

# EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID  
APARECE TODOS LOS SÁBADOS

FRANQUEO  
CONCERTADO

HISTORIAL

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

PUBLICACIONES REFUNDIDAS:

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

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN

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

PAGO ADELANTADO

Número corriente 1 peseta. Toda suscripción se considera prorrogada, de no recibir aviso en contrario. Número atrasado 2 pesetas.

La correspondencia administrativa y giros al Administrador. } Apartado de Correos, núm. 131.  
La científica y profesional al Director..... }

## SOLUCIÓN CLIN al Salicilato de Sosa

2 gr. Salicilato de Sosa por cucharada grande

**DOSIFICACION RIGOROSA — PUREZA ABSOLUTA — SABOR AGRADABLE**  
ES EL MEJOR MODO DE ADMINISTRAR EL SALICILATO DE SOSA  
**REUMATISMOS AGUDOS ó CRONICOS — DOLORES MUSCULARES**

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



TUBERCULOSIS  
ANEMIA  
BRONQUITIS  
RAQUITISMO  
ETC.

Hipofosfitos  
**CHURCHILL**

## Tratamiento arsénico-mercurial de la SÍFILIS

# ENESOL

Salicilarsinato de mercurio (38,46 % Hg -14,4 % As)

TOXICIDAD DÉBIL, 70 veces menor que Hg I<sub>2</sub>.

INDOLENCIA DE LA INYECCIÓN

VALOR ESPECÍFICO DOBLE: 1º Como hidrargírico simple de eliminación fácil; 2º Como arsenical (acción electiva del arsénico sobre el espiroqueta)

FARMACOLOGÍA y DOSIS. — Ampollas de 2 cc. y de 5 cc. de una solución dosificada a 3 centigr. por cc. — Inyecc. intramusculares de 2 cc. por día (dosis media) ó de 4 ó 6 cc. cada dos ó tres días ó Inyec. intravenosas de 2 ó 10 cc. (dosis masivas ó de saturación) según el sujeto, la urgencia y la gravedad del caso, cada 2 ó 3 días.

LABORATORIOS CLIN, 20, Rue des Fossés-Saint-Jacques, PARIS. 1418

LABORATOIRE  
NATIVELLE  
PARIS

**NATIBAÏNE**  
UNICA ASOCIACIÓN de  
DIGITALINA NATIVELLE y de  
OULABAÏNE ARNAUD

AGENTE  
M. BENEYTO  
La Lealtad 5y7, MADRID

## VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

## SOMNIFÈNE

"ROCHE" Ayuntamiento de Madrid

21, Place des Vosges, PARIS

El más manejable de los  
HIPNOTICOS

CADA UNO SU DOSIS  
la que puede reglarse a voluntad

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

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

PASEOS DE UN SOLITARIO  
Por C. M. CORTEZO

## DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PERTURBACIONES MENSTRUALES

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, impresionabilidad al frío, dolores reumatoídes, sabañones.....	Insuficiencia tiroídica. Id. Id. Id.	<b>THYRENINE GRÉMY</b> Una píldora diaria durante dos días, después alternativamente una y dos y luego dos píldoras por día. El tratamiento empezará ocho días después del fin de las últimas reglas y se prolongará hasta el fin del período menstrual siguiente. Volver á empezar ocho días después hasta que cesen los trastornos. <i>Tabletas: dosis dobles. Gotas: 10 gotas corresponden á una píldora.</i>
Amenorreas..... Mixoedema frustrado, enfermedad de Basedow de la menopausia..... Obesidad, reumatismo crónico.....	Insuficiencia tiro-ovárica. 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 píldoras de Ocreíne ó una ó dos píldoras de Thyrenine.
Reglas dolorosas.....	Espasmo vascular ó muscular.	<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 ampollas: Inyección á dosis progresiva cada tres días. En comprimidos: ocho á diez por día.

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

# ARHÉOL

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



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

# KOLA ASTIER

*Granulada*



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

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

# EL SIGLO MÉDICO

## REVISTA CLÍNICA DE MADRID

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

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

### REDACTORES:

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

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

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

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

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

Redactor Jurídico: A. CORTEZO COLLANTES



### PROGRAMA CIENTÍFICO:

*Revista 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: Reacciones ganglionares en la melitococis, por Francisco Rodríguez de Partearroyo. — Ideas clínicas: Manifestaciones viscerales de la insuficiencia cardíaca, por el Dr. G. R. Gonzalo. — La consolidación de una fractura, por el Dr. Stocker. — ¿Qué concepto debemos tener de la homeopatía?, por el Prof. Augusto Bier. — Sociedad Española de Dermatología y Sifiliografía, por el Dr. Barrio de Medina. — Bibliografía, por S. Carro. — Periódicos médicos.

## Reacciones ganglionares en la melitococis

POR

FRANCISCO RODRÍGUEZ DE PARTEARROYO

Del Instituto de Alfonso XIII y del Hospital Clínico de San Carlos.

Por ser un asunto escasamente tratado en los libros y artículos que sobre melitococis se ocupan, por no estar en ninguno de los numerosos, por nosotros consultados, definidas y descritas como las hemos observado, y por poder dar en algún caso lugar á dudas diagnósticas, creemos de algún interés este pequeño artículo, siendo esta la causa que motiva su publicación.

Durán de Cottes dice haber visto casos de adenopatías inguinales, submaxilares, axilares, rodadizas y ligeramente dolorosas á la presión, siendo en un caso seguida de supuración y habiendo hallado en ésta el melitensis en cultivo puro.

Cantaloube cita también otro caso de adenitis inguinal seguida de supuración, en la que no se pudo hacer investigación bacteriológica.

Pero lo que más nos hizo pensar en estas localizaciones fueron los interesantes trabajos experimentales de Burnet sobre esta infección. Dice haber visto con constancia en las inoculaciones hechas con melitensis á animales de laboratorio, infartos ganglionares. Esto le hizo

pensar en la semejanza de esta enfermedad, desde algún punto de vista, con la tuberculosis y le llevó al descubrimiento de la melitina, tan útil y de tan sencilla aplicación para el diagnóstico de la fiebre de Malta. Se trata de una reacción cutánea, provocada por la inyección intradérmica de dicha melitina, que no es otra cosa sino un filtrado de un cultivo en caldo de tiempo apropiado (veinte días) de melitensis, es fácil de apreciar y puede hacerse en cualquier sitio.

La lectura de estos trabajos y la investigación nos llevaron al diagnóstico de los casos que vamos á referir.

Hemos visto dos tipos de localización ganglionar, uno precoz, otro tardío.

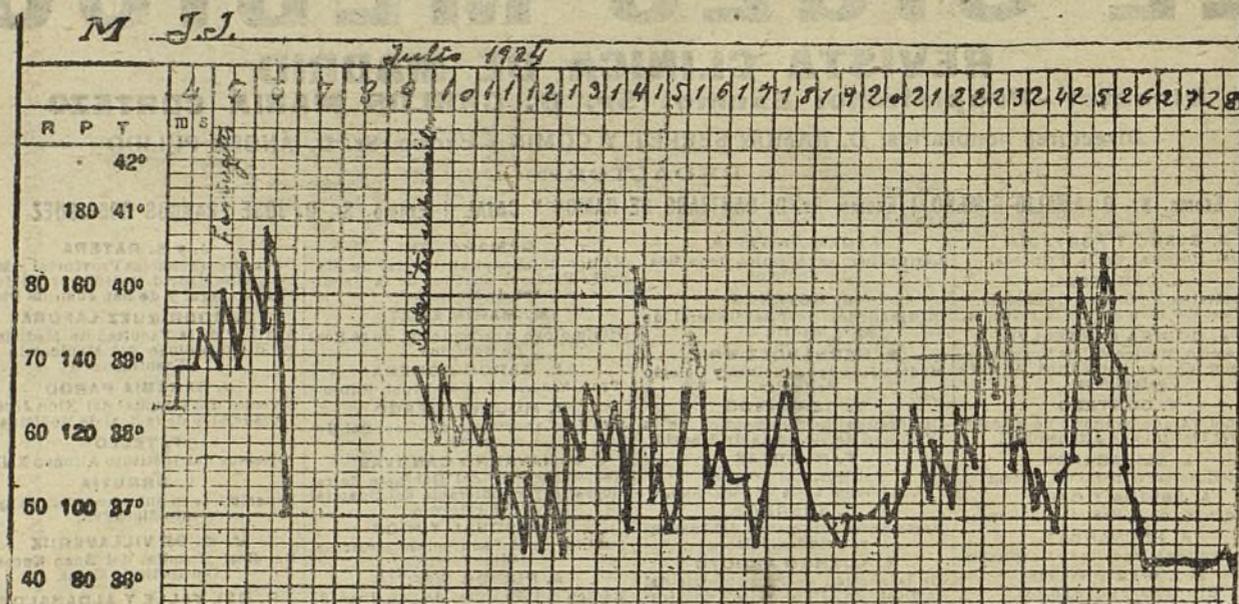
En el caso primero, se trata de una infección accidental ocurrida en el laboratorio, en un compañero de trabajo en el Instituto de Alfonso XIII, cuya historia resumida es la siguiente:

Trabajando con melitensis le salpicó á la cara, especialmente á labios y regiones próximas, una emulsión de melitensis. En uno de los labios tenía una pequeña herida. No se vacunó, haciendo únicamente lavados abundantes de boca y de toda la región infectada.

A los doce días del accidente le apareció la fiebre, que en la gráfica primera se indica con una fuerte faringitis. A los siete días hizo crisis aparentemente y todo se creyó pasado, mas á los seis días de esta supuesta nor-

malidad, le aparecieron unos ganglios en la región submaxilar, muy dolorosos y con ellos la fiebre que la grá-

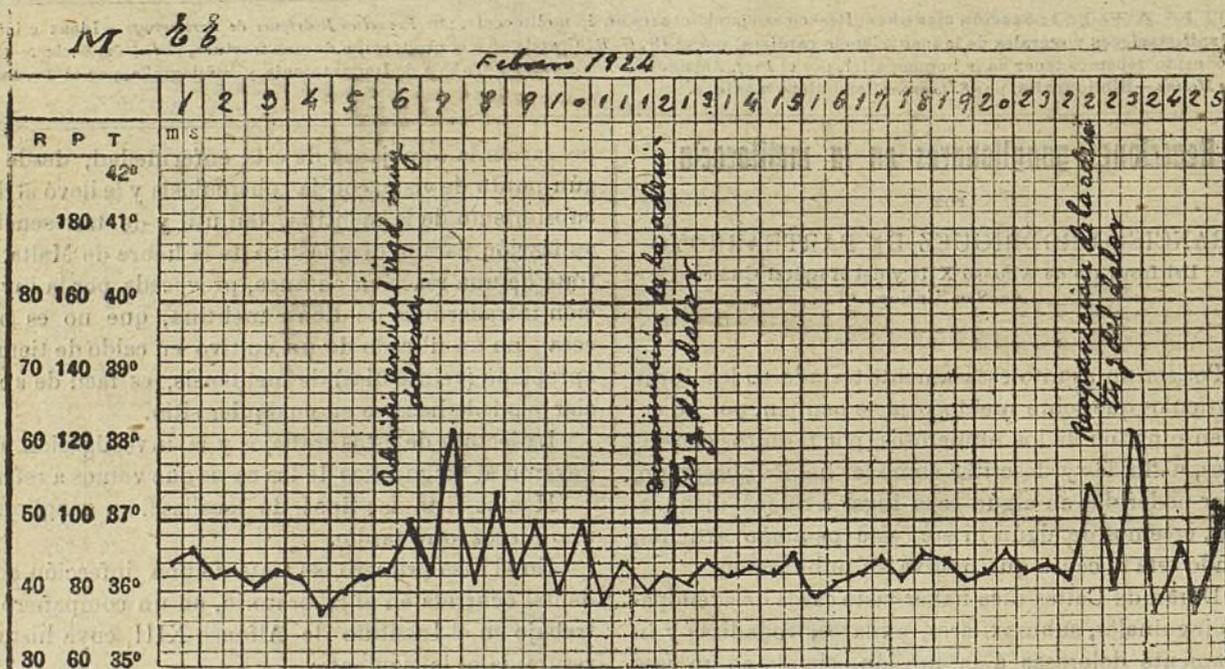
Africa paludismo que curó con quinina; al año siguiente durante el verano le apareció de nuevo, volviéndose



Gráfica I

fica indica (39°). Se sospechó la fiebre de Malta que fué comprobada con el hemocultivo que resultó positivo, siguiendo el curso febril que la gráfica muestra.

No nos detenemos en más detalles ya que no queda a quitar con inyecciones de quinina; de nuevo al siguiente año volvió la fiebre y esta vez, ni con inyecciones de quinina ni con neosalvarsán (una sola inyección), se logró desapareciese la fiebre. Continuó con su



Gráfica II

remos ocuparnos, en este caso, más que desde el punto de vista de su localización ganglionar, como complicación de esta dolencia en este caso.

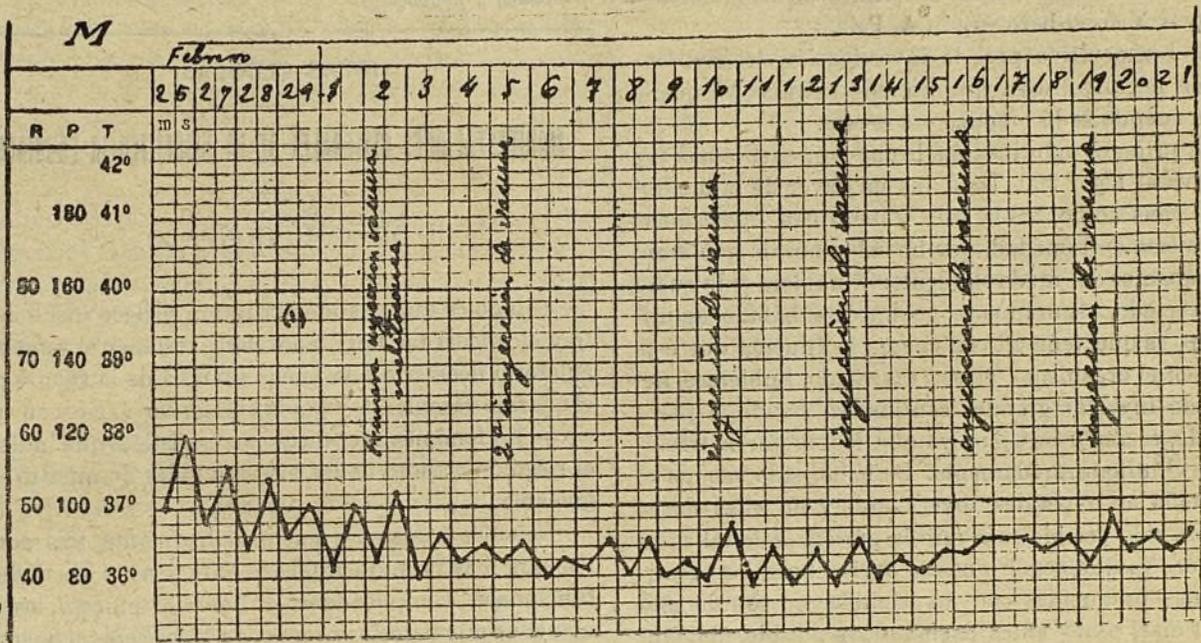
Otro enfermo más interesante que el anterior desde el punto de vista diagnóstico, vamos a mencionar. Se trata de un hombre, E. E., de veintiocho años, que tres años antes de ser visto por nosotros tuvo en fiebre y le aparecieron abundantes sudores. Sospecharon melitococia porque la fiebre, dice, le desaparecía algunas temporadas y le pusieron unas inyecciones contra esta enfermedad, según dice el enfermo. Siguió la fiebre y le pusieron más inyecciones que no precisa si fueron de suero ó vacuna, le descendió la fiebre, quedándole intensos dolores en la región lumbosacra.

En esta situación ingresó en nuestro servicio de la sala del Dr. Loza en el hospital de San Carlos, en Diciembre de 1923.

Aparte de la fiebre, por temporadas, los dolores en

lores radiculares, ya que no son éstos raros en tal padecimiento.

Podía pensarse también hubiera sido todo una melitococia ó quizá mejor lo fuera sólo esta última fase y



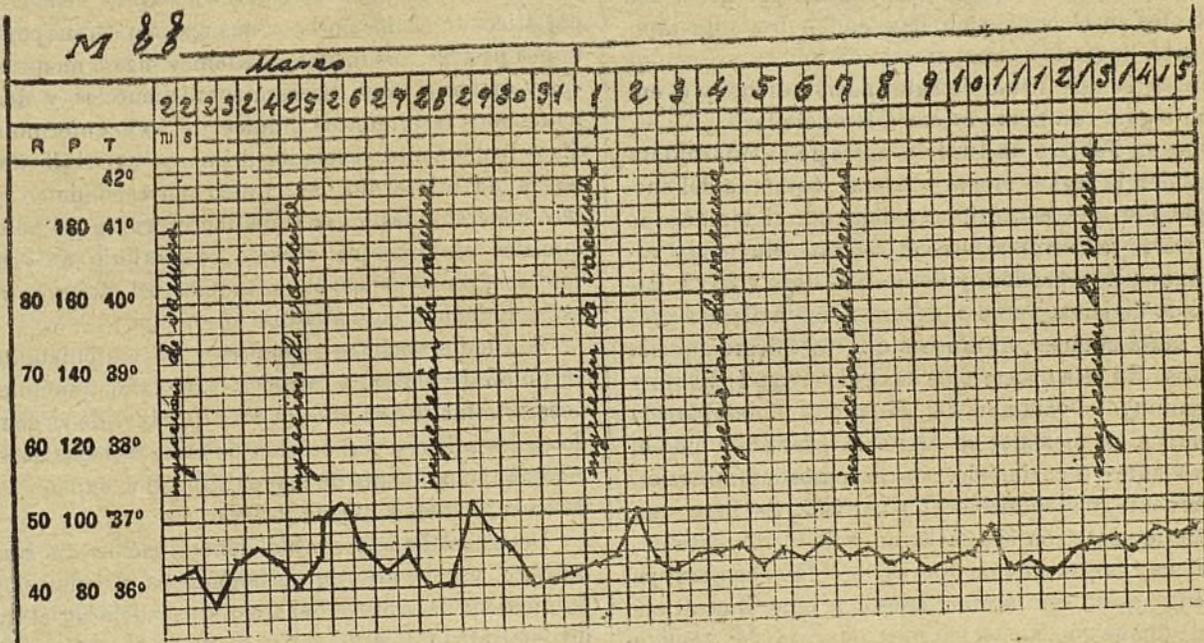
Gráfica II

la región lumbosacra y la hipertrofia de bazo, mas un tinte amarillento de los tegumentos, no presentaba este enfermo ninguna otra cosa digna de mención.

Dada su procedencia (de Africa), y dada la existen-

que al principio todo cedió con quinina, por su fiebre ondulante, sus dolores, su anemia, sus sudores, etc.

El laboratorio nos dió una falta constante de hematozoario del paludismo, que fué investigado en gota



Gráfica II

cia de abundante paludismo en aquella región, mas sus antecedentes de haberse curado con quinina, creímosse trataba de una forma crónica de paludismo con su anemia, su hipertrofia de bazo, su fiebre, mas sus do-

gruesa, en periodos con fiebre, etc., una mononucleosis en la fórmula leucocitaria, 3.200.000 hematies (marcada anemia) y 5.700 leucocitos.

Parecía poderse desechar paludismo por esto y por

no ceder á la quinina administrada á dosis conveniente y con la constancia necesaria. Sabemos, sin embargo, que hay formas de paludismo quinino-resistentes, y que puede hacerse en ellos desaparecer esta quinino-resistencia tratando á estos enfermos con irradiaciones de rayos X en el bazo, según A. Pais.

El hemocultivo para la investigación del melitensis fué negativo, cosa que no nos extrañó, ya que la fiebre cuando se le practicó era escasa.

La primera aglutinación hecha con melitensis fué positiva al 1 por 200. Todo iba en favor de la melitococia; mas como había sido tratado con inyecciones contra esta enfermedad, que no sabíamos de qué eran, razonábamos del modo siguiente: Si hubiera sido suero lo inyectado, seguramente no hubiera habido aglutinación, ya que, teniendo en cuenta la dilución que éste sufre en el organismo al ser inyectado, hubiérase necesitado inyectar grandes cantidades, siendo, á pesar de todo, escasa y pasajera, ya que los sueros heterólogos se eliminan rápidamente. De haber sido vacuna lo inyectado en repetidas inyecciones y en altas dosis, hubiera sido posible más raro la presencia de tal aglutinación, ya que, según nuestra experiencia, las aglutinaciones producidas con las vacunas no son de alto título; mas, como antes decíamos, si posible, obligándonos esto á ciertas reservas en el diagnóstico.

Fué repetida la aglutinación varias veces en quinenas sucesivas; si se trataba de melitococia, la aglutinación aumentaría, según los trabajos de la escuela francesa, ó persistiría; no disminuiría, según nosotros hemos comprobado en varios casos, motivo por el cual damos á estas aglutinaciones persistentes valor diagnóstico, ya que, de no ser mantenidas por gérmenes existentes en el organismo, descienden bastante rápidamente, llegando á desaparecer.

Persistía este título de aglutinación dicho, y el enfermo seguía con fiebre escasa á temporadas.

Mas en Febrero de 1924 le apareció al enfermo un ganglio en la región media y lateral izquierda del cuello, ganglio que adquirió rápidamente el tamaño de una nuez, *extraordinariamente doloroso*, de modo espontáneo y á la presión, y fiebre que llegó á 38°,2. Reconocido detenidamente el enfermo, no hallamos ninguna causa cutánea, ni mucosa que justificara aquella adenitis. En seis ó siete días le desapareció la fiebre y le disminuyó el volumen del ganglio, y le desapareció el dolor. A los diez días se repite la adenitis y todo el cuadro antes mencionado. Le hacemos aglutinación nuevamente, y es positiva al 1 por 500. Se hace una intradermoreacción con melitina, y es igualmente positiva; hay fuerte edema, que es lo típico, con enrojecimiento, que llega la zona de éste á tener 3 centímetros de diámetro. No le hicimos punción del ganglio por el agudo dolor que acusaba.

Fué tratado intensamente con vacuna, como la gráfica indica, y curó perfectamente, desapareciendo la adenitis.

Vemos como conclusión que la fiebre de Malta puede dar lugar á adenitis al comienzo y en períodos avanzados de la enfermedad, que pueden tener de ca-

racterística presentarse con fiebre, que desaparece con dicha adenitis; su repetición en cercano tiempo, es decir, continuando la curva ondulante de una melitococia, y el ser *extraordinariamente doloroso, de modo espontáneo y provocado*.

## IDEAS CLINICAS

### MANIFESTACIONES VISCERALES DE LA INSUFICIENCIA CADIACA

POR EL

DR. G. R. GONZALO

Sabido es que cuando el corazón se hace insuficiente y el miocardio impotente para sostener el tono circulatorio necesario á la buena marcha de la sangre por el aparato vascular, es cuando comienzan á hacer su aparición los fenómenos clínicos característicos que indican el riego defectuoso de las vísceras todas de nuestro organismo.

De entre todas ellas son principalmente tres aquellas que más pronto é intensamente revelan sus déficits funcionales, complicándose al final del proceso los fenómenos circulatorios propios de la víscera, con aquellos otros de autointoxicación, principalmente derivados de su deficiente función eliminadora.

Pulmón, hígado y riñón son aquellas tres primeras y más importantes vísceras que más prematuramente hacen sentir los fenómenos de impotencia miocárdica, particularmente si aquella impotencia afecta de modo especial las cavidades del corazón derecho.

Pronto el pulmón mediante sus éxtasis venosos hipostáticos iniciados en base, sus apoplejías, sus congestiones pasivas, sus disneas y edemas más ó menos agudos y extensos, sus espesamientos pleurales y demás fenómenos respiratorios propios de todo enfermo cardíaco insuficiente, revela los primeros signos de impotencia de miocardio. Al clínico corresponde en cada caso concreto, deslindar y distinguir estos primeros é iniciales síntomas de aparato respiratorio de origen cardíaco, de aquellos otros propios del pulmón y de causa independiente á la que nos ocupa.

Son todos ellos tan evidentes y su sintomatología, en unión de la propia cardíaca, tan clara, que no creo necesario insistir en ellos (á más de haberme ya ocupado de los mismos con ocasión de otros trabajos), considerando actualmente de mayor utilidad el exponer algo de las referentes á hígado y riñón.

Designase bajo la simple denominación de *hígado cardíaco*, aquél conjunto de fenómenos circulatorios y autotóxicos de origen hepático, que suele ser el final de determinadas cardiopatías y que no obstante ya con alguna anterioridad habían proporcionado síntomas suficientes que, bien investigados, pudieron hacer sospechar primero y diagnosticar después, la participación que dicha víscera comenzaba á tener en el proceso cardiopático.

Y es que aquellas lesiones hepáticas finales del proceso, si bien comenzaron por los vasos arteriales y ve-

nosos de la viscera, terminan por las células propias del parénquima, las cuales sufren profundas alteraciones inflamatorias y degenerativas, favorecidas por la acción de los tóxicos aportados constantemente por la misma sangre á él afluente, dando lugar á lesiones difusas (hígado muscado), degeneraciones grasientas y amiloideas, y finalmente, á procesos esclerosos más ó menos extensos ó limitados.

Ante semejantes lesiones, los primeros síntomas en aparecer son los fenómenos funcionales difusos de aparato digestivo y la dificultad en la digestión de las grasas, los eructos, la sensación de plenitud gástrica, la lentitud de las digestiones, las crisis diarreicas, alternando con estreñimientos, la expulsión de mucosidades intestinales y algunos más, son los primeros síntomas que hacen dirigir la atención del clínico en un enfermo cardíaco, hacia el estado de la circulación en la viscera hepática.

En efecto, cuidadosamente explorado el enfermo, ya muy pronto pueden llegar á percibirse pequeños signos objetivos, que en unión de aquellos más difusos, nos dan la certidumbre del diagnóstico. La región hepática muéstrase, desde luego, sensible á la exploración un poco profunda, la cual á su vez demuestra, no solamente que el borde hepático rebasa algo el reborde costal, sino que casi isócrono con los latidos cardíacos y palpando el hígado de determinada manera, éste ofrece un movimiento especial de expansión perfectamente observable en una gran mayoría de casos; es el con-sabido *pulso hepático* de algunos insuficientes cardíacos.

Relacionado con este mismo fenómeno, suele en ocasiones percibirse otro no menos curioso, descrito por W. Pasteur, de Londres, y denominado *reflujo hepato-yugular*, el cual consiste en observar los latidos ritmicos que adquieren las venas yugulares cuando se comprime la masa total del hígado con alguna intensidad hacia el fondo de la cavidad torácica, con lo que la sangre venosa, encontrando dificultad para su curso en la vena cava inferior, refluye al corazón por la vena cava superior, remansándose en las yugulares á las que dilata y transmite los latidos cardíacos (auriculares y ventriculares), con mayor intensidad.

En este primer período del proceso, que pudiéramos denominar congestivo, aún poseemos una terapéutica eficaz, la cual, bien dirigida hacia la causa productora, puede llegar á curar y hacer desaparecer el proceso hepático. Pero más avanzada la lesión, interesados ya los elementos celulares hepáticos y apareciendo, como es consiguiente, los primeros fenómenos de insuficiencia de la glándula (tinte subictérico, intolerancia gástrica, náuseas, orina densa y oscura, con débiles proporciones de urea y ácido úrico, con pigmentos biliares y urobilina, etc.), la eficacia terapéutica es más dudosa, haciéndose completamente ineficaz en la etapa final de hígado voluminoso y esclerosado, ascitis, adelgazamiento rápido, manchas purpúreas de la piel, inapetencia absoluta, etc.

Análogas etapas evolutivas sigue el proceso cardíaco en cuanto se relaciona con el riñón, á saber: congestivas en un principio, esclerosas después y parenqui-

matosas al final, siendo las primeras las que con más justicia merecen la denominación de *riñón cardíaco* (*riñón cianótico* de los cardíacos), pues las parenquimatosas y esclerosas son las etapas finales del proceso, ya más bien consecutivas, cual sucedía en hígado y pulmón, á los procesos de autointoxicación por eliminaciones deficientes, en este caso, como se comprende, de mayor importancia, por tratarse del órgano eliminador y depurador por excelencia.

La sintomatología con que en la clínica se manifiesta este proceso, distínguese bien de la proporcionada por el nefrítico, pues toda ella gira alrededor de trastornos circulatorios renales de *orden mecánico* en la primera, y propiamente *parenquimatosos de riñón*, de epitelio renal, en la segunda, siendo imposible detallarla en el presente trabajo.

Entre los variados síntomas que le caracterizan, son de extraordinaria importancia *los edemas*, no por sí mismos, sino por los especiales fenómenos producidos en su reabsorción, cosa casi siempre posible en el período congestivo del riñón cardíaco.

En efecto; cuando dicha reabsorción se verifica, sobre todo con cierta rapidez (en dos ó tres días), obsérvanse una serie de fenómenos de orden nervioso generalmente (vértigos, cefalea, estado más ó menos comatoso, angustia cardíaca, sensación de laxitud, etc.), cuya interpretación ha dado lugar á múltiples teorías, de las cuales la más racional es aquella que les atribuye una cierta significación de fenómenos de *autoanafilaxia*, por haberse observado, en algunos casos, síntomas análogos á los apreciados en aquella, especialmente los tres citados y vistos por Richet: albuminuria masiva y transitoria, descenso de la tensión arterial y leucopenia, síntomas todos ellos de positiva significación autotóxica, que pueden experimentalmente ser provocados inyectando intravenosa ó subcutáneamente los mismos productos líquidos traxudados del edema.

En la etapa final del proceso, los fenómenos verdaderamente importantes y mortales son de origen renal, aunque su primitiva causa sea cardíaca, dominando de tal manera los síntomas de autointoxicación urémica sobre los de impotencia de miocardio, que aquéllos son los que más urgentemente llaman la atención del clínico y los que al final terminan con la propia vida del enfermo.

Tales son, á grandísimos rasgos bosquejadas, las principales manifestaciones que la insuficiencia del miocardio suele hacer en tres de nuestras vísceras más esenciales.

Enero de 1925.

## La consolidación de una fractura.

Por tratarse de un ilustre enfermo de la más alta estimación social y desde luego de los lectores de esta Revista, voy á dar breve cuenta del tratamiento y curso de una grave fractura conminuta.

Como se ve por la radiografía núm. 1, en la unión del tercio medio con el tercio interior hay una fractura

espiroidea de una esquila intermedia oblicua, pero que no ha perdido el contacto con el extremo superior é inferior del húmero.



Fig. 1.ª

La consolidación de toda fractura sabemos que no la fragua la absoluta inmovilidad. Ahora bien: en cam-

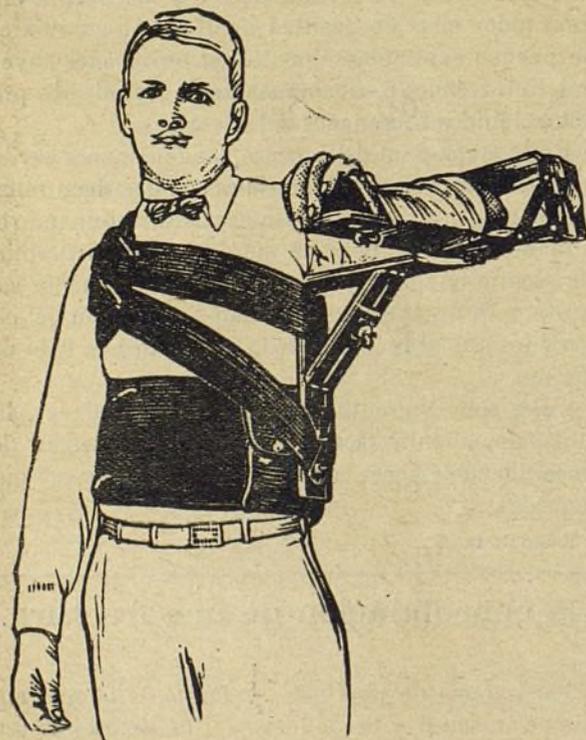


Fig. 2.ª

bio, si la flexión, y poniendo nosotros el aparato «de aeroplano» que permite la posición horizontal del bra-

zo y del antebrazo, flexionando éste sobre aquél en ángulo recto (ó de otra abertura), así como el brazo sobre el tronco, permite soportar sin dolor y en las mejores condiciones las primeras semanas hasta que

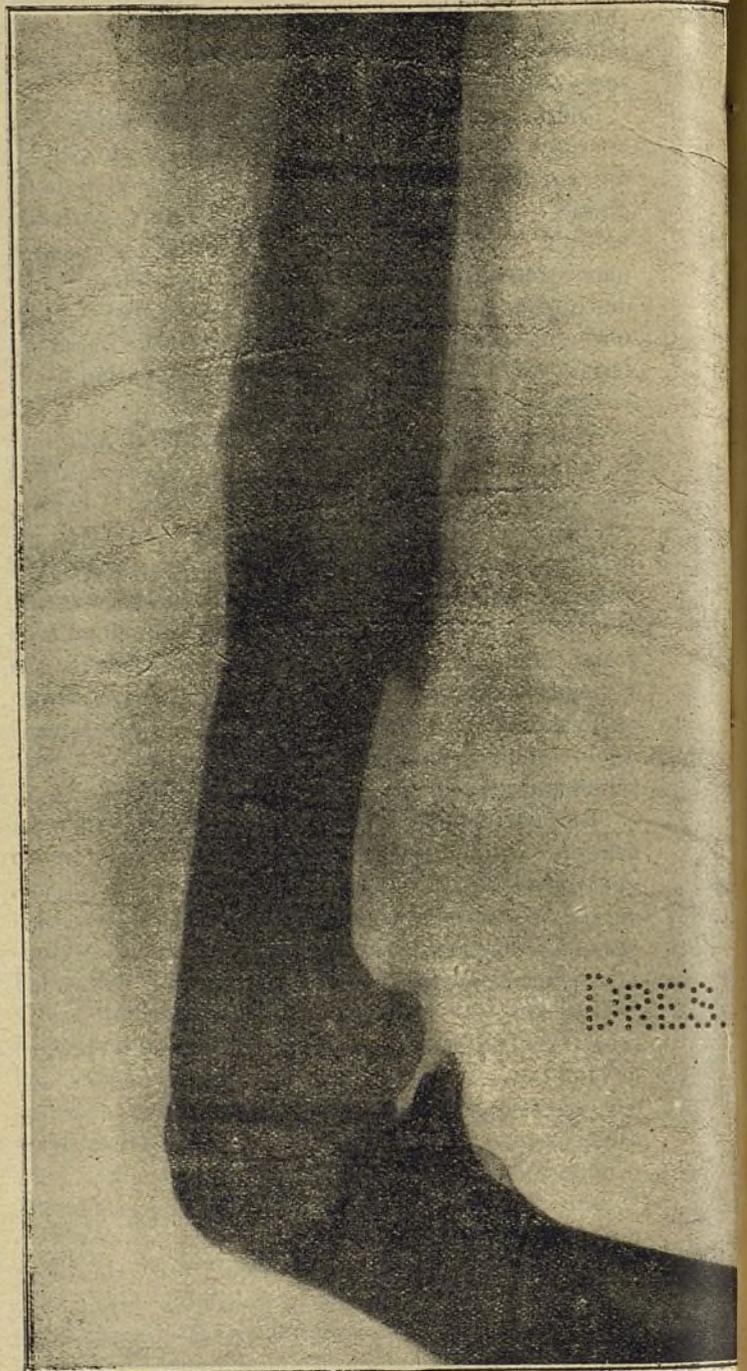


Fig. 3.ª

se reabsorbe el hematoma que se ha desarrollado en el espesor de los tejidos. Permite el aparato Pierce colocar también extensión, pero á base de fijar sobre la piel del brazo tiras de franela pegadas con cola alemana ó esparadrapo. Unas y otras pueden no ser toleradas por la piel como en nuestro caso, pues una y otra deben desprenderse cuando, como aquí sucedió, la urticaria inflamaba la piel y hubimos de suspender la extensión.

Es breve el comentario que hacemos; pero después de unas sesiones de masaje continuación del vendaje que nos vimos forzados á renovar á diario por la erupción cutánea, masaje que hubimos de suspender por el mismo motivo, puede verse la radiografía núm. 2, con una coaptación tan perfecta que pudiéramos llamar ideal, habiendo servido aquella esquirra que parecía suelta, de tutor para el callo, no obstante los setenta y cinco años cumplidos; pero evidente la fuerte naturaleza del enfermo, tan sano de cuerpo como de espíritu, no obstante la terrible conmoción de los primeros momentos.

DR. SLOCKER

## ¿Qué concepto debemos tener de la homeopatía?

POR EL  
PROF. AUGUSTO BIER

*Advertencia preliminar.*—En los números 18 y 19 de la *Muenchener Medizinische Wochenschrift* se ha publicado un extenso artículo de A. Bier, el célebre cirujano de Berlín, que nos ha parecido conveniente extractar con el fin de dar á conocer las enseñanzas útiles que de él se pueden desprender. Nada más oportuno para encabezar este artículo que las palabras del profesor Peset al jubilarse de la cátedra, según han visto nuestros lectores en el número pasado: «Pudieron los antepasados recoger más lodo que perlas, pero es indudable que echaron los cimientos de la Medicina actual...» «...el empirismo de los Filino ó Serapión con su lógica brutal de los hechos, que usa un remedio por que cura, sin meterse en averiguaciones y que todavía nos alcanza...» «...incluso el maltrecho hahnemannismo, mirando hacia lo infinitesimal fué nuncio de la Medicina molecular, apenas desflorada aún.»

El Dr. Bier intenta en este trabajo separar el lodo de las perlas, como va á verse.

En el artículo presente se verá por lo menos un ejemplo bien terminante en el que un remedio homeopático ha dado excelente resultado en numerosos casos; como quiera que se trata de una enfermedad frecuente, será fácil comprobar lo que en los resultados de este tratamiento haya de cierto y con este fin le publica el autor:

\*  
\*  
\*

Mis investigaciones biológicas, comenzadas ya en los albores de mi juventud médica y continuadas hasta la fecha, investigaciones que guardan todas realmente entre sí relación de dependencia, me han puesto repetidas veces en contacto con la homeopatía. Es cierto que las comencé y que tracé los límites fundamentales de las mismas antes de haberme ocupado de ella lo más mínimo y cuando compartía todavía la opinión de la medicina «escolástica» de que toda la homeopatía era un embuste extracientífico del que no se debía ocupar un médico razonable. En los comienzos del siglo presente tuve ocasión de tratar en Griefswald al farmacólogo Hugo Schulz, á quien consideran con razón muchos médicos homeópatas como el apoyo científico de la doctrina de Hahnemann razonadamente comprendida. La impresión que me produjo este hombre especial, de quien no tenía hasta entonces la menor

noticia, tanto por sus caracteres de pensador y de investigador, como por sus condiciones de hombre y de personalidad, fué grande. Él me enseñó á estimar algunos conceptos homeopáticos y á considerarlos justificados, pero sobre todo á estimar la regla de Arndt-Schulz en toda su importancia, regla que desde entonces me ha servido de apoyo importante y fidedigno en todos mis trabajos. Pero no adquirí una idea clara de la homeopatía hasta que en 1920 comencé á estudiarla en las fuentes de origen; entonces supe separar del trigo la gran cantidad de paja y me di cuenta de que la cosecha de trigo era suficientemente abundante para compensar el trabajo de la trilla. Forzoso es que confiese que si hubiese comenzado estos estudios treinta años antes, me hubiera evitado muchos errores, rodeos y desvíos.

El sillar más fuerte de la homeopatía es la regla de la semejanza (*Similia similibus curantur*) (1). Hahnemann no la aplicó exclusivamente á los medicamentos, pues consideraba también como remedios homeopáticos la vacunación antivariólica, el tratamiento de los enfriamientos recientes por el frío y el de las quemaduras recientes por el calor.

Antes de mis trabajos se trataba la inflamación esencialmente con arreglo á la norma galénica: contra-ria contrariis, se procuraba combatir la hiperemia, el calor y el tumor. Yo, por el contrario, reforcé por medios físicos la inflamación en la que ví el remedio espontáneo del organismo. *Similia similibus*.

Hahnemann clamaba violentamente contra el tratamiento de la inflamación por los derivados y los revulsivos, porque compartía la opinión, muy extendida por entonces, de que estos remedios estaban destinados á mitigar la inflamación y, por tanto, eran alopáticos. Si hubiera conocido ya en aquella época mi concepto que hace de estos remedios agentes reformadores de la inflamación, los hubiera considerado indudablemente como un recurso precioso á favor de la regla de la semejanza.

Por último, me atuve (en 1900) á esta regla sin conocerla, sin embargo, por entonces, cuando transformé el concepto de la transfusión de sangre de los animales en el opuesto; lo esencial de este recurso no es la sustitución de la sangre y de partes del organismo, sino la descomposición (destrucción de albúminas) que estimula al organismo para que produzca la actividad de defensa que designamos con las palabras inflamación y fiebre. La experiencia ulterior demostró que se obtiene el mismo resultado con los distintos cuerpos estimulantes de naturaleza albuminosa ó no albuminosa (yatren, azufre).

Voy á ocuparme ante todo de estos cuerpos excitantes para demostrar que no solamente por lo que se refiere á la regla de la semejanza, sino en muchos otros conceptos, recuerdan las normas homeopáticas ó corresponden francamente á ellas.

(1) No voy á entrar aquí en la discusión de importancia exclusivamente filológica, acerca de si debe decirse *curantur* ó *curantur*.

La elección que hizo Hahnemann de sus remedios, más que á determinadas formas morbosas, se atenía á la semejanza de los síntomas; por eso trataba la totalidad de los síntomas. Eso mismo hacemos nosotros cuando empleamos el tratamiento por los cuerpos excitantes. Los empleamos en toda inflamación crónica; sea de índole traumática, sea reumática, gotosa, gonorreica, tuberculosa ó de cualquier otra naturaleza. En todos los casos, los síntomas de la inflamación son fundamentalmente los mismos y se diferencian por su intensidad, pero no por su naturaleza; por eso se los trata con recursos iguales ó semejantes. Al atribuir á los remedios excitantes la acción más enérgica y favorable en las enfermedades crónicas, empleándolos, en cambio, en dosis mayores en las agudas, también coincidimos con los conceptos de la homeopatía.

Hahnemann ha dicho ya terminantemente que el enfermo reacciona á dosis de un medicamento muy inferiores á las que necesita el sano, y dentro del enfermo reacciona con mayor intensidad el órgano enfermo—especialmente si está enfermo crónicamente,—que el resto del organismo. Y esto mismo está precisamente admitido por todos en la actualidad, después que yo he llamado repetidas veces la atención sobre ello, para la terapéutica por los estímulos. Además, el asistente de mi clínica A. Zimmer ha demostrado que el sano necesita 250.000 veces más ácido fórmico que el enfermo gotoso para presentar síntomas de enfermedad. Esta excitabilidad aumentada del foco morbozo es lo que llamamos reacción de foco. ¿Qué son las reacciones general y local sino la acción primera de Hahnemann, y qué es la mejoría de una enfermedad después de esta reacción sino la acción consecutiva de Hahnemann?

Hahnemann observó durante mucho tiempo la ley fundamental de no administrar una segunda dosis de un medicamento, hasta que no hubieran desaparecido del todo los efectos del primero. En el tratamiento por los cuerpos excitantes, exigimos nosotros asimismo que la reacción ha de haber desaparecido por completo antes de volver á aplicar el remedio.

Rechaza Hahnemann las dosis elevadas de los medicamentos, porque con frecuencia provocan agravaciones. Las dosis deben ser lo suficientemente pequeñas para que la acción inicial (el refuerzo de los síntomas)—ó como lo llamamos ahora, la reacción,—apenas sea perceptible ó no lo sea en absoluto. Nosotros mismos hemos tardado varios años en llegar á esta convicción, por lo que se refiere al tratamiento por los cuerpos estimulantes. Varios casos de agravación terrible de reumatismos articulares subagudos y crónicos provocados por dosis excesivas, administradas por otros médicos, y que hicieron de los enfermos que disfrutaban hasta entonces de una movilidad aceptable, inválidos sin salvación, nos han enseñado la necesidad de la prudencia en estos casos. Es cierto que empleábamos en estos casos dosis muy pequeñas, de acuerdo con nuestra opinión acerca de la acción de estos cuerpos; pero creíamos, como creen hoy aún la generalidad, que debían provocar reacciones locales intensas y hasta reacciones generales. Sin embargo, A. Zimmer demostró median-

te numerosos experimentos practicados en un material de enfermos copioso, que las dosis que habíamos dado eran demasiado altas, y cada vez fué evolucionando más hacia una dosificación que si no coincidía del todo con las reglas generales de Hahnemann, por lo menos se aproximaba mucho á ellas.

Este advierte ya el peligro que hay en administrar un medicamento durante mucho tiempo ó de una manera muy repetida, incluso á dosis pequeñas, porque en estas condiciones se pueden producir los mismos efectos nocivos que si se administrase de una vez una dosis elevada. Otro tanto observamos nosotros con nuestras inyecciones de cuerpos excitantes; si se administran con una frecuencia excesiva, dan lugar á un estado de decadencia que Schittenhelm ha denominado caquexia proteínica.

No cabe duda de que el tratamiento por los cuerpos estimulantes llevado á cabo en la forma que nosotros consideramos como la más conveniente, es una especie de homeopatía tal y como primeramente la concibió Hahnemann. Lo notable es, que no ha sido la homeopatía la que nos ha llevado á nuestro concepto acerca de la terapéutica por los cuerpos estimulantes, sino que ha sido, por el contrario, esta última la que nos ha llevado á la homeopatía, de manera que nadie puede suponer de que procediésemos influidos por un prejuicio.

Opina Schulz que la gran mayoría de los medicamentos no actúa neutralizando, resolviendo, desinfectando, etc., es decir, no tiene una acción material grosera, sino que actúa estimulando determinados órganos. El medicamento determina en éstos una actividad que favorece la curación. El mismo autor explica y hace comprensible la acción de las dosis mínimas por el hecho de que los estímulos más pequeños provocan á veces los mayores efectos, y siendo así que los síntomas de una enfermedad no suelen ser otra cosa que la tendencia del organismo á la curación, se explica también el tratamiento homeopático por la semejanza de los síntomas (es decir, la regla de la semejanza). Según este concepto, los medicamentos no hacen sino reforzar la tendencia de la naturaleza á la curación. Y como quiera que de acuerdo con la regla de Arndt y Schulz, no excitan precisamente sino en dosis pequeñas, en tanto que en dosis mayores paralizan, es evidente que un mismo medicamento que en gran cantidad destruye la acción de un órgano, la aumenta en cantidad pequeña.

Algunos remedios pueden tener la propiedad de hacer á un órgano sensible para otro remedio; por ejemplo, mediante el arsénico y el azufre se prepara la acción del hierro. Por mi parte, puedo añadir que esta regla conserva todo su valor aplicada á los cuerpos estimulantes administrados en inyección y que nosotros hemos observado que la reactividad embotada para un medicamento á consecuencia del empleo del mismo durante mucho tiempo, se puede reforzar por la acción de otro medicamento.

Los medicamentos llegan mejor al contacto con el órgano en el que tienen que actuar y obran sobre él de una manera diferente cuando se encuentran finamente

divididos y escindidos, según las prescripciones de Hahnemann, que cuando se administran en forma grosera.

He dicho más arriba que el sillar más fuerte de la homeopatía es la regla de la semejanza. El segundo sostén es el ensayo de los medicamentos en el hombre sano, del que Hahnemann declaraba que era el único procedimiento para llegar á una farmacología experimental útil.

Las investigaciones de A. Zimmer han sido las más importantes de las realizadas en nuestra clínica para demostrar que en la gran mayoría de la enfermedades crónicas, que es en las que empleamos de preferencia el tratamiento por los cuerpos estimulantes, no suelen ser convenientes las reacciones violentas y hasta, por el contrario, que no es raro que den lugar á las agravaciones más temibles y que luego resultan imposibles de reparar. Cada vez nos hemos convencido más de que lo mejor es evitar por completo la reacción general y reducir la local á límites en los cuales apenas sea apreciable. He aquí que estas investigaciones nos llevan de nuevo á las doctrinas de Hahnemann, quien dice: «Las dosis pequeñas actúan solamente sobre las partes del organismo más estimuladas y excitadas por los síntomas semejantes.» Si recurrimos á las dosis grandes provocamos reacciones, inútiles, desde luego, y muchas veces además perjudiciales, porque el foco morbozo que de suyo está sumamente excitado no las necesita.

Todo el que hoy día se quiere aún reír de la homeopatía, le echa en cara las dosis mínimas que emplea, que parecen ser menos que nada, si bien estas dosis no tienen en realidad nada que ver con la homeopatía ni con la regla de la semejanza. En su célebre primera comunicación acerca de la homeopatía (1796), no dice Hahnemann nada todavía sobre las dosis pequeñas. Poco á poco fué decidiéndose á emplear dosis cada vez más pequeñas, llegando á hacer éstas tan reducidas, que le valieron burlas é ironías y que muchos de sus partidarios más fieles ya no se atrevieron á seguirle. Hahnemann llegó por último tan lejos, que se limitó á hacer oler sus altas potencias; pero pronto renunció á este procedimiento.

Afirmaba que á fuerza de mezclar y friccionar las substancias medicamentosas groseras con objetos no medicamentosos, su poder medicamentoso se iba acrecentando cada vez más, hasta que acababa por resolverse en «espíritu medicamentoso» (1). Estas manipulaciones provocan una modificación tan grande, y hasta ahora no sospechada en cuanto á la liberación y desarrollo de las fuerzas dinámicas de la substancia medicamentosa elaborada de esta forma, que provoca sorpresa.

El oro, la plata y el carbón—que son insolubles, y, por consiguiente, substancias no médicas—y el cloru-

(1) Para evitar malas interpretaciones debo advertir que en homeopatía se entiende por dosis «elevadas», grandes potencias, es decir, dosis muy pequeñas, y por dosis «bajas», por el contrario, potencias escasas, ó sea dosis mayores. En la alopatía se dice lo contrario.

ro de sodio, que en solución corriente es ineficaz, se hacen medicamentos de acción poderosa por frotamiento y agitación. La exaltación de los medicamentos por frotamiento y por agitación es lo que Hahnemann llama potenciación. Él empleaba potencias centesimales. Para mayor sencillez, no voy á hablar aquí más que de los frotamientos. Si una parte en peso de una substancia sólida se malaxa con 99 partes de lactosa, se obtiene la primera potencia centesimal (C. 1). Una parte de esta potencia malaxada con otras 99 engendraba la segunda potencia centesimal (C. 2), etc. La trigésima potencia centesimal era para Hahnemann la más eficaz. Fácil es comprender las cantidades infinitesimales de medicamento á que se llega de esta manera, puesto que la 3.<sup>a</sup> potencia centesimal no tiene más que una millonésima de medicamento, y la 30.<sup>a</sup> una decillonésima. Rechazaba Hahnemann todo tratamiento alopático de una manera terminante, á pesar de algunas concesiones transitorias.

En esta oposición terminante á la alopatía, y sobre todo en lo de las dosis infinitesimales, no siguieron á Hahnemann muchos de sus discípulos, incluso durante la vida del maestro. Los homeópatas se dividieron ya entonces en «puros» é «independientes». Hahnemann consideraba á estos últimos como corruptores de su doctrina y como causantes de un gran perjuicio á la misma, por lo que emprendió una lucha sin cuartel contra ellos. La mayoría de los médicos homeópatas se han regido hasta la fecha actual por las 18 cláusulas de Wolf, redactadas en 1836 en el Congreso de la Asociación Central de Médicos homeópatas en Magdeburgo. Estas cláusulas van dirigidas contra los «hahnemanistas puros»; exigen que el médico homeópata sepa Anatomía, Fisiología y Patología; rechazan las grandes diluciones (altas potencias) que aconsejó Hahnemann en su edad más avanzada, y declaran que estas diluciones no forman parte de la esencia de la homeopatía.

Todos coinciden con la opinión de Hahnemann, de que las enfermedades agudas requieren potencias más bajas en dosis más frecuentes y que las enfermedades crónicas requieren lo contrario.

Dado este criterio, se comprende que no se emplee ya mucho la potenciación centesimal de Hahnemann, y que en su lugar se emplee la potenciación decimal; es decir, la malaxación de un gramo de medicamento con 9 de lactosa da la primera potencia decimal, D. 1. Así sucesivamente se preparan las demás potencias. El cálculo de la proporción de medicamento que contienen las distintas potencias decimales es muy fácil; basta añadir á un uno tantos ceros como indica el número de la potenciación y se obtiene la proporción en que se encuentra el medicamento activo en la mezcla. Es decir, que un gramo de la mezcla contiene la D. 3 un milésimo y en D. 6 un millonésimo de gramo de medicamento activo. De donde resulta que los partidarios de las bajas potencias de la homeopatía emplean, en cuanto á masa de medicamento, cantidades sumamente inferiores á las que usan los alópatas.

Aunque ya he dicho que la cuestión de las dosis no

constituye la clave fundamental de la homeopatía, no por eso deja de tener una importancia capital, sobre todo, según la opinión de Hugo Schulz, porque dice la regla de Arndt-Schulz que la acción de los medicamentos depende, en primer lugar, de su dosis. Además, cualquiera que se haya ocupado, tan sólo superficialmente, de la homeopatía y que conozca los nuevos procedimientos terapéuticos de la «medicina escolástica», habrá observado que modernamente descende ésta con frecuencia á dosis homeopáticas y que, no pocas veces, se practica instintivamente homeopatía de Hahnemann. (Los homeópatas llaman á esto homeopatía involuntaria.) Por eso voy á empezar exponiendo un ejemplo que demuestra la eficacia de las dosis medicamentosas pequeñas en los casos en que fracasan las dosis elevadas y que, como he de procurar demostrar, resulta instructivo desde muchos puntos de vista. Este ejemplo será el azufre. Fué en tiempos un medicamento del que se hizo gran uso, pero en la alopatía ha ido perdiendo cada vez más importancia, hasta el punto de que en la actualidad se le emplee poco. En cambio, en la homeopatía desempeña un papel importante. Es uno de los medicamentos conocidos en ella con el nombre de policrestos, es decir, que es uno de los medicamentos que actúan sobre los órganos y sobre las enfermedades más diversos y de los que, por esta razón, emplea mucho el homeópata (1).

La acción del azufre sobre la piel es indiscutible. Los ensayos en el hombre sano y la experiencia adquirida en las intoxicaciones crónicas han demostrado que las dosis elevadas—dadas al interior—provocan úlceras cutáneas, exantemas y forunculosis. Al tratar la forunculosis, enfermedad frecuente y tenaz, por medio de las dosis pequeñas de azufre, lo que se hace es seguir una regla de la semejanza como exige la homeopatía, y en efecto, ésta recomienda el empleo del azufre para este fin desde hace mucho tiempo. El médico homeópata de Stuttgart Dr. A. Stiegele, me aconsejó el yoduro de azufre, D. 3 en forma de tabletas, para tomar tres tabletas al día. Hugo Schulz, la tintura de azufre para dar XX gotas dos veces al día. Comparadas estas dosis con las que emplea la alopatía, resultan reducidísimas; comparadas con las de la homeopatía resultan, por el contrario, bastante grandes porque las tabletas de Stiegele que pesan 10 centigramos contienen cada una un décimo de miligramo de yoduro de azufre y la tintura contiene por centímetro cúbico 3,5 décimas de miligramo de azufre puro. Empiezo por advertir que esta dosificación me ha dado muy buenos resultados, pero tenía interés en demostrar por medio de ejemplos que se pueden comprobar fácilmente, que las dosis «verdaderamente homeopáticas» también pueden curar, por

(1) El homeópata Hughes (*A manual of pharmacodynamics*, Londres 1899), dice del azufre que es «un medicamento que si no el más importante, es, por lo menos, el más empleado de todos los que poseemos». La homeopatía atribuye, además, al azufre una acción alternante y modificadora de la constitución en las enfermedades crónicas. (Según Hahnemann, es un «antipsórico».) Para hacer eficaces otros medicamentos en las enfermedades crónicas, se debe empezar por administrar azufre. Mis investigaciones parecen confirmar esto.

eso preferí la mezcla de azufre D. 6 en forma de tabletas. Administré á los enfermos de forunculosis tres tabletas al día de yoduro de azufre D. 6, para tomar una media hora antes de cada comida, es decir, una dosis diaria de 1/13.000 de miligramo de yoduro de azufre. El tratamiento total de la forunculosis requiere á lo sumo 100 tabletas, es decir, que aun en los casos más tenaces se consigue la curación con una centésima de miligramo de yoduro de azufre ó menos. No cabe duda de que esta es una dosis verdaderamente «homeopática». (Los preparados farmacéuticos procedían de Schwabe; lo más adecuado á nuestras costumbres son las tabletas de 10 centigramos. En algunos casos hemos administrado también D. 6 en forma de polvo, para tomar tres veces al día la cantidad que se puede coger con la punta de un cuchillo.)

Tratamos en total por este procedimiento 34 casos de forunculosis y todos curaron. Algunos de estos casos llevaban hasta tres años, con recaídas constantes, á pesar de los tratamientos hechos con lámpara de cuarzo, levaduras, arsénico, cuerpos estimulantes, autohematoterapia, etc. Después del tratamiento por el azufre curaron rápidamente y no volvieron á presentar recidivas.

Tres casos curados con azufre D. 6 presentaron recidivas, pero curaron rápidamente con azufre D. 3.

Con la misma facilidad curaron casos graves de acné vulgar, en sus formas más tenaces, de acné inducido y hasta de acné rosáceo. En algunos casos no se consiguió resultado. De manera que en estos casos el azufre no tiene una acción tan segura como en la forunculosis, pero sí una acción sorprendente por lo favorable en la mayoría de los casos que habían resistido á otros tratamientos.

Nos enseña, además, este ejemplo—aparte de la regla de la semejanza sobre la cual insistiré en seguida, con ejemplos más sorprendentes—todo lo que realmente necesitamos para el fin que nos proponemos, ó sea:

1.º La dosis pequeña, homeopática, cura una enfermedad sumamente tenaz con mucha seguridad y mejor que todo otro remedio. La dosis grande, alopatía, no consigue en este caso resultado alguno, porque si le consiguiese no se hubiera abandonado rápidamente este medicamento para recurrir al empleo de otros tratamientos mucho más engorrosos.

2.º El ejemplo demuestra que D. 6 cura la forunculosis con la misma seguridad que D. 3; que no existe entre ambas diferencia alguna de importancia y que, por consiguiente, una dosis mil veces más grande no tiene, ni mucho menos, un efecto mil veces mayor. Estoy seguro que con potencias mayores obtendríamos resultados mejores todavía.

3.º No cabe, por tanto, la posibilidad de que el azufre actúe como desinfectante sobre la piel, ni tampoco, como leí una vez, que suprima tóxicos intestinales que sean los que den lugar á la forunculosis por desinfección del intestino; el único mecanismo por el que puede actuar el azufre es estimulando á la piel en su lucha contra la enfermedad y ayudándola á vencer á esta última.

4.º Algo más nos hemos de detener sobre el hecho muy notable y, sin embargo, evidente, de que dosis insignificantes de una substancia que ingerimos al cabo del día en dosis muy superior (el adulto viene á ingerir con la alimentación aproximadamente un gramo diario de azufre) obren como medicamento tan energético. Esto no se explica sino por el hecho de que la forma en que se administra el medicamento es de capital importancia, y porque en nuestro caso, verdaderamente, el homeópata por la malaxación extraordinariamente cuidadosa del medicamento, siguiendo las prescripciones de Hahnemann, le pone verdaderamente en un estado que es el más adecuado para que llegue hasta el órgano enfermo y desarrolle allí su acción. La propiedad de desarrollarla en dosis tan pequeñas, se explica fácilmente con arreglo á las doctrinas de Schulz para quien los medicamentos son estímulos.

### Sociedad Española de Dermatología y Sifilografía.

SESIÓN ÚLTIMA DE CURSO CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO DE 1925.

#### Herpes zoster de origen arsenical

Dr. Dauder.—Es la historia de una enferma específica cuyos datos de sífilis no interesan por el momento, á la cual se ha tratado intensamente y en varias tandas con neosalvarsán y bismuto, habiendo llegado á poner 6 y 3 gramos respectivamente. Se la trató nuevamente poniéndola 3 gramos más de neosalvarsán que toleró perfectamente, pero al reanudar éste en una tercera tanda y sólo con las dosis de 0,30 y 0,45 presenta la enferma un herpes zoster de la cara anterointerna del muslo derecho, que nosotros interpretamos de origen arsenical y de localización rara.

#### Tardía reactivación de sífilis.

Dr. Portilla.—Mujer con una sífilis adquirida hace muchos años, que se ha tratado irregularmente. Por persistir Wassermann positivo es tratada con cianuro de mercurio. Presentamos este caso como curioso de reactivación tardía de sífilis, pues al finalizar la terapéutica de 20 inyecciones endovenosas de cianuro hidrargírico, 6 gramos en 10 inyecciones endovenosas de neosalvarsán, continúa la positividad intensa del Wassermann en sangre, al mismo tiempo que aparecía un goma típico en la cara interna de la pierna izquierda.

Dr. Alvarez Sáinz de Aja.—Caso interesante por los datos aportados y las dosis terapéuticas empleadas.

Se comprenden las reactivaciones tardías de las lesiones sifilíticas del sistema nervioso, pero en lo referente á la reactivación tardía en enfermos terciarios de lesiones localizadas en piel no se comprende bien, más que en la misma zona donde hubo en un tiempo implantado un goma, é igualmente existieron lesiones por desarrollo varicoso marcado, y en esta enferma ni una ni otra manifestación cutánea han existido.

#### Sífilis pigmentaria y cápsulas suprarrenales.

Dr. Alvarez Sáinz de Aja.—Caso interesante por tratarse de una sífilis pigmentaria con necropsia, hecho no frecuente en clínica.

Se trata de una mujer con sífilis secundaria, con infección de unos cuantos meses; lesiones secundarias ya borro-

sas, con astenia acentuada, sífilis pigmentaria desde cuello á base de tórax y brazos hasta el codo. Esta enferma venía padeciendo una tuberculosis pulmonar, con astenia acentuada, cuando es contagiada de sífilis. Por esta simbiosis es tratada, con todos los cuidados posibles, con neosalvarsán, cacodilato sódico y suero glucosado. Por la astenia acentuada, hacemos muy mal pronóstico.

Todo ello resulta inútil, y la enferma fallece en un estado de astenia acentuadísima. No nos fué permitida por la familia la autopsia de la cavidad craneorraquídea, para poder haber visto si existía alguna reacción congestiva é inflamatoria del eje medulocerebral que pudiera hacer pensar en lesiones de neurosífilis. En el tórax se encontró una espleno-neumonía tuberculosa, con sífilis pleural. Bazo muy grande, pero nada anormal macroscópicamente y fué interpretado como esplenomegalia infectiva. Ambas cápsulas suprarrenales eran de doble tamaño que el normal, pero su superficie externa estaba erizada de anises y la sección de cada uno de ellos nos mostró que se trataba de focos calcáreos, distribuidos tanto por la substancia cortical como por la medular. El páncreas era casi de doble tamaño que lo normal, y aparecía igualmente sembrado de los mismos núcleos calcáreos que las cápsulas suprarrenales, pero en menor proporción.

Este caso creemos tiene interés, por el hecho de que desde hace tiempo se indica la posible relación entre la hipofunción de las cápsulas suprarrenales y la sífilis pigmentaria é igualmente la astenia de la sífilis secundaria, todo ello por suprarrenitis aguda secundaria; lo hallado en esta enferma confirma tal suposición.

Creemos que esta enferma, tuberculosa pulmonar antes de ser sifilítica, era también tuberculosa de páncreas y de cápsulas suprarrenales, lesiones que llegaron á la calcificación, determinando, como es consiguiente, un cuadro de hiposuprarrenalismo. Al contraer la sífilis, á estos órganos se les exige más trabajo funcional, por un mayor trabajo defensivo de los órganos de secreción interna; entonces la alteración funcional de las cápsulas suprarrenales con motivo de la sífilis, se manifiesta en forma de sífilis pigmentaria y, por tanto, responsable de la muerte de la enferma dentro del cuadro de su tuberculosis pulmonar.

Dr. Bejarano.—Hemos podido ver esta enferma con ocasión de practicar una biopsia cutánea al nivel de la sífilis pigmentaria.

Ya hace algunos años, Balña y nosotros, con Sánchez Covisa (José), hemos insistido en la probable patogenia de la sífilis pigmentaria con estados de hiposuprarrenalismo, explicando la astenia é hipotensión arterial acentuada de estos enfermos. En esta enferma de sífilis pigmentaria se produjo una insuficiencia suprarrenal que condujo á la muerte por agregarse á la existencia por suprarrenitis tuberculosa.

#### Antrax y vacunoterapia local.

Dr. Fernández de la Portilla.—Del asunto de vacunoterapia local se viene hablando desde 1913, pero ha sido realzada su importancia desde los trabajos de Besredka poniendo de manifiesto inmunidad local de la piel para el estreplococo y estafilococo del epitelio respiratorio para el neumococo, en todo momento de carácter específico.

Ante estos hechos, y frente á un caso de ántrax de la región posterior del cuello, después de practicar una ligera abertura que dió salida á escasa cantidad de pus sanguinolento, inyectamos en la cavidad 1 ó 2 c. c. de inmunizol Gremy para el ántrax y terminar aplicando una cura aseptica de grasa empapada en 8 c. c. del mismo inmunizol. Según

se aconseja en el empleo de esta vacuna local, fué levantada la cura á las cuarenta y ocho horas encontrando que el ántrax, del tamaño de una mandarina, había casi desaparecido; una aplicación de inmunizol sobre la herida resultante que fué levantada á las cuarenta y ocho horas, y con nueva cura, que hoy hace otras cuarenta y ocho horas, podemos observar la región enferma completamente cicatrizada y sin el menor signo de induración ni de resto del proceso anterior.

Es verdad que con un caso no podemos sentar la menor conclusión, pero sí llamar la atención sobre esta vacunación local.

Dr. Dauden.—Este tratamiento nos recuerda el que tuvimos ocasión de hacer frente á gonococias uretrales masculinas y vaginales y cervicales uterinas de la mujer, inyectando localmente la dosis de vacuna gonocócica muy concentrada, que si bien no determinaron la menor reacción regional, tampoco observamos el menor resultado terapéutico.

Dr. Fernández Criado.—Con vacunación local tenemos dos casos: una adenitis abierta con chancro venéreo y una eritrodermia pelagrosa infectada en un alcohólico. En los dos casos nos hemos impresionado bien, pero nunca de éxitos brillantes.

DR. BARRIO DE MEDINA.

### Bibliografía. (1)

**PATHOLOGIE GASTROINTESTINALE.**—A. Mathieu y J. Ch. Roux.—Tomo II, 4.<sup>a</sup> edición, por Jean-Charles Roux y François Moutier (I tomo de 688 páginas, 13 X 24 centímetros, editado por Doin, París, 1925, 90 francos).

El mejor elogio de esta obra, tan conocida de todos los médicos, y en particular por cuantos cultivan la especialidad del aparato digestivo, es el haber alcanzado, en pocos años, la 4.<sup>a</sup> edición de sus copiosas tiradas. La claridad y el espíritu didáctico en que se inspira, la hacen merecedora de tal éxito.

El tomo II de esta Patología está dedicado á las enfermedades del intestino, á las medicaciones generales y á los regímenes alimenticios de las afecciones digestivas, temas que desarrolla con relativa amplitud y sin omitir nada que pueda interesar al clínico que busque en ella orientaciones rápidas y precisas de tratamiento.

Comienza por unos capítulos consagrados á los métodos de examen del intestino y su funcionamiento, dedicando la atención que merece á la radioscopia, estudio coprológico y rectosigmoidoscopia, y deduciendo los elementos diagnósticos que pueden derivarse de tales métodos y habrán de servir de guía en el tratamiento á seguir.

Estudia en capítulos sucesivos las diarreas por putrefacción y por fermentación, las debidas á asociación de ambos trastornos y las falsas diarreas; el estreñimiento de colon derecho é izquierdo, las reacciones cólicas, el meteorismo, las colitis mucomembranosas, las rectitis y las rectocolitis, sigmoiditis, perisigmoiditis y lesiones anorrectales; la gastroptosis y ptosis asociada; las estenosis, oclusiones y cáncer intestinal, las anorexias, las hemorragias intestinales y cuantos síndromes ó verdaderas enteropatías pueden merecer la consideración del clínico.

Los capítulos extensos dedicados á régimen alimenticio y á las curas hidrominerales, son de gran valor y complementan dignamente la obra utilísima de los Dres. Roux y Moutier, cuya versión española es seguro que no tardaremos en leer, para que pueda ser conocida por todos los médicos de España é hispanoamericanos.

S. CARRO.

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

## Periódicos médicos.

### SIFILIOGRAFIA

#### EN LENGUA EXTRANJERA

1. **La reacción del benjuí coloidal aplicada al estudio del suero sifilitico**, por A. Starsbinsky.—La reacción del benjuí coloidal fué introducida por Guillain, Lechelle y Laroche en el estudio del líquido cefalorraquídeo. El autor ha aplicado esta reacción al estudio de los sueros sifiliticos, obteniendo resultados más claros que con las otras reacciones de floculación. El antígeno es un extracto etéreoalcohólico de corazón de caballo adicionado de bálsamo de benjuí. La técnica de la reacción es muy sencilla: á 0,4 c. c. de suero inactivado durante treinta minutos á 56° se le añade 1 c. c. de la dilución de antígeno; cuando la reacción es fuertemente positiva se comprueba al cabo de un cuarto de hora una franca opacidad en el tubo de reacción, formándose algunas horas más tarde un depósito abundante en el fondo del tubo. La abundancia de este depósito varía según la intensidad de positividad del suero. En un estudio comparativo entre esta reacción y la de Bordet-Wassermann, la concordancia se ha manifestado en el 93,7 por 100 de los casos, y la discordancia en el 6,3 por 100. En 84 sueros de enfermos no sifiliticos, la reacción del benjuí coloidal fué siempre negativa. En casos de sífilis latente, la reacción del benjuí coloidal se ha mostrado más sensible que la reacción de desviación del complemento. De todas las reacciones de floculación, la reacción del benjuí coloidal es la más ventajosa por la simplicidad de su ejecución, por su sensibilidad y especificidad y por la facilidad de la lectura de los resultados, que raramente deja lugar á dudas. A pesar de todas estas ventajas, el autor concluye que esta reacción no puede substituir á la de Bordet-Wassermann, que sigue siendo la guía más segura para el diagnóstico de la sífilis. (*La Presse Medicale*, 14 de Marzo de 1925.)—E. LUENGO.

### OTORRINOLARINGOLOGIA

#### EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Unas cuantas fórmulas de otorrinolaringología**, por E. Feldstein.

*Sinusitis frontal aguda:*

Clorhidrato de cocaína.....	0,25 gramos.
Solución de adrenalina al milésimo.....	V gotas.
Extracto de beleño.....	0,50 gramos.
Glicerina.....	5 —
Agua destilada.....	20 c. c.

Seis pulverizaciones nasales por día.

*Rinofaringitis crónica con hipersecreción:*

Argirol.....	0,25 gramos.
Agua destilada.....	25 c. c.

Tres pulverizaciones nasales y retronasales por día.

*Rinofaringitis aguda:*

Esencia de mirto.....	XXV gotas.
Esencia de eucalipto.....	X —
Esencia de canela.....	V —
Cocaína pura.....	0,15 gramos.
Adrenalina inhalante.....	V gotas.
Aceite de olivas esterilizado...	25 gramos.

Cuatro á seis pulverizaciones nasales por día.

*Foliculitis del vestíbulo:*

Sulfato de cinc.....	0,05 gramos.
Sulfato de cobre.....	0,10 —
Oxido de cinc.....	2 —
Vaselina.....	} aa 10 —
Lanolina.....	

Pomada nasal que se aplicará cuatro veces al día á la entrada de la nariz.

*Afecciones broncopulmonares supurativas:*

Esencia de verbena.....	1 gramos.
Esencia de tomillo.....	1 —
Esencia de serpolio.....	2 —
Esencia de eucaliptus.....	3 —
Aceite de olivas esterilizado y lavado al alcohol.....	100 c. c.

Cinco á seis centímetros cúbicos en inyecciones intra-traqueales cada dos días.

*Disfagia de los tuberculosos:*

Scuroformo.....	
Diyodoformo.....	
Goma arábica pulverizada.....	
Azúcar de leche.....	

Cantidad equivalente al tamaño de un guisante en insuflación laríngea ó mejor en aspiración laríngea, con la ayuda de un tubo de Leduc, cuatro á seis veces por día; de preferencia algunos minutos antes de la comida.

*Prurito simple del conducto auditivo:*

Sapolán.....	
Agua destilada.....	

Pincelaciones bicotidianas.

*Adenoiditis aguda:*

Eucaliptol.....	0,30 gramos.
Cloretona.....	0,60 —
Aceite de olivas esterilizado...	30 —

Medio á un centímetro cúbico en inyección en cada nariz, por medio de la jeringa de Marfan, cuatro veces al día, estando la cabeza echada hacia atrás todo lo posible.

*Laringitis aguda:*

Hojas de coca.....	} aa 10 gramos.
Hojas de tila.....	

Para un paquete que se infundirá en un puchero de agua, respirando los vapores. (*Journal de Praticiens*, número 10, París, 7 de Marzo de 1925.)—T. R. Y.

**2. La amigdalectomía total, por Georges Portmann.**

—Un gran número de especialistas prefieren la amigdalectomía ó ablación parcial, á la amigdalectomía ó ablación total de las amígdalas. A esta última operación se la considera sumamente grave y peligrosa por sus posibles consecuencias lejanas ó inmediatas y por sus complicaciones á veces mortales. No obstante, hay mucho de exageración en tales peligros, pues la mayor parte de ellos son imputables á defectos de técnica y á que en todas partes hay especialistas de seis semanas.

Las teorías de la función tonsilar son muy variadas, habiendo sido consideradas las amígdalas, ora como órganos de protección, de secreción interna, de hematopoyesis, de eliminación ó de inmunidad. Esta última teoría parece la más seductora y la más racional: una parte de las bacterias

que invaden el organismo son retenidas en las criptas de las amígdalas, y sus toxinas son reabsorbidas en cantidad suficiente para provocar la formación de anticuerpos que aseguran una autovacunación inmediata contra los diferentes tipos de bacterias.

En esta forma se comprende la importancia considerable de las amígdalas en los primeros años de la vida, hasta que el organismo haya quedado vacunado contra las formas más comunes de la infección, y se comprende también la atrofia de las mismas con la edad y el volumen y desarrollo en general del sistema linfóide faríngeo en el niño. Este desarrollo puede sobrepasar los límites de la normalidad en las primeras edades y dar lugar á trastornos que hagan necesaria una intervención quirúrgica, la cual, si no hay infección, y dada la importancia y la utilidad de las amígdalas en los primeros años de la vida, no habrá de consistir necesariamente en una amigdalectomía, sino más bien en una ablación incompleta ó amigdalotomía. Ahora bien: la amígdala palatina, por su estructura, por la presencia de criptas anfractuosas, receptáculos de toda clase de bacilos, presenta una disposición particularmente favorable para convertirse en un foco infeccioso, siendo de hecho las manifestaciones clínicas de esta infección tan variadas como frecuentes: difteria, abscesos periamigdalinos ó amigdalinos agudos de repetición, abscesos periamigdalinos crónicos, etc. La infección de las amígdalas no se presenta de ordinario en la primera edad, sino en la adolescencia y en la edad adulta, y la única terapéutica contra toda infección consistirá en la ablación completa del foco, que sólo podrá obtenerse con una intervención radical que permita extirpar el órgano incluida su cápsula fibrosa, pues toda operación parcial expondría á dejar focos infecciosos situados en la profundidad. En resumen: puede hallarse justificada la conservación de una parte del parénquima tonsilar, ó sea puede admitirse la amigdalotomía en las primeras edades cuando la única causa de los trastornos es la hipertrofia; pero cuando hay infección, que es la causa habitual de toda intervención en el adolescente y en el adulto, no puede discutirse siquiera la legitimidad y la necesidad de la amigdalectomía total, la cual es, por otra parte, una intervención sencilla, perfectamente quirúrgica y que no merece en modo alguno las críticas de sus detractores. La hemorragia, ese espectro que se evoca con tanta frecuencia, es más grave en la amigdalotomía que en la amigdalectomía; en aquélla se presenta ordinariamente en sábana, es el parénquima amigdalino el que sangra, y la hemostasia no siempre se logra con facilidad; en la amigdalectomía total, la hemorragia es debida á uno ó varios vasos aislados perfectamente visibles en el fondo de la celdilla, y que se trata, como en toda operación quirúrgica, por forcipresión.

La técnica del autor para la amigdalectomía consta de los siguientes tiempos: 1.º Anestesia local por medio de dos inyecciones solamente á nivel de los nervios palatino posterior y glossofaríngeo; 2.º Desprendimiento del polo superior con una incisión de bisturí que corte solamente la mucosa; 3.º Despegamiento de la amígdala de arriba á abajo; 4.º Sección del polo inferior; 5.º Inspección de la celdilla amigdalina.

Los cuidados consecutivos se reducen á alimentación líquida y fría el primer día; después, blanda y tibia desde las cuarenta y ocho horas siguientes á la operación, y alimentación normal á los ocho días aproximadamente; lavados frecuentes de la boca con una solución borooxigenada fría. (*La Presse Medicale*, núm. 4, 14 de Enero de 1925.)—T. R. Y.

## TERAPEUTICA EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Nuevo método para el tratamiento de la tromboangitis obliterante por el Dr. Samuel Silbert.**—El autor expone un método de tratamiento que en su opinión no se ha utilizado hasta la fecha y le ha proporcionado excelentes resultados. Acompaña la historia clínica de tres casos. El principio del método no tiene nada de nuevo, siendo solamente una aplicación á este caso particular. Consiste el procedimiento en bloquear la transmisión de la sensación del dolor por medio de una inyección de alcohol absoluto en el nervio expuesto, lo más cerca que sea necesario y lo más lejos que sea posible. Esta operación puede verificarse en pocos minutos con anestesia local, y en los casos descritos por el autor ha bastado con inyectar el nervio tibial posterior, á la altura del maleolo interno. Es importante tener presente el cuadro patológico del nervio encerrado en tejido cicatricial contraído, pues parece razonable deducir que ésta es una de las principales causas, si no la esencial, del dolor. El fracaso en obtener alivio con una inyección en el tobillo, indica que quizás se obtendría éxito con una inyección más elevada, en uno ó en ambos nervios principales, tal vez al nivel inferior del espacio poplíteo. Por supuesto, es importante escoger un sitio más abajo del trayecto de los nervios de los grandes músculos de la pantorrilla para no paralizar éstos. Se demuestra que el bloqueo del nervio á esta altura dará resultado, aunque fracase una inyección más baja, por el completo alivio del dolor que se obtiene cuando se amputa la pierna en la rodilla. El autor ha observado varios casos en los que la exposición de los vasos femorales para la ligadura ó algún otro procedimiento operatorio, reveló que estaban enfermos. En varios casos el procedimiento aplicado no proporcionó alivio y se verificó la amputación en la rodilla, con lo que se obtuvo alivio completo y permanente del dolor. El nervio está envuelto en el tejido fibroso que rodea los vasos sanguíneos, únicamente hasta la rodilla, debido al distinto trayecto anatómico de los grandes nervios y vasos, más arriba de este sitio. Si se verifica la operación en el tobillo hay que incidir forzosamente tejido mal nutrido. Esto quizá demorará la cicatrización, pero con la asepsia cuidadosa se obtendrá una consolidación primaria. Al descubrir el nervio debe anesthesiarse primero con procaína y luego inyectarle cuidadosamente á alguna distancia con alcohol absoluto, teniendo cuidado de evitar el derrame de alcohol en los tejidos blandos circundantes. En el acto se obtiene una anestesia de la planta del pie con alivio del dolor. Después de la inyección sobreviene la parálisis de los músculos intrínsecos del pie, pero, dado que estos músculos casi no poseen valor alguno al caminar, su pérdida reviste poca importancia. En los casos descritos por el autor no se han producido trastornos tróficos. (*The Journal of the Amer. Med. Association*, núm. 12, 15 de Diciembre de 1922.)—E. LUENGO.

2. **Beneficiosos efectos de la linfoterapia en las diversas formas de reumatismo, por S. Artault de Vevey.**—Basado en la posible naturaleza infecciosa de gran número de formas de reumatismo, el autor ha utilizado la linfoterapia (inyección inmediata de la linfa de las flictenas producidas por los vejigatorios) en el tratamiento de esta afección. La curación de varias formas de reumatismo por este procedimiento probaría la naturaleza infecciosa de las mismas; pero el autor tiene la impresión de que el reumatismo articular agudo constituye una entidad aparte, especial, de causa bien específica, porque independientemente de su curso claramente infeccioso, la linfoterapia no obra en él con su

regularidad, ni su constante y rápida acción curativa. En varios casos de reumatismo articular agudo tratados por el autor, la linfoterapia no ha producido efectos notables: en cambio, la autohematoterapia produce efectos excelentes. Esto hace sospechar que el agente causal del reumatismo articular agudo está localizado sobre todo en la sangre. El reumatismo blenorragico, cede rápidamente á la linfoterapia. En las formas banales de reumatismo, con dolores vagos musculares, más ó menos errantes, localizados sobre todo á nivel de las bolsas serosas periarticulares, á veces tan vivos, que pueden denominarse por reumatismo *á frigore*, la curación es rápida y constante; los casos curados así por el autor, se cuentan por centenares. La gota franca pertenece al extenso grupo de las manifestaciones artríticas, y si existe la tendencia á considerarla como una entidad aparte que traduce trastornos generales de la nutrición, nadie piensa en hacer de ella una enfermedad infecciosa propiamente dicha. Sin embargo, la gota se comporta frente á la linfoterapia absolutamente como tal. Basta con frecuencia la aplicación de un solo vejigatorio, si es posible *in loco dolenti*, de 4 á 5 centímetros de lado, y la inyección de 6 á 10 c. c. de serolina, no solamente para librar al enfermo de sus dolores tan vivos, sino también para quedarle al abrigo de las recaídas durante varios años. La linfoterapia es el tratamiento de elección de la gota. A la gota se relaciona el reumatismo deformante ó nudoso, llamado por algunos gota crónica. Esta forma no cede con tanta facilidad á la linfoterapia, pero insistiendo en el tratamiento, con determinados intervalos, se consigue poco á poco que logren movimiento miembros casi impotentes y amenazados de atrofia. La ciática cede en general á una sola sesión de linfoterapia, cuando no son sintomáticas de un tumor ó una compresión pelviana. (*Bull. de la Société de Thérapeutique*, núm. 10, 10 de Diciembre de 1924.)—E. LUENGO.

3. **La música y su empleo terapéutico, por el doctor Edgar Blum.**—En el curso de la historia de la Medicina han sido muchos los que han utilizado la música como recurso terapéutico y muy variadas las enfermedades que han tratado de curar con ella. Recientemente, una doctora americana, Isa Naud Ilsen, después de numerosas observaciones clínicas, ha redactado un verdadero catálogo de remedios musicales adaptados, cada uno de ellos, á lesiones determinadas.

Es bien conocida de todos la acción manifiesta de la música sobre la fatiga producida por una marcha penosa; y las canciones de los caminantes, lo mismo que las marchas de los militares, tan airoas, no tienen otro objeto que el de hacer olvidar la fatiga y proporcionar un nuevo estímulo al organismo.

En los estados depresivos es donde principalmente parece tener la música una influencia electiva, y por ello, los americanos han tratado con la música la encefalitis letárgica, lo cual no es más que la resurrección de un tratamiento similar empleado hace ciento treinta años contra una afección llamada tarentismo, que presentaba ciertas analogías con nuestra encefalitis letárgica. Los enfermos atacados de tarentismo caían desde el principio en un profundo sopor, del que no salían más que para entregarse á un violento delirio acompañado de ideas de suicidio.

En los estados tórpidos, en general, la música ha producido resultados convincentes, citándose á este propósito el caso de Benezet, el cual, hallándose sumido en el coma durante el curso de una fiebre tifoidea, no recobró sus facultades hasta que un organillo tocó bajo sus ventanas una marcha de Kreutzer, por la que sentía predilección.

El Dr. Luchert d'Angers refiere que hallándose en un

profundo estupor el primogénito de Corvisart, durante una tifoidea, volvió al conocimiento bajo la influencia de algunos trozos de música ejecutados por clarinetes y trompetas; desde este momento hizo Corvisart que tocasen tales instrumentos dos veces al día bajo la ventana de la habitación en que descansaba el enfermo, que iba recobrando cada vez más el conocimiento á medida que los ejecutantes iban desarrollando su repertorio.

La música parece obrar de una manera particular en los estados melancólicos. Ya nos cuenta la Biblia que hallándose en un estado depresivo el rey Saúl no recobraba su bienestar moral hasta que el pastor David tocaba el arpa delante de él. También es histórica la curación de la melancolía de la princesa Belmonte Pignatelli por el cantor Rofi, y, asimismo, la influencia de la voz del tenor Farinelli sobre el estado de verdadero estupor del rey Felipe V de España.

La música ha sido también preconizada en el tratamiento de la locura; pero, así como en los estados depresivos produce buenos efectos, hay otros sobre los cuales hace el papel de excitante.

La música obra igualmente sobre la digestión, siendo varias las observaciones en que se ha notado su beneficiosa influencia.

La música posee asimismo una acción analgésica; pero aunque un gran número de neuralgias hayan sido influenciadas favorablemente por la música, la cuestión no ha sido tratada ni observada de una manera lo suficientemente seria para poder insistir sobre el empleo de la melodoterapia en las afecciones dolorosas.

Se ha preconizado también la música como coadyuvante de los hipnóticos, á cuyo efecto algunos han recomendado la aplicación de los auriculares de un fonógrafo á los oídos del paciente después de administrarle un ligero hipnótico. El dentista parisién Dronner añade este recurso al protóxido de azoe para dormir á sus clientes, los cuales no conservan otro recuerdo durante el sueño más que el del aire de la música que han oído.

¿Cómo obra la música? ¿Cuál es su acción psicológica? Se ignora todavía á pesar de los muchos trabajos dedicados á este asunto; pero el efecto de la música es indiscutible en muchas enfermedades. Hasta la fiebre misma parece sentir su influencia, lo cual no tiene nada de particular si se recuerda que algunos enfermos sufren una elevación de temperatura después de la visita de ciertas personas ó un descenso después de la visita de otras. En la Universidad de Colombia se ha abierto recientemente un curso de Músicaoterapia.

En resumen, la música juega un papel apreciable en terapéutica: ayuda á disipar la fatiga, parece obrar sobre los estados depresivos, ansiosos y melancólicos, y da algunos resultados en la alienación mental. Su acción sobre la digestión es innegable en algunos individuos, y su empleo como coadyuvante de los hipnóticos es en la actualidad una cosa que se ve todos los días y que tiende á generalizarse.—(*Le Courrier Medical*, núm. 5. París, 25 de Enero de 1925.)—T. R. Y.

**4. Sobre la posible corrección «in vivo» de la coagulabilidad sanguínea en el hemófilo, por Femly.**—El autor da cuenta de veintiuna experiencias que le permiten establecer las conclusiones siguientes:

1.<sup>a</sup> La corrección *in vivo* de la coagulabilidad sanguínea en el hemófilo es siempre realizable; esta corrección es de corta duración, pues al cabo de veinticuatro horas el retardo de la coagulación vuelve á manifestarse de nuevo con la misma intensidad que antes de las intervenciones terapéuticas. El efecto correctivo obtenido es, no obstante, de una

duración suficiente para permitir al terapeuta yugular, por vía indirecta, por telehemostasia, todos los fenómenos hemorrágicos cuya gravedad está condicionada por la anomalía de la coagulación, lo que equivale á decir que por este hecho se le puede colocar al hemófilo en condiciones equivalentes á las de un sujeto normal, y que la gravedad de la hemorragia depende únicamente del grado de importancia de las lesiones vasculares. Esta corrección temporal puede ser renovada á voluntad y, para ponerla en evidencia, basta medir la coagulabilidad de la sangre venosa extraída por una punción impecable.

2.<sup>a</sup> La corrección ha sido obtenida siempre por la transfusión del plasma normal citratado.

3.<sup>a</sup> La inyección intravenosa de 0,125 de citrato de sosa en solución isotónica (cantidad suficiente para estabilizar 50 c. c. de sangre normal), no produce ningún efecto correctivo.

4.<sup>a</sup> De estas experiencias resulta que el efecto correctivo debe ser atribuido al plasma normal, puesto que la inyección de este líquido, privado de todos sus elementos celulares por centrifugación enérgica, produce los mismos efectos que la transfusión de sangre total. El citrato de sosa no parece tomar parte alguna en el fenómeno, ya que, inyectado á la dosis indicada, se halla desprovisto de acción.

5.<sup>a</sup> Los agentes terapéuticos que tienden á aumentar el tenor de la sangre en citozima, ora por adición de lipoides específicos (coaguleno de Fonio), ora por una acción modificadora sobre las plaquetas sanguíneas (irradiación del bazo, inyecciones hipertónicas variadas: CaCl<sub>2</sub>, citrato de sosa al 3 por 100) no producen sino correcciones ligeras del tiempo de coagulación.

6.<sup>a</sup> La hemoplastina de Parke Davis y el extracto de cuerpo amarillo se han manifestado inactivos.

7.<sup>a</sup> La inyección intravenosa de plasma normal parece obrar por un efecto de substitución, pues una de estas experiencias demuestra que la inyección de plasma centrifugado procedente de un sujeto hemofílico á otro también hemofílico no ha producido el menor efecto correctivo. (*Bulletin et Mémoires de la Société Médicale des Hôpitaux*, núm. 38. Sesión del 29 de Diciembre de 1924.)—T. R. Y.

**5. Recursos terapéuticos que pueden emplearse para combatir los vómitos graves del principio de la gestación, por el Dr. Henri Vignes.**—Tres elementos patogénicos es preciso tener en cuenta:

1.<sup>o</sup> El elemento neuropático, que es probablemente la causa primordial de la afección, ya se trate de un trastorno mental difícil de discernir, ya se trate de una reacción anormal del sistema nervioso vegetativo, ya se trate de una sensación también anormal ligada á percepciones oscuras nacidas en los órganos que modifica la gestación.

2.<sup>o</sup> El elemento tóxico, que no es menos importante, bien se le considere como primitivo, como en las teorías que invocan una autointoxicación ó una intoxicación ovular, bien sea secundario á la inanición.

3.<sup>o</sup> El elemento constituido por una causa ó lesión irritativa: lesión orgánica del tubo digestivo, de los órganos abdominales ó del sistema nervioso, actuando sobre un terreno predispuesto por los factores precedentes.

Sea cualquiera la verdadera naturaleza de los vómitos de la gestación, lo cierto es que se trata de una enfermedad muy grave que termina muchas veces por la muerte ó por la locura.

El primer recurso que debe ensayar el médico contra dicha afección consiste en elevar la moral de la enferma sin dejar traslucir la menor duda sobre la eficacia del tratamiento. No entablar sobre él discusiones, no tratar de razo-

narle y, en una palabra, hablar poco, eligiendo argumentos buenos y breves que se impondrán por la autoridad ó por la persuasión.

El aislamiento de estas enfermas es muy conveniente, pues, á más de proporcionarles el reposo intelectual que tanto necesitan, las sustrae á la acción deprimente que ejerce la compasión de la familia y amigos.

La semiobscuridad pasa por ser una cosa favorable, y la permanencia en el lecho es á veces indispensable para contrarrestar los efectos de la inanición. Es también útil la buena aireación habiendo recomendado algunos autores la ventana abierta de un modo permanente y aun las inhalaciones de oxígeno. Se recomendará no tragar el líquido de la psialorrea concomitante, porque este líquido parece excitar el vómito.

El problema de la alimentación es de una importancia capital. El ayuno crea una acidosis secundaria y se establece un círculo vicioso. Pinard recomienda el régimen lácteo á dosis pequeñas cada hora, dosis que pueden reducirse en caso de vómito hasta el minimum de una cucharadita de las de café cada media hora. Si la leche no es soportada, se dará agua hervida. Otros prefieren los alimentos sólidos: así Fabre administra á sus enfermos una sopa de pan cada tres horas, y Lynch da preferencia á la carne asada que se adapta mejor que los demás alimentos á la acidez del jugo gástrico. En todos los regímenes, el elemento sugestión puede jugar un papel favorable.

Otra indicación que hay que llenar en estos casos es la de hidratar á las enfermas, para lo cual, en caso de intolerancia gástrica absoluta, se recurrirá á los diversos sueros artificiales: suero fisiológico subcutáneo ó rectal en gota á gota, y suero glucosado administrado en esta misma forma ó en una pequeña lavativa que se procurará retener y que irrita menos el recto que el gota á gota. En algunos casos de urgencia extrema, el método intravenoso puede prestar grandes servicios y en tal forma los autores americanos han introducido en la circulación cantidades considerables de suero glucosado.

También se ha intentado asegurar la alimentación por la vía rectal, á cuyo fin responden las fórmulas de S. Bacon y de Paddock, y en un caso en que la gestación se desconocía parece ser que produjo una curación inesperada la alimentación por medio de una yeyunostomía.

Abrams ha demostrado que la percusión de la quinta vértebra dorsal determina una dilatación del orificio pílorico: la enferma se toma un vaso de agua bicarbonatada, se apoya sobre la cama y se la percute en la quinta vértebra dorsal durante medio minuto. Después, al cabo de algunos minutos, se la hace ingerir alimentos y se termina por una nueva percusión de la quinta dorsal. En cuanto á medicamentos se podrán ensayar varios de ellos destinados á moderar la excitabilidad anormal del sistema nervioso: cloral (4 gramos en lavativa), valerianato de cerio (15 centigramos), bromuros y cloruro de oro (X gotas de una solución al centésimo en agua destilada). Apostoli recurre á la galvanización del pneumogástrico.

Los diversos productos opoterápicos unas veces han proporcionado éxitos y otros fracasos. Se han ensayado los extractos tiroideos antes de las comidas en dosis hasta de 30 centigramos por día ó más; los extractos de cuerpos amarillos en inyecciones intramusculares; los extractos de placenta, siendo preferible la placenta joven, en el período trofoblástico; la insulina; los extractos de mucosa intestinal, y, en fin, los extractos suprarrenales en inyección ó en píldoras queratinizadas.

También se ha empleado el suero de mujer embarazada

que haya tenido vómitos y haya curado de ellos, el suero de embarazada normal y la inyección de sangre total citratada ó de suero extraído á pequeñas dosis al marido con la idea de luchar contra una posible incompatibilidad de las albúminas paternas y maternas.

Muchos de los éxitos resonantes que se atribuyen á los diferentes métodos citados han llegado á obtenerse después de proseguirles con perseverancia, por lo que bien puede haber entrado en juego la sugestión.

Al lado de los casos graves que curan, hay otros muchos sumamente rebeldes y que llegan á hacerse muy graves con más ó menos rapidez. En tales casos es preciso pensar en interrumpir la gestación, para lo que habrán de tenerse siempre en cuenta los siguientes elementos: pulso que pase de 100; peso disminuido en un tercio; subdelirio; fenómenos dolorosos de tipo neurítico; estado general que traduzca una inanición ó una intoxicación grave y oliguria. Ninguno de estos síntomas tiene un valor absoluto para tomar una decisión tan grave y todos ellos deben ser cuidadosamente observados é interpretados por el propio médico previniéndose contra posibles supercherías. Es útil llamar á otro compañero en consulta no sólo para compartir la responsabilidad (cosa ya de suyo importante), sino también para dar satisfacción á la conciencia. Tampoco debe esperarse á provocar el aborto terapéutico cuando ya no existan probabilidades de que la mujer pueda sobrevivir, pues entonces tampoco quedará tranquila la conciencia ante una muerte que habría podido ser evitada tomando tal determinación en momento oportuno. (*Bulletin Général de Thérapeutique*, núm. 1, Enero de 1925.)—T. R. Y.

## ENFERMEDADES INFECCIOSAS

### EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Gangrena y exfoliación de la pared vesical en la tifoidea, por los doctores Thomas Grier Miller y Charles C. Wolferth.**—En dos casos indudables de tifoidea hubo señales evidentes de gangrena y de exfoliación vesical que se manifestó por la eliminación uretral de fragmentos de tejido vesical, y en uno de ellos se descubrió en la autopsia que faltaban la mucosa y la submucosa de la vejiga. Sólo se han comunicado antes de estos dos casos observados por los autores, otros seis casos aceptables de esta complicación de la tifoidea. Esta complicación solamente se ha descrito, aparte de la fiebre tifoidea, en un caso de neumonía. Sin embargo, todos los casos han estado relacionados con algún estado patológico del aparato urinario, de la región inferior del abdomen ó de la pelvis, ó bien en relación con lesiones del sistema nervioso central. La etiología de esta complicación es oscura. Los ocho casos descritos corresponden á mujeres. Todas las pacientes menos una padecieron de retención urinaria, y los dos comunicados por el autor presentaban numerosos microorganismos en la orina; en uno de ellos, el único en que se hicieron cultivos, no se encontraron bacilos tifoideos. Indican los autores que la infección local puede ser un factor importante en todos los casos. La orina purulenta, sanguinolenta y fétida, que se presenta después de marcada retención urinaria, debe hacer pensar en la posibilidad de la gangrena vesical.—(*The Journal of the Amer. Med. Association*, núm. 12, 15 de Diciembre de 1922.)—E. LUENGO.

## SECCIÓN PROFESIONAL

## PROGRAMA PROFESIONAL:

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

**SUMARIO:** Sección profesional: Boletín de la semana, por *Desto Carlán*. — Comentarios al Reglamento de Sanidad municipal, por *Un titular sanitario*. — Sobre una gestión humanitaria, por *G. Marañón*. — Los médicos del Registro civil. — Sección oficial: Gobernación. — Una obra nueva de gran utilidad para los médicos. — *Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid*. — Crónicas. — Vacantes. — Correspondencia. — Por las Clínicas de Europa. — Tertulia Médica. — Anuncios.

## Boletín de la semana.

La Escuela Nacional de Sanidad. — Sanidad Provincial. — Colonia veraniega de huérfanos.

Con gusto leemos en la *Gaceta* del día 11, una Real orden del Ministerio de la Gobernación, constituyendo la Comisión que ha de formular el Reglamento y plan de estudios de la Escuela Nacional de Sanidad organizada por Real decreto de 9 de Diciembre último.

El número y la calidad de los componentes de dicha Comisión, natos en su casi totalidad, constituye una sólida garantía para el porvenir de la Institución sanitaria de mayor transcendencia.

Figuran como vocales: el inspector general de Sanidad exterior y el director del Puerto de Barcelona, el inspector general de Sanidad interior y los inspectores provinciales de Madrid y Valladolid, el inspector general de Instituciones Sanitarias, el director y subdirector del Instituto Nacional de Higiene de Alfonso XIII, el director del Hospital del Rey, el decano de la Facultad de Farmacia y el catedrático de Parasitología de la Universidad Central, el inspector general de Higiene pecuaria, un arquitecto, D. Bernardo Ginés de los Ríos, designado por la Sociedad Central de Arquitectura, el consejero de Sanidad, ingeniero militar, D. Eduardo Gallego Ramos.

La Comisión será presidida por el señor director general, y actuará de vocal-secretario el jefe del Parque Central de Sanidad.

No puede negarse, y con satisfacción lo consignamos, que el procedimiento de designación de la Comisión antedicha es imparcial y que en él se trasluce un desinterés representado por haberse elegido los cargos y no las personas que pueden significar capacidades en el delicado asunto. De esperar es que éste, al llegar al último trámite de su resolución, tenga mejor fortuna que en alguno de los anteriores ha tenido, desde que hace más de veinte años se concibió y comenzó a realizarse la idea de la Escuela de Sanidad, que debía contar con un hospital para cuya edificación hubo que vencer tantas dificultades. La mayor que ahora se

ofrece á los organizadores del Reglamento es el establecer la relación armónica y ecuánime y la compenetración precisa entre los dos fundamentos necesarios de la Escuela; el Hospital de Infecciosos y el Instituto Bacteriológico; pues de la supremacía de cualquiera de ellos sobre el otro, enseña claramente la experiencia todos los inconvenientes de actualidad, de ejercicio y de porvenir que resultan en casos análogos. Sin que queramos aconsejar en punto tan delicado, nuestra opinión sería que la gestión directiva, con toda su responsabilidad y obligaciones, fuese neutral y sobrepuesta á ambos organismos, sin dejar de tener sobre cada uno de ellos la necesaria intervención y autoridad para cohesionarlos al fin común.

En el Gobierno civil han facilitado la siguiente nota oficiosa:

«El pasado verano se giró una visita de inspección sanitaria en cafés, restaurantes y establecimientos similares, ordenándoseles que extremasen las condiciones de limpieza de ellos, la instalación de escupideras con las precauciones higiénicas de rigor y la de carteles bien visibles en que se hiciera saber al público la prohibición de escupir en el suelo. Pero siendo muchos los establecimientos que no lo han efectuado, el gobernador de la provincia ha publicado una circular en el *Boletín Oficial* ordenando que los inspectores municipales de Sanidad y los agentes de este Gobierno civil den cuenta de las infracciones á esta circular, que serán motivos de la oportuna sanción gubernativa.»

Muy bien está todo eso y con sinceridad lo aplaudimos; pero, aunque se nos moteje de insistentes y pesados, ¿no le parece al señor gobernador civil y á sus autoridades sanitarias, que más que en el suelo de los cafés y otros establecimientos, representan un peligro efectivo para la salud pública los esputos secos de todo el vecindario, que impregnan las alfombras y tapices, y que al sacudir éstos en la vía pública, pulverizan el aire de microbios infectivos? Pues entérense de lo que ocurre en los solares, patios y sitios destinados al diario sacudimiento de tales alfombras, de lanas de

colchones sobre los cuales han pasado fiebre tifoideas, tifus exantemático, viruelas, etc., etc., y piensen si no sería fácil y conveniente el destinar muy en las afueras un local apropiado para tal género de limpieza, que no podrá negarnos nadie que de achaques sanitarios entienda, que es la más peligrosa para los pulmones de los sanos y, sobre todo, para los de los niños.

Aprovechando el generoso donativo que el señor subsecretario de Gobernación, á propuesta del señor director de Sanidad, ha hecho á la Junta de Patronos del Colegio de Huérfanos, esta Junta está organizando, con independencia de las demás colonias veraniegas, una especial, que según todas las probabilidades tendrá por asiento la simpática ciudad de Alicante. Al anuncio recibido por el Colegio de Médicos de aquella provincia, ha contestado la Junta directiva con una cariñosa y expresiva aceptación y con ofrecimientos espontáneos de vigilar á los niños durante su estancia y en la aplicación de los baños que en aquel hermoso mar se toman en la primera edad de la vida en condiciones inmejorables por la concentración de las aguas, por la carencia de las mareas y por la salubridad de aquella playa.

DECIO CARLAN

## Comentarios al Reglamento de Sanidad municipal.

### IV Y ÚLTIMO.

La Asociación de Inspectores municipales de Sanidad. Juntas municipales. Laboratorios. Consideraciones finales.

Cuanto hayan seguido las peripecias de la organización sanitaria en nuestro país, seguramente que estarán convencidos, no solamente de la inútil, sino de la perjudicial actuación que tuvo la Junta de patronato de médicos titulares, actuación que obligó en varias ocasiones á la Dirección general de Sanidad á intentar el término de un estado de cosas francamente lesivo para los intereses de los médicos rurales.

Estas intenciones fueron constantemente neutralizadas por otras tantas intrigas que hicieron fracasar lo proyectado. Pero según nos dicen los periódicos profesionales y hasta las autoridades, se ha descubierto recientemente que una gran parte de las cartas y de las consultas formuladas por los médicos asociados, ni se leían, ni se contestaban y se consideraba como función, no ya primordial, sino única, el pago de las cuotas destinadas á la remuneración de un personal que cumplía su misión en la forma relatada. Todavía se llegó á más, á destituir ó, mejor dicho, á tratar de destituir á todo aquel médico que convencido de la total inutilidad de la Junta se negaba al pago de las cuotas que se le asignaba.

El advenimiento de nuevo personal á la Dirección general de Sanidad fué interpretado unánimemente como la señal de que había sonado la hora de la disolución de la Junta, y júzguese de la sorpresa de todos, al comprobar que con

las frecuentes visitas y el trato constante con los nuevos funcionarios, las Juntas iban adquiriendo una preponderancia que las hubiera guardado de todo contratiempo, á no surgir las disposiciones fulminantes del Reglamento de empleados municipales, que dieron el golpe de gracia á la famosa Institución.

El art. 43 del nuevo Reglamento trata de autorizar—entiéndase bien, autorizar, pero de ninguna manera imponer—una especie de continuación á la disuelta Junta, consintiendo en que los inspectores municipales se asocien mediante ciertas condiciones. Pero transcurridos algunos meses y ante la indiferencia general con que ha sido acogida la tal autorización, no faltan entusiastas de la idea que tratan de convertir en mandato lo que ni pasa ni puede pasar de una concesión, y así se da el caso de que por personas que se dicen bien informadas (*La Vox Médica* del 12 de Junio, primera plana, sexta columna), se hace saber á los inspectores municipales que si ellos no se organizan *espontáneamente*, se les nombrará á modo de tutores unos cuantos organizadores oficiales.

Si ello fuese así, y nos resistimos mucho á creerlo, sobre no estar de acuerdo con lo dispuesto por el Reglamento, sería una torpeza, porque todos sabemos muy bien que si la falta de espíritu de asociación hace muy difícil en nuestro país á las organizaciones, la ingerencia oficial las hace, no ya difíciles, sino completamente imposibles y además absolutamente ineficaces. Buena prueba de ello son la lucha y los forcejeos á que estamos asistiendo, al pretender crear la asociación, en cuyos forcejeos y lucha si algo sale en ridículo y malparada, son quienes tratan de favorecerla al hacerse patente la pública manifestación de su impotencia. Por lo demás, el buen sentido popular terminará por imponerse á la postre, y los inspectores municipales constituirán su asociación en cuanto tengan la certeza de que no se trata de los mismos perros con distintos collares, en cuanto desaparezca la posibilidad de que la Asociación sirva para que tres ó cuatro señores los manejen á su antojo, vivan de las cuotas recandadas, les obliguen á suscribirse á un Boletín más ó menos reformado, y, sobre todo ello, se fundamente el poder personal de ésta ó aquella persona. Los Reglamentos deben establecer preceptos que sirvan de garantía á todos, pero no pueden confiar la defensa á esta ó la otra asociación, que en fin de cuentas no necesitan más que cuando las autoridades no saben ó no quieren defender á sus subordinados.

Y con estas reflexiones que nos sugiere el art. 43 vamos á pasar á la sección que el Reglamento dedica á las Juntas municipales de Sanidad, sección en la que culmina el desorden, la falta de método y las contradicciones. Señalemos como primer é inicial error, el número excesivo de vocales que integran las Juntas, error lo suficientemente grande para inutilizarlas en su gestión. Durante muchos años se ha señalado repetidas veces en la Prensa profesional, la necesidad de reducir el número de personas que integran los organismos consultivos, pero por lo visto, el legislador no estaba convencido de los razonamientos invocados, y lejos de encaminar la reforma en el sentido de la reducción, ha hecho precisamente lo contrario. Y no solamente se aumenta el número de vocales, sino que las mismas Juntas, Comisiones, etc., forman ya series, aumentando en proporciones alarmantes. Desaparecido ya el carácter de municipal que la Instrucción de Sanidad concedía á las Juntas provinciales, en la actualidad alcanzan al número de siete las Juntas sanitarias que puede tener cada capital de provincia y que enumeramos á continuación para que no se nos tache de exagerados:

- 1.<sup>a</sup> Junta provincial de Sanidad.
- 2.<sup>a</sup> Comisión permanente de la Junta provincial.
- 3.<sup>a</sup> Junta municipal de Sanidad.
- 4.<sup>a</sup> Comisión permanente de la Junta municipal.
- 5.<sup>a</sup> Comisión sanitaria local.
- 6.<sup>a</sup> Junta provincial antituberculosa.
- 7.<sup>a</sup> Junta provincial antituberculosa.

Añadamos la Junta de Beneficencia que establece también el Reglamento, y la de Protección á la infancia, y llegaríamos á la conclusión de que dentro de unos cuantos años tendremos una Junta para cada enfermedad infecciosa, de la misma manera que tenemos un inspector municipal en cada médico titular. Tal profusión de organismos consultivos no puede existir sin una involucración constante en sus funciones y una invasión en las de las restantes, y mucho nos tememos que á estas horas, ningún funcionario de Sanidad sepa, á ciencia cierta, en dónde empieza la misión de cada una de esas Juntas y en dónde tienen su término.

Da por supuesto el Reglamento, que todos los pueblos de Censo superior á 15.000 habitantes son cabezas de partido, y partiendo de este hecho ordena que formen parte de la Junta municipal los subdelegados de las tres ramas sanitarias, Medicina, Farmacia y Veterinaria, pero como ello no es exacto y abundan los grandes pueblos que no constituyen cabeza de distrito, es de suponer que puedan substituirse á esos subdelegados, por funcionarios municipales sanitarios, circunstancia que no se tuvo en cuenta al redactar el Reglamento y que en la práctica se traducirá por un semillero de consultas que pudieron evitarse á poco que se conociera nuestra organización. Por otra parte é insistiendo sobre el mismo tema, no hay que olvidar que los subdelegados de Farmacia y de Veterinaria, están autorizados á residir en los pueblos de igual ó superior vecindario que el cabeza de partido, circunstancia que también dará margen á consultas é interpretaciones.

Lo mismo el inspector provincial de Sanidad que el jefe de los servicios higiénico-sanitarios del Ayuntamiento, son vocales natos de las Juntas, pero ni á uno ni á otro se les otorga intervención en la Comisión permanente, y como prácticamente será esta última la que tomará parte activa en las cuestiones sanitarias y de la que saldrán las más de las iniciativas relacionadas con la salud pública, se dará el absurdo de que el organismo sanitario, por excelencia, no cuenta en su seno ni al jefe de los servicios sanitarios provinciales ni al de los municipales, y no podrá acudir al recurso de llevarlos á la Permanente por elección del Pleno, ya que sólo puede designarse un médico entre los que integran á ésta última.

Y como reverso de los hechos que acabamos de exponer, nos encontramos con que pertenecen á la Comisión permanente un veterinario y un farmacéutico, los dos con carácter de funcionarios municipales que no tienen cabida en el pleno. Revítese, en efecto, la constitución de la Junta y no veremos asomar por ninguna parte á este veterinario ni á este farmacéutico municipal, y ello obligará en la mayor parte de los casos á apartarse de las indicaciones del Reglamento, llevando á la permanente á los subdelegados de Veterinaria y Farmacia, que sólo por quien desconozca la organización sanitaria, pueden ser llamados funcionarios municipales.

Podría también seguirse al pie de la letra los mandatos del Reglamento, nombrando vocales de la Comisión permanente á dos profesionales del municipio que no tendrían acceso al pleno, circunstancia seguramente única en nuestra legislación. En realidad, nada de esto tiene una gran importancia, y son minucias en las que si insistimos es más que por su trascendencia, porque á su través se deja ver la falta

de revisión ó de corrección de que hablamos en nuestro primer artículo. Y todavía podríamos aducir como modelo de confusión, las reglas concernientes al secretario de la Junta municipal de Sanidad y al cargo que lleva anejo de jefe del negociado correspondiente en el Ayuntamiento, y mientras que en determinado artículo se establece que corresponden ambas funciones al inspector municipal más antiguo, casi á continuación lo deja á la libre elección del alcalde, allí en donde existan varios inspectores municipales. ¿Cabe prueba mayor de la falta de revisión?

Toda esta parte del Reglamento está destinada á ser modificada rápidamente, pero mientras ello sucede, asistimos á un retroceso en materia sanitaria, que es más evidente si se compara el actual Reglamento con las reglas claras y concisas de la Instrucción general de Sanidad, en la que, salvadas las deficiencias que el correr de los años y el avance en las costumbres le ha inferido—lo que no sería muy difícil,—sería algo muy superior al Reglamento que comentamos. Las confusiones y errores relativos á Juntas municipales serán, sin duda, las que provoquen un mayor número de consultas, ya que es muy posible que de cada sesión constitutiva haya salido una consulta originada por las galimatías del nuevo Reglamento.

Terminemos la crítica de las secciones con algunos renglones acerca de la función que se asigna á los laboratorios municipales. El Reglamento parece haber cristalizado en los tiempos del gran Petenkofer, y crea y encauza los laboratorios por sendas que hubieran hecho las delicias del sabio de Munich *estudiar la composición, humedad, porosidad y circulación de gases y aguas á través del suelo y subsuelo, las oscilaciones del agua telúrica*, he aquí algo que encaja de lleno en las famosas teorías epidemiológicas que un día ya lejano conmovieron al mundo científico y que suponemos se encomiendan á los laboratorios municipales como primeros pasos para la creación del gran museo nacional de higiene. Buen y tranquilo porvenir aguarda á nuestros hombres de laboratorio estudiando las disposiciones loco temporarias del terreno y lástima grande que al lado de ello no figuren algunas de aquellas peticiones que los funcionarios de los laboratorios municipales concretaron en la Asamblea recientemente celebrada en Madrid y que se creían aceptadas y en vías de realización.

Hemos terminado nuestra labor crítica, labor difícil en realidad, porque falta la materia de examen y asentimos aquí á lo que ya habíamos señalado tomándolo del preámbulo. Que el actual Reglamento no es una obra completa y definitiva, sino más bien unas cuantas reglas de higiene general diseminadas aquí y acullá, sin nexo, y faltas de la necesaria unidad para poder formar un cuerpo de doctrina, y todo ello sirviendo de fondo á un motivo único que se descubre á través de todo el farrago de sus artículos, motivo que es por una parte la conversión de los médicos titulares en inspectores municipales, y por otra, la conservación de una Junta defensora de sus intereses, pero sin que al cambio de nombre en funcionarios y en la asociación, esté unida una mutación radical en la organización sanitaria dotándola de autoridad y libertándola de vejaciones caciquiles.

Para los que de buena fe siguen el movimiento sanitario, lo ocurrido es una dolorosa decepción á la que habrá coadyuvado quizás la tardanza en la aprobación del Reglamento y las alabanzas exageradas de los comentaristas de cámaras que han contribuido á que puede compararse lo sucedido con el parto de los montes. Podríamos aducir una y otra vez ejemplos que demostrasen que el nuevo Reglamento atiende más á las cuestiones de política sanitaria que á los de organización, y que en este caso los dos vocablos lejos de com-

plementarse, como debiera ser, están en franco antagonismo, pero preferimos hacer gracia de ello al lector, y volviendo á lo que decíamos en nuestro primer artículo, rectificarnos totalmente en un concepto emitido allí y confesar, al terminar el estudio crítico, que la única novedad que encontramos es la recomendación de que se municipalice el abasto de leche, ya que todo lo restante á fuer de vulgar y manido resulta anticuado.

En el estado actual de la organización sanitaria han influido muchos hombres, desaparecidos algunos y otros que todavía viven, todos ellos pusieron su buena fe y su entusiasmo en llevarnos por la senda del progreso, y no es lícito olvidar lo que cada uno hizo y lo que á cada uno se debe, que la sanidad no ha empezado ahora como muchos fingen creer, y decimos ésto, porque no tardará en llegarse al convencimiento de que es necesario remozar toda la legislación sanitaria de modo que nos saque del atolladero en donde estamos metidos en la actualidad, y entonces será necesario servirnos de la experiencia y de las enseñanzas derivadas de las antiguas disposiciones. Será la misma estructura del Reglamento, sus contradicciones y su falta de precisión, las causantes de su modificación, y un día un artículo y más tarde otro, no tardaremos en verle por tierra de la misma manera que el famoso caballero manchego por las aspas del molino, y hasta bien podría suceder que se achacase las constantes rectificaciones legislativas que presenciemos en materia sanitaria, á la influencia de algún sabio encantador que trastocase en confusión y obscuridad lo que hubo el intento de que fuese luz vivísima y meridiana claridad.

Terminamos, pues, afirmando que el Reglamento de sanidad municipal ha tenido como única virtud, la de aumentar la confusión reinante en la legislación sanitaria sin que sea provechoso ni para la organización sanitaria general ni para los mismos funcionarios que crea. Ni aun los médicos titulares están contentos, pues á cambio de una gratificación insignificante, pierden sus esperanzas de liberación y están ya muy lejos los tiempos en que por un plato de lentejas se renuncia á una primogenitura.

UN TITULAR SANITARIO.

## SOBRE UNA GESTIÓN HUMANITARIA

Los que somos médicos de hospital y hemos pasado por el dolor de ver en salas comunes á desgraciados que fueron compañeros nuestros, hemos leído con emoción y gratitud las gestiones realizadas por doña Concepción Aleixandre para lograr—y ya lo ha logrado en Madrid y en Valencia—que esos médicos desvalidos sean recogidos en las salas de pago, á cargo de las Diputaciones ó del Estado.

Hay también en este sentimiento un poco de reconvencción á nosotros mismos, los médicos, que dotados de organizaciones y de Ligas de defensa profesional, no habíamos incluido en el programa de nuestras aspiraciones ésta de no dejar morir en una sala común á nuestros propios compañeros. Ciertamente que la iniciativa particular de los médicos de salas ha subsanado en varios casos de los que tenemos noticia este olvido imperdonable de la legislación; pero, con todo, aún hay á lo que parece, por esos hospitales, manicomios y asi-

los, compañeros nuestros que no gozan de este beneficio mínimo á que su título les debía dar derecho.

Me sugiere la publicación de estos comentarios una conversación entretenida recientemente sobre la cuestión y sobre el hecho de que haya sido una mujer la que lo haya resuelto. Una mujer que ha sabido demostrar cómo el ejercicio de una técnica profesional, realizado con intensidad y acierto máximos, no ha estorbado á la generosidad y á la ternura maternales que la han hecho reaccionar ante esta injusticia, como no reaccionamos los que ya la conocimos y la tolerábamos. Y algún día será tiempo de hacer resaltar una vez más ante los profesionales olvidadizos que esto de ahora no es más que una muestra de la labor delicada, inteligente y callada que la doctora Aleixandre y otras señoras que colaboran con ella, realizan á diario en la benemérita Protección Médica.—G. MARAÑÓN.

## LOS MÉDICOS DEL REGISTRO CIVIL

La Presidencia del Directorio militar ha dictado, con fecha 25 de Junio, la siguiente importante Real orden:

«Imo. Sr.: El Real decreto de 9 de Enero de 1925 estableció en las capitales de provincia y en las poblaciones de más de 40.000 almas el servicio especial de reconocimiento de cadáveres y comprobación de defunciones para los efectos de Registro civil, ampliando en esta forma el servicio análogo creado por el Real decreto de 4 de Enero de 1915 para las poblaciones que excediesen de 50.000 almas.

En la disposición primeramente mencionada se prescribía que el ingreso en el Cuerpo sería por oposición y por la categoría de suplente, que todos los médicos del Registro civil de España constituirían un solo Cuerpo, formándose un escalafón único dividido en dos secciones, la de propietarios y la de suplentes, en las cuales figurarían unos y otros por el orden riguroso de antigüedad en sus respectivas posesiones y categorías; que estas categorías serían tres, comprendiendo la primera los médicos de Madrid, Barcelona, Valencia y Sevilla, la segunda los de las poblaciones que excediesen de 50.000 habitantes; y la tercera los de las poblaciones capitales de provincia ó que excediesen de 40.000 almas, y que las vacantes de las categorías primera y segunda se proveerían por los tres turnos de antigüedad absoluta en el Cuerpo, antigüedad en la categoría y antigüedad absoluta entre los suplentes.

Publicado dicho Decreto, varios médicos del Registro civil que venían desempeñando su cargo con anterioridad á la fecha del mismo han solicitado que no se hagan extensivos á ellos los preceptos de aquella disposición en cuanto por dichos preceptos se altera el régimen de derecho que venía establecido por el Real decreto de 4 de Enero de 1915, y, en su consecuencia, que se respete el escalafón local por poblaciones fijado en el art. 5.º de esta última disposición, y que, de conformidad con el derecho que se reconoce en el art. 6.º de la misma, las vacantes de propietarios se cubran con los suplentes de cada población por el orden que ocupen en sus respectivos escalafones:

Considerando que es principio general de derecho expresamente reconocido en el art. 3.º del Código civil, que las leyes no tienen efecto retroactivo, por lo que no puede darse tal efecto al Real decreto de 9 de Enero de 1925, en cuanto por el mismo se estableció un escalafón único para todos los médicos del Registro civil y se fijaron determina-

dos turnos para el ascenso á las vacantes de propietarios de las categorías primera y segunda de los mismos, alterando así lo preceptuado en los artículos 5.º y 6.º del Real decreto de 4 de Enero de 1915, que prescribió el escalafón por poblaciones y el ascenso y la provisión de las vacantes de médicos propietarios por el turno único de suplentes que deberían ocuparlas siguiendo el orden con que figuraban en su respectivo escalafón:

Considerando que si bien es cierto que es facultad inalienable del Poder público la modificación de los servicios de la Administración en la forma que estime más conveniente á los intereses generales, y, en su consecuencia, el Real decreto de 9 de Enero de 1925 pudo legalmente, como lo hizo, implantar el escalafón único de médicos del Registro civil y regular en la forma que consideró más adecuada el ingreso y ascenso en dicho Cuerpo, esta modificación no puede entenderse con eficacia bastante para desconocer los derechos de los suplentes á ocupar, por el orden del escalafón, todas las vacantes de propietarios que existiesen en las poblaciones donde venían prestando sus servicios, los cuales suplentes tienen á su favor reconocido un derecho que la Administración no puede desconocer, por lo que el citado Real decreto de 9 de Enero de 1925, en cuanto se oponga al reconocimiento del expresado derecho, ha de entenderse que sólo puede surtir efecto respecto de los médicos del Registro civil que ingresasen en este servicio con posterioridad á la fecha de su promulgación:

Considerando que la disposición adicional transitoria del mencionado Real decreto de 9 de Enero de 1925 ya contiene implícitamente el reconocimiento de los derechos adquiridos por los médicos ingresados al servicio del Registro civil con anterioridad á la fecha de esta disposición, desde el momento en que establece que en las poblaciones en que actualmente se halle establecido dicho servicio seguirá encomendado á los facultativos que lo desempeñen; pero que las vacantes que ocurran se proveerán en la forma establecida en dicho Decreto, habiendo de entenderse, como consecuencia de los razonamientos anteriormente alegados, que estas vacantes no pueden ser otras que las de entrada,

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

1.º Que los artículos 6.º, 7.º y 8.º del Real decreto de 9 de Enero de 1925 no son de aplicación á los médicos del Registro civil que hubiesen ingresado en dicho servicio con anterioridad á la fecha de la expresada disposición.

2.º Que respecto de dichos médicos seguirán rigiendo en su integridad los preceptos de los artículos 5.º y 6.º del Real decreto de 4 de Enero de 1915, que establecieron el escalafón por provincias y el ascenso en las vacantes de propietarios de los suplentes de las poblaciones respectivas por el orden de escalafón.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos oportunos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 25 de Junio de 1925.—*El marqués de Magaz*.—Señor subsecretario del Ministerio de Gracia y Justicia. (*Gaceta* del 27 de Junio de 1925.)

### Sección oficial.

## GOBERNACIÓN

### REALES ÓRDENES

Excmo. Sr.: Por Real decreto de 25 de Febrero de 1924 se ordenó la constitución del Escalafón del Cuerpo de Médicos habilitados de Baños, que fué aprobado con carácter definitivo por Real orden de 22 de Abril del mismo año.

El artículo 4.º (apartado b) del referido Real decreto dispuso que el número 1 de los habilitados formará á continuación del último correspondiente al Escalafón de médicos directores y en orden correlativo los demás. Para dar cumplimiento á este precepto y en atención á que los médicos habilitados ejercen sus cargos con iguales atribuciones y deberes que los directores propietarios,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que los Escalafones de ambos Cuerpos queden refundidos en uno sólo, en la forma siguiente:

### ESCALAFÓN DE MÉDICOS DIRECTORES DE BAÑOS

- Número 1.—D. Amalio Gimeno Cabañas.
- 2.—D. Enrique Doz Gómez.
- 3.—D. Manuel Manzaneque Montes.
- 4.—D. Anselmo Bonilla Franco.
- 5.—D. Benito Avilés Merino.
- 6.—D. Ramón Lord Gamboa.
- 7.—D. Manuel Martí Sanchiz.
- 8.—D. Francisco Ledo García.
- 9.—D. Hipólito R. Pinilla.
- 10.—D. Celestino Compaired y Cabodevilla.
- 11.—D. Domingo Fernández Campa.
- 12.—D. Felipe Isla Gómez.
- 13.—D. Miguel Gómez Camaleño.
- 14.—D. Angel Nieto y Méndez.
- 15.—D. Carlos Manglano y Terrón.
- 16.—D. Joaquín Aleixandre Aparici.
- 17.—D. Enrique Pratosi Martínez.
- 18.—D. José Barrientos Jaramillo.
- 19.—D. Benito Minagorre y Cubero.
- 20.—D. José Morales Moreno.
- 21.—D. Mariano M. Abad y Macía.
- 22.—D. Manuel Martínez Ealo.
- 23.—D. Sixto Botella y Donoso Cortés.
- 24.—D. Francisco de B. Aguilar.
- 25.—D. Julián Adame García.
- 26.—D. Camilo Pintos y Reino.
- 27.—D. Rafael Fraile Herrera.
- 28.—D. Rosendo Castells y Ballespí.
- 29.—D. Cándido Bayés y Coch.
- 30.—D. Aurelio García Gavilán.
- 31.—D. Arturo Daza de Campos.
- 32.—D. Antonio Alvarez Cienfuegos.
- 33.—D. José María Mascaró Castañer.
- 34.—D. Manuel Bort Olmos.
- 35.—D. Alfredo de Piquer.
- 36.—D. Antonio Novo Campelo.
- 37.—D. Joaquín Tena Sicilia.
- 38.—D. José María Casado Torreblanca.
- 39.—D. Miguel Torresano Alcolado.
- 40.—D. José Méndez Jiménez.
- 41.—D. Galo Leoz Ortín.
- 42.—D. Segundo Olea Aguilera.
- 43.—D. Isidoro Rodríguez Trigueros.
- 44.—D. Saturnino Mozota Vicente.
- 45.—D. Francisco Vives Miralles.
- 46.—D. José Palancar Tejedor.
- 47.—D. José Palá Soteras.
- 48.—D. Mariano Mañeru Roncal.
- 49.—D. Timoteo Santos Revuelta.
- 50.—D. Casimiro Torres Sánchez.
- 51.—D. Vicente Izquierdo Gómez.
- 52.—D. Rafael Rodríguez Ruiz.
- 53.—D. Carlos Ocaña López.
- 54.—D. Bernardino Landete Aragón.

- 55.—D. Víctor Cortezo Collantes.  
 56.—D. Juan Compañi Jiménez.  
 57.—D. José de Eleizegui López.  
 58.—D. Eduardo López M. Carrasco.  
 59.—D. Cipriano Rodrigo Lavín.  
 60.—D. Emilio Martínez Navarro.  
 61.—D. Eduardo Méndez del Caño.  
 62.—D. Felipe Cardenal Navarro.  
 63.—D. Antonio Sánchez Reyes.  
 64.—D. Angel Abós Ferrer.  
 65.—D. Ramón Vila Barberá.  
 66.—D. Luis de la Oliva Cano.  
 67.—D. Santiago Ratera Botella.  
 68.—D. José Velasco Pajares.  
 69.—D. Pedro Mayoral Carplintero.  
 70.—D. Teófilo Hernando Ortega.  
 71.—D. Gervasio Carrillo Garrido.  
 72.—D. Clodoaldo García Muñoz.  
 73.—D. Leonardo Rodrigo Lavín.  
 74.—D. José Llangort Planas.  
 75.—D. Luis Modet Aguirrebarrena.  
 76.—D. Manuel Vázquez Lefort.  
 77.—D. José Sócrates González.  
 78.—D. Felipe Rodrigo Lavín.  
 79.—D. Ricardo Portella Terruella.  
 80.—D. Laureano Lotero Fernández.  
 81.—D. Adolfo Hinojar Pons.  
 82.—D. Antonio Rodríguez Rouco.  
 83.—D. Primo Garrido Sánchez.  
 84.—D. Julio Cebrián Pons.  
 85.—D. José Muñoz Pérez.  
 86.—D. Isidias Bobo Díaz.  
 87.—D. Enrique Fernández Sanz.  
 88.—D. José García del Mazo.  
 89.—D. Clemente Cilleruelo González.  
 90.—D. Pedro Tamarit Olmos.  
 91.—D. Laureano Olivares Sasmilo.  
 92.—D. Félix Parache Asparó.  
 93.—D. Lorenzo Llabrés Gómez.  
 94.—D. Francisco Maraver Jiménez.  
 95.—D. José Sánchez Covisa.  
 96.—D. Arturo Cubells Blanco.  
 97.—D. Sebastián Pamplona Azcona.  
 98.—D. Luis Infante Ortiz.  
 99.—D. José Salas Vacas.  
 100.—D. Vicente Calvo Conejo.  
 101.—D. José Morales Salomón.  
 102.—D. José Listerri Ferrer.  
 103.—D. Aniceto Bercial González.  
 104.—D. Francisco Romero Motezún.  
 105.—D. Francisco Becares Fernández.  
 106.—D. Antonio García Tapia.  
 107.—D. Antonio Navarro Fernández.  
 108.—D. Camilo González González.  
 109.—D. Federico González Deleito.  
 110.—D. Isidro Sánchez Covisa.  
 111.—D. Leopoldo Acosta Hernández.  
 112.—D. Víctor Manuel Noguerras.  
 113.—D. Carlos Rodríguez García.  
 114.—D. Luis Pérez Serrano.  
 115.—D. Manuel Defilis Pascual.  
 116.—D. Aurelio Martín Arquellada.  
 117.—D. Eugenio Villanueva Calleja.  
 118.—D. Nicolás Sánchez Real.  
 119.—D. Juan J. de la Cruz Fernández.  
 120.—D. José García Marín.

- 121.—D. Pablo González Muñoz.  
 122.—D. Aniano Vázquez de Prada.  
 123.—D. Mariano Escribano Alvarez.  
 124.—D. Emilio Carrasco Martínez.  
 125.—D. Mariano Ruiz Leonart.

De Real orden lo digo á V. E. para su conocimiento y efectos oportunos. Dios guarde á V. E. muchos años.—Madrid, 27 de Junio de 1925.—El subsecretario encargado del despacho, *Martínez Anido*.—Señor director general de Sanidad.

## Una obra nueva de gran utilidad para los médicos.

Nuestro compañero, el subdelegado de Medicina de Piedrahita (Avila), D. José de la Peña, ha tenido la feliz idea de recopilar bajo un tomo todo lo legislado vigente en materia de Sanidad que puede interesar al médico.

En la obra, muy bien presentada y encuadrada, expone el autor con gran método todas las disposiciones por las que se rigen los Cuerpos de Inspectores provinciales, subdelegados, médicos forenses, médicos del Registro civil, médicos titulares, con todo lo legislado en los asuntos en los que ellos pueden intervenir, como es: abastecimiento de agua á las poblaciones, accidentes del trabajo, botiquines de urgencia, brigadas sanitarias, Colegios médicos, condiciones higiénicas de las viviendas, cementerios, patente, derechos sanitarios, instrucción pública, laboratorios, manicomios, mataderos, paludismo, pensiones, plazas de toros, prostitución, ferrocarriles, vacunación, etc., etc., intercalando en la obra modelos de informes, certificaciones, oficios, etc., y, por último, figura como apéndice el Reglamento de Sanidad municipal con comentarios.

Hacía falta esta obra, ya que constantemente se ven nuestros compañeros en incertidumbres, teniendo que recurrir en consulta á personas peritas, y otras perdiendo de sus derechos por desconocimiento de lo legislado.

Deseamos, pues, al Sr. Peña la recompensa que se merece por su trabajo, que tantos beneficios ha de prestar á la clase.

Los compañeros que deseen adquirirla, pueden dirigir los pedidos á su autor, y en Madrid, depósito exclusivo para la capital, librería de Herrera, San Bernardo, 58, precio, 12 pesetas, siendo el envío por cuenta del destinatario.

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 711,8; ídem mínima, 703,6; temperatura máxima, 31°,2; ídem mínima, 15°,3; vientos dominantes, E. NE.

Aunque los calores no se han presentado con la perseverante insistencia de otros años en esta época, los afectos agudos comienzan á revestir los caracteres propios de la estación y los trastornos digestivos en forma de catarros, algunos infecciosos y de cólicos por enfriamiento y mal régimen, van siendo relativamente frecuentes.

Siguen observándose estados congestivos viscerales y recrudescimiento de las dermatosis, particularmente de las de origen artrítico.

En los niños se presentan catarros intestinales por indigestión.

**Mortalidad de Madrid en Junio de 1925 comparada con el promedio de dicho mes en el quinquenio anterior.**

Comparación por grandes grupos de edades:

	Promedio anterior.	Junio de 1925.
Menores de 1 año.....	346	239
De 1 á 4 años.....	162	129
De 5 á 19.....	97	100
De 20 á 39.....	182	161
De 40 á 59.....	239	218
De 60 en adelante.....	274	250
Sin clasificación.....	2	>
<b>TOTAL.....</b>	<b>1.302</b>	<b>1.097</b>

Comparación por diagnósticos de mayor importancia médico-social:

	Promedio anterior.	Junio de 1925.
Fiebre tifoidea.....	13	7
Tifus exantemático.....	2	>
Viruela.....	>	1
Sarampión.....	9	13
Escarlatina.....	2	>
Coqueluche.....	11	10
Difteria.....	3	1
Gripe.....	10	>
Otras epidémicas.....	3	1
Tuberculosis pulmonar.....	131	140
Idem meningea.....	23	24
Otras tuberculosis.....	26	19
Cancerosas.....	72	83
Meningitis.....	86	61
Congestión, hemorragia y reblandecimiento cerebrales.....	54	43
Orgánicas del corazón.....	69	55
Bronquitis aguda.....	36	37
Idem crónica.....	18	20
Pulmonía.....	18	14
Bronconeumonía y otras.....	90	79
Enteritis (menores de dos años).....	205	109
Apendicitis y tífisis.....	6	4
Hernias y obstrucciones.....	17	13
Cirrosis hepática.....	15	10
Nefritis.....	34	43
Septicemia puerperal.....	6	6
Debilidad congénita y vicios de conformación.....	50	38
Senectud.....	24	26
Otras enfermedades.....	269	240
<b>TOTAL.....</b>	<b>1.302</b>	<b>1.097</b>

Varones.....	585
Hembras.....	512
Promedio de mortalidad diaria del mes en el quinquenio anterior.....	43,40
Idem id. en Junio de 1925.....	36,57
Idem id. en Mayo de 1925.....	34,81

**Observaciones.**

Afortunadamente continúan siendo favorables las cifras de la mortalidad de Madrid comparadas con las del mismo mes en el quinquenio precedente. Se ha iniciado el aumento estival de defunciones, pero con menor intensidad que en los años precedentes, debida seguramente á la poca elevación de la columna termométrica.

Las enteritis infantiles causantes del acrecimiento de la mortalidad en el verano han subido desde 37 defunciones en Mayo anterior á 109 en el mes actual, pero téngase en cuenta que en Junio del 24 fueron 247.

Por viruela se ha registrado la defunción de un niño de seis meses.

De cólera nostras han sido diagnosticados un adulto de cuarenta y ocho años y un niño de once meses.

De kala-azar un niño de medio año, nacido en Madrid.

De sífilis en diversas formas y localizaciones: dos niños en sus domicilios y seis en el Asilo de San José; y un adulto en su casa y otro en el Hospital provincial. Total, 10.

Nacieron vivos, 1.486.

LUIS LASBENNES.

**Crónicas.**

**Junta municipal de Sanidad.**—En sesión celebrada por el pleno de la Junta municipal de Sanidad, bajo la presidencia del alcalde, se han adoptado, entre otros, los siguientes acuerdos:

Primero. Elevar á la Comisión municipal permanente una moción de la Alcaldía presidencia para el inmediato desalojamiento y demolición de las chozas de Magallanes, Albóndiga, Cerro de San Blas y glorieta de las Descargas, medida necesaria para extirpar el foco de infección que su permanencia significa, y dar cumplimiento á los artículos 16, 17 y 35 del vigente Reglamento de Sanidad municipal.

Segundo. Interesar del Estado la adopción de las medidas ya instadas por el Ayuntamiento para abastecer debidamente de agua á Madrid y girar una visita de inspección al canal de Isabel II, Hidráulica Santillana y viajes antiguos para comprobar sus condiciones sanitarias.

Tercero. Intensificar la vigilancia de las freidurías de pescado para evitar el aprovechamiento del que está en malas condiciones.

Cuarto. Aprobar el reglamento de régimen interior presentado por el vocal secretario y llevar á cabo, con la mayor brevedad posible, la redacción del Reglamento de Sanidad municipal de Madrid por la Comisión permanente de la Junta.

**Donativos.**—Para el Colegio del Huérfanos de Médicos hemos recibido del ilustre Dr. D. R. Luis Yagüe 50 pesetas, que mucho agradecemos.

También con destino al Colegio de Huérfanos, ha hecho entrega el ilustre médico odontólogo Dr. Florestán Aguilar, de 100 cepillos de dientes y 100 cajas del dentífrico Perborol.

**Homenajes y distinciones.**—El día 13 se celebró en la Facultad de Medicina de Toulouse la ceremonia de imponer las insignias de doctor «honoris causa» á los profesores españoles Recasens y Martínez Vargas. Asistieron al acto todos los catedráticos de aquella Universidad y numeroso público. Los agasajados pronunciaron discursos que fueron acogidos con grandes aplausos.

Se proyectó una película, original del Dr. Recasens, relativa á enseñanzas prácticas de Medicina, que fué seguida con gran interés por el público, que dedicó entusiastas elogios á España y á los Dres. Recasens y Martínez Vargas.

\*\*

En el Instituto del Príncipe de Asturias para el Tratamiento del Cáncer, situado en la Moncloa, se ha verificado el acto de imponerle las insignias de la cruz de Alfonso XII al director del Instituto, Dr. Goyanes.

En nombre de la Comisión organizadora del homenaje, el Dr. Noya ensalzó la personalidad científica del Dr. Goyanes y elogió su obra al frente del Instituto del Cáncer.

El Dr. Goyanes agradeció el homenaje é hizo extensivo el honor que se le tributaba á sus compañeros del Instituto. El acto fué cordial y la asistencia muy numerosa.

**Epidemia tífica en Vizcaya.**—Noticias procedentes de Bilbao dan cuenta de que en Garnica se desarrolla una importante epidemia de fiebres tifoideas á consecuencia de la cual ha fallecido el médico de esta localidad contagiado por sus enfermos.

Las autoridades sanitarias han tomado medidas enérgicas para evitar la propagación del mal.

**Tribunales de oposición á cátedras.**—Por Real orden de 22 de Junio se nombra presidente de las de Enfermedades de los oídos, nariz y laringe de Barcelona, á D. Baldomero González Alvarez.

—Por Real orden de igual fecha y para presidir las de Histología de Granada, á D. Florencio Porpeta.

**Concurso.**—La Sociedad Filantrópica Comercial é Industrial de Madrid abre concurso hasta el día 30 del corriente mes y año para cubrir una plaza de especialista numerario de otorrinolaringología y un supernumerario para la misma especialidad. Otra de supernumerario para enfermedades de Dermatología y aparato génitourinario y otra de supernumerario de Tocología y enfermedades de la matriz, con sujeción al pliego de condiciones que estará de manifiesto en el domicilio social, calle de Juan de Herrera, número 3, entresuelo, de siete á nueve de la noche.

Los que aspiren al desempeño de alguna de las indicadas plazas dirigirán sus instancias documentadas al presidente de la misma. Madrid, 11 de Julio de 1925.—El secretario general, *Enrique Romo*.

**Noticias.**—Por Real orden de 8 de Julio ha sido declarada la insalubridad de los terrenos pantanosos del barranco llamado de «Albufeta», en el término municipal de Alicante, así como la conveniencia de que sean saneados por medio de la elevación y plantaciones convenientes.

**Instituto de Pediatría y de Puericultura de San José.**—En el Instituto de Pediatría y Puericultura de San José y durante los meses de Junio, Julio, Agosto y Septiembre los sábados, á las seis de la tarde, tendrán lugar una serie de conferencias, que estarán á cargo del médico director del mismo, el doctor D. Fermín Palenzuela Martín, y que versarán acerca de los temas siguientes:

Primera conferencia: «La Madre».—Doble acepción de este vocablo: concepto espiritual, concepto biológico. Compensación de ambos.

Segunda conferencia: «El niño recién nacido».—Particularidades que éste suele presentar que deben ser conocidas por la madre.

Tercera conferencia: «El niño de pecho».—Consideraciones generales acerca de los cuidados que éste requiere.

Cuarta conferencia: «Alimentación natural del niño de pecho».—Alimentación maternal y alimentación mercenaria (por nodrizas): su técnica.

Quinta conferencia: «Alimentación artificial (biberón)». Alimentación mixta: su técnica.

Sexta conferencia: «La industria lechera en Madrid».—Influencia directa de ésta en la salud del niño sometido al régimen de lactancia artificial.—Comentario acerca del régimen de tolerancia sanitaria para con esta industria.

Séptima conferencia: «Atención é importancia que al abastecimiento de leche en las grandes poblaciones, como problema que afecta á la salud pública, conceden diversos países del mundo civilizado».—Su incuria representa un acto de criminalidad.

Octava conferencia: «Trastornos de la nutrición y de la digestión del niño de pecho».—Causas que lo determinan y medios para corregirlos.

Novena conferencia: «El verano en Madrid y su influencia nociva en la salud de los niños lactantes».

Décima conferencia: «Cuidados higiénicos de la primera infancia».—Dentición y destete: particularidades de estos períodos críticos.

Undécima conferencia: «Crecimiento normal y anormal del niño».—Peso y talla. Ventajas que proporciona su atenta observación.

Duodécima conferencia: «La Puericultura».—Influencia que el Estado y la sociedad deben ejercer en favor de la misma.

A estas conferencias, que en beneficio de los niños organiza el Instituto de Pediatría y Puericultura de San José, podrá concurrir toda madre que por amor á sus hijos desee ilustrarse en tan importantes materias.

**Forensias.**—En los Juzgados de Dolores, Plasencia y Játiba se hallan vacantes las plazas de médicos forenses, de categoría de ascenso, que habrán de proveerse las dos primeras por concurso de méritos y la última por concurso de antigüedad, de conformidad con el art. 8.º del Real decreto de 12 de Abril de 1915.

Los solicitantes dirigirán sus instancias al presidente de

la Audiencia territorial á que corresponda la vacante, 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*. (*Gacetas* de 10 y 11 de Julio.)

**Obras recibidas.**—Société des nations. Comité d'Hygiène, 4.ª session, tenue à Genève, du lundi 20 avril au samedi 25 avril 1925.

**Excipiente inerte.**—El robo es la determinación anómala (patológica) de una ley fundamental de la economía política: «El máximo de producción ó de provecho con el mínimo de esfuerzo ó de trabajo». Lo que sucede es que para el hombre honrado, el máximo esfuerzo es el delito, y para el malvado es lo más fácil.

El comerciante realiza un ideal intermedio y oscila más veces hacia el robo que hacia el provecho legítimo.

(*Ich.*)

Ese llamará resignación lo que es para el iluminado el más puro de los goces. Verá el aniquilamiento allí donde el perfecto halla la inmortalidad, y considerará como la muerte lo que el vencedor del «yo» sabe es la vida eterna.

(*El Ev. del Buddha.*)

## VINO PINEDO

El mejor tónico.

**SULFOBARIUM** (Marca y nombre registrados).

SULFATO DE BARIO PARA RADIOSCOPIA

Unico preparador en España: DOCTOR GIRAL

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

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

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

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

## PALMIL Jiménez.

Purgante Ideal.

## SIL - AL

SILICATO DE ALUMINIO  
FISIOLÓGICAMENTE PURO

Laboratorio Gamir, Valencia.—J. Gayoso, Madrid.

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

### Quininfantina Delgado Ronco.

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

## SOLUCION BENEDICTO

Glicero-fosfato de cal con **CREOSOTAL**

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

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

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

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



## Vaccino antiptogeno polivalente Bruschetti

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

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

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

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

## Vaccino antigonococcico Bruschetti

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

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

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

## Antituberculares Bruschetti

VACCINO CURATIVO BRUSCHETTINI

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

SIERO VACCINO BRUSCHETTINI

POLIVACCINO ANTIPTOGENO  
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 lobelina. 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, colesteroína y albotanina.

OPOTERÁPICOS SERONO

- |                       |                  |
|-----------------------|------------------|
| IPOFISASI SERONO      | RENASI SERONO    |
| ORCHITASI SERONO      | SURRENASI SERONO |
| OVARASI SERONO        | TIROIDASI SERONO |
| PEPTOPANCREASI SERONO |                  |

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

PREPARADOS CON GLÁNDULAS DE ANIMALES RECIENTEMENTE SACRIFICADOS

MUESTRAS Y LITERATURA A DISPOSICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

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

IMP. ELZEVIRIANA-TORRES AMAT, 9-BARCELONA

# TERTULIA MÉDICA

## HISTORIA. — ARTE. — CRÍTICA

### — AMENIDADES —

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

#### Una visita á los Hospitales

POR  
FRANCISCO SANTOS

La buena fama adquirida con buena fe, es hermana de los bienes espirituales, y dueña perpetua de la alabanza, es maestra de la virtud, honor y dignidad, y su nombre vuela por diversas, y remotas partes del mundo; pues su pregón va dando noticias de la bondad; y así, más vale buena fama, que los bienes de la fortuna, que la más horrible llaga sana, y la mala fama mata, y la buena ha de ser ejecutando obras de caridad, no como el hipócrita, que solo adorna la portada de su vida; labrada á la malicia. Esto he dicho, amigo Onofre (prosiguió Juanillo), por los señores

#### Lactofitina: reconstituyente infantil.

que tienen cuidado con los hospitales de Madrid; pues su celo, lleno de caridad, y el regalo de estas casas, habiendo en ellas tantos necesitados enfermos. Y pues hemos llegado á la casa de los pobres huérfanos desamparados, entra, y verás lo que sustenta la piedad de esta puerta adentro.

Entraron adentro, y así que pasaron los umbrales de una puerta, que entre abierta estaba, oyeron una voz tan delgada, y agradable, que se conocía ser de alguno de los muchachos que allí habitan, que advertido en el afán en que estaba, cantaba, sin reparar que le escuchaban, estas décimas, ajustadas á los quiebro de su voz, sin más instrumento que lo que con sus manos ejercitaba.

Quando contemplo mi estado  
Cual cristiano discursivo,  
Sólo me espanta, que vivo,  
Habiendo tanto pecado;  
Y pues á tiempo he llegado,  
Pretendo de hoy más estar  
Tan otro, que pueda dar  
Avisos de arrepentido,  
Quien tan sin tienda ha vivido,  
Pudiéndose condenar.

Atajó la voz al muchacho un hombre, que llamándole mandó que acudiese á otro ejercicio, quedando Onofre y Juanillo

#### PAN DEL NIÑO

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

nillo tristes con su ausencia, por haberle escuchado con gusto; y habiendo hecho reparo el hombre en la suspen-

sión de los dos amigos, volviendo á ellos, los dijo, creyesen que cuanto cantaba componía, siendo parte su entendimiento para que con mucho cuidado se le diese estudio. Fuése con esto, y Onofre absorto no cesaba de dar gracias á Dios, contemplando en tan verde edad, avisos tan maduros. A quien Juanillo dijo así: «En esta casa se recogen los muchachos huérfanos y se enseñan, dando á cada uno su oficio á que se inclina, habiendo dentro de casa algunos maestros de diferentes artes, y maestro para leer y escribir; y algunos á quien Dios da buena voz, como á este, los acomodan donde la ejerzan, y otros en otras partes, de donde vienen á valer, que aunque la fortuna los arrojó pobres, la caridad los recoge y cria. Aquí verás venir muchas mujeres pobres preñadas que no tienen en qué recoger lo que esperan parir, y la caridad las tiene en esta casa, cama y regalos, hasta que convalezcan del parto, y se llevan lo que paren; y si la tal parida es tan pobre que no tiene quien apadrine lo que nació de sus entrañas, para lavarle la culpa original, aquí tienen cuidado de hacerlo; y si acaso (por



ser engendrados entre las sombras del letargo mortal) los dejan, cuidan en esta casa remitirlos á la de San José, donde se crían un sin número de criaturas, así las que de aquí van, como las que echan en la misma casa, donde verás un aposento lleno de zapatos y medias, piezas de lienzo, cordellates y frías, todo para el vestuario de los niños, teniendo dentro amas, para que vayan criando, en el inter que los remiten fuera, dando un tanto cada mes, y la ropa que han menester, hasta que tienen edad para remitirlos á otras casas como esta, donde asiste la misericordia. Demás de esto se recogen pobres á dormir, cuidando de su abrigo, conque granjea el nombre del amparo de huérfanos. Y pues has oído lo más notable, vamos al Hospital General que ya la tarde va negando las luces al día. A su lonja llegaron á tiempo, que de la iglesia vieron salir un entierro, que se enderezaba á su Campo Santo, á quien acompañaron, notando otra caridad harto grande, grangeada del cuidado que tene mucha gente de este lugar enterrar (con la decencia posible) á los pobres que mueren en el Hospital; y decirles misas, todo adquirido de limosnas, que su santo celo recoge.

(Continuará.)

#### SABIDURIA APARENTE (1)

III

Otras partidas, igualmente extrínsecas, dan reputación de sabios á los que no lo son: la seriedad y circunspección, que sea natural, que artificiosa, contribuye mucho. La gravedad, dice la famosa Magdalena Scuderi, en una de

#### SUSTITUTOS E IMITACIONES

de toda clase no logran alcanzar á nuestro preparado original

#### UROTROPINA SCHERING

sus conversaciones morales, es un misterio del cuerpo, inventado para ocultar los defectos del espíritu; y si es propasada, eleva el sujeto al grado de oráculo. Yo no sé por qué ha de ser más que hombre quien es tanto menos que hombre cuanto más se acerca á estatua; ni por qué siendo lo risible propiedad de lo racional, ha de ser más racional quien se aleja más de lo risible. El ingenioso francés Miguel de Montaña dice con gracia, que entre todas las especies de brutos, ninguno vió tan serio como el asno.

Aristóteles puso en crédito de ingeniosos á los melancólicos, no sé por qué. La experiencia nos está mostrando á cada paso melancólicos rudos. Si nos dejamos llevar de la primera vista, fácilmente confundiremos lo estúpido con lo estático. Las lobregueces del ge-

#### Poderoso reconstituyente: BIOPLASTINA SERONO

nio tienen no sé qué asomos á parecer profundidades del discurso; pero si se mira bien, la insociabilidad con los hombres no es carácter de racionales. En estos sujetos que se nos representan siempre pensativos, está invertida la negociación interior del alma. En vez de aprehender el entendimiento las especies, las especies aprehenden el entendimiento; en vez de hacerse el espí-

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatirlas:

#### ZIMEMA

ritu dueño del objeto, el objeto se hace dueño del espíritu. Atale la especie que le arrebató. No está contemplativo, sino atónico; porque la inmovilidad del pen-

(1) Véase el número anterior.

samiento es ociosidad del discurso. Note que no hay bruto de genio más festivo y sociable que el perro, y ninguno tiene más noble instinto. No obstante, peor seña es el extremo opuesto. Hombres muy chocarreros son sumamente superficiales.

Tanto el silencio como la locuacidad

### FIEBRE TIFOIDEA

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

tienen sus partidarios entre la plebe. Unos tienen por sabios á los parcos, otros á los pródigos de palabra. El hablar poco depende ya de nimia cautela, ya de temor, ya de vergüenza, ya de tarda ocurrencia de las voces; pero no como comunmente se juzga de falta de especies. No hay hombre que si hablase todo lo que piensa no hablase mucho.

Entre hablar y callar observan algunos un medio artificioso, muy útil para captar la veneración del vulgo, que es hablar lo que alcanzan y callar lo que ignoran, con aire de que lo recatan. Muchos de cortísimas noticias con este arte se figuran en los corrillos animadas bibliotecas. Tienen sola una especie muy diminuta y abstracta del asunto que se toca. Esta basta para meterse en él en términos muy generales con aire magistral, retirándose luego, como que, fastidiados de manejar aquella materia, dejan de explicarla más á lo largo; dicen todo lo que saben, pero hacen creer que aquello no es más que mostrar la uña del león, semejantes al otro pintor, que habiéndose ofrecido á retratar las once mil vírgenes, pintó cinco y quiso cumplir con esto diciendo que las demás venían detrás en procesión. Si alguien, conociendo el engaño, quiere em-

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

pañarlos á mayor discusión, ó tuercen la conversación con arte, ó fingen un fastidioso desdén de tratar aquella materia en tan corto teatro, ó se sacuden del que los provoca con una risita falsa, como que desprecian la provocación; que esta gente abunda de treta semejante, porque estudia mucho en ellas.

Otros son socorridos de unas expresiones confusas que dicen á todo y dicen nada al modo de los oráculos del gentilismo que eran aplicables á todos los sucesos. Y de hecho, en todo se les parecen, pues siendo unos troncos, son oídos como oráculos. La oscuridad con que hablan es sombra que oculta lo que ignoran; hacen lo que aquellos que no tienen sino moneda falsa, que procuran pasarla á favor de la noche. Y no faltan necios que, por su misma confusión, los acreditan de doctos, haciendo

### "MALTOPOL"

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

juicio que los hombres son como los montes que, cuanto más sublimes, más oscurecen la amenidad de los valles.

Este engaño es comunmente auxiliado del ademán persuasivo y del gesto misterioso. Ya se arruga la frente, ya se acercan una á otra las cejas, ya se ladean los ojos, ya se arrollan las mejillas, ya se extiende el labio inferior en forma de copa penada, ya se bamba nea con movimientos vibratorios la cabeza, y en todo se procura afectar un ceño desdeñoso. Estos son unos hombres, que más de la mitad de su sabiduría la tienen en los músculos de que se sirven para darse todos estos movimientos.

(Continuará).

### LA UROFORMINA

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

### SEXO Y CIVILIZACIÓN

El Dr. Paúl Bousfield, eminente neurólogo inglés, ha publicado recientemente un libro que titula *Sexo y civilización*.

Habla del hombre y la mujer diciendo:

«Vivimos en una civilización monosexual y el hombre es el amo que domina. Los actos de cortesía del hombre hacia la mujer, quitarse el sombrero para saludarla, darle su asiento en el tranvía, llevarle sus paquetes por livianos que sean en la calle, son actos á que recurre, consciente ó inconscientemente, para mostrarle su inferioridad.»

Enráticamente sostiene el doctor que la mujer es inferior al hombre, física, mental y espiritualmente. Agrega que esta inferioridad ha sido creada artificialmente por costumbres, modas, prejuicios, originados en un orden social donde dominaba el hombre. El doctor Bousfield llega al punto de decir que los zapatos de tacón alto que la moda ha ordenado para la mujer se deben á que al hombre le agrada que la mujer ande en los dedos de sus pies en vez de andar en toda la planta; y asocia esta manera femenina de andar con la de los animales que no pisan con todo el pie, sino con la parte delantera del mismo.

En su opinión, hombres y mujeres

### HEMOSTYL ROUSSEL

Véase página III.

deben llevar trajes iguales. Y nuestra etiqueta, agrega, debe basarse en el sentido común; no en el sexo.

A nuestro entender no es necesario recurrir á la cortesía de llevarle los paquetes, cederle el asiento, etc., para demostrar el hombre su inferioridad: la pregonan ellas llevando las piernas y los brazos al aire, así como gran parte del pecho, vistiendo con trajes sumamente sencillos y finos, mientras tanto los hombres en los días de frío han de arroparse con gran cuidado, llevando tapabocas, chalecos de lana, etc., etc.

¿Cuestión de costumbre? ó cuestión de reparto de radiadores que distribuyen el calor.

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

### Los exploradores de América y el noble Mr. Charles Fletdur Lummis.

Reproducimos á continuación un capítulo del libro de Mr. Ch. F. Lummis, titulado *Los exploradores españoles del siglo XVI*, libro que tiene las particularidades de estar escrito por un norteamericano y contener las páginas más hermosas de reivindicación histórica á favor de nuestros compatriotas, tan injuriados y tan despreciados por propios y extraños.

Mr. Lummis, nacido en Lynn (Estado de Massachusetts), es un historiador de gran reputación; un historiador que no se limitó á hacer historia desde la mesa de despacho; es un historiador que no habla de una comarca ó de un poblado sin haberlos previamente visitado, estudiado sus costumbres, revisado sus archivos... Acredita su personalidad la fama mundial de sus descubrimientos y estudios en Arqueología, Etnografía ó Historia; es fundador de varias Sociedades científicas y museos y un célebre americanista.

Esta última condición no le ha privado, sino obligado á escribir el libro á que nos referimos, cuyo es el capítulo que á continuación insertamos.

En la dedicatoria del retrato, reproducido al frente de este libro, ha escri-

### JUVENTA

Alimento ideal para desayunos.

to: «¡Viva España, madre de América!» Nosotros debemos decir: «¡Vivan los americanos que saben honrar á la Madre común!»

### «LA NACION EXPLORADORA

Es ya un hecho, reconocido por la Historia, que los piratas escandinavos habían descubierto y hecho algunas expediciones á la América del Norte mucho antes que pusiera su planta en ella Cristóbal Colón. El historiador que hoy considere aquel descubrimiento de los escandinavos como un mito ó como algo incierto, demuestra no haber leído nunca las Sagas. Vinieron aquellos hombres del Norte, y hasta acamparon en el Nuevo Mundo antes del año 1000; pero no hicieron más que acampar; no construyeron pueblos, y, realmente, nada añadieron á los conocimientos del mundo; nada hicieron para merecer el título de exploradores. El honor de dar América al mundo pertenece á España; no solamente el honor del descubrimiento, sino el de una exploración que duró varios siglos, y ninguna otra nación ha igualado en región alguna. Es una historia que fascina y, sin embargo, nuestros historiadores no le han

SIGUE A LA PAGINA XXX

hecho hasta ahora sino escasa justicia. La Historia, fundada sobre principios verdaderos, era una ciencia desconocida hasta hace cosa de un siglo; y la opinión pública fué ofuscada durante mucho tiempo por los estrechos juicios y falsas deducciones de los historiadores que sólo estudian en los libros. Algunos de estos hombres han sido no tan sólo escritores íntegros, sino también amenos; pero su misma popularidad ha servido para difundir más sus errores. Su época ha pasado y principia á brillar una nueva luz. Ningún hombre estudioso se atreve ya á citar á Prescott ó á Irving, ó á ningún otro de sus secuaces, como autoridades de la Historia; hoy sólo se les considera como brillantes noveladores y nada más. Es menester que alguien haga tan populares las verdades de la Historia de América como lo han sido las fábulas, y tal vez pase mucho tiempo antes de que salga un Prescott sin equivocaciones; entretanto, yo quisiera ayudar á los jóvenes americanos á penetrarse de las verdades en que se basarán de aquí en adelante las historias. Este libro no es una historia; es, sencillamente, un hito que marca el verdadero punto de vista,

## HIPOFOSFITOS SALUD GRAN RECONSTITUYENTE

la idea amplia, y, tomándolo como punto de partida, los que tengan interés en ello podrán, con más seguridad, llevar adelante la investigación de los detalles, mientras que aquellos que no puedan proseguir sus estudios, poseerán siquiera un conocimiento general del capítulo más romántico y más repleto de valientes proezas que contiene la historia de América.

No se nos ha enseñado á apreciar lo asombroso que ha sido el que una nación mereciese una parte tan grande del honor de descubrir América, y, sin embargo, cuando lo estudiamos á fondo, es en extremo sorprendente. Había un Viejo Mundo grande y civilizado; de repente se halló un Nuevo Mundo, el más importante y pasmoso descubrimiento que registran los anales de la Humanidad. Era lógico suponer que la magnitud de ese acontecimiento conmovería por igual la inteligencia de todas las naciones civilizadas, y que todas ellas se lanzarían con el mismo empeño á sacar provecho de lo mucho que entrañaba ese descubrimiento en beneficio del género humano; pero en realidad no fué así. Hablando en general, el espíritu de empresa de toda Europa se concentró en una nación que no era, por cierto, la más rica ó la más fuerte.

A una nación le cupo en realidad la gloria de descubrir y explorar la América, de cambiar las nociones geográficas del mundo y de acaparar los conocimientos y los negocios por espacio de siglo y medio. Y esa nación fué España.

(Continuará.)

## VITAMIN FRUIT

Son poderosos alimentos de frutas y cereales. Folletos Call, 22, Barcelona.

## LA CAIDA DEL MUNDO OCCIDENTAL

Con motivo de las aseveraciones de Oswald Spengler en su libro «La caída del Mundo Occidental», en el que, estudiando las analogías históricas, llega á la conclusión de que nuestra civilización está tocando á su fin, se acaba de hacer una encuesta entre cinco de los hombres de ciencia más eminentes de Inglaterra.

Dice Spengler que si se hace un diagrama que muestre el nacimiento, progreso y decadencia de las diferentes ci-

## Jarabe Bebé. Tetrádnamo. Septicemiol.

Véase anuncio, página IX.

vilizaciones de la Humanidad, egipcia, babilonia, india, china, grecorromana, árabe, mejicana y occidental, se encontrará que todas han durado alrededor de dos mil años. Dice que la historia no va en marcha constante hacia un ideal de perfección, sino que se desarrolla en ciclos; que cada civilización tiene la vida de una planta, nace, crece y muere. Según él, la civilización europea nació en la Edad Media, allá por el año 1000. Alcanzó su cenit á fines del siglo XVII, con Descartes, Newton, Bach, Leibnitz. Su período de decadencia principia en el siglo XIX y su fin ocurrirá allá por el año 2000.

Los hombres de ciencia interrogados acerca de las predicciones de Spengler son el Dr. Ernest Barker, Sir W. M. Flinders Petrie, el profesor J. Holland Rose, G. M. Trevelyan y el profesor Alfred E. Zimmern, todos famosos por sus investigaciones históricas.

Se les preguntó si, en opinión de ellos, es posible formular leyes para la historia, si los cambios históricos van en forma progresiva ó en forma de ci-

Regenerador del organismo: **Glefina**  
Reconstituyente del sistema nervioso: **Tónico Salve**  
Potente anti-escrofuloso: **Gotas fosfo-yodo-arseno-tánicas**  
Pidanse muestras Laboratorios Andrómaco.  
Pl. de Tibidabo, núm. 3.—Barcelona.

clos, ó sin plan ni sistema alguno, y finalmente, en caso de que la historia marche en ciclos, si es posible predecir la evolución futura, apoyándose en las analogías del pasado.

Las contestaciones de las autoridades entrevistadas varían; pero todos están de acuerdo en que la amenaza mayor de nuestra civilización es la forma en que se abusa de los progresos de la ciencia. El hombre ha adquirido un dominio sobre las fuerzas de la naturaleza para el cual no está preparado social y moralmente, dicen. A menos que el desarrollo de la moralidad vaya paralelamente con el desarrollo de la ciencia; la civilización moderna está destinada á perecer.

Los cinco historiadores y hombres de ciencia consultados están también de acuerdo en que son las rivalidades nacionales las que dan un aspecto siniestro á las posibilidades del adelanto

científico. En otras palabras, agregan, el adelanto de la ciencia al servicio de las rivalidades nacionalistas puede causar la sepultura de la civilización occidental.

TODAMÉRICA.

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

UN CÉLEBRE cantante del tiempo de Luis XIV, pero muy poseído de su mérito, fué presentado al monarca, al cual le desagradó ver que llevaba las medias rotas.

El rey le preguntó:

—¿Eres tú ese cantante de quien tantos elogios hace mi corte?

—No sé, señor—contestó el tenor—pero puedo decir á Vuestra Majestad que tengo una voz de la cual hago todo lo que quiero.

Luis XIV, molesto por la inmodestia, le dijo:

—Pues entonces hazte un par de medias, que buena falta te hacen.

## Estreñimiento: Petrosina García Suárez.

## MAQUINAS PARA LEER...

No se trata, lector, de la máquina que describíamos en nuestra TERTULIA del número del día 23 de Mayo, sino de otra más transcendental, de la máquina que puede leer el futuro, que podrá resolver problemas tan vitales como el número probable de años que un hombre ha de vivir y que según noticias que leemos acaba de ser inventada por Stuart C. Dodd, alumno de la Universidad de Princeton. Se le denomina la «Máquina de Correlación» y se dice que la Asociación Americana de Psicología la considera perfectamente científica.

Está construida de tal manera, que haciéndose en ella en forma mecánica la manipulación de datos estadísticos determinados, se puede llegar á resolver las incógnitas que se buscan.

Para saber el número probable de años que un hombre ha de vivir, se registran en la máquina ciertas cifras que indican factores determinantes en la vida de la persona en cuestión: el número de años que vivieron sus padres, el de días que ha estado enfermo, la presión de su sangre y otros y se determina cuál va á ser su condición física dentro de cinco, diez ó veinte años y á qué edad aproximadamente va á morir.

La máquina trabaja por un sistema automático de computar números, como las de calcular, pero mucho más complicada. El inventor ha trabajado en ella más de un año en el Laboratorio de Física de la Universidad de Princeton.

La máquina se aplica á casi toda clase de predicciones, particularmente á la del tiempo, esperando su inventor que sea muy útil para la agricultura.

Aun no ha llegado el aparato al grado de perfección para predecir si una persona va á sufrir un accidente inesperado, pero llegará.

El invento ha sido recibido por los

hombres de ciencia con una sonrisa de escepticismo.

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

## Nitrato de Chile.

### Por los caminos del mundo.

EL SOL DE MEDIA NOCHE (1)

Ante ese sol que no vamos á ver desaparecer bajo el horizonte durante muchos días, las sensaciones nuevas que invaden el espíritu se suceden rápidamente y agitan el corazón dentro del pecho en éxtasis de admiración desconocida.

Los rayos oblicuos que despide producen sobre las nubes, sobre el mar y sobre el hielo la mayor variedad del colorido; algunos hielos flotantes dibujan sus siluetas de monstruos imponentes.

El cuadro que se ofrece á nuestra vista es indescriptible. Esaias Tegner, gran poeta sueco, dice en su célebre «Saga de Frithof»:

«Sobre los montes descendiendo el sol de [media noche,  
Rojo como la sangre;  
No es el día, no es la noche:  
Es como un crepúsculo extraño que em-  
[barga nuestro ser.»

Y á tal extremo es cierto lo que dice Tegner, que después de contemplarle en variadísimos instantes, la pluma no acierta á describir, y el más altisonante léxico es pobre en adjetivos.

Dos días más tarde, en el más lejano punto de nuestra excursión, en el Cabo Norte, á 71°, diez minutos y veinticu-

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

tro segundos de latitud, al extremo septentrional de Europa y á la extraña luz de un sol que no ha de ponerse en aquel raje durante setenta días, sobre la roca estéril, dirigimos la mirada hacia el Sur, hacia donde la brújula indicaba la dirección de España, en busca del contraste de otro sol, del sol que calcina nuestros llanos, de ese sol que no podemos concebir que sea el mismo y distinto en sus efectos para unos y otros habitantes del mismo continente.

Sobre aquella inanimada roca recordé la opuesta impresión que me produjo la vista de la costa africana desde el otro extremo de Europa, desde la punta de Tarifa. En esta última, pisando arena calcinada por el fuego del sol meridional, ante un mar inquieto de esmeralda y bajo el espacio infinito de un cielo de intensísimo azul, el mismo que inspiró la heroica hazaña de Alonso de Guzmán. En el Cabo Norte, sobre la roca cubierta de nieve, tan estéril como la arena de la playa andaluza, no se sabe cuál es la mayor emoción del alma, si sentirse al extremo opuesto de nuestra patria, de nuestras costum.

(1) Véase el número anterior.

bres, de nuestro clima, ó la consideración de que el hielo que cubre la faz del planeta es capaz de desvirtuar lo que tienen de más provechoso los rayos solares, el calor que hace madre á la tierra en el misterio de una germinación purísima y la luz inspiradora de la filosofía y las artes latinas. Porque el sol de las regiones árticas es continuo, infatigable, no reposa, llega á corta distancia del horizonte, y como si temiese enterrarse en las masas glaciales, inicia de nuevo su ascenso; pero no es el sol que hace crecer á la planta, que la vivifica y la convierte en flor, no; es un sol melancólico, triste como un fatigado anciano; de luz gris, como los ojos nublados por la catarata; una luz que no inspira canciones, sino sollozos, que no impele á la alegre desocupación, sino á la melancólica filosofía; y, sin embargo, es bello como la verdad y frío como una sentencia.

FONTELLÁN.

## Kelatox: Sedante atóxico.

UN CRIADO de Luis XI que vió un piojo sobre el traje de este rey, se acercó á él y con gran respeto se lo quitó sin que nadie se diese cuenta. El rey le preguntó qué le había quitado y el criado rehuyó la contestación; pero ante la insistencia del monarca no tuvo otro remedio que decirle que era un piojo que llevaba en el traje.

—Qué felicidad—dijo Luis XI;—esto es señal de que soy un hombre y un hombre joven, porque esta miseria en donde más se encuentra es en la gente joven—é hizo que se le diesen á su criado 40 escudos por este servicio.

Algún tiempo después, otro criado que se las quiso echar de listo viendo el resultado del servicio de su compañero, se aproximó al monarca y haciendo como que quitaba algo de las ropas de éste, le dijo:

—Vuestra Majestad tenía sobre el traje una pulga que he podido ver y matar. El rey, que se dió cuenta de la situación, le contestó:

—Miserable, ¿crees acaso que soy un perro? Máchate inmediatamente y que te den 40 palos.

¡Laxante insustituible!  
**Jarabe DEYEN de Manzana.**

### La ciudad de Carcasona.

Queda dividida Carcasona por el Ande, en dos partes bien distintas; la ciudad baja, que ocupa la orilla izquierda del río, la más moderna, rodeada de magníficos paseos y cortada por calles tiradas á cordel, y la ciudad antigua que en la orilla derecha está emplazada, la ciudad medioeval que se hiergue en el vértice de una colina agreste.

En la ciudad baja se encuentran las iglesias de San Vicente (perteneciente al siglo XIV) y San Miguel (que es de fines del siglo XIII).

La fantástica ciudad vieja de Carca-

sona es evocación completa y arrebatadora de una plaza fortificada de la edad media, y es juntamente con Mont Saint-Michel, la más preciada maravilla monumental de Francia. Completamente rodeada por una doble línea de murallas almenadas y flanqueadas por 53 torres, el recinto interior largo de 1.100 metros está separado del exterior, que tiene una longitud de 1.500, por un espacio de anchura variable, llamado *Les Lices*. Son notables, sobre todo, *La puer-*

## HEMOTÓN

Suero hematopoyético.

Ampollas y comprimidos.

*ta Narbonense, La puerta del Ande y el antiguo edificio de la Inquisición*, así como las torres: *Visigótica*, de la *Inquisición*, de *San Nazario*, del *Iesoro*, etcétera, el *Castillo* y la *iglesia de San Nazario*, con nave románica del año 1100 y un maravilloso coro gótico de los siglos XIII y XIV, con vidrieras notables y numerosas obras de arte, entre las que no se puede dejar de mencionar la tumba de Radulfo, que data de 1266.

El ciudadano que habita España, que posee poblaciones del carácter medioeval de Avila y Toledo, con tantas otras menos conocidas ó completas, no ha de maravillarse ante un conjunto como el que ofrece la ciudad francesa, y, sin embargo, hay en Carcasona un lugar, hacia donde se halla la Puerta Narbonense, que evoca imágenes de gran emoción estética é histórica. Es en extremo pintoresco el barrio Trivalle, barrio lleno de plátanos, de entre cuya verdura destaca á trozos una de las torres del recinto.

Al deambular por aquellos lugares, vienen á nuestra mente episodios leídos en libros de caballería, leyendas españolas, amores y sacrificios de otras edades cuyo perfume parece que allí respiramos con intensidad semejante á como lo hacemos en los santos lugares mencionados, orgullo de nuestra patria, y antes de partir visitamos el busto de la famosa *dama Carcas*, en quien nosotros creemos ver una diosa protectora de la ciudad, aunque los habitantes de ésta nos cuentan que es una mora legendaria que defendió Carcasona contra los ejércitos de Carlomagno, y que supo resistir ella sola durante nueve años el asalto de la ciudad por las huestes del Emperador.

Alimento vegetariano completo.  
**Ceregumil Fernández.**

EN TRES ESTADOS puede hallarse el hombre: en el de insubordinación, en el de esclavitud y en el de libertad. De la esclavitud ya hemos salido, pero caeremos otra vez en ella, si traspasados los límites de la libertad nos lanzamos á la insubordinación.

La libertad es un medio nada fácil de conservar, que exige una constancia de esfuerzo y de vigor, mucho más difícil de obtener que la súbita y breve explosión de fuerza.

DUPORT.



**Hémostyl**

Du Dr.

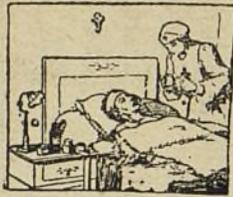
**ROUSSEL**

Anémies      Hémorragies

**SUERO HEMOPOIETICO FRESCO DE CABALLO**

Frascos-ampollas de 10 <sup>cc</sup> . de Suero puro	}	<p>(A) <i>Seroterapia específico de las ANEMIAS</i> (Camot)</p> <p>(B) <i>Todos otros empleos del Suero de Caballo:</i>  <u>HEMORRAGIAS</u> (P.E. Weill)  <u>CURACIONES</u> (R. Petit)</p>
Comprimidos de sangre hemopoietica total	}	<p>ANEMIAS CONVALECENCIAS TUBERCULOSA, etc</p>

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



### CICA-SÉPTICO LIRAS

(Gomo-resina kercitrinada con ceraina.)

De seguros resultados en quemaduras, heridas, grietas de los pechos, sabañones ulcerados, úlceras atónicas y forúnculos abiertos. Su cómoda y sencilla aplicación (no se pega el apósito á la superficie cruenta y calma rápidamente los dolores), á la par que su rapidez en el curar, constituye agradable sorpresa á los pacientes.

Venta: Madrid, E. Durán, Mariana Pineda, 10; P. Martín, Alcalá, 9; García Alfaro, farmacia en Vicálvaro; principales farmacias de Burgos y provincias y la de L. Liras, Villadiago.

### VACANTÉS

Villavendimio, partido de Toro (Zamora), dotada con 1.250 pesetas, por 30 familias. Hay 200 vecinos pudientes con quienes poder contratar. Solicitudes hasta el 8 de Agosto.

Datos.—Ayuntamiento de 802 habitantes, á 6,5 kilómetros de Toro, cuya estación es la más próxima, y á 44 de la capital.

—Vidania, partido de Azpeitia (Guipúzcoa), por renuncia, con el sueldo anual de 1.250 pesetas, y unas 3.750 de iguales. Solicitudes hasta el 6 de Agosto.

Datos.—Ayuntamiento de 667 habitantes, á 13 kilómetros de la cabeza del partido y á 36 de la capital, cuya estación es la más próxima.

—Mieras, partido de Olot (Gerona), con el haber anual de 1.000 pesetas. Solicitudes en treinta días (*Boletín Oficial* del 4 de Agosto).

Datos.—Villa de 1.095 habitantes, á 30 kilómetros de Gerona y á 19 de Olot, cuya estación es la más próxima.

—Olvés, partido de Calatayud (Zaragoza), con el sueldo anual de 1.250 pesetas y 125 por Inspección. Por iguales pagarán 3.625 pesetas. Solicitudes hasta el 4 de Agosto.

Datos.—625 habitantes, á 14 kilómetros de la cabeza del partido, á 122 de la capital y á 6 de la estación de Maluenda.

—Busturia, partido de Guernica (Vizcaya), por renuncia, dotada con 2.500 pesetas. Solicitudes hasta el 3 de Agosto.

Datos.—Ayuntamiento de 1.741 habitantes. Su capital es Axpe, que tiene 1.810 habitantes, y dista 7 kilómetros de Guernica y 40 de la capital. Hay apeadero.

(Continúa en la pág. XXXIV).

AGUAS Y BALNEARIO DE **MARMOLEJO**

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

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

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

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

Gran Hotel del Balneario. Todo confort.

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

Asociación Digitalina - Uabaina.

# DIGIBAÏNE

NOM DÉPOSÉ

reemplaza ventajosamente á Digital y Digitalina.

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

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

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

# IODALOSE GALBRUN

**iodo fisiológico, -soluble, asimilable**

Primera combinación directa y enteramente estable del Yodo con la Peptona  
Descubierta en 1896 por E. GALBRUN, Doctor en Farmacia

Reemplaza en todas ocasiones al Yodo y a los Yoduros sin yodismo  
Veinte gotas de IODALOSE obran como un gramo de yoduro alcalino

Dosis cotidianas: Cinco a veinte gotas para los niños y diez a cincuenta gotas para los adultos

Literatura y Muestra: **Laboratorio GALBRUN** -- 8 y 10 Rue du Petit-Musc - PARIS (IV<sup>o</sup>)

Ne confondir la IODALOSE, producto original, con los numerosos similares, aparecidos después de nuestra comunicación al Congreso Internacional de Medicina de Paris de 1900.



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**

**GASTRALGIES**

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

8, Rue Favart, Paris

**DIGITALINE**

**PETIT-MIALHE**

**CRISTALLISÉE**

MARQUE DÉPOSÉE

8, RUE



Observe Vd. los efectos  
del

# "SALUX"

## ANTIBLENORRÁGICO

Para inyecciones uretrales.

Nuevo preparado cuya eficacia le sorprenderá. Puede asegurarse que es el antiblenorrágico más rápido y menos doloroso que existe.

Alivia desde las primeras inyecciones.

Registrado en la Dirección general de Sanidad.

Le rogamos pida muestras y prospectos al

LABORATORIO "SALUX", S. en C.

Bailén, 5 y 7. — BILBAO

HELIOS

## ESTOMAGO

# SAL DE

# H U N T

GRANULADA FRIABLE

Regulador normal de la acidez gástrica.  
Apósito calmante de la mucosa estomacal.

HYPERCHLORHYDRIA,  
GASTRALGIAS, FERMENTACIONES ÁCIDAS

Acción cierta. — Uso práctico. — Inocuidad absoluta.

LABORATORIO ALPH. BRUNOT, 16, RUE DE BOULAINVILLIERS, PARIS

Muestras y literatura: JUAN MARTÍN, Alcalá, 9. — MADRID

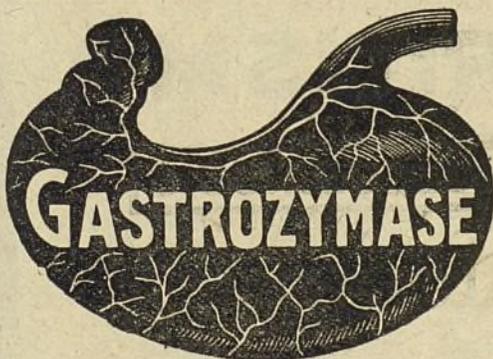
# Almormomas

## Anusol-Goedecke

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

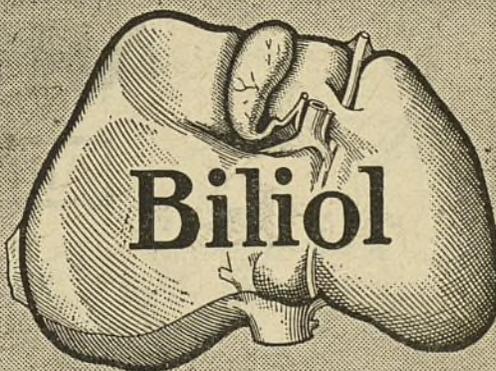
Goedecke & Co., Chem. Fabrik u. Export-Aktiengesellschaft, Leipzig  
Representante para España : Luciano Haitz. Çondal, 9 : Barcelona

### Fermento Gástrico natural



De 2 a 3 comprimidos disueltos en un poco de agua tomados a la mitad de cada comida.

### Extracto Concentrado DE BILIS DE CERDO



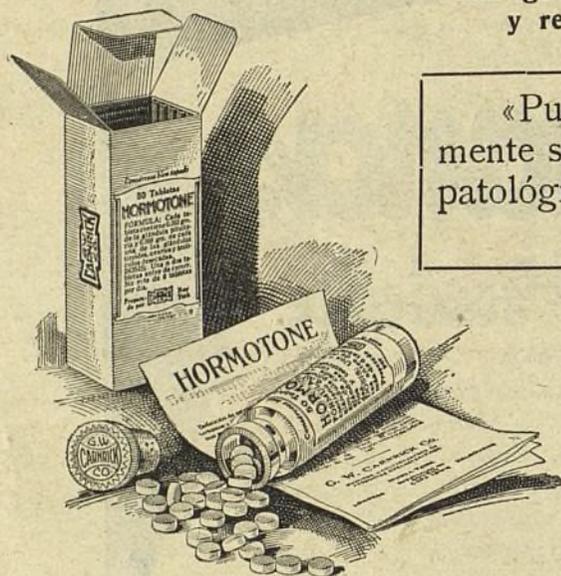
Capsulas Queratinizadas:  
De 2 a 4 cada 24 horas.

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

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

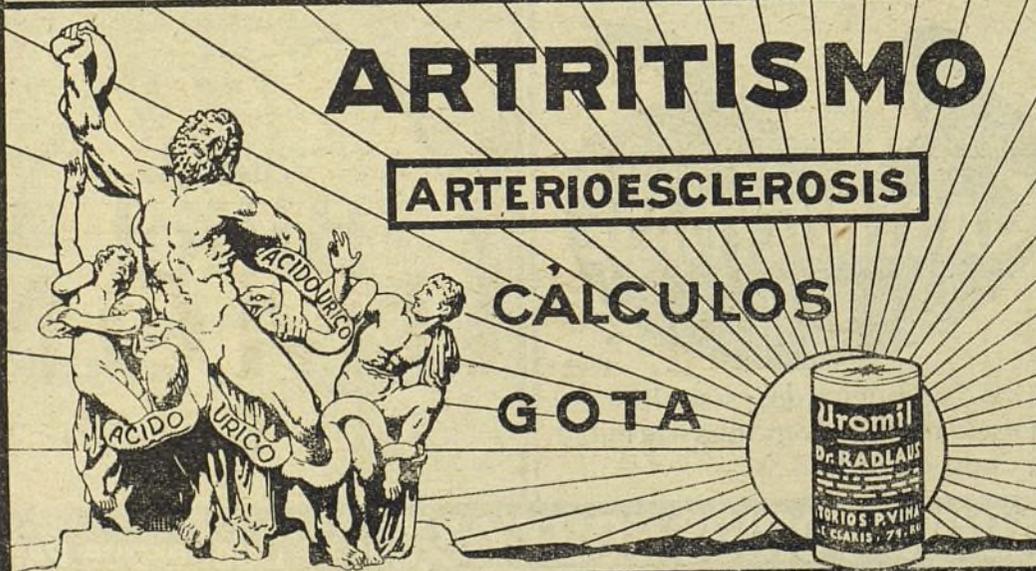
**G. W. CARRICK CO.**

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

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

# Uromil

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



# REUMA

Ayuntamiento de Madrid

# JARABE BEBE

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

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

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

Agentes exclusivos: J. URIACH Y COMPAÑIA (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 ESTRICNINA). 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, ALGANFOR y ESTRICNINA

*De acción más activa que la de los metales coloides recién obtenidos. Cada caja contiene 6 ampollas de 5 c. c., no produciendo abscesos ni siquiera induración de los tejidos en los puntos en que se haga la inyección.*

# PURGANTIL

(JARABE DE FRUTAS)

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

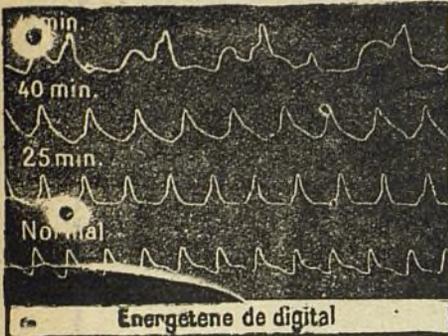
LABORATORIO PONS, MORENO Y COMPAÑIA BURJASOT  
FARMACÉUTICO Director: BERNARDO MORALES (VALENCIA)

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

# PNEUMON CANFORATO DE GUAYACOL

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

**De venta en las buenas farmacias.**



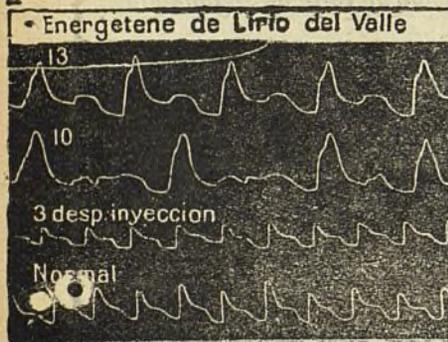
MUESTRAS Y LITERATURA : **ESTABLECIMIENTOS BYLA**  
 26, Avenue de l'Observatoire, Paris (XIV)  
 Laboratorios dedicados a la preparacion de las investigaciones en GENTILLET (Seine)  
**DOSIFICACION QUIMICA Y PHYSIOLOGICA RIGUROSA**  
 XXXVI gotas = 1 gr. Energetene = 1 gr. Plantas frescas  
**OPOTERAPIA VEGETAL**



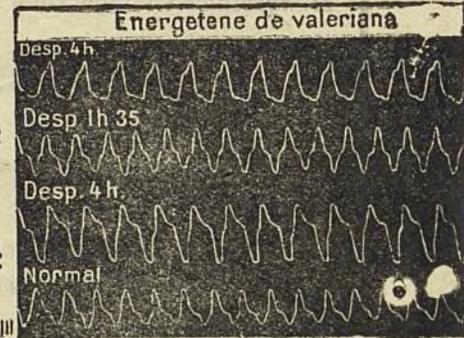
Todo el JUGO inalterable de la PLANTA fresca y viviente

DE ACTIVIDAD TERAPÉUTICA CONSTANTE, ESTABLE Y CONCENTRADO EN LAS

# Energétènes Byla



**Digital, Cochico :**  
 X a XXX gotas por dia.  
**Oxiacanto, Retama,**  
**Lirio del valle, Muérdago, Salvia :**  
 XXX a L gotas por dia.  
**VALERIANA,**  
**Casis, Castañas de la India:**  
 1 a 3 cucharadas de café por dia.



**VINO DE VIAL**  
 LACTOFOSFATO - CARNE - QUINA  
 Alimento fisiológico completo  
**ANEMIA - CONVALECENCIA**  
**PÉRDIDAS DE LAS FUERZAS**  
**FIEBRE - INAPETENCIA**  
 Perfectamente proporcionado y admisible, el VINO FOSFATADO DE VIAL es un estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el reconstituyente general en las afecciones debilitantes.  
 TODAS LAS FARMACIAS  
 DEPOSITARIO GENERAL PARA ESPAÑA: ANTONIO SERRA, REUS (Tarragona).

**TINTURA COCHEUX** cura la Gota, Reumatismo — y el Ma' de Piedra. —  
 Exito en los Hospitales desde 1848.  
 En todas las farmacias. — Al por mayor TAVERNIER & AGUETTANT. — LYON (Francia).

**HIERRO QUEVENNE** Unico aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS  
 A causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar Cloro-Anemia.  
 Unico ferruginoso inalterable en los paises calidos. — 14, rue des Beaux-Arts, Paris

DESCONFIARSE DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES  
 Exigir la Firma: *S. Midy*  
**SANTAL MIDY**  
 Inofensivo y de una Pureza absoluta  
**CURACION RADICAL Y RÁPIDA**  
 (Sin Copaiba — ni Inyecciones)  
 de los Flujos Recientes ó Persistentes  
 Cada capsula de este Modelo lleva el nombre: MIDY  
 PARIS, 8, Rue Vivienne y en todas las Farmacias.



*Gota, Reumatismo articular, Ciática,  
Diátesis úrica, Lumbago, Neuralgias*

# ATOQUINOL



CIBA

*Eliminador energético del ácido úrico, de acción  
antiflogística, analgésica y antipirética*

*Comprimidos grajeados de 0'25 gr. - Tubo de origen de 20 comp.  
6 a 8 comprimidos al día*

*Pomada muy absorbible - Tubo de origen de 30 gramos*

*Ciba S.A. de Productos Químicos - Barcelona  
Vía Layetana, 41 - Apartado 744*

# LIPOIODINA

Nombre registrado

*Eter etil di yodo brasídico, 41% de yodo.*

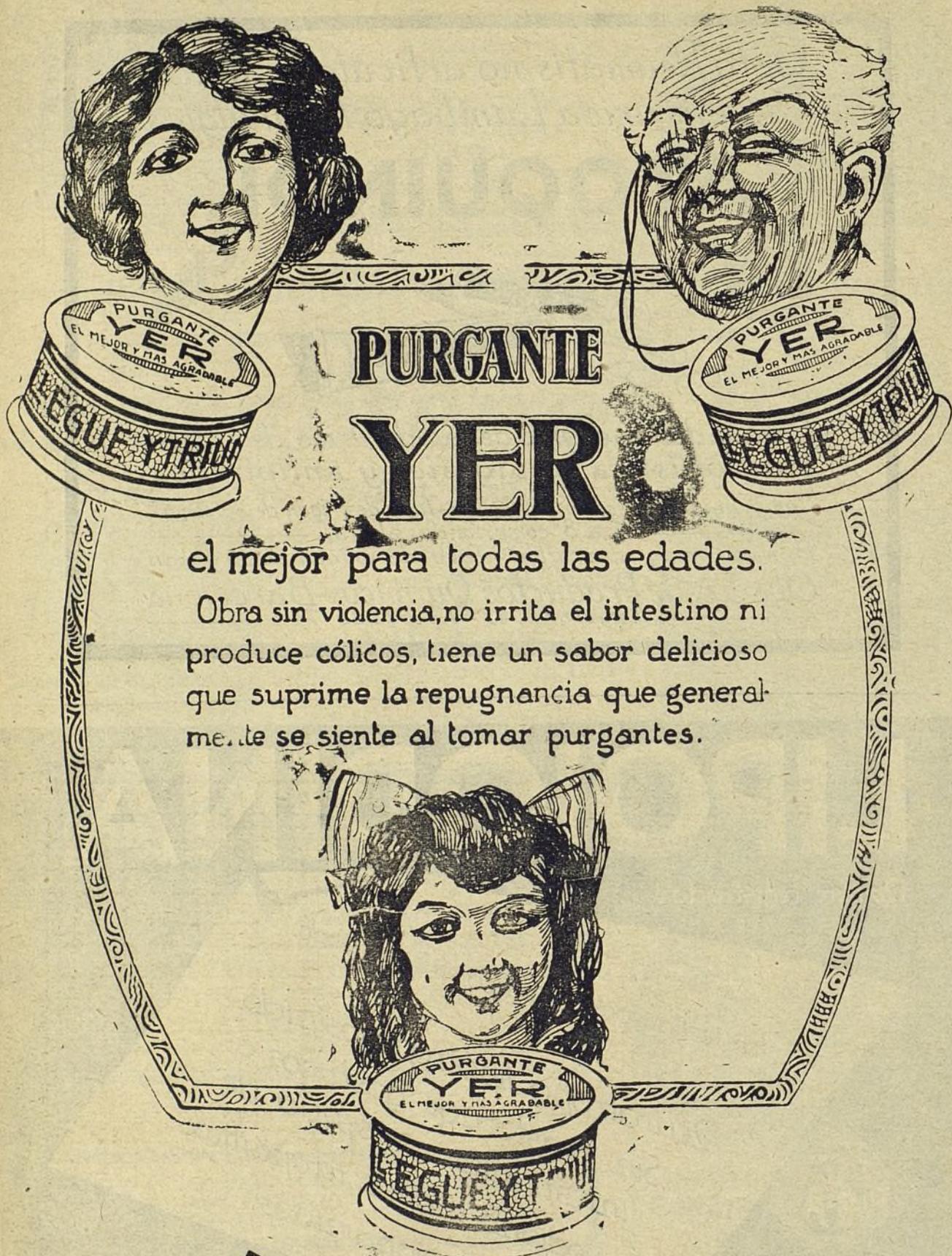
*Neurótropo, lipótropo, insípido.  
Sin trastornos gástricos e  
intestinales, ausencia de  
yodismo a dosis terapéuticas.*

*Comprimidos.*



*Sociedad para la Industria Química en Basilea (Suiza) + Sec. farm.  
Únicos Concesionarios para España y sus Colonias  
Ciba Sociedad Anónima de Productos Químicos Barcelona \* Granvía Layetana 41 +*

Ayuntamiento de Madrid



EL PURGANTE YER  
 es el purgante de las familias

Precio: 0,40 pesetas.



B  
 nan  
 ha  
 con  
 y  
 ..  
 con

# EUCODAL

Clorhidrato de dihidroxicodeinon.  
(Derivado de la tebaina).

Calmante como la morfina.

Anestésico como la morfina.

Mejor soportable que la morfina.

E. MERCK  
DARMSTADT

De empleo como la morfina en polvo, gotas y mixturas. También en formas de empleo listas para el uso, como **Tabletas de Eucodal** de 0,005 gr. (10 y 20 tabletas) y **Ampollas de Eucodal** de 0,01 y 0,02 gr. (5 y 10 ampollas). Literatura á disposición.

Representación y depósito en España:

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

## Blenorragia aguda y crónica.

El «Sozoyodol»-zinc al 1-2 por 100, alternando con el «Sozoyodol»-sodio al 4 por 100, ha mostrado una acción germicida poderosa contra el gonococo, reductora de la secreción y astringente. (Profesor Schwimmer, Fasano): «...en todos los casos se logró una curación completa y definitiva».

THALFIA



## Parálisis y tabes.

Merjodina (Hg + I) al interior, en tabletas; acción eficacísima: «Los trastornos subjetivos, las cefaleas crónicas, desaparecen con frecuencia de una manera sorprendente»... «en los casos de parálisis ó de tabes incipiente se logra á menudo una detención evidente de los progresos de la enfermedad». (Registro especial núm. 2445.)

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

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

# SIL - AL

Metahidrosilicato de aluminio fisiológicamente puro.

Muestras y literatura  
A. GAMIR.-Valencia.

Sustituye al bismuto en  
= terapéutica gástrica. =  
Existe el Sil-Al belladonado.

# BARDANOL

Elixir de bardana y estaño eléctrico.

Muestras y literatura  
A. GAMIR.-Valencia.

Indicaciones:

Estafilococias en todas  
sus manifestaciones.

Autorizado por la Inspección General de Sanidad, número 4.193.

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



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

Instituto de Biología y Sueroterapia

**IBYS**

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

M A D R I D

---

Acaba de ponerse á la venta la

**INSULINA**

**“IBYS”**

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

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

# 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.

ESPECIALIDADES, FARMACÉUTICAS DEL  
LABORATORIO **F. MIRABENT Y CIA S. C.** BARCELONA (G.)

## MORRHUÉTINE JUNGKEN

El tónico de la Infancia.

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

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

## NURRISOL

Jarabe Galactógeno

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

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

## PAHIRVOL

Tónico Estomacal — Tratamiento eficaz de la insuficiencia  
gástrica.

*Pepsina - Acido Cloh. - Int. badiana, nuez cárnica y cose*

## FOSFOXYL

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

## UROLAN

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

*Granulado de Piperacina - Benzato de Litina y Urotropina*

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



# Tratamiento de las Tuberculosis

Pulmonares, Oseas, Peritonitis tuberculosas,  
Tuberculosis del riñón.

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

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

## TRICALCINE

A BASE DE SALES CÁLCICAS CONVERTIDAS EN ASIMILABLES

RECALCIFICACIÓN DEL ORGANISMO

Directeur:  
**E. PERRAUDIN**  
Ph<sup>ca</sup>, de 1<sup>re</sup> classe.  
Ex-chimiste Expert de la Ville de Paris



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

LA "TRICALCINE" SE VENDE

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

**TRICALCINE FLUORADA** }  
Id. Metilarsinada. } **Solamente en sellos.**  
Id. Adrenalinada. }

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

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

# UROFORMINE GOBEY

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

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

Disolvente del ácido úrico

**ÉXITO CONSTANTE**

**Tolerancia perfecta debida a la pureza del producto**

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

**REFERENCIAS  
MÉDICAS :**

Bazy, C. de los H. Paris.  
Barbier, M. de los H. Paris.  
Chaput, C. de los H. Paris.  
Flessinger, Ex-Int. H. Paris.  
Gallois, Ex-Int. H. de Lille.  
Guíard, Ex-Int. H. Paris.  
Prof. Jeannel, de Toulouse.  
Prof. Leguen, Paris (Necker).  
Oraison, Jefe Cl. de Burdeos.  
Potocki, M. de los H. Paris.  
Prof. Pousson, de Burdeos.  
Rabère, C. de los H., Burdeos.  
Richelot, C. de los H. Paris.  
Thirolotx, M. de los H. Paris.

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

*traitement intégral  
des affections veineuses*

# PROVEINASE

Synergie régulatrice de l'insuffisance veineuse

## MIDY

Varices - Varicocèles  
Edèmes  
post-phlébitiques

Troubles de  
la Ménopause et  
de la Puberté

Association d'extraits desséchés dans le vide  
de plantes stabilisées  
(Marrons d'Inde - Cupressus - Viburnum - Hamamelis)  
et de poudres d'organes à sécrétion interne  
(Thyroïde - Hypophyse totale et Surrénale)

**2 a 6 COMPRIMÉS  
PAR JOUR**

Médication  
interne  
des  
Hémorroïdes

**POMMADE MIDY**  
adréno-styptique

**MÉDICATION LOCALE  
des HÉMORROÏDES**

**LABORATOIRES MIDY**  
4 rue du Colonel Mell  
PARIS

**SUPPOSITOIRES MIDY**  
adréno-styptiques

Gal.

# Sustitutos é imitaciones

de toda clase no logran alcanzar a nuestro preparado original

# UROTROPINA

*Schering*

La Urotropina no supone una desinencia química, sinó el

## nombre de marca.

con que fué lanzada al comercio por nosotros en el año 1894, descubierta por el Profesor Nicolaier, bajo cuya dirección es fabricada desde entonces.

Estos 30 años de experiencia en su fabricación, siempre realizada con las mejores materias primas, nos ha conducido a conocer su especial y preciso procedimiento de elaboración. En esto consiste el secreto de la superioridad de la Urotropina-Schering sobre sus sustitutos é imitaciones.

Los Sres. médicos sólo podrán tener la seguridad de una perfecta pureza química, cuando receten nuestra

## UROTROPINA-SCHERING, única legítima.

Hágase constar nuestro nombre de fábrica "Schering", para protegerse contra los sustitutos de inferior calidad.

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

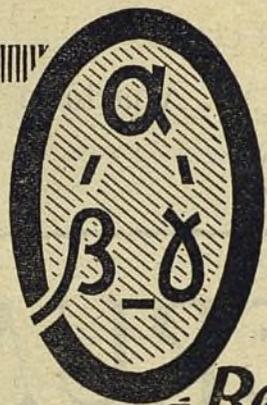
BERLIN N. 39.



Muestras y literatura a la disposición de los Sres. médicos solicitándolas de nuestro depositario

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

# MESOTHORIUM BUISSON



Tres concentraciones

**A**  
1/4 microgr.  
por c.c.

**B**  
1 microgr.  
por c.c.

**C**  
2 microgr.  
por c.c.

*Reumatismos cronicos-Astenias  
Tumores ganglionares*

ETABLISSEMENTS ALBERT BUISSON  
157 <sup>o</sup> RUE DE SÈVRES PARIS (XV)

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

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

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

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

Solución coloidal  
fagógena  
polivalente.

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

2 FORMAS:  
MICOLISINA BEBIBLE  
MICOLISINA INJECTABLE

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

NEURASTENIA  
ANEMIA  
CONVALENCIAS

## Vino de Bugeaud

Tónico-Nutritivo,  
con Quina  
y Cacao.

Actúa por la Teobromina y por los Alcaloides de la Quina

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

## Venosina

Tratamiento específico completo de las **AFECCIONES VENOSAS**

PARIS, P. LEBEAULT & C<sup>ia</sup>, 5, Rue Bourg-l'Abbé

POR MENOR: PRINCIPALES FARMACIAS.

# 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.**



# LEJOMALTO

## AZÚCAR ALIMENTICIO

COMPOSICIÓN: MEZCLA ESPECIAL DE DEXTRINA Y MALTOSA  
CON AMILASA INACTIVA

ACCION DEL LEJOMALTO.—La acción principal del Lejomalto es impedir las alteraciones de la nutrición; por esto es siempre el mismo mecanismo de acción el que impide la aparición de los trastornos en la lactancia artificial y mixta, y el que los elimina si hubieran aparecido ya eventualmente estos trastornos, ó sea que el Lejomalto tiene

*acción preventiva y acción curativa.*

- a) Preventiva por cuanto impide la putrefacción azoada de los amidos, de los azúcares, y por cuanto opone una barrera á la penetración de los gérmenes y de las toxinas intestinales. Por esto el Lejomalto es indispensable en la lactancia artificial y mixta y en el destete.
- b) Curativa por las propiedades referidas en los estados dispépticos, en las alteraciones del metabolismo, en la dispepsia hepática y en las deficiencias del emunctorio hepato-renal.

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIGIRSE AL AGENTE PARA ESPAÑA: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ MARIO VIALE. — Provenza, número 427. — BARCELONA

# ESTREÑIMIENTO TRATAMIENTO FISIOLÓGICO



A BASE  
DE:

1 a 6 Comprimidos  
antes de cada comida

1º  
**EXTRACTO TOTAL DE LAS  
GLÁNDULAS DEL INTES-  
TINO.** que refuerza las  
secreciones glandulares  
de este órgano.

2º  
**EXTRACTO BILIAR  
DESPIGMENTADO.**  
que regulariza la  
secreción de la bilis.

3º  
**AGAR-AGAR**  
que rehidrata el  
contenido intestinal.

4º  
**FERMENTOS LÁCTICOS  
SELECCIONADOS**  
acción anti-microbiana y  
anti-tóxica.

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

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

Terapeutica Cacodilica Intensiva é Indolora

# CYTO-SERUM

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

EN  
AMPOLLAS  
**5**  
CENTI-  
CUBOS

*Poderoso Estimulante  
de la Hematopoyese y de la Fagocitosis*

**GRIPE  
TUBERCULOSIS  
PALUDISMO  
NEOPLASMA  
NEURASTENIA  
CONVALESCENCIAS**

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

**Solicítense Muestras Gratis**

Agente C<sup>al</sup> para España: **FERNAND BEJAR, 173, ALCALA, MADRID (9)**

EN  
AMPOLLAS  
**5**  
CENTI-  
CUBOS

# IODONE ROBIN

*Medicamento de elección contra*  
el **ARTRITISMO**, la **ARTERIO-ESCLEROSIS**, el **ASMA**  
el **ENFISEMA**, el **REUMATISMO**, la **GOTA**, la **SÍFILIS**  
Absorción fácil sin los inconvenientes de los ioduros.  
**GOTAS - AMPOLLAS - COMPRIMIDOS**  
**LABORATORIOS M<sup>ce</sup> ROBIN, 13, Rue de Poissy, PARIS**

**Granulos de Catillon**

**STROPHANTUS**

0,001 EXTRACTO NORMAL de

Con estos gránulos se han hecho las obras discutidas en la Academia de Medicina, Paris 1889.  
Proban que 2 ó 4 producen pronta diuresis, reaniman el corazon debilitado, disipan

**ASISTOLIA, DISPNEA, OPRESION, EDEMA, Lesiones MITRALES,**  
Cardiopatias de los NIÑOS y ANCIANOS, etc.  
Efecto inmediato. - Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

**GRANULOS DE CATILLON** 0,0001 **STROPHANTINE** CRISTAL TÓNICO DEL CORAZON POR EXCELENCIA

NO DIURÉTICO. - TOLERANCIA INDEFINIDA

Muchos Strophantus son inertes, las tinturas son ineficaces; exigir la firma CATILLON,  
Premio de la Academia de Medicina de Paris, por "Strophantus y Strophantine".  
Medalla de Oro, 1900, Paris, 3, Boul' Saint-Martin.

*Adoptada en los Hospitales de Paris y de la Martinica.*

**POLYO DE PEPTONA CATILLON**

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

**VINO DE PEPTONA CATILLON**

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

**OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERAS, etc.**

**Tabletas DE Catillon**

**iodo-THYROIDINE**

0gr.25 cuerpo tiroides  
Titulado, Esterilizado, bien tolerado, muy eficaz.

- PARIS, 3, Boul' St-Martin.

FARBWERKE VORM. MEISTER LUCIUS & BRÜNING, HOECHST AM MAIN

# SUERO ANTIDISENTÉRICO "HOECHST"

(comprobado oficialmente.)

*Profiláctico y curativo de la Disentería bacilar.*

**Polivalente — Altamente eficaz.**

Aplicaciones: Subcutánea, intramuscular y también intravenosa.  
*Para casos de disentería algo graves se recomienda especialmente el suero doble-normal.*

Envase de origen: Suero Antidisentérico polivalente contra los bacilos del tipo «Shiga-Kruse» y sus toxinas, así como contra los bacilos de los tipos «Flexner» é «Y».

Suero Antidisentérico monovalente contra los bacilos de los tipos «Shiga-Kruse», «Flexner» é «Y».

Ampollas de 10, 20, 30 y 50 cm<sup>3</sup>.



<p><b>Vacuna Antigripal Polivalente Mixta</b> y <b>Suero Antigripal Polivalente</b> <b>«Hoechst»</b></p> <p>Para la <b>profilaxis</b> y el <b>tratamiento</b> de la Gripe.</p> <p>Eficaz contra los bacilos de la Influenza, Neumo- y Estreptococos.</p> <p>Aplicación: <b>Vacuna</b>, hipodérmica. <b>Suero</b>, intramuscular é intravenosa. También interna.</p> <p>Envase: <b>Vacuna</b>, cajas con 3 ampollas de á 1 cm.<sup>3</sup> y ampollas sueltas de á 10 cm.<sup>3</sup> <b>Suero</b>, frascos y ampollas de á 10, 25 y 50 cm.<sup>3</sup></p>	<p><b>SUERO ANTIDIFTERICO</b> de BEHRING</p> <p>comprobado oficialmente.</p> <p>Específico y profiláctico de la Difteria.</p> <p>Suero inmunizante tomado del caballo.</p> <p>Dispuesto en toda suerte de preparados y cantidades usuales.</p> <p>Suero Antidiftérico de reses vacunas (para vacunaciones profilácticas).</p> <p>Evita las reacciones anafilácticas en personas ya vacunadas con sueros tomados de caballos.</p>	<p><b>SUERO ANTI-STREPTOCÓCCICO</b> <b>«Hoechst»</b></p> <p>Eficaz en todas las infecciones directas ó indirectas producidas por estreptococos de cualquier origen.</p> <p>Aplicación: Intramuscular é intravenosa. También local é interna.</p>
--	--	--

**Ordénense siempre con la designación "Hoechst"**  
 Pídanse Literatura á la SECCIÓN FARMACÉUTICA de la casa Anónima Lluoh, Barcelona, Paseo de Gracia, 51, Apartado 462.



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

## DRYCO

(MARCA REGISTRADA)

### LECHE EN POLVO

ALIMENTO SALVADOR DE LA INFANCIA

**UNA LECHE DE SUPERIOR CALIDAD PARA LA LACTANCIA ARTIFICIAL**  
**Para enfermos. MUY RICA EN VITAMINAS Para convalecientes.**

PREPARADA POR

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

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

DEPOSITARIOS GENERALES PARA ESPAÑA: Giménez-Salinas y C.<sup>a</sup>, Claris, 111. — BARCELONA

# BROMIDIA

## BATTLE & C.<sup>a</sup>

**"El HIPNOTICO por EXCELENCIA"**

MEDICAMENTO REGISTRADO  
Y GARANTIZADO

Siempre digno de  
CONFIANZA

Insomnio, Nervosismo, Epilepsia, Irritabilidad, Monomanía, Toxicomanía, etc.

Literatura y muestras gratis contra pedido á los señores Médicos.

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



# LACTOLAXINE FYDAU

COMPRESIDOS de FERMENTOS LÁCTICOS LAXANTES  
con base de Fermentos Lácticos seleccionados,  
Sales biliares, Agar-Agar, Natfol italeina.

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

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

### LABORATORIOS BIOLÓGICOS de ANDRÉ PARIS

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

## SPLÉNODOSE

BAZO - HÍGADO - THYROID

TUBERCULOSIS sobre todas formas y á todos periodos.  
PALUDISMO - ANEMIA - ENFERMEDADES INFECTIVAS

## THYRODOSE

Artrítismo    OVARO-THYROIDINE    Raquitismo

MIXEDEMA - INSUFICIENCIAS OVARIANA Y TIROIDIANA - OBESIDAD  
Perturbaciones de la Menopausa y de la Pubertad - Enfermedades de la Piel

## PLACENTODOSE

PLACENTA - MAMARIA

Insuficiencia láctea - Atrofia mamaria - Reblandecimiento de los pechos y del Útero  
Métrorragias - Metritis - Fibromas - Tumores.

Déposito: Laboratorio del D' FRAYSSE, 130, Rue d'ABOUKIR, - PARIS

## NEURODOSE

SUBSTANCIA NERVIOSA - ORCHITINA

Agotamiento nervioso en todas sus formas.  
ASTENIA - IMPOTENCIA - SENILIDAD - NEURASTENIA, etc.

Déposito: Laboratorio del D' FRAYSSE, 130, Rue d'ABOUKIR, - PARIS

Pidanse muestras y literatura al  
Representante y depositario:

JUAN MARTÍN. — Alcalá, 9. — MADRID

## Tuberculosis

Linfatismo - Anemia  
Gripe - Paludismo      Astenia  
Convalecencias      Neurastenia  
Depresión Nerviosa

# NEUROSTHYL PÂRIS.

**Suero Neurotónico intensivo**

### Ampollas

Cada Ampolla contiene

- Mellarsinato de sosa. . . 0 gr. 03.
- Glicerofosfato de sosa. . . 0 gr. 10.
- Sulfato de estricnina. . . 1 miligr.
- Plasma marino isotónico. 1 cm<sup>3</sup>.

Reponer el contenido de una Ampolla por día.

### Gotas

Las Gotas contienen por cm<sup>3</sup>

- Mellarsinato de sosa. . . 0 gr. 03.
- Glicerofosfato de sosa. . . 0 gr. 10.
- Sulfato de estricnina. . . 1 miligr.
- Plasma marino isotónico. 1 gr.

20 Gotas antes de las dos comidas principales con un poco de agua.

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

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

# OPOTERAPIA HEMÁTICA

el JARABE y  
el VINO

## DESCHIENS

à la Hemoglobina pura

Admitidos en los Hospitales de París

Proporcionarán à los  
Médicos resultados que  
agradecerán sus enfermos

### DOSIS :

Jarabe : Una cucharada de las de  
sopa en cada comida.

Vino : Un vaso de madera en cada  
comida.

SUSTITUYE LA CARNE CRUDA  
Y EL HIERRO

Laboratorios Deschiens,  
9, Rue Paul-Baudry, Paris

Agentes para España :  
GIMENEZ-SALINAS y C<sup>ta</sup>, 111, Claris, Barcelona.

**HEMOGLOBINA**  
**DESCHIENS**  
ANEMIA  
CONSUMCIÓN  
HIERRO VITALIZADO  
OXIDASAS DE LA SANGRE  
NEURASTENIA  
CONVALENCIAS

# INSOMNIOS SEDATIVO NERVIOSO

# BEATOL

HIPNÓTICO ÓPTIMO - ANTIESPASMÓDICO - ANTIÁLGICO  
A BASE DE :

*Veronal Sódico - Extracto de Beleño - Intracto de Valeriana*

LIQUIDO 1 à 4 cucharaditas  
pequeñas COMPRIMIDOS dos à  
cuatro AMPOLLAS Inyecciones  
subcutáneas

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

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

# SARNA

— (ROÑA) —

Cura rápida y cómoda con el **SULFURETO CABALLERO** Destructor tan seguro del *Sarcoptes Scabiei*, que una sola fricción, sin baño previo lo hace desaparecer por completo, siendo aplicable en todas circunstancias y edades por su perfecta inocuidad.

**J. CABALLERO ROIG**  
Farmacia-Laboratorio: CONDE DEL ASALTO NÚM. 86. — BARCELONA

## JARABE ARRANS

De amapolas Fosfo-Creosotado

Medicamento Específico de las enfermedades del PECHO y VÍAS RESPIRATORIAS

LABORATORIO ARRANS SEVILLA

## F. GAYOSO - Farmacia.

Arenal, 2.—MADRID

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

Depósito de Especialidades Farmacéuticas.

Aguas minerales y productos químicos de las mejores marcas.

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

## SOLUTO

Reconstituyente general del organismo

Elixir e Inyectable

## VITAL

Laboratorio ARRANS SEVILLA

## :: PIREXOL ::

MARCA REGISTRADA

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

VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERIAS

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

## 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

Ayuntamiento de Madrid

### Correspondencia

#### administrativa . .

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

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

D. Francisco de P. Ivorra.—Pagado fin Diciembre 1925.

D. Servando Izquierdo.—Id.

D. Arturo Gallego.—Id.

D. Gabriel Medina.—Id.

(Continúa en la página XXXIII.)

## 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

# MONOGRAFÍAS "CALPE" DE BIOLOGÍA Y MEDICINA

Sopeña: «**La adrenalina**». 136 páginas y 12 láminas. En rústica, 6 pesetas.

Houssay y Sordelli: «**Tiroides é inmunidad**». 114 páginas con gráficos. En rústica, 6 pesetas.

Houssay, el más ilustre fisiólogo de la América española, y Sordelli, no menos insigne bacteriólogo, nos dan en esta obra una perfecta exposición del estado actual de tan interesante asunto, á la par que un resumen de sus trabajos de investigación personal.

Carlos R. López Neira: «**Gusanos parásitos del hombre y animales domésticos**». XII-217 páginas, 93 grabados. Madrid, 1924. En rústica, 10 pesetas.

El especialista más competente en estas materias que tenemos en los países de lengua española, ha resumido en un corto número de páginas todo lo que hoy día se conoce acerca de esos parásitos, de tanta importancia en la Patología, ya del hombre, ya de los animales.

Dalmacio G. Izcara: «**La rabia**». XVI-232 páginas. 8 láminas. En rústica, 10 pesetas.

Interesante libro que deben de leer en esta época los médicos, los veterinarios y hasta el público no médico que encontrará en él provechosas enseñanzas.

## "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

# JARABE DE BROMURO DE ESTRONCIO del Dr. Virgós.

— «Strombronal.» —

Indicadísimo en la **Hiperclorhidria, Hipoclorhidria con fermentaciones, Gastralgias, Dispepsias, Vómitos de las embarazadas, Flatulencia, Meteorismo intestinal, Dolores cardíacos y aórticos, Palpitaciones, Neurastenia, Epilepsia.**

Farmacia del Sr. Gayoso, Arenal, 2; E. Durán, Tetuán, 9; Pérez Martín, Alcalá, 9, en Madrid; Sres. Pérez del Molino, en Santander; Sres. Barandiarán, en Bilbao; Droguería Cantábrica, en Gijón; Sevilla, D. Joaquín Marín; Barcelona, D. Vicente Ferrer, Rívera, 2; Valencia, farmacia del Sr. Gámir.

## 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.



EXTRACTO  
— DE —  
MALTA

# “EUMALT”

Aceptado por R.O. del 2 Abril 1913 en los Hospitales Militares

SIMPLE  
CON HIPOPOFITOS  
CON HEMOGLOBINA  
CON PEPSINA Y PANCREATINA  
CON YODURO FERROSO  
CON ACEITE HIG BACALAO  
CON ACEITE HIG BACALAO E HIP”



DIPLOMA DE MÉRITO  
2º Congreso de médicos de la lengua catalana — Julio 1917 —

Cabañes, 60,

BARCELONA.

*Dr. P. Andreu Lloberes*

## LABORATORIOS OPOTERÁPICOS Y BIOLÓGICOS

Oficinas:

Balmes, 21. — BARCELONA  
Teléfono 363 A.



Laboratorios:

Pomaret, 15. — SARRIA  
Teléfono 6179 G.

DIRECCION TELEGRAFICA: FHERSA

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

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIJANSE AL DELEGADO REGIONAL:

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

Ayuntamiento de Madrid

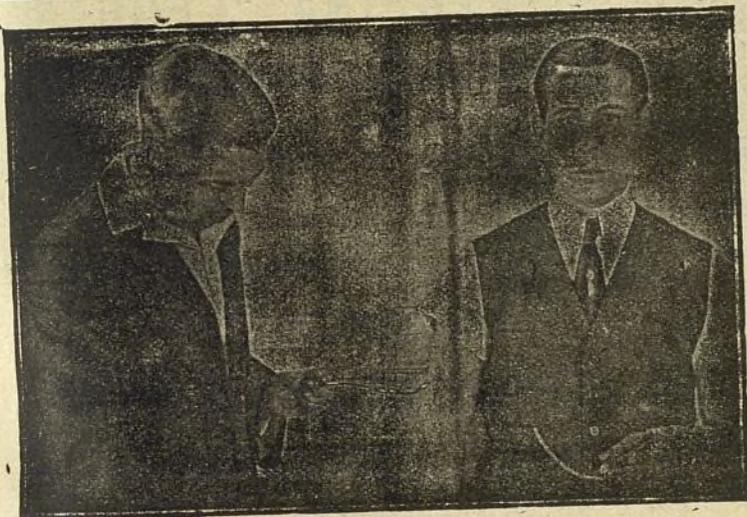
# UROSOLVINA

Eficaz disolvente del ácido úrico y antiséptico vexico renal.  
Granulado efervescente compuesto de urotropina, tartrato de piperacina  
y salicilato de litina.

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

Farmacéutico Director: Dr. M. CRESPO

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



## YODÓGENO CUBAS

Generador de vapor, de yodo inyectable, que reemplaza ventajosisimamente 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

## PRODUCTOS WASSERMANN

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

VALERO-FOSFER WASSERMANN.—ELIXIR E INJECTABLES DE 1 C. C.

YODOS WASSERMANN.—GOTAS E INJECTABLES DE 1 C. C.

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

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

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

### NUEVO PREPARADO

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

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

# GASTROL MIRET

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

## Aparato Digestivo

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

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

**De venta en todas partes**  
SOLICITENSE MUESTRAS E INFORMES

Laboratorios N. MIRET  
Diputación, 205.-Barcelona

La **OBESIDAD** se combate eficazmente y sin peligro para el organismo con la

## DELGADOSE PESQUI

Composición nueva, sin yodo ni derivados del yodo, ni tiroidina.

De venta en todas las buenas farmacias y droguerías.

Muestras y folletos a los Sres. Médicos.

LABORATORIO PESQUI  
Alameda, 17.—SAN SEBASTIÁN (Guipúzcoa).

## 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 a quien las solicite.

## Phosphorrenal Robert.

RECONSTITUYENTE

PREPARADO POR  
**JOSE ROBERT Y SOLER**  
Ingeniero Químico y Farmacéutico

FARMACIA ROBERT-LEUNA S.  
BARCELONA

TODOS LOS MÉDICOS LO RECOMIENDAN EN LAS SIGUIENTES FORMAS:  
GRANULAR, ELIXIR, INYECTABLE.



Recomiende usted siempre

## « SPARTSERUM »

(Suero hemopoyético, espartoína 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.

## GRAN ESTABLECIMIENTO BALNEARIO DE CALDAS DE OVIEDO

**Aguas oligo-metálicas, hipertermales, saturadas de azoe 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 a 40° está constituida por azoe 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**



# CARNE LÍQUIDA

del Dr. Valdés García,  
de Montevideo.

## TONICO, NUTRITIVO Y RECONSTITUYENTE

Indicaciones: Anemia, Debilidad, Convalecencias, etc.

- D. Francisco Hernández.—Id. fin Junio 1925.
- D. Enrique Alvarez.—Id. fin Agosto 1925.
- D. Isafas Bobo Díez.—Id. fin Junio 1926.
- D. Bonifacio Bamfrez.—Id. fin Diciembre 1925.
- D. Lorenzo López.—Id.
- D. José Alvarez.—Id. fin Mayo 1926.
- D. Rufino Delgado.—Id. fin Febrero 1926.
- D. Antonio Ossorio.—Id. fin Diciembre 1925.
- D. Santos Iglesia.—Id. fin Agosto 1925.
- D. Nestor Alonso García.—Id.
- D. Melacio González.—Id. fin Diciembre 1925.
- D. Félix Gallego.—Id.
- D. Emilio Reduan.—Id.
- D. Gerardo Yáñez.—Id. fin Mayo 1926.
- D. Antonio Caro.—Id.
- D. Antonio Crespo.—Id. fin Marzo 1926.
- D. Pablo Caballero.—Id. fin Septiembre 1926.
- D. Isidro Sancho.—Id. fin Diciembre 1925.
- D. Pablo Preciado.—Id. fin Junio 1925.
- D. Estanislao Peña.—Id. fin Septiembre 1925.

(Se continuará.)

### ANALISIS

de orinas, esputos, leches,  
minerales, aguas, etc.  
Laboratorio del Dr. E. Ortega,  
Sucesor del Dr. Calderón.  
Carretas, 14, Madrid.  
Fundado en 1866.

# SIEROSINA

IODO-TUBERCULINA-CÚPRICA DEL DR. SBARIGIA

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

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

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

De venta en Farmacias y Centros de Especificos

Para informes de carácter científico, dirigirse a D. José Vallés y Ribé, calle de Mallorca 788, Entr. 1.ª, BARCELONA

CARIES  
ÓSEA Y  
DENTARIA  
TUBERCU-  
LOSIS - RA-  
QUITISMO.

COMPRESOS DE SALES CALCICAS CON HIERRO

BIONERGO BLEFEL

ELIXIR E INYECTABLE.

PODEROSO  
RECONSTITUYENTE  
EFICAZ  
ANTITU-  
BERCU-  
LOSO

MUESTRA LABORATORIO LEFEL MADRID

# INSTITUTO FERRAN

APARTADO 250

BARCELONA

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

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

Análisis clínicos de sangre, orina, esputos, etc.

Inoculaciones de prueba y preparación de autovacunas.

**TUBERCULOSIS**  
**AFECCIONES BRONCO-PULMONARES**  
**Gripe, Escrófula, Raquitismo**

**SOLUCIÓN**  
**PAUTAUBERGE**

*al Clorhidro-Fosfato de Cal creosotado.*

La mejor tolerada de todas las preparaciones creosotadas  
**ANTICATARRAL y ANTISÉPTICA**  
 Seca las Secreciones y Cicatriza las Lesiones tuberculosas.

**EUPÉPTICA, RECONSTITUYENTE**  
 Reanima las funciones de Nutrición y el estado general.

**L. PAUTAUBERGE**  
 10, Rue de Constantinople, PARIS, y Farmacias.

**ANTIASMÁTICO PODEROSO**  
 REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

**Jarabe-Medina de Quebracho.**

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

**PRECIO: 6,50 pesetas frasco.**  
 Depósito central: Sr. Medina, Serrano, 36, Madrid, y al por menor en las principales farmacias de España y América.

**ANTIBYXINA ALEX**  
**INYECTABLE**

COMPOSICIÓN

Eucaliptol .....	0,15 grs.
Esencia de Salvia....	0,15
Guayacol.....	0,05
Oxígeno.....	0,01 c. c.
Excipiente.....	c. s. para 1 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**

**SECCION DE LIBROS**

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

**POR LAS CLINICAS DE EUROPA**

Agradeceríamos a aquéllos de nuestros suscriptores que tuviesen repetidas cualquiera de las páginas que a continuación se indican y que corresponden al **tomo III de Clínicas**, nos las remitiesen, pudiendo nosotros corresponderles con otras páginas, del mismo tomo, que no sean las que se detallan:

Números 41 al 48	Números 241 al 248
97 al 104	273 al 280
105 al 112	321 al 328
113 al 120	337 al 344
121 al 128	353 al 360
137 al 144	361 al 368
153 al 160	369 al 376
161 al 168	377 al 384
201 al 208	673 al 680

Las páginas que acabamos de señalar, las tenemos por completo agotadas. Del resto de las del tomo podemos servir las al precio de 0,25 pesetas cada cuadernillo (8 páginas correlativas).

— San de Pedro del Pinatar, partido de Murcia, con la dotación anual de 2.500 pesetas. Solicitudes hasta el 8 de Agosto.

*Datos.*—Villa de 3.259 habitantes, a 46 kilómetros de la capital. Está situada entre el Mediterráneo y el Mar Menor.

—San Martín y Mudrián, partido de Cuéllar (Segovia), dotada con el sueldo anual de 1.250 pesetas, mas el 20 por 100 por la Inspección de Sanidad. Hay 15 familias pobres. Entre un anejo, distante 2 kilómetros, y este pueblo pagarán 4.500 pesetas por 150 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 6 de Agosto.

*Datos.*—677 habitantes, formando dos barrios, distantes

(Continúa en la página XXXV.)

**GRAVES CONSECUENCIAS**

sobrevienen de los ataques de la gripe y pulmonía por las lesiones producidas, que originan molestos catarros, que, al descuidarlos ó tratarlos mal, terminan unas veces en bronquitis que ahogan a los pacientes, y otras en tuberculosis pulmonar. Para combatir tales mortíferas dolencias no hay mejor tratamiento tónico y antiséptico que usar las redentoras inyecciones de BIOFERINYECTOL. De venta en todas las boticas. Estuches mayores, 15 pesetas, y menores, 10. Depositarios: Dr. Gayoso y Juan Martín, Madrid.—Dr. Andreu, Barcelona.—Centro Farmacéutico, Valencia.

Ayuntamiento de Madrid

## ALMORRANAS



Producto español á base de Hamam-virg.<sup>a</sup>, Æsculus hippocast; novocafina, 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.

Escrofulosis, estado linfático, reumatismo, herpes, avarias, enfermedades de la mujer, esterilidad, neurastenia, osea, histerismo.

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

Clima de montaña, 780 metros.

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

entre sí 1.800 metros. Mudrián tiene 508 habitantes y dista 22 kilómetros de la cabeza del partido, 38 de la capital y 12 de la estación de Armuña.

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

## LABORATORIO "ÉGABRO"

CABRA (Córdoba).

Preparaciones Originales (Patentadas).

### EUGESTOL: Inyectable.

Novísima especialidad infalible en los vómitos incoercibles del embarazo, inapetencia, ptialismo, astenia y demás síntomas gravidicos. Desaparición total del síndrome gestante á las treinta y seis horas de comenzado el tratamiento.

### FEBRIFUGOL: Elixir.

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

## COMPANIA TRASATLANTICA

SERVICIOS DIRECTOS

### Línea á Cuba-Méjico.

Servicio mensual saliendo de Bilbao el día 16, de Santander el 19, de Gijón el 20, de Coruña el 21 para Habana y Veracruz. Salidas de Veracruz el 16 y de Habana el 20 de cada mes, para Coruña, Gijón y Santander.

### Línea á Puerto Rico, Cuba, Venezuela-Colombia y Pacífico.

Servicio mensual saliendo de Barcelona el día 10, de Valencia el 11, de Málaga el 13 y de Cádiz el 15, para Las Palmas, Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de la Palma, Puerto Rico, Habana, La Guayra, Puerto Cabello, Curaçao, Sabanilla, Colón, y por el Canal de Panamá para Guayaquil, Callao, Mollendo Arica, Iquique, Antofagasta y Valparaíso.

### Línea á Filipinas y puertos de China y Japón.

Siete expediciones al año saliendo los buques de Coruña para Vigo, Lisboa, Cádiz, Cartagena, Valencia, Barcelona, Port Said, Suez, Colombo, Singapore, Manila, Hong-Kong, Shanghai, Nagasaki, Kobe y Yokohama.

### Línea á la Argentina.

Servicio mensual saliendo de Barcelona el día 4, de Málaga el 5 y de Cádiz el 7, para Santa Cruz de Tenerife, Montevideo y Buenos Ares.

Coincidiendo con la salida de dicho vapor, llega á Cádiz otro que sale de Bilbao y Santander el día último de cada mes, de Coruña el día 1, de Villagarcía el 2 y de Vigo el 3, con pasaje y carga para la Argentina.

### Línea á New-York, Cuba y Méjico.

Servicio mensual saliendo de Barcelona el día 25, de Valencia el 26, de Málaga el 28 y de Cádiz el 30 para New-York, Habana y Veracruz.

### Línea á Fernando Póo.

Servicio mensual saliendo de Barcelona el día 15 para Valencia, Alicante, Cádiz, Las Palmas, Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de la Palma, demás escalas intermedias y Fernando Póo.

Este servicio tiene enlace en Cádiz con otro vapor de la Compañía que admite carga y pasaje de los puertos del Norte y Noroeste de España para todos los de escala de esta línea.

### AVISOS IMPORTANTES

Rebajas á familias y en pasajes de ida y vuelta.—Precios convencionales por camarotes especiales.—Los vapores tienen instalada la telegrafía sin hilos y aparatos para señales submarinas, estando dotados de los más modernos adelantos, tanto para la seguridad de los viajeros como para su confort y agrado.—Todos los vapores tienen médico y capellán.

Las comodidades y trato de que disfruta el pasaje de tercera, se mantienen á la altura tradicional de la Compañía.

Rebajas en los fletes de exportación.—La Compañía hace rebajas de 80 por 100 en los fletes de determinados artículos, de acuerdo con las vigentes disposiciones para el Servicio de Comunicaciones Marítimas.

### SERVICIOS COMBINADOS

Esta Compañía tiene establecida una red de servicios combinados para los principales puertos, servidos por líneas regulares, que le permite admitir pasajeros y carga para:

Liverpool y puertos del Mar Báltico y Mar del Norte.—Zanzíbar, Mozambique y Capetown.—Puertos del Asia Menor, Golfo Pérsico, India, Sumatra, Java y Cochinchina.—Australia y Nueva Zelanda.—Ilo Ilo, Cebu, Port Arthur y Vladivostock.—New Orleans, Savannah, Charleston, Georgetown, Baltimore, Filadelfia, Boston, Quebec, y Montreal.—Puertos de América Central y Norte América en el Pacífico, de Panamá á San Francisco de California.—Punta Arenas, Coronel y Valparaíso por el Estrecho de Magallanes.

### SERVICIOS COMERCIALES

La Sección que para estos servicios tiene establecida la Compañía, se encargará del transporte y exhibición en Ultramar de los muestrarios que le sean entregados á dicho objeto y de la colocación de los artículos, cuya venta, como ensayo, desean hacer los exportadores.

**Dentición**

**JARABE DELABARRE**

*JARABE SIN NARCÓTICO*

FACILITA la SALIDA de los DIENTES  
y previene todos los accidentes de la primera Dentición

Establecimientos FUMOUGE, 78, Faub<sup>9</sup> St Denis, PARIS, y en las Principales Farmacias del Globo.

JARABE DELABARRE

EXÍJANSE el Sello de la "Union des Fabricants" y la Firma DELABARRE

**CARNINE**

**LEFRANÇO**

**TUBERCULOSIS**

Clorosis

Debilidad

Flaqueza

**ANEMIA**

**CONVALECENCIAS**

Enfermedades del Estómago y del Intestino

**ANOREXIA**

**JUGO DE CARNE DE BUEY CRUDA SACARO-GLICERINADO**

**EL MÁS EFICAZ DE TODOS LOS RECONSTITUYENTES**

Depósito General :  
Establecimientos FUMOUGE

PARIS  
78, Faubourg Saint-Denis

## VEJIGATORIO Y PAPEL DE ALBESPEYRES

Los únicos empleados en los Hospitales militares

**Contra las ENFERMEDADES CRÓNICAS**

como enfermedades del cerebro, parálisis, enfermedades nerviosas, asma, catarros, enfermedades de las criaturas y de los ancianos, enfermedades de la edad crítica,

*Ningún Remedio es tan eficaz como un Vejigatorio en el brazo, de la dimensión de un peso fuerte, mantenido con el verdadero Papel de Albespeyres.*

NUMEROSAS IMITACIONES. — Se evitarán no aceptando sino las cajitas de papel que llevan la Firma Fumouze-Albespeyres y el Sello de la « Union des Fabricants ».

**Contra las ENFERMEDADES AGUDAS**

como bronquitis, fluxiones de pecho, pleuresías, afecciones del corazón, meningitis, neuralgias, reumatismos, fiebre tifoidea, etc.,

El Vejigatorio de Albespeyres es el remedio más heroico que puede ser recetado por los médicos.

Como existen numerosas imitaciones, es preciso tener buen cuidado de pedir el verdadero Vejigatorio de Albespeyres y asegurarse de que cada cuadrado de 5 centímetros lleva la Firma de Albespeyres en el lado verde.

Ayuntamiento (FUMOUGE-ALBESPEYRES) 78, Faub. St-Denis, PARIS