra cierra las salidas á la nave y trae á la imaginación el recuerdo de los lagos suizos, que aquí son el mar, más profundo que fuera de las barras.

Unase á esto la visión de las masas de hielo de los glaciares, los más grandes de Europa, pues llegan á cubrir superficies de 850 kilómetros cuadrados, y se podrá imaginar lo que es el espectáculo en que durante el día embebe su atención el viajero extraño á aquellos parajes.

Pero si la contemplación de estos paisajes durante el día resulta interesante, el espectáculo nocturno es asombroso. Los ojos que debieran estar fatigados del incesante escrutar á través de los prismáticos y de los catalejos, se sobreponen al cansancio y ansian embriagarse en las continuas y renovadas bellezas de los efectos de luz. La pure-

que. Cuando su esfera convertida en ascua de oro comienza á desaparecer en el lago inmenso, el tono rojizo que envuelve todo, se va suavizando desde el bermellón acentuado al rosa sutil de un velo de hada.

La desaparición total del astro es lenta, muy lenta; la atención de sus admiradores en lugar de desfallecer, aumenta á cada instante; el silencio es religio-

## Enofosforina SERRA

Rápido reconstituyente.

gada del ensueño en un silencio de noche en pleno día, al espanto trágico de vernos en el borde de una cima.

Al subir á cubierta notamos que la temperatura ha descendido notablemente; ya no es la temperatura húmeda, pero templada, de Inglaterra, ni ese inconfundible bienestar de la vida á bordo en un día de sol; el frío corta la cara y las manos y es preciso no cesar en el paseo á lo largo de los puentes. La lectura sobre cubierta se hace imposible porque el viento vuelve las hojas de los libros y... el espectáculo que se ofrece á nuestra vista es por momentos más hermoso y variado.

La costa de Noruega, desde lejos, recuerda su estructura en los mapas de relieve; todo parece roca estéril.

A medida que el barco avanza, las montañas que parecen surgir del fondo del mar, aumentan de tamaño y se van cubriendo de espesos bosques de pinos canifórmes, de un verde virgen que dulcifica el reflejo de la luz sobre los vastos campos de hielo.

Sólo unas horas nos separan del pai-

## CARABAÑA: el mejor purgante.

saje conocido, de lo que en algunas regiones de España se asemeja á los distantes parajes de las orillas del Elba en Alemania, á los prados de Holanda, á la severa campiña de Inglaterra. Lo que al llegar á Noruega contemplamos no se parece en nada á nuestras costas, y menos todavía á nuestras mesetas centrales.

Cuando el barco que nos conduce penetra en el laberinto complicado de los fjords, parece que la nave va á chocar contra la robusta mole de las altísimas montañas que ignoramos si van surgiendo de las aguas á medida que éstas se retiran, ó van cubriendo sus faldas para hacerlas desaparecer transcurridos muchos siglos.

En muchas ocasiones es imposible divisar sus cumbres, tal es la proximidad de nuestro barco á sus laderas. Las nieves de las crestas descienden hasta el borde del mar desde 1.000 y 2.000

## Calcinhemol Alcuberro.

Poderoso antianémico.  
Alcalá, 88. — Madrid.

metros. A veces el monte está cortado á pico y desde alturas inconcebibles se precipita la cascada sobre el fjord, cual

za del aire, la impalpable sutileza del ambiente, sirven de lenitivo á su fatiga y las horas se suceden en el silencio de la abstracción y de la admiración respetuosa sin que la solicitud del sueño reparador interrumpa el placentero estado del alma.

Una culta pensadora, en cuya compañía hacemos el viaje, que durante cinco años no ha cesado de admirar las más extrañas y lejanas bellezas del mundo, dice que los viajes son una tortura del cuerpo á costa de la cual se ennoblecen los espíritus.

Muchos habitantes de la Noruega ártica, enamorados de las bellezas de estas noches, al llegar esta época, hacen vida nocturna y toman del día las horas necesarias al descanso.

Norheimsund es el primer puerto no-

## Ruamba

Poderoso reconstituyente.  
Laboratorio Viñas.  
Clarís, 71. — Barcelona.

ruego que tocamos; llegamos á las seis de la tarde y á su altura contemplamos la primera puesta de sol de aquellas latitudes.

La posición geográfica de Noruega es envidiable para estos sublimes momentos, porque el sol se pone sobre el mar. Son cerca de las once de la noche, el sol ocupa un punto acentuadamente hacia el Norte y su marcha es lenta, majestuosamente lenta. Ya no es el sol de primavera que vimos en el mar del Norte, es un sol de invierno, de un tono rojizo que tiñe la bruma, que se extiende sobre el agua tranquila del fjord, y que dá al cielo y á la superficie ondulada por las quillas de algunas barquichuelas, las irisaciones del nácar y la perla.

Antes de ponerse el sol, en el aparente contacto con las aguas, se refleja sobre el mar como sobre un lago de azo-

## EUMALT

Extracto de Malta.

so y no se interrumpe hasta que un prolongado rayo verde, un rayo verde de cerca de un minuto de duración, hace prorrumpir en clamores de entusiasmo á los grupos que casi llenan los puentes del *Arcadian*.

Pasada la emoción, la calma se hace más profunda, y sobre el fondo luminoso que el sol ha difuminado en su pasada huida, se dibuja la silueta del pabellón inglés que al eco bronco de un fuerte cañonazo se arría velozmente.

El último susurro que se ha oído, ha sido el gualdrapo de la bandera británica antes de refugiarse en los brazos de los marineros.

Este día fué el primero que podemos decir que no tuvo noche.

A medida que avanzábamos hacia el Norte, el tiempo entre la puesta del sol y su salida iba siendo menor, y en ese espacio bien se podía leer sin luz artificial.

En esas pseudonoches la luz no produce sombras, todo toma un tinte grisáceo indescriptible, y las montañas pa-

## SUFURETO CABALLERO

Cura rápida y cómodamente la Sarna.

rece que recogen de la extraña luz las fisonomías de los personajes que las leyendas les hacen representar, porque en Escandinavia no son las imágenes religiosas á las que el ciclo legendario atribuye fábulas, milagros ó heroicidades. La admiración á la belleza natural y no á la estética obra del hombre, hallando á sus pueriles pobladores, á rodear de estas dotes sobrehumanas á lo que ellos creen más propia manifestación del ser divino, y así, en toda aquella costa no hay isla, ni montaña, ni garganta, que no desempeñe un papel principal ó secundario en el vasto y épico mundo de sus leyendas.

Los límites de espacio de estas notas no me permiten hablarlos de las bellezas naturales de Tosse, de Trondhjem, de Torghatten.

Fué en el trayecto comprendido entre este último punto y Digermulen cuan-

## Phosphorrenal Robert.

El mejor de los reconstituyentes.

do inesperadamente pudimos contemplar el hermoso fenómeno del sol de media noche.

Según nuestros cálculos y los itinerarios consultados, teníamos que verlo



el día 11; y el día 10, á las once y media, subimos á cubierta con el propósito de contemplar otra magnífica puesta de sol como las de días anteriores. La temperatura era bajísima, apenas llega-

## VINO AMARGÓS, Tónico nutritivo.

El mejor. Preparación esmeradísima.

ba á 3° C.; la brisa filtrada por el hielo dejaba insensibles nuestras manos y entumecía nuestros músculos; el sol caminaba hacia el horizonte con más aparente lentitud (y más al Norte); el tiempo transcurría, y el astro, que apenas molestaba nuestras retinas, no acababa el corto espacio que le separaba de la línea en que el mar y el cielo se confunden. A simple vista el movimiento de aproximación ó separación era imperceptible, y á las doce en punto el sol coincidía con la aguja de la brújula marcando el Norte. Volvimos los ojos asombrados á un oficial del barco que, comprendiendo nuestras dudas y nuestra admiración, nos dijo en inglés: «Es el sol de media noche.» Después comprendimos nuestro error: el fenómeno se produjo á las cero horas cero minutos del día 11, á las vein-

## Pastillas Amargós,

de clorato sódico, clorato potásico, co-  
caína y mentol.

ticuatro horas del día 10. El itinerario que nos marcaba con un asterisco el día 11 como primer día en que se producía el fenómeno, no estaba equivocado.

(Concluirá.)

## Malta "Sigma". Cebada malteada.

Alimento energético. Digestivo poderoso.  
Anónima «Sigma».  
Padilla, 228. — Barcelona.

## BAJO EL OLIVO DE ATENEA

EL MONASTERIO DE SAN SALVADOR DE LEYRE, CORTE Y CORAZÓN DE NAVARRA

Este, en las crónicas navarras, renombrado Monasterio, á quien Sancho el Mayor llamó Corte y corazón de Navarra, «jusque regium et precordiale totius regni mei», es el más célebre de todos los del antiguo reino, y fué famoso un tiempo por las luchas á que dió lugar su posesión entre los monjes blancos y los negros (bernardos y benedictinos), sobre todo antes del reinado de Teobaldo I, en que quedó definitivamente en poder de los cistercienses.

Situado en estrechísimo lugar, á la falda de una áspera montaña, erizada de peñascos colosales que forman parte de la Sierra de Leyre, á bastante altura para descubrir por uno de sus lados bellísimo paisaje salpicado de pequeños pueblecitos y fertilizado por el Aragón, su fundación es remotísima, se dice de las primeras de los monjes de Occiden-

Para quemaduras

## AMBRINE

Laboratorios Ibáñez. — San Sebastián.

te, y es gloriosa su historia, pues allí hubo Concilios, Cortes y se coronaron reyes.

La predilección de los reyes y su devoción por este antiguo asilo de tantos hombres grandes, acumuló en él muchos privilegios y grandes riquezas.

Hace muchos años quemáronse sus archivos, y ha quedado sin conocerse su origen y época de creación; pero sí se sabe que ya en el siglo ix estaba en plenitud, pues el presbítero cordobés S. Eulogio, mártir y escritor, hubo de visitarlo en esta época. Créese del tiempo de los visigodos, y algunos escritores señalan el año 560, añadiendo otros

## Insulina Hermes.

Muestras gratis dirigiéndose  
á Instituto Bioquímico Hermes,  
Roma, 1, Barcelona.

que fué reedificado por el célebre Iñigo Arista, el de la batalla de Arahuest, el conquistador de Jaca y el fundador ó uno de los primeros soberanos del reino de Navarra.

En este Monasterio, según tradición, tomó la cogulla Fortun, hermano mayor de Sancho Abarca, que reinó en Navarra, ó Sobrarbe antes que éste. Sancho Abarca en 981 le dió varias heredades, según consta en un diploma del archivo de Navarra.

Allí se refugió la Sede de Pamplona para librarse del furor de los agarenos. Sancho el Mayor la favoreció grandemente, poblándola con monjes bernardos. En 1023, un Concilio celebrado en Pamplona y presidido por el rey Sancho el Mayor, acordó que todos los obispos de aquella iglesia fuesen elegidos de entre los monjes de Leyre.

Sancho Ramírez escogió los pobladores de entre los monjes de Cluny.

Las donaciones fueron tantas, que el Monasterio llegó á tener señorío casi en 100 lugares, entre ellos San Sebastián.

En el año 1236, bajo el monarca cruzado Teobaldo I, ocuparon este Monasterio los cistercienses en vez de los benedictinos, y fué el primer abad de aquéllos D. Domingo de Mendavia, y los bernardos definitivamente se adueñaron de la casa.

Leyre fué siempre el palacio y retiro de los reyes de Navarra, y fué su pan-

## Antiséptico GLORÓGENO LUMEN

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

teón primero. Subsiste un necrologio redactado en Leyre el año 1074, en el que se expresan los nombres de los personajes y nobles allí sepultados.

Leyre tiene también su leyenda, por la que se cuenta que allá por el siglo VIII, uno de sus abades, llamado Virila, salió al campo y estuvo tres siglos en éxtasis escuchando el canto de un ruiseñor. Esta leyenda, que existe para otros Monasterios de España, de Italia y Alemania, es recogida por el P. Moret, que dice haber visto en Leyre una piedra de gran antigüedad y en ella esculpido un pajarillo sobre un báculo abacial. En otro tiempo hubo en el Monasterio el arca en que estuvo el

## LA DIABETES

Radicalmente se cura con el  
**Vino Uranado Pesqui.**

cuerpo de S. Virila, á quien la leyenda hace su protagonista, y que antes de ser abad en Leyre lo había sido en Lamos (Galicia). Junto á este arca podía verse otra de marfil que custodiaba los cuerpos de las santas mártires Nunila y Alodia, objeto de gran valor, cubierto de inscripciones árabes y con relieves representando una cacería.

El panteón real estaba constituido por cuatro urnas de madera con inscripciones, en las que se leía estar allí los restos de Sancho Garcés, Jimeno Iñiguez, Iñigo Arista, García Iñiguez, Fortun VIII, Sancho Abarca, García Sánchez, Sancho García, Ramiro XIII, y siete reinas, nombres de los que muchos nos llenan de confusión por ser desconocidos en la historia y que tienen por único origen dudosas tradicio-

TRATAMIENTO

**Zendejas**

Núm. 2.

**Antiblenorrágico.**

nes, pero entre los cuales están los de los fundadores del reino de Navarra.

Hoy sólo ruinas podemos contemplar del viejo histórico Monasterio, conservándose su portada, del siglo XII, obra románica muy importante, cuajada de esculturas. La cripta, que se cree del tiempo en que Iñigo Arista hizo la restauración, es un lugar obscuro con bóveda basta, columnas cortas y capiteles bárbaros, ¿Es construcción carolingia? Sus columnas, al excavar el suelo, ¿no

Insomnio. — Corea. — Epilepsia. — Neurastenia.

## Neuronal Turón.

Laboratorio Turón, Moncada, 10,  
Barcelona.

serán de longitud corriente en el estilo románico?

En esta cripta estaban los enterramientos á que nos hemos referido.

La iglesia forma con su nave un cuerpo con bóvedas de crucería de estilo ojival y del siglo XIV; pero, al fondo, la nave única se convierte en tres, acabadas en otros tantos ábsides semi-circulares, de indudable estilo románico del siglo XI, viéndose capiteles de la misma época que los de la cripta.

Fuera de esto, sólo queda un enorme caserón del siglo XVII, que fué el convento y sus dependencias, todo él en estado ruinoso y sin interés ninguno ni artístico ni arqueológico.

El lugar, los recuerdos y los pocos, pero interesantes, restos de la iglesia y cripta, bien merecen la visita de los que sientan con fácil acorde los esplendores de la naturaleza, los orgullosos arrebatos de ciudadanos que estudian su historia primitiva y las inefables emociones del arte.

GABRIEL ROUTIER.

**Sífilis NEO-TREPOL**



# TREPOSAN

**SÍFILIS**

primaria  
segundaria  
terciaria

**Succinato de Bismuto en  
suspensión aceitosa.**

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

**Sifilis  
nerviosas**

**ESPIRILLICIDA RACIONAL**

**NO TOXICO**

**EXTREMAMENTE PODEROSO**

Sin reacción local, no produciendo  
estomatitis ni albuminuria.

**Heredo-sifilis**

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 8 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**

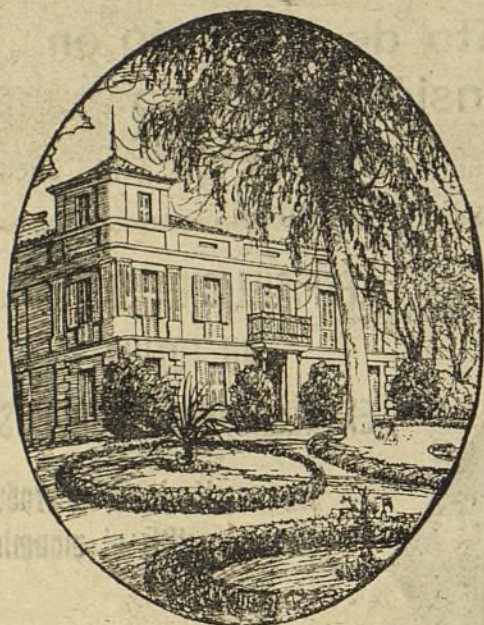


**MUESTRAS PARA ENSAYOS  
A DISPOSICION  
DEL CUERPO MEDICO**



# FOSFOTIOCOL

## TOSES Y CATARROS



### 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.

### VACANTES.

Toril (Cáceres), con la dotación de 1.000 pesetas. Solicitudes hasta el 11 de Julio.

Datos.—168 habitantes. Estación más próxima, Casatejada, á 11 kilómetros.

—Carpio de Tajo, partido de Torrijos (Toledo), con 2.000 pesetas y 200 por Inspección. Solicitudes hasta el 19 de Julio. 4.275 habitantes. Estación más próxima, Santa Olalla, á 8 kilómetros.

— Valencia de Alcántara (Cáceres), con la dotación de 2.000 pesetas, más 500 de gratificación para caballo y 200 para la Inspección. Solicitudes hasta el 18 del actual. 12.024 habitantes.

(Continúa en la página VIII)

CARIE / ÓSEA Y DENTARIA TUBERCULOSIS - RAQUITISMO.

COMPRIMIDOS DE SALES CALCICAS CON HIERRO

**BIONERGO BLEFEL**  
ELIXIR E INECTABLE.

PODEROSO RECONSTITUYENTE EFICAZ ANTITUBERCULOSO.

MUESTRAS LABORATORIO LEFEL MADRID

### Elixir Estomacal de SAIZ DE CARLOS

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

**DOLOR DE ESTÓMAGO  
DISPEPSIA  
ACEDIAS 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

## ANTALGOL Granulado DALLOZ

Quino-Salicilato de Piramidón

Neuralgias \* Jaquecas \* Gripe \* Lumbago \* Gota \* Reumatismo agudo ó crónico, etc.

Muestras: DALLOZ Y C<sup>a</sup>, 13, Boul' de la Chapelle, PARIS.

Ayuntamiento de Madrid

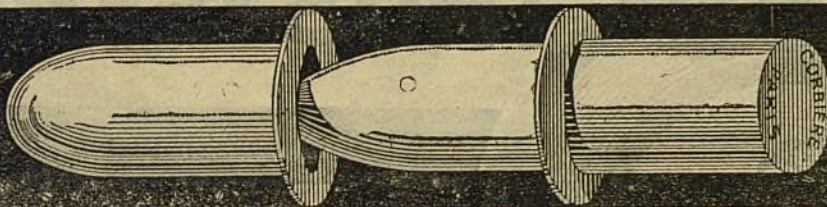


# SUPOSITORIOS CORBIERE AL ARSENOBENZOL

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  
NIÑOS 0,03



PIDANSE  
MUESTRAS

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

## SANTAL MONAL

AL AZUL DE METILENO

EL MÁS ACTIVO, EL MEJOR TOLERADO

6 a 10 Cápsulas al día.

Laboratorios MONAL Y C<sup>a</sup>, 8, Rue Daubigny, PARIS

EL ANTISÉPTICO MAS PODEROSO DE LOS BRONQUIOS



Catarros, Bronquitis,  
Enfisema, Asma

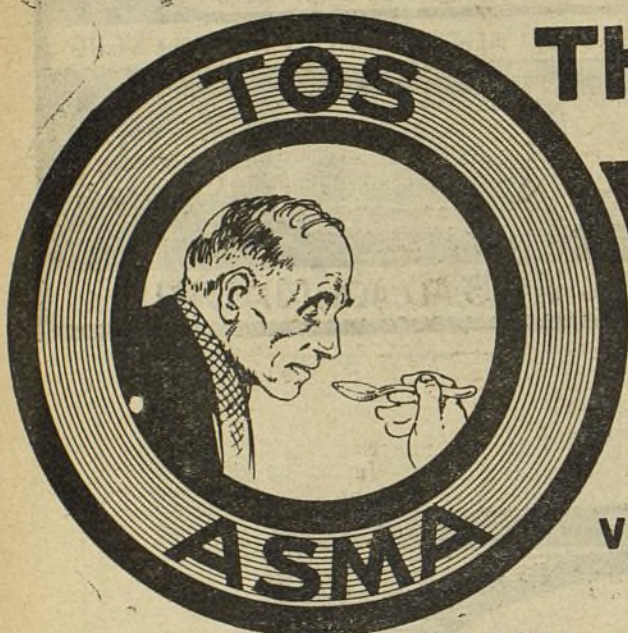
SE CURAN CON EL

## JARABE FAMEL

ADOPTADO POR LOS HOSPITALES

Ayuntamiento de Madrid





# 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

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

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

**VALENTINE'S MEAT-JUICE CO.**

RICHMOND, VIRGINIA, U. S. A.

Agentes generales para España y sus colonias:

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







# 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**

<p>Metilarseniato de Hierro</p>  <p><b>METHARFER</b></p>	<p>Metilarseniato de Sosa</p>  <p><b>METHARSOL</b></p>
<p>Metilarseniato de Extrictina</p>  <p><b>SEROSTHÉNYL</b></p>	<p>Metilarseniato de Guayacol</p>  <p><b>GAÏARSOL</b></p>

GOTAS  
Y  
AMPOLLAS

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

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



# DIABETES

SE CURA RADICALMENTE CON EL

## VINO URANADO PESQUI

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

Es el más eficaz y acreditado antidiabético.  
Más de veinticinco años de éxitos mundiales.  
De venta en todas las buenas farmacias y droguerías.  
Muestras y folletos 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 Antiséptico.  
Digestivo. Para tocador, etc.

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

## ANTIBYXINA ALEX

INYECTABLE

COMPOSICIÓN

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

**Destruye por completo la flora bronquial.**  
**En la gripe se obtienen verdaderos milagros.**  
Muestras a la clase médica en el  
**LABORATORIO LEFEL. - Roma, 5. - MADRID**

## VINO TONICO FOSFATADO

preparado por el

Dr. MADARIAGA

Presta eminentes servicios contra la **anemia** y **colores pálidos**, contra la **tuberculosis**, **raquitismo** y **manifestaciones escrofulosas**, siendo insustituible como complemento a la alimentación de los convalecientes y como cordial para sostener y vigorizar las fuerzas de los ancianos.

### DEPÓSITO:

Plaza de la Independencia, 10, MADRID  
y principales farmacias de España.

—Buenavista, partido de Saldaña (Palencia), con 1.500 pesetas, más 150 en concepto de inspector municipal. Hay tres agregados, a 4 kilómetros de distancia. Por las iguales pagarán unas 320 fanegas de trigo. Solicitudes en quince días (B. O. del 1.º de Julio).

Datos.—637 habitantes, a 19 kilómetros de la cabeza del partido, a 82 de la capital y a 22 de Santibáñez, estación más próxima.

—Benaocaz, partido de Grazalema (Cádiz), por defunción, con el haber anual de 1.500 pesetas. Solicitudes hasta el 24 de Julio.

Datos.—Villa de 1.289 habitantes, a 11 kilómetros de la cabeza del partido, a 30 de la capital y a 15 de la estación de Cortes de la Frontera,

(Continúa en la página XXVIII.)

# 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.

Ayuntamiento de Madrid



## Publicaciones "CALPE" de Biología y Medicina.

### OBRA NUEVA

Luis Urrutia. **"Enfermedades del estómago"**.  
(Manuales CALPE de Ciencias Médicas). Un tomo de 858  
páginas con 102 figuras y 26 láminas, 5 de ellas en color,  
30 pesetas.

Rodríguez Pinilla, Doz, Llord y Manzanque: **"Clínica hidro-  
lógica española"**. Un volumen de 544 pági-  
nas. En rústica, 20 pesetas. En tela, 23 pesetas.

El libro más práctico para el médico en esta época en que  
los enfermos van á empezar á consultar acerca del Balneario  
que les será más útil en la próxima temporada de aguas.

## "CALPE"

MADRID

BARCELONA

BUENOS AIRES

SANTIAGO DE CHILE

Ríos Rosas, 24.

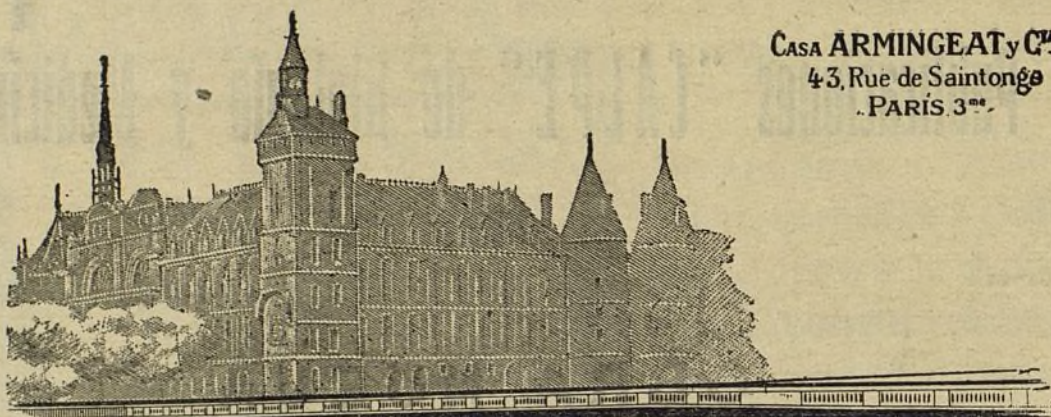
Mallorca, 460-462.

Suipacha, 585.

Casilla, 2.960.

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





CASA ARMINGEAT y Cia  
43, Rue de Saintonge  
PARIS, 3<sup>me</sup>

**CAPSULAS  
COGNET**

EUCALYPTOL  
absoluto  
Iodoformo  
creosotado

**Las  
CÁPSULAS COGNET**

calman la **Tos**, facilitan la expectoración  
cicatrizan las lesiones pulmonares y  
atacan la causa inicial de la enfermedad

Las Cápsulas Cognet tienen una acción  
antiséptica energética y duradera

*Y se las tolera siempre bien.*

**INDICACIONES:**

Toses rebeldes  
Bronquitis agudas y crónicas  
Laringitis crónica  
Catarro, Asma  
Afecciones bacilares  
de los órganos  
respiratorios

**BASE:**  
Eucalyptol  
absoluto  
Iodoformo, creosotado

**DOSIS**  
2 o 3 Capsulas  
en cada  
comida.

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 cardíacas 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

**SOLUTO**

Elixir e  
Inyectable

**VITAL**

Reconstituyente general  
del organismo

Laboratorio  
**ARRANS**  
SEVILLA

Ayuntamiento de Madrid

DESCONFIARSE  
DE LAS FALSIFICACIONES E 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 o Persistentes



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





*Schering*

# ATOPHAN

Potente eliminador del ácido úrico  
de acción antiflogística y analgésica

**INDICACIONES:**

Gota, Diátesis úrica,

Reumatismo articular agudo

y crónico, Ciática,

Lumbago y Neuralgias

*Schering*

**ATOPHANYL** inyectable;  
acción reforzada del Atophan. Ar-  
tritis y toda clase de inflama-  
ciones agudas y crónicas.

**ICTEROSAN** inyectable;  
el más energético estimulante de la  
secreción biliar indicado en la icte-  
ricia y enfermedades del hígado.

**UROTROPINA** en tabletas;  
el único preparado original. El  
más afamado desinfectante de las  
vias urinarias y desinfectante in-  
terno general.

**UROTROPINA** inyectable;  
poderoso desinfectante interno.  
Septicemia, tifus, vómitos incoer-  
cibles, retención de orina.

El Atophán — ácido fenilquinolincarbónico —, fa-  
bricado bajo la dirección de su inventor, Dr. Dohrn,  
no sólo ejerce un intenso efecto eliminador de ácido  
úrico, sino limita también considerablemente el  
metabolismo global de las purinas, suprimiendo  
por parte la formación de ácido úrico.

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

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

Berlin N. 39.

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

**D. Carlos W. HEISS - Apartado 479 - MADRID**





Insustituible en las afecciones  
del aparato respiratorio.

Tos,  
catarros,  
bronquitis,  
asma.



Toleradísimo  
por los  
más débiles  
estómagos.

**Fórmula por 20 gramos.**

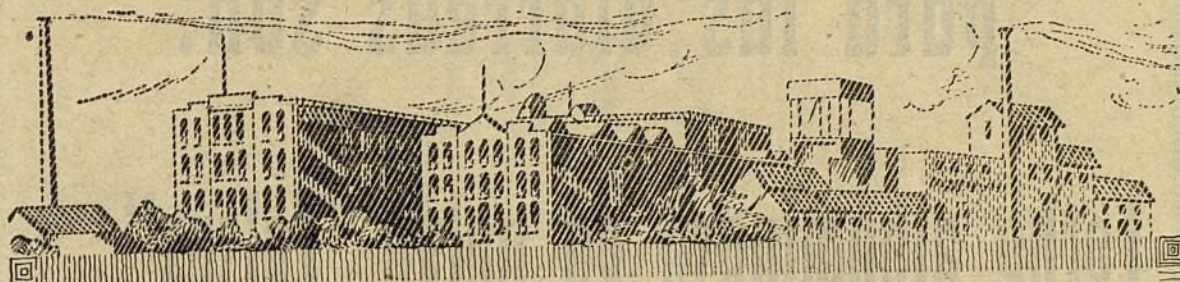
Tiocol, 23 centigramos; Heroína, 6 miligramos;  
Arrhenal, 2 centigramos.

Precio, 4,25.

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

Ayuntamiento de Madrid





# Indigestión:

## Su alivio sintomático

Un notable característico de la Taka-Diastasa P., D. & Co. es que esta preparación constituye un excelente remedio sintomático en muchos casos de indigestión proteica, y aunque en estos casos su efecto es indirecto, sin embargo, es muy satisfactorio.

La Taka-Diastasa posee la propiedad de solubilizar los elementos amiláceos del contenido del estómago, dando al jugo gástrico acceso libre a los alimentos proteicos, los cuales, de otro modo, pudieran ser encerrados en una masa amilácea más o menos impenetrable.

Por esto, se explica el hecho de que la Taka-Diastasa P., D. & Co. es la prescripción predilecta de muchos médicos de experiencia, en casos donde las funciones digestivas necesitan ayuda temporánea.

En los casos de dispepsia amilácea —notable deficiencia de la ptialina o amilopsina— la Taka-Diastasa es el remedio por excelencia. Ejerce una acción específica por llevar a cabo el proceso interrumpido de la digestión, aliviando así los síntomas desagradables y dolorosos.

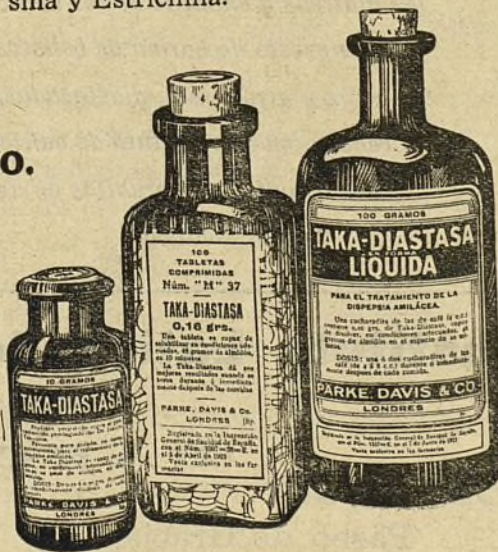
La dosis de Taka-Diastasa en polvo o en tabletas es 0,06 grs. a 0,32 grs. inmediatamente después de las comidas. La Taka-Diastasa Líquida—una combinación agradable de Taka-Diastasa con carminativos—se prescribe en dosis de una a dos cucharaditas de café.

Se expenden también tabletas conteniendo Taka-Diastasa, Pepsina y Pancreatina, y Taka-Diastasa, Pepsina y Estricnina.

### PARKE, DAVIS & Co.

### LONDRES

Depósito General para España:  
Pérez, Martín y Cia., Madrid y Barcelona.





# 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.



# 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.**



# 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<sup>o</sup>, S.<sup>o</sup>C., BARCELONA

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

### ANDROCRINOL

(Astenia y esterilidad masculina, infantilismo.)

### GYNOCRINOL

(Hipoovarismo, esterilidad femenina, amenorreas y dismenorreas, menopausia.)

### ADRENOL TOTAL

(Enfermedad de Addison.)

### HÈMOCRINOL

(Anemias, clorosis.)

# Lipocides H.I.

### Lipofosfatides de todos los Organos.

*Los lípidos son á los órganos lo que los alcaloides son á las plantas.*

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

CALIDADES: Ampollas para inyecciones hipodérmicas absolutamente 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 píldoras por día.

### LIPOIDES ASOCIADOS POLYCRINOL

Thyrol A, Adrenol Total, Hypophysol.

### ANDRO-POLYCRINOL

Androcrinol, Thyrol A, Adrenol Total ó Hypophysol.

(Infantilismo en los muchachos, insuficiencias pluriglandulares masculinas.)

### GYNO-POLYCRINOL

Gynocrinol, Adrenol Total, Thyrol ó Hypophysol.

(Infantilismo de las muchachas, insuficiencias pluriglandulares femeninas.)

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

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

Muestras y literatura gratis mediante pedido á:

J. URIACH & C<sup>o</sup>, S. en C. — Bruch, 49. — Apartado 632. — BARCELONA

REPRESENTANTES EN ESPAÑA

### GYNOLUTÉOL

(Accidentes consecutivos á la castración.)

### HÉPATOCRINOL

(Diabetes, gota, diátesis úrica.)

### THYROL A

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

### AFATYL

(Medicación iodada sensibilizada. Asociación de iodo y de lipóide del tiroides... (Reumatismo crónico, arteriosclerosis, artritis.)



*Todos los alcaloides del opio  
solubilizados*

# PANTOPON "ROCHE"

## Jarabe

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

*mejor y mas deprisa  
que todas las otras preparaciones hipnóticas y calmantes.*

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

*Muestras y Literatura  
sobre pedido*

**Productos F. HOFFMANN-LA ROCHE & C<sup>o</sup>**  
**21, Place des Vosges, PARIS.**

*Representante: A. Arana, Claris 80, Barcelona.*



# THIGÉNOL "ROCHE"

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



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

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

**RESULTADOS RÁPIDOS**

*Muestra y Literatura  
Productos F. HOFFMANN-LA ROCHE & C<sup>o</sup>  
21 Place des Vosges. PARIS.*

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



# CHOLEVAL

(Preparado de plata coloidal.)

## ANTIGONORREICO

### Tabletas de Choleval

de 0,50 y 0,25 gramos.

Tubos originales de 10 tabletas.

**Preparados especiales de Choleval para la ginecología.**

De una manifiesta importancia para el consultorio y la clínica por la fácil solubilidad y simple preparación de todas las soluciones para inyecciones, instilaciones y lavados.

*Literatura y muestras de Choleval á disposición de los Sres. Médicos.*

## E. MERCK - DARMSTADT

Representación y depósito en España:

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

ANEMIA

# "Calciline"

**RECALCIFICACIÓN**

**DOS FORMAS**

COMPRESIDOS - GRANULADO

**TRES TIPOS**

CALCILINE  
CALCILINE ADRENALINADA  
CALCILINE METILARSINADA

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

ODINOT 21, Rue Violet PARIS

Recétese: "Cal-ci-li-ne"

CLOROSIS  
TUBERCULOSIS

## ESTÓMAGO-INTESTINO

# "Gastro Sordine"

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

Ayuntamiento de Madrid



# LA OPOTERAPIA OSEA

es el más seguro método de

## REMINERALIZACIÓN

TUBERCULOSIS  
RAQUITISMO - FOSFATURIA - EMBARAZO  
LACTANCIA - DENTICIÓN  
CONVALESCENCIA  
FRACTURAS

FLUOR  
CAL  
FÓSFORO  
en el estado biológico



## HOLOS

Polvo de huesos opoterapico

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

Agentes para España : J. G. SALINAS y C<sup>ia</sup>, 111, Claris, Barcelona. — DESCHIENS, Doctor en Farmacia, 9, Rue Paul-Baudry, París.

REMINERALIZACIÓN  
RECALCIFICACIÓN  
POLIOPOTERAPIA

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

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. Medicos pueden obtener muestras gratis dirigiendose

OFICINA DE REPRESENTACIONES  
David de GIEZ  
Alcala, 177 - MADRID

OFICINA DE REPRESENTACIONES  
Paul VAHLÉ  
Baileu, 145 - BARCELONA







# SEDOL

*reemplaza a la Morfina*

*Scopolamine  
Morphine*

Établissements **ALBERT BUISSON**  
157, rue de Sèvres PARIS (XV<sup>e</sup>).

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

LABORATORIO NATIVELLE

49, BOULEVARD DE PORT-ROYAL — PARIS

## SOLUBAÏNE

SOLUCIÓN AL MILÉSIMO DE OUABAÏNA ARNAUD

### LA OUABAÏNA ARNAUD

está indicada en los casos de insuficiencia del miocardio :

Insuficiencia del corazón izquierdo;  
Insuficiencia ventricular derecha;  
Aritmias y Taquicardias.

DOSIS :

Pequeñas dosis prolongadas .. .	X a XX gotas.
Dosis medias. .. .	XXV a L gotas.
Dosis macizas. .. .	L a CL gotas.

**DOSIFICACIÓN RIGUROSA**

**CARDIOTÓNICO  
ENÉRGICO**

**ACCIÓN  
CONSTANTE  
Y SEGURA**

**DIURÉTICO  
PODEROSO**

**MENOS TÓXICO  
QUE LAS  
ESTROFANTINAS**

DRAEGER



# 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 a  
disposición de los señores  
Médicos.**

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

Suero Truncetec.....	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 59 por 100 de Sulfato amóni- co purísimo.....	10
<b>TOTAL.....</b>	<b>1.000</b>



**COMPAÑÍA ESPAÑOLA DE PRODUCTOS TITÁN (S. A.)**

**Oficinas: Calle Mayor, n.º 4.**

**Apartado de correos n.º 386.**

**MADRID**



# DIEÉTICA INFANTIL

A la maltosa, propuesta y adoptada por J. V. Liebig en la alimentación infantil, Soxhlet pensó luego asociar la dextrina, que por ser un coloide protector, tiene una importantísima acción sobre la mucosa intestinal, permitiendo la absorción gradual de la maltosa solubilizada; ejerciendo al mismo tiempo una acción de protección mecánica y química contra los gérmenes y contra sus productos, porque no es fermentescible.



## LEJOMALTO

**AZÚCAR ALIMENTICIO**

COMPOSICIÓN: MEZCLA ESPECIAL DE DEXTRINA Y MALTOSA  
CON AMILASA INACTIVA

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIGIRSE AL AGENTE PARA ESPAÑA:

MARIO VIALE. — Provenza, número 427. — BARCELONA



**KALLE & Co. Aktiengesellschaft,  
BIEBRICH a. RHEIN (Alemania)**

### Orexina

"KALLE"



Estomáquico y antidiséptico. Insípido y de segura eficacia, propio para combatir la inapetencia, la atonía del estómago, las afecciones ligeras del estómago, los vómitos de las embarazadas, los vómitos consecutivos a la narcosis por cloroformo y el mareo de los que viajan por mar o en ferro-carril etc.

Dosis : Adultos : 2-3 veces diariamente 25-50 cg. } en polvo o en tabletas  
Niños : 2-3 veces diariamente 10-25 cg. }

Empaques originales : 10 tabletas de orexina de 25 cg. cada tableta  
20 tabletas de chocolate con 25 cg. de orexina cada tableta  
(recomendadas para la práctica pediátrica)

Pídanse literatura y muestras gratuitas para médicos a la Sección Farmacéutica de la casa **ANÓNIMA LLUCH, Barcelona** : Paseo de Gracia, 51 : Apartado 462



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».



# 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 SUSTANCIAS 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

DESAPARICION DE LOS SUDORES NOCTURNOS TRANSFORMACIÓN DE LA FÓRMULA SANGÜINEA.  
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.  
MEJORA FRACA (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<sup>ta</sup> 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<sup>ta</sup> S.C.**  
BARCELONA



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.



## Antiséptico Urinario por excelencia.

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES Y POR LAS SUMIDADES MÉDICAS DE PARIS

DIATESIS

URICA

Y

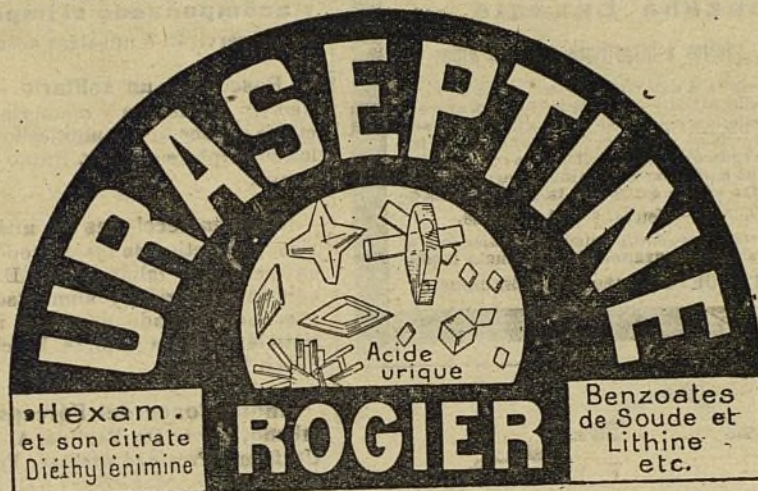
ARTRITISMO

DISUELVE

Y EXPULSA

EL

ACIDO URICO



Estimulante de la Actividad hepática y de la Actividad renal.

**Diurético suave no tóxico.**

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

*DOSIS: 2 a 6 cucharadas de las de café por día.*

**MUESTRAS Y FOLLETOS:**

**Henry ROGIER,** Doctor en Farmacia, antiguo interno de los Hospitales de Paris.

19, Avenue de Villiers, PARIS (XVII).

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

## Jarabes Bromurados de J.-P. Laroze

Al Bromuro de Potasio,  
Al Bromuro de Sodio,  
Al Bromuro de Estroncio.

Una cucharada sopera contiene exactamente 1 gr. de Bromuro químicamente puro, completamente desprovisto de Bromatos.

*Empléase contra todas las afecciones nerviosas.*

**L. ROHAIS & C<sup>ie</sup>, 2, Rue des Lions-Saint-Paul,  
PARIS**



## Jarabe "DEYEN" de Manzana Laxante.

Utilísimo en los adultos é insustituible en los niños.

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

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

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

¡Cuidado! Pedid el DEYEN pues hay imitaciones.

Reconstituyente rápido

# ENOFOSFORINA

## SERRA

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

## SECCION DE LIBROS

Los libros que se anuncien en esta Sección se pueden pedir á la Administración de nuestra Revista, Serrano, 58, y **acompañando el importe correspondiente**, se les servirán á nuestros suscriptores.

**Paseos de un solitario.**—Hombres y mujeres de mi tiempo. Recuerdos y memorias de Carlos M.<sup>a</sup> Cortezó. 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.

**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.

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

**Tratado de diagnóstico clínico de las enfermedades internas con consideración especial de los métodos de exploración,** por el profesor Paul Krause, 928 páginas, 3 láminas y 499 figuras, encuadernado. Contado, 65 pesetas. Pedidos á EL SIGLO MÉDICO.

—Villamartín, partido de Arcos de la Frontera (Cádiz) por defunción, con 2.200 pesetas. Hay más titulares en este mismo pueblo. Solicitudes hasta el 20 de Julio

**Datos.**—Villa de 7.113 habitantes, á 99 kilómetros de la capital. Estación más próxima, Cabezas de San Juan, á 3 kilómetros.

(Continúa en la pág. XXXII).

# BISMUTHOÏDOL

(Bismuto coloidal)

Nuevo agente contra la **SÍFILIS**

EN AMPOLLAS: Solución acuosa

## Sin dolor

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



# QUEMADURAS

En las de primero y segundo grado, tratadas por la pronta aplicación de Antiphlogistine, se alivia inmediatamente el dolor, el calor y la inflamación incipiente.—La

*Antiphlogistine*

tiene un efecto vigorizante en la circulación, y mediante sus propiedades higroscópicas estimula la exudación de suero rico en elementos de defensa—disminuye la tendencia a formar cicatrices exageradamente grandes y acelera el proceso de formación de yemas carnosas y epitelio.

Aplíquese fría la Antiphlogistine en las quemaduras.

(7-8)



LABORATORIOS CAMPOS FILLOL  
VALENCIA

## LACTOBULGARINA

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

El mejor desinfectante intestinal.

## SUERO HEMOPOIÉTICO

Suero fresco de caballo.

En cajas de 10 ampollas de 10 c. c.

Para combatir anemias, cohibir hemorragias y exaltar fagocitosis.

El mejor tratamiento proteínoterápico.

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

## GASTROL MIRET

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

### Aparato Digestivo

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

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

De venta en todas partes

SOLICÍTENSE MUESTRAS E INFORMES

Laboratorios N. MIRET

Diputación, 205.-Barcelona



# 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.

## 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.

**Elisir Clorhidro-Péptico Amargós** TÓNICO DIGESTIVO, de pepsina, colombo, nueces vómicas y ácido clorhídrico.

**Elisir 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 *acanthae viridis* compuesto. Es un excitante poderoso de las energías cerebro-medulares y gastro-intestinales y un excelente afrodisíaco.

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

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

**Nuclerrenal Amargós** á base de glicerofosfato, nucleinato y vanadato sódicos, *acanthae viridis* y arrhenal.

**Laxol Amargós** á base de cáscara sagrada.

**Menarquión Amargós** para combatir la dismenorrea.

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

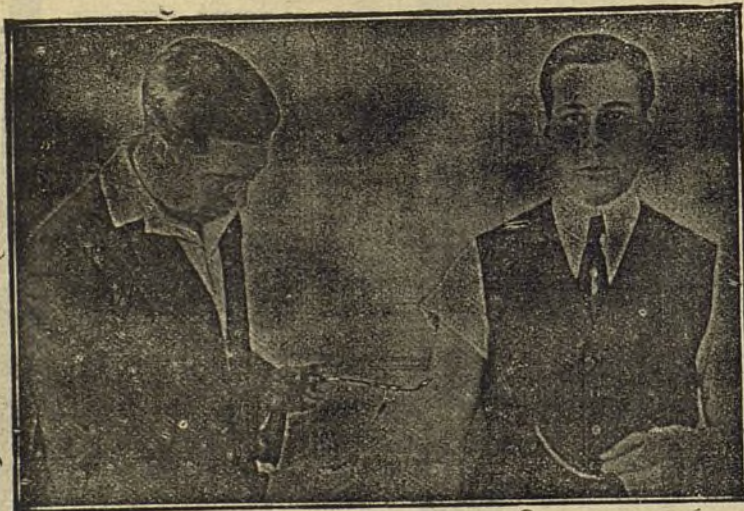
**Suero Amargós** FERRUGINOSO, TÓNICO RECONSTITUYENTE. (Inyectable). Cada ampolla de 1 c. c. contiene: cacodilato de estricnina, 1 mg.; cacodilato de sosa, 5 cg.; cacodilato de hierro 8 cg., y glicerofosfato de sosa, 10 cg.

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.



## 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 á YODÓGENO CUBAS, S. A., Luis Vélez de Guevara, 4. — MADRID



## JARABE BEBE

**Infalible y completamente inofensivo para toda clase de TOS de los adultos, TOS crónica y rebelde de los ancianos y la TOS FERINA de los niños.**

*Evita los tratamientos enérgicos, tan perjudiciales á niños y adultos. — Gran diploma de Honor. La más alta recompensa concedida en la Exposición de Especialidades Farmacéuticas del Congreso Médico Nacional de Sanidad Civil (Madrid 1919).*

*El JARABE BEBÉ ha sido objeto de los más grandes elogios por la prensa profesional en trabajos originales de eminentes médicos.*

Agentes exclusivos: J. URIACH Y COMPAÑÍA (S. C.). — Barcelona.

## TETRADINAMO

Formas: ELIXIR é INYECTABLE

**Medicación dinamófora y regeneradora de los estados consuntivos.**

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

## SEPTICEMIOL

INYECTABLE

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

COLESTERINA, GOMENOL, ALCANFOR y ESTRIGNINA

*De acción más activa que la de los metales coloides recién obtenidos. Cada 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.*

## PURGANTIL

(JARABE DE FRUTAS)

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

LABORATORIO FARMACÉUTICO **PONS, MORENO Y COMPAÑÍA** BURJASOT (VALENCIA)  
Director: BERNARDO MORALES

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

## LABORATORIOS OPOTERÁPICOS Y BIOLÓGICOS

Oficinas:

Balmes, 21. — BARCELONA  
Teléfono 363 A



Laboratorios:

Pomaret, 15. — SARRIA  
Teléfono 6179 G.

DIRECCION TELEGRAFICA: FHERSA

## LANGHERINA FHER

*Tabletas conteniendo TRES unidades clínicas de INSULINA. Insustituible en el tratamiento de la DIABETES, afecciones pancreáticas é insuficiencias digestivas.*

PÍDASE LITERATURA ESPECIAL DE ESTE PREPARADO A LA CASA CENTRAL O A SU DELEGADO:  
RAMON DE UGARTE CHINCHILLA, Calle de Campomanes, 11, entlo. izq. — MADRID

Ayuntamiento de Madrid



## SANATORIO PEÑA-CASTILLO

Destinado á enfermos del aparato digestivo, nutrición y sistema nervioso.

Clima delicioso, once hectáreas de parque, completa instalación de mecanoterapia, electricidad, calor y terapéutica física.

Hotel de dietética. Dos hoteles para psiconeurosis.

Pabellón especial de radioterapia profunda. Sección especial de toxicómanos.

Director: Excmo. Sr. D. M. Morales. — Médicos: Doctores Penzoldt, Oliver y Luquero.

SANTANDER

### ANTIASMATICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

#### Jarabe-Medina de Quebracho.

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

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

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

### GABINETE MÉDICO ELECTRO-RADIOLÓGICO

DEL DOCTOR

FRANCISCO LOPEZ-PRIETO

#### Rayos X. - Electricidad. - Diatermia. - Radium. -

Florida, 1 (esquina á Hortaleza).

De 3 á 7.—Teléfono 23-20 J.

—Algeri (Lérida), dotada con el haber anual de 650 pesetas. Está servida interinamente. Solicitudes hasta el 17 de Julio.

(Continúa en la página XXXIV.)

### KAOLINASE

Kaolin purificado en polvo fino muy adhesivo.

para el Tratamiento de  
Todas las GASTRALGIAS  
HIPERCLORHIDRIA  
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 diuretica 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



**SUERO BIOTAXICO  
POLIVALENTE  
DELGADO-CEA**

Injectable indoloro  
TÓNICO-GENERAL  
microbiciida y antibacilar  
En ampollas de 2%  
PÍDASE EL PROSPECTO

BRONCO-PNEUMONIAS.  
FIEBRES DE MALTA Y  
EBERTHIANAS.  
GRIPPE O INFLUENZA.  
Estados fébriles de carácter  
infeccioso, especialmente en las  
lesiones del APARATO RESPIRATORIO.

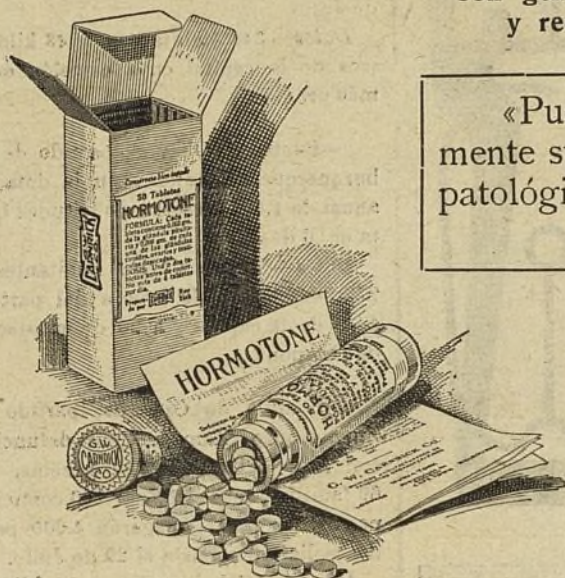
PREPARADO  
en la Farmacia y Laboratorio DELGADO-CEA, Preciados, 14, MADRID.





# AMENORREA      DISMENORREA      MENORRAGIA

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



«Pues el organismo femenino es peculiarmente susceptible á los cambios fisiológicos y patológicos en el sistema general endocrino».

GRAVES.—Ginecología, 2a. Ed., 1921.

## HORMOTONE

restaura normalmente el mecanismo  
endocrino de la menstruación.

**G. W. CARRICK CO.**

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

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

## 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**

## PNEUMON CANFORATO DE GUAYACOL

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

**De venta en las buenas farmacias.**



# SIEROSINA

**IDO-TUBERCULINA-CÚPRICA DEL DR. SBARGLA**

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

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

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

De venta en Farmacias y Centros de Específicos

Para informes de carácter científico, dirigirse a D. José Vallés y Ribá, calle de Mallorca 42, Bar. 1.ª, BARCELONA

## :: PIREXOL ::

MARCA REGISTRADA

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

VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERIAS

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

## 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.

## JARABE ARRANS

De amapolas Fosfo-Creosotado

Medicamento Especifico  
de las enfermedades del  
**PECHO y VÍAS**  
**RESPIRATORIAS**

LABORATORIO ARRANS  
SEVILLA

## ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.  
Fundado en 1866.

—Reznos, partido de Soria, con la dotación de 2.000 pesetas y 200 por la Inspección. Hay cinco agregados, que reúnen 1.500 vecinos; están situados en dos grupos opuestos, á 4 kilómetros el más distante. Solicitudes hasta el 30 de Julio.

**Datos.**—343 habitantes, á 43 kilóme-tros de la capital, cuya estación es la más próxima.

—Puebla de Obando, partido de Alburquerque (Badajoz), con la dotación anual de 1.500 pesetas. Solicitudes has-ta el 26 de Julio.

**Datos.**—Villa de 1.014 habitantes, á 27 kilómetros de la cabeza del partido, á 40 de la capital y á 20 de la estación de Carmona.

—Vadillo de Guareña, partido de Fuentesauco (Zamora), por defunción, con la dotación de 1.250 pesetas, por 60 familias, más el 10 por 100 como ins-pector. Por iguales pagarán 4.000 pese-tas. Solicitudes hasta el 29 de Julio.

**Datos.**—841 habitantes, á 14 kilóme-tros de la cabeza del partido, á 45 de la capital y á 18 de la estación de Castro-niño.

—Quero, partido de Quintanar de la Orden (Toledo), dotada con 2.000 pese-tas, más el 10 por 100 de Inspección. Hay dos médicos libres en esta pobla-ción, además de uno jubilado. Habitan-tes 2.800. Solicitudes hasta el 19 del ac-tual.

### Practicantes:

—Valle de Santestéban (Navarra), con 600 pesetas. Solicitudes hasta el 29 de Julio.

—Centa, dotada con 2.000 pesetas. Solicitudes hasta el 25 de Julio.

Médico desea sustituir en Madrid á compañero durante los meses de verano. Dirigirse á D. Darío Sánchez, León, 25.

## LAS DOLENCIAS

se consigue con el famoso LEVARTIG (antes Cerevisina-Carbónica Artigues). Frasco, 6 pesetas en todas las boticas.

de la piel, estómago, intestinos é hígado, tanto en otoño y primavera acentúan su acción mortificante cuya corrección

Ayuntamiento de Madrid



# CESTONA

AGUAS Y BALNEARIO DE GESTONA  
(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 á litro. — De venta en todas las farmacias y droguerías.

Temporada oficial de 15 de Junio á 30 de Septiembre.

Se han introducido grandes mejoras este año y aumentado los hoteles en  
163 habitaciones más de las ya existentes.

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

ITINERARIO.—Estaciones de ferrocarril más próximas al Balneario: ZUMÁRRAGA: Línea del Norte, á 27 kilómetros.  
ARRONA.—Ferrocarriles Vascongados, 7 kilómetros. (Línea de Bilbao á San Sebastián).

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

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

Recomiende usted siempre

## «SPARTSERUM»

(Suero hemopoyético, espartelna y alcanfor.)

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

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

DEPÓSITO EN MADRID:

Farmacia del DR. TORRECILLAS.—Barquillo, 37.

## ALMORRANAS



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

## BALNEARIO DE TRILLO

Cinco manantiales de distinta mineralización.

Esorefulosa, 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.

## 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.

AGUAS  
MINERALES  
NATURALES DE

# CARABANA

PURGANTES  
DEPURATIVAS  
ANTIBILIOSAS  
ANTIHERPETICAS

PROPIETARIOS: VIUDA E HIJOS DE R. J. CHAVARRI

Dirección y oficinas: Lealtad 12

Teléfono 917.

MADRID

Ayuntamiento de Madrid



# 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