

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: Tojeda y España.—Correspondencia Médica, Fundador: Cuesta y Ekner.
La Sanidad Civil Fundador: D. J. Aibíñan.

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. 121.
La científica y profesional al Director..... }

Eliminador Fisiológico del ácido úrico

SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

« El ácido tímínico es el eliminador fisiológico del ácido úrico. Su ausencia en los gotosos determina la retención de los uratos y su depósito en los tejidos ».

1210

El SOLUROL (Ácido tímínico) deberá ser empleado en todos los casos en que el ácido úrico hállese en cantidad superior a la normal, y, especialmente, en las diversas manifestaciones del **artrismo**.

En la **Gota aguda**, el SOLUROL disminuye la intensidad de las crisis y las espacia cada vez más.

En la **Gota crónica**, las **Litiasis**, los **Cólicos nefríticos**, el **Reumatismo deformante** y en la **Diátesis úrica** en general, el SOLUROL, al asegurar una eliminación completa del ácido úrico hace desaparecer los síntomas causados por la uricemia.

El SOLUROL se administra bajo la forma de **Comprimidos** dosados a 0.75.

DOSIS MEDIA: 0.75 de SOLUROL al día, 6 sea 3 COMPRIMIDOS.

El SOLUROL no fatiga el estómago.

LABORATORIOS CLIN. — F. COMAR & FILS & C^{ie}. PARIS.



TUBERCULOSIS
ANEMIA
BRONQUITIS
RAQUITISMO
ETC

Hipofosfitos
CHURCHILL

LABORATOIRE
NATIVELE
PARIS

DIGITALINE NATIVELLE
Obra más regularmente que todas las otras preparaciones de Digital

AGENTE
M. BENEYTO
La Lealtad 5 y 7 - MADRID

AFECCIONES del PECHO

TUBERCULOSIS — BRONQUITIS — CATARROS

FOSFOTAL

(Phosphotal, — Fosfito neutro de Creosota)

Cápsulas Clin

Guarnecidas de Gluten

con lo cual se retarda la disolución del principio activo hasta que llega al intestino, dejando así al estómago toda su integridad.

20 cgr. de Fosfotal por cada Cápsula. 4 a 12 Cápsulas al día.

Emulsión Clin

50 cgr. de Fosfotal por cucharada de las de Café.
2 a 6 cucharaditas al día en 1/2 vaso de leche.

Tubos Clin

Solución oleosa, graduada a 10 cgr. de Fosfotal por cent. cúbico, en Ampollas de 3 c. c. Una inyección cada dos días.

VENTAJAS DEL FOSFOTAL:

No es cáustico. — Es perfectamente tolerado y asimilado. — Reúne la doble eficacia de las medicaciones creosotadas y fosfatadas, pues es una asociación de la Creosota (90 %) con el Fósforo (9 %). — La Tos y la Expectoración desaparecen merced a su acción terapéutica. — Impide la Desasimilación y aumenta el Apetito.

LABORATORIOS CLIN — F. COMAR & FILS & C^{ie}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS. 4209

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

SOMNIFÈNE

"ROCHE"

21, Place des Vosges, PARIS

El más manejable de los

HIPNOTICOS

A CADA UNO SU DOSIS

la que puede reglarse a voluntad

Para los suscriptores, de
EL SIGLO MÉDICO.

PASEOS DE UN SOLITARIO

Pour tout ce qui concerne la Publicité Française s'adresser a Monsieur LOUIS VIDAL.

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PERTURBACIONES MENSTRUALES

SINTOMAS	CAUSAS	TRATAMIENTO
Reglas poco frecuentes.....	Insuficiencia ovárica.	OCREÍNE GRÉMY De dos á seis píldoras diarias durante los ocho días que preceden á las reglas y durante todo el tiempo que dure el derrame sanguíneo. <i>Gotas de Ocreine: 10 gotas corresponden á una píldora.</i>
Reglas escasas.....	Id.	
Reglas dolorosas.....	Id.	
Accesos de opresión, palpitaciones, sofocaciones ascendentes.....	Id.	
Reglas frecuentes.....	Insuficiencia tiroídica.	THYRENINE GRÉMY 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.</i> <i>Gotas: 10 gotas corresponden á una píldora.</i>
Reglas abundantes.....	Id.	
Reglas de demasiada duración.....	Id.	
Jaquecas, edemas transitorios, impresionabilidad al frío, dolores reumatoideos, sabaliones.....	Id.	
Amenorrea.....	Insuficiencia tiro-ovárica.	THYROCREÍNE GRÉMY 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.
Mixoedema frustrado, enfermedad de Basedow de la menopausia.....	Id.	
Obesidad, reumatismo crónico.....	Id.	
Reglas dolorosas.....	Espasmo vascular ó muscular.	FRIALINE GRÉMY Uno á tres supositorios por día.
Reglas dolorosas.....	Metritis y salpingitis.	IMMUNIZOLS GRÉMY núm. 41. Metritis y salpingitis. Vacuna polimicrobiana, atóxica, curativa. En ampollas: Inyección á dosis progresiva cada tres días. En comprimidos: ocho á diez por día.
Irregulares.....	Id.	
Anómalas.....	Id.	

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

ARHÉOL

C¹⁵ H²⁶ O



Principio activo de la esencia de Sándalo

Gonorrea, Cistitis, Pielonefritis, Catarro de la Vejiga, Pielitis.

KOLA ASTIER

Granulada



Antineurasténica Regulador del corazón.

Tónico Poderoso del Sistema 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 O. de la Real de Medicina.
L. MARCO CORERA
Prof. honoris causa del Inst. Rubio.
J. MOURIZ RIESGO
Jefe del Laboratorio del Hospital General.
B. NAVARRO CÁNOVAS
Médico-Director del Gabinete de radiografía y radioterapia del Hospital de la Princesa.
S. PASCUAL Y RÍOS
Auxiliar de la Facultad de Medicina. Médico forense.
A. PULIDO MARTÍN
Médico del Hospital de San Juan de Dios. Profesor de vías urinarias.

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

Redactor Jurídico: A. CORTEZO COLLANTES

PROGRAMA CIENTÍFICO:

Olencia 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: Absceso prostático producido por neumococos, por el Dr. Pulido Martín y Dr. Larregla. — Ideas clínicas: Calciterapia intravenosa, por el Dr. G. R. Gonzalo. — Consideraciones clínicas sobre más de treinta casos de pústula maligna tratados por el autor, por el Dr. Angel Milla. — El Dr. Pedro González Velasco, por el Dr. Angel Pulido Fernández. — El niño recién nacido, por F. Palenzuela. — **Bibliografía**, por A. F. Martín y G. Marañón. — **Periódicos médicos**.

Absceso prostático producido por neumococos

POR EL

DR. PULIDO MARTÍN

Del Hospital de San Juan de Dios, de Madrid.

Y EL

DR. LARREGLA

Del Hospital de San Francisco de Paula, de Madrid.

La infección prostática de origen gonocócico, además de ser la más frecuente, es, como consecuencia obligada de ello, la más y mejor estudiada. El olvido en que se tiene á las demás causas de la prostatitis, está, si no explicado, por lo menos disculpado en gracia á la abrumadora mayoría que sobre todas las demás etiologías tienen las neisserianas en las prostatitis.

Por otra parte, Leguen ha llamado muy recientemente la atención sobre las inflamaciones que acompañan á la hipertrofia de la glándula, según él con una frecuencia que casi es constancia. La existencia de una menor resistencia local y la retención de orina inseparable del adenoma, que acaba fomentando la infección, por sí misma y por las maniobras de sondeos á que obliga, explican estas prostatitis de los prostáticos, en las cuales intervienen muy diversos gérmenes. Pero no es esto del caso que nos ocupa; las prostatitis puras sin

hipertrofia coadyuvante en cuya patogenia sólo el elemento infección interviene, y debidas á una bacteria distinta del diplococo de Neisser, son las que hacen referencia al caso que vamos á historiar. Ya Weigert conoció esta posible estación metastásica para las piohemias, y Klebs pensó en una contaminación de los acinis glandulares debida á abscesos distantes, principalmente en la parotitis y en el muermo (Desormeaux, Tuffier y Burckhart). Diferentes autores, que no citamos por no llenar este trabajo de nombres, han visto prostatitis coincidentes con la viruela, el sarampión, la neumonía, gripe, amigdalitis, fiebre tifoidea, etc., pero muchas de estas observaciones no han tenido el control indispensable de un examen bacteriológico, sin el cual resulta osado lanzar afirmaciones, ya que el gonococo es huésped eterno en muchos hombres que lo ocultan, unos por vergüenza, otros por creer que la desaparición del exudado fué la curación de la enfermedad y otros por ignorar que la padecen.

Algunas enfermedades constitucionales como la gota (Harrison), pueden facilitar el terreno para la prostatitis causada por diversos gérmenes. El estreptococo y el estafilococo van á la cabeza con el perfringens, otras veces se ha tratado de lesiones luéticas ó por neumococos (Lefür), como en el caso que nos ocupa, ó por el bacillus anthracis (Berh), localizaciones todas ellas que ponen sobre el tapete la concepción de Rosenow para la pa-

togenia de muchas infecciones confusas, á que hacia alusión uno de nosotros en un trabajo reciente (Pulido Martín). Dicho esto á manera de breve introducción, expongamos la nota clínica objeto de nuestro estudio.

Se trata de un paciente de sesenta años de edad, casado, sin antecedente alguno de patología venérea y sin haber padecido más enfermedad de transcendencia que una bronconeumonía hace un año.

Desde hace una semana se encuentra acatarrado, con tos y ligera expectoración mucopurulenta, que en dos ocasiones se ha hecho ligeramente sanguinolenta. Algunos días *antes de esa fecha* venia notando cierta dificultad á la micción, con deseo frecuente de realizarla, y coincidiendo con la aparición del catarro se convirtió esta dificultad en una imposibilidad absoluta, por lo cual, cuando le vemos tiene la vejiga muy dilatada. El enfermo ha acudido á una clínica de urgencia, en la que han intentado sonarle, pero el miedo á que le infectasen alguna nueva dolencia, en vista de la asepsia verdaderamente medioeval que allí se practica, ha sido más fuerte que su imperiosa necesidad de evacuar el líquido retenido, por lo que ha prescindido de dicha intervención y ha acudido á nosotros en demanda de alivio, que le proporcionamos, sondándole con gran facilidad, con una sonda acodada (tipo Mercier) semirrígida, del número 15. Vaciamos la vejiga con gran lentitud y no totalmente, para evitar accidentes reflejos. La orina es muy concentrada, pero transparente. En vista de lo excitado que se encuentra el enfermo aplazamos para el día siguiente un examen más detenido, recetándole antes una poción balsámica para calmar las molestias que le produce la tos.

Un interno queda encargado de los sondeos sucesivos, que por la buena capacidad vesical sólo hay que realizar tres veces al día.

A las veinticuatro horas el enfermo se encuentra más tranquilo, tose menos y expectora más fácilmente. Por auscultación se perciben estertores subcrepitantes diseminados y un pequeño roce pleural en la base del pulmón izquierdo. La expectoración, abundante, contiene gran cantidad de neumococos de Talamón-Fraenkel y los preparados por el método de Ziehl no acusan la presencia de bacilos ácido-alcohol-resistentes. Se le aplica una cataplasma sinapizada en el costado izquierdo. Temperatura, 38°,5.

Por el tacto rectal se encuentra un aumento del tamaño de la próstata (como una nuez), y dolor á la presión. Han aparecido unas hemorroides que hacen más molesta la exploración. Se deja sonda permanente, que se cambia todos los días, previo lavado de permanganato, y prescribimos unos supositorios analgésicos, para aliviar algo las molestias rectoprostáticas. Dieta láctea y urotropina al interior.

Así transcurren seis días, al cabo de los cuales disminuye la expectoración aunque no la tos. Temperatura 39°,2. Los estertores se han hecho muy escasos y en la base izquierda no se oye murmullo ni ruido alguno que indique el paso de aire; la percusión en tal sitio revela matidez. Dibujada la línea superior limitante de ésta (quinta costilla), y haciendo al enfermo acostarse,

se ve que dicha línea varía de dirección. Se aprecia la existencia del ángulo de Garland y la desaparición del espacio semilunar de Traube. Una rápida punción exploradora acusa la presencia del líquido, que al día siguiente extraemos por toracocentesis en cantidad de 110 c. c.; este líquido da la reacción de Rivalta positiva y su examen bacteriológico, después de centrifugado, acusa la presencia de abundantes cocos en parejas en pequeñas cadenas, encapsulados, de forma de llama de bujía, Gram positivos y con todas las características de los ya mencionados neumococos.

Al día siguiente baja la temperatura á 37° y cesa casi en absoluto la tos. Permitimos se den al paciente verduras, huevos y frutas. De esta manera pasa el enfermo veinte días sin otra molestia que la que le produce la sonda permanente, que le quitamos para volver á los sondeos cada ocho horas. Sigue sin poder efectuar la micción voluntaria. La próstata continúa aumentada y dolorosa y por su expresión no se obtiene exudado alguno. A los cinco días de quitada la sonda permanente, el enfermo nota grandes molestias locales y fiebre (39°,2). Una nueva exploración rectal demuestra cierta renitencia en la tumoración prostática. Coincidiendo con nuestro examen que practicamos con la mayor suavidad, se vacía el absceso por su vía natural en la uretra, saliendo abundante exudado purulento. El examen microscópico de este líquido acusa la presencia de neumococos, con idénticas características tintoriales, respecto al método de Gram, que los hallados en la expectoración y en el líquido pleural, con cápsulas visibles por la coloración con el azul de Loeffler y con los detalles morfológicos propios de dicho germen. Se hacen varias siembras en gelosa á 37° que prenden á las cuarenta y ocho horas en la forma característica en que lo hace el neumococo, dando en la superficie colonias en forma de pequeñas gotas de rocío, que se resiembran, obteniéndose igual resultado.

También se realiza con éxito el fenómeno descrito por Neufeld consistente en la disolución de las bacterias por la adición de bilis y que se considera como específico del neumococo de Talamón-Fraenkel.

Desde aquel momento se empieza á inyectar intravenosamente urotropina en cantidad de cuatro gramos diarios y subcutáneamente suero antineumocócico, tomando todas las precauciones conocidas para evitar la anafilaxia. De este suero ponemos cuatro inyecciones de 10 centímetros cúbicos dejando dos días intermedios entre cada dos inyecciones; se hace el amasamiento de la próstata á diario con obtención de exudado. A los cinco días de instituir este tratamiento desaparece del todo la fiebre, y en este momento, faltar el organismo del ciego estímulo de aquella, cae en una postración grande, que combatimos con el aceite alcanforado y la estricnina, que luego usamos asociados á la colestestina, según la conocida fórmula de Barbary. Tras breves días de estos tratamientos el enfermo logra evacuar voluntariamente algunos gramos de orina, cosa que repite al siguiente y continúa en aumento los demás días. Se le somete á sondeos, para vaciar la vejiga de la orina residuo, que cada vez hay en menor cantidad,

A los diez días desaparece toda retención mientras cesa la exudación prostática.

El enfermo comienza á tomar una alimentación mixta y se levanta. Continuamos haciéndole lavados uretrovesicales durante algunos días, al cabo de los cuales se le suspenden, por no existir ni vestigios de supuración. El enfermo se encuentra bien, orina normalmente, la próstata ha disminuído, va ganando en fuerzas, comienza á hacer su vida habitual y sale á la calle, en vista de todo lo cual le damos de alta.

Pasados dos meses nos viene á ver nuevamente. Sigue todo en absoluta normalidad fisiológica y no ha vuelto á tener molestia de ningún género, ni respiratoria, ni urinaria, ni general. La próstata está normal.

El caso en cuestión es uno más á sumar en la lista de los que apuntábamos al principio. La próstata ha servido de estación metastásica para el neumococo; pero acaso aquí no ha sido de una manera tan enteramente secundaria, pues la coincidente explosión de la inflamación prostática y la pulmonar, hace más bien pensar en que la bacteriemia neumocócica fué á modo de la vibración inicial recogida por dos receptores tan distantes el uno del otro. Claro que profundizando un poco en el asunto, iremos á parar á que la irrupción del germen en la circulación general se hizo desde las vías aéreas, en donde es á menudo huésped habitual; pero indudablemente no había provocado en ellas todavía en esta ocasión, un fuerte estado inflamatorio desde el cual se propagase al organismo una invasión infectante, ya que en este enfermo no es posible demostrar que lo lesional del pulmón fuese anterior á lo prostático, pues lo primero que le asustó fué la retención total de orina, en un momento en el que no debía haber grandes signos de que la infección localizada en la próstata hubiera atravesado la circulación general para llegar á ella, produciendo antes un estado infeccioso, ya que el enfermo podía salir de casa para acudir á una clínica de urgencia en una fría noche de Enero, y además, según dice, ya venía notando desde hacía algunos días cierta dificultad á la micción anterior al comienzo del catarro. Por lo menos es una prostatitis que, si no inicial, tampoco es secundaria á la propagación infecciosa de un estado pulmonar, sino probablemente producida por la bacteriemia neumocócica, de la cual también es efecto la inflamación pleuropulmonar, sin dejar de tener siempre presente que el enfermo había padecido, un año antes, una bronconeumonía de etiología ignorada, y que en el aparato respiratorio pudieron quedar latentes los gérmenes cuya multiplicación engendró las lesiones observadas por nosotros en la próstata, en el pulmón y en la pleura.

Como son tan pocos los casos semejantes publicados y como éste tiene disipadas todas las nebulosidades etiológicas, sin lo cual sería por completo inútil establecer una afirmación, lo damos á la publicidad, como un caso seguro de inflamación supurada de la próstata producida por el neumococo de Talamon-Fraenkel.

IDEAS CLINICAS

CALCITERAPIA INTRAVENOSA

POR EL

DR. G. R. GONZALO

Encontrándose al presente en plena experimentación y comprobación clínica el empleo de las sales de cal, especialmente el cloruro, en inyección intravenosa, en el tratamiento de una porción de procesos distintos, particularmente de aparato respiratorio, hemos tenido ocasión de emplearlo con éxito en varios casos, alguno, de excepcional interés, por lo que deseo hacerlo objeto de estas ideas que la clínica me suele sugerir.

Han sido el asma mal llamado esencial, la tuberculosis pulmonar en alguno de sus síntomas y los derrames pleuríticos serosos, aquellas tres afecciones en las que más recientemente se han usado las inyecciones intravenosas de cloruro de cal.

Por mi parte y hasta el presente, sólo he tenido ocasión de usarlas en los derrames pleuríticos serosos, habiendo logrado con su empleo, sin necesidad de punción alguna pleural, la reabsorción total y completa del exudado en los seis casos tratados en la clínica hospitalaria y en uno, de cierta curiosidad clínica, en la particular, que es esencialmente el que constituye el principal pretexto para la redacción del presente trabajo.

En todos ellos usé uno ó dos centímetros cúbicos de la solución al 10 por 100, con cuatro ó cinco días de intervalo entre cada inyección, no habiendo necesitado sino tres ó cuatro inyecciones á lo sumo en cada caso y en algunos dos solamente, para conseguir el efecto terapéutico deseado; dosis que, por lo demás, han sido grandemente superadas por otros clínicos, al parecer con perfecta tolerancia. La dosis por mí empleada, quizá por su exigüidad, no produjo en ningún caso la más insignificante reacción general, ni los fenómenos de choque hemoclásico señalados por algunos á las altas dosis, pues la reacción local, si la inyección está bien puesta, se comprende ha de ser nula.

Los seis casos de la clínica hospitalaria recayeron en muchachos jóvenes de análogas condiciones orgánicas; derrame seroso en plena cavidad pleurítica perfectamente comprobado y contrastado clínicamente por mí y radiológicamente por el Dr. Franco, no tabicados, sin adherencias de ninguna clase y por tanto, en ideales condiciones de reabsorción, si ésta había de tener lugar, como en efecto lo tuvo en todos ellos.

El caso más curioso y digno de especial mención, como antes dije, se refiere á un señor de cincuenta y ocho años de edad, profundamente esclerosado en su sistema vascular, con signos físicos y lesionales de un prematuro envejecimiento y abundantes antecedentes de toda clase de esfuerzos psíquicos y orgánicos.

Su tensión arterial al Pachon verdaderamente asustaba, pues la máxima rebasaba los 250 milímetros y la mínima no bajaba de los 150 milímetros. El síntoma subjetivo más dominante y extraordinariamente mo-

lesto y angustioso para el enfermo, era una intensísima disnea permanente, con accesos ortopneicos, que obligaban al enfermo á buscar determinadas actitudes instintivas que aliviaban su angustia respiratoria, siendo una de ellas la de permanecer en pie, incurvado hacia adelante, apoyando ambos brazos sobre un mueble algo bajo.

Existía ligero edema maleolar, tinte subictérico, insomnio permanente, imposibilidad absoluta del decúbito horizontal (pasaba las noches sentado ó de pie), fenómenos de insuficiencia incipiente hepática y renal, y, en general, los signos todos propios de una esclerosis vascular difusa, comenzando á localizarse en determinados órganos.

La referencia de sus antecedentes, los análisis de orina que les acompañaban, practicados en ocasiones distintas por los Sres. Delgado y Torreira, el hecho de haber sido diagnosticado de enfermo cardíaco por distinguidos clínicos, según manifestaciones del propio interesado, la especial actitud en que su disnea se mejoraba y su aspecto escleroso, fueron síntomas *impresionales* que me hicieron pensar, antes de proceder á la exploración clínica, en un enfermo cardíaco de origen vascular, con probable derrame de pericardio.

Pero cuál no fué mi asombro cuando, al proceder á su detenida auscultación, no pude comprobar en corazón signo clínico alguno de lesión orgánica, salvo que el latido de la punta se verificaba en sexto espacio intercostal, pero muy cerca de la línea axilar media, signo clínico que coincidía con los muy evidentes de un derrame pleurítico del lado derecho y un grandísimo refuerzo respiratorio del izquierdo.

La cuidadosa exploración de dicho derrame me permitió sospechar su escaso espesor á nivel de la pared costal, llegando en altura hasta las proximidades de la espina escapular, lo cual, unido á la enorme desviación de corazón, me hizo presumir su mayor abundancia á nivel de pleura mediastínica.

Y así, en efecto, lo comprobó una hermosa radiografía practicada por el Dr. Franco, la cual puso de manifiesto la existencia de un derrame pleurítico de mediastino especialmente, muy verosíblemente enquistado, á juzgar por la forma de los contornos de las sombras, ó al menos con tendencia al enquistamiento, dado el largo tiempo que el enfermo lo venía padeciendo (más de cinco meses).

Dicho diagnóstico, causante en el enfermo de una enorme sorpresa, por haberse creído siempre afecto de una lesión cardíaca, conforme le habían asegurado, se acabó de confirmar, desechando la idea de toda lesión de corazón, al obtener unos trazados esfigmografiados perfectamente normales.

Mayor admiración experimentó aún el propio paciente, cuando después de la tercera inyección intravenosa de cloruro de cal, pudo observar que su disnea había poco á poco desaparecido casi por completo, que podía permanecer acostado en la cama, que durmió horizontalmente cinco horas seguidas (cosa que hacía mucho tiempo no había logrado conseguir), que sus edemas maleolares habían desaparecido, lo mismo que

su tinte subictérico conjuntival, y que el riguroso plan de alimentación á que venía sometido podía ya ampliarse y mitigarse.

Coincidiendo con la desaparición de los referidos síntomas, se pudo ir apreciando cómo paulatinamente el pulmón afecto se descomprimía y permeabilizaba al aire, hasta conseguir hoy día casi su completa normalidad.

No obstante, quedan aún las huellas de la pasada tormenta; queda el corazón, no lesionado, pero sí intensamente fatigado del esfuerzo que supone el latir durante tanto tiempo desplazado de su sitio y el vencer una resistencia pulmonar aumentada con invencible obstáculo, que obligó, una vez movilizado éste, á someterle á una ligera digitalización; resta el proceso escleroso difuso vascular, con tendencia á regionalizarse en riñón principalmente; queda, en fin, la totalidad del propio enfermo, organismo prematuramente gastado y deprimido, no obstante su antigua robustez y fortaleza (esforzado cazador que llegó á pesar cerca de 100 kilos y hoy no pasa de 75).

Las enseñanzas clínicas que de lo expuesto podemos deducir son, en primer término, la acción positiva y útil del cloruro de cal por vía sanguínea sobre la reabsorción de los derrames pleuríticos serosos y quizá sobre los derrames serosos en general, y además, su evidente influencia, al menos en el caso relatado, sobre los derrames pleuríticos antiguos, enquistados y aun en enfermos de las especiales condiciones orgánicas del nuestro en el que no era muy de esperar su favorable acción, por las especiales condiciones vasculares, edad, enquistamiento, etc., todo lo cual, unido á lo ya experimentado y comprobado por otros clínicos, viene á enriquecer nuestro arsenal terapéutico, no con un nuevo medicamento, sino con la administración por vía sanguínea de uno antiquísimo en la farmacología, que realiza por vía intravenosa (como quizá otros muchísimos, que aún no hemos ensayado) (1) lo que nunca pudimos lograr, ni sospechar siquiera, administrado por vía digestiva.

Febrero de 1925.

Consideraciones clínicas sobre más de treinta casos de pústula maligna tratados por el autor.

POR EL

DR. ANGEL MILLA

Habiendo sido médico de partido en algunos pueblos de la Alcarria durante más de veinte años, región en la que abunda dicha enfermedad porque se aprovechan casi sin excepción las carnes de las reses muertas de lobado ó bazo, que puestas á secar al sol recubiertas de una capa de sal común, son pastos de las moscas que generalmente son el vehículo obligado de transmisión del bacillus anthracis, es por lo que he tenido ocasión de tratar muchos casos de car-

(1) Considérese el hecho paradójico del citrato de sosa anti-coagulante *in vitro* y excelente hemostático en inyección intramuscular; la distinta acción de la urotropina por vía gástrica ó sanguínea, la del propio sublimado, etc.

buncosis en sus distintas formas de vesícula, pústula maligna y micosis gastrointestinal; de esta forma solamente un caso que detallaré más adelante. En cuanto al edema maligno sin pústula, no he apreciado ninguno.

Voy á hacer una breve reseña de las observaciones que dichos casos por mí tratados me han sugerido en cuanto á la gravedad de las distintas formas y tratamientos empleados, sobre todo al principio de mi actuación, en que la gravedad de los casos completamente nuevos para mí, y la diversidad de remedios que proponían y casi imponían los vecinos, alguno de los cuales era considerado por ellos y aun por algún médico como infalibles, á pesar de ser remedios de los llamados caseros, me tenían desorientado en cuanto al tratamiento á preferir, ya que todos me parecían insuficientes; tal era la alarma que en mi ánimo producía la brutal aparatosidad de la sintomatología de algunos de ellos.

Uno de dichos remedios sumamente extendido en dicha región, es el constituido por una mezcla á partes iguales de bolo arménico y cloruro de sodio, cuatro gramos de cada cosa, bien batidos con una yema de huevo. De esta mezcla, se coloca un poquito en un trozo de badana ó tela fuerte, del tamaño aproximado de la pústula, renovando cada dos horas, con cuyo remedio aseguraban las gentes é incluso algún médico no haber tenido ningún fracaso. Aún me remuerde la conciencia de haber dado crédito como si de artículo de fe se tratase á semejante afirmación; pues quizá el único fracaso que tuve en todos los casos tratados, no hubiese ocurrido. El caso fué el siguiente:

Por el año 1905 fuí requerido para tratar un carbunco á un niño de unos dos años de edad, que presentaba pústula maligna típica en la frente. Desde el primer momento empecé con el tratamiento clásico por entonces en aquellos pueblos, ó sea la colocación cada dos horas de la pasta mencionada, dando con ello gusto á la familia que tenía ciega confianza en dicho remedio, y con el cual según decían no había necesidad de quemar con el termocauterío, pero no sin que yo estuviese receloso é intranquilo; recelo é intranquilidad que aumentaban á medida que los síntomas generales de intoxicación, fiebre, delirio, etc., iban en aumento, así como los locales; hasta que decidí cauterizar con el termo ampliamente el sitio de la pústula y colocar numerosas inyecciones de solución yodada por toda la región edematosa, que era enorme á las cuarenta y ocho horas de ser asistido por mí el enfermito, que murió de toxemia á los cuatro días de enfermedad, á pesar del suero fisiológico que se le inyectó, y quedándome el remordimiento de no haber cauterizado con el termocauterío desde el primer momento, como he hecho después casi sin excepción en todos los casos con buen resultado.

Mi norma de conducta en presencia de una pústula maligna ha sido después la siguiente: cauterización profunda con la bala del termocauterío en el sitio preciso de la pústula, hasta llegar á los tejidos sanos, lo que se conoce por el mayor dolor que siente el enfermo, pues los tejidos edematosos son relativamente poco sensibles á la cauterización. Después, instilación en el hoyo practicado, de unas cuantas gotas de una solución alcohólica de bicloruro mercurio al 1 X 100; al menos dos veces diarias, y fomentos en la región edematosa, de la solución acuosa de sublimado al 1 X 1.000. Como tratamiento interno, tintura de yodo en gotas; pues entiendo que es un gran antitóxico, antitoxímico y quizá antibacilar.

Esta ha sido por regla general mi norma en casi todos los casos de pústula maligna tratados por mí, sin que haya tenido que arrepentirme nunca de haber cauterizado cuan-

to antes la pústula. No soy partidario de las cauterizaciones radiadas que aconsejan algunos; lo primero, porque con ello se abren vías sanguíneas y linfáticas, por las que los bacilos pueden pasar á la circulación; ó dar lugar á que penetren bacilos piógenos que con el anthracis pueden constituir una asociación muy peligrosa, siendo imposible destruir por ese medio todos los gérmenes existentes en los tejidos infiltrados, y que de hecho existen en las vías linfáticas eferentes, como lo demuestra la tumefacción de los ganglios vecinos. Y lo segundo, porque las cicatrices que dejan, aunque muy reducidas cuando desaparece la inflamación son lo suficientemente visibles para que la estética quede mal parada, sobre todo tratándose de pústulas de cara ó cuello, como casi siempre sucede, sin que el beneficio obtenido para el enfermo con tal proceder, pueda compensar las molestias y la deformidad ulterior.

En cambio, la cauterización precoz con el termocauterío en el sitio preciso de la pústula, tan pronto como se hace el diagnóstico, la creo sumamente útil porque destruye el mayor número posible de bacilos en el lugar de su acantonamiento, y evita, por consiguiente, el paso de aquéllos en gran cantidad al torrente circulatorio; con lo que los fenómenos de toxemia son muy atenuados por regla general, máxime si desde el primer momento instituímos el tratamiento antitóxico con el yodo ó con el suero anticarbuncoso, ya que en la actualidad poseemos ese gran medio de defensa, y del que soy entusiasta partidario, pues gracias á él he asistido á dos verdaderas resurrecciones.

Los casos son los siguientes:

Niña de unos ocho años de edad, natural de Salmenencillos (Cuenca): presentaba pústula maligna en cara con gran edema que se corría por el cuello hasta la clavícula; las aberturas oculares parecían dos incisiones hechas en la piel, siéndola imposible abrir los ojos: gran toxemia con fiebre de 40° y delirio, á pesar de la cauterización con termo y yodo al interior, demostrando la infección una virulencia extraordinaria. Se pidió suero anticarbuncoso, que no se encontró en las farmacias de los alrededores, por lo que se telegrafió á Madrid á un pariente médico de la enfermita, que lo mandó al día siguiente por correo, cuando casi habíamos perdido la esperanza de salvar la paciente. Inyección de 20 c. c. de suero de una vez; á las cuatro ó cinco horas, descenso de la fiebre á 39°. Al día siguiente, otros 20 c. c.: la fiebre sigue descendiendo; la enferma puede abrir algo los ojos, el edema es más blando, y desde luego los síntomas de intoxicación general han cedido enormemente, entrando en franca mejoría y dándose por segura la curación, que no se hizo esperar, á pesar de la poca cantidad de suero inyectado y por vía subcutánea.

Segundo caso: Niño de unos diez años de edad, natural de Chillaron del Rey (Guadalajara); presentaba pústula maligna en cara, con gran edema y toxemia rapidísima. Se hizo algo tarde la cauterización por tratarse de un anejo donde no pude acudir con rapidez; además de que al principio no daban importancia al grano por ignorar de qué se trataba. Cauterización, fomentos de sublimado y 20 c. c. de suero anticarbuncoso por vía intramuscular, que no da absolutamente ningún resultado, como pude observar desagradablemente al día siguiente en que encontré al enfermo bastante peor, no pudiendo explicarme el fracaso tan rotundo del suero más que por su antigüedad, como pude comprobar examinando después las cajas envases, por las que vi estaba ya vencida la fecha de su utilidad clínica, y cuyo dato me ha enseñado en lo sucesivo á mirar siempre la fecha de preparación del suero antes de su empleo. Inmediatamente salió el padre del enfermito por otros tubos de suero más frescos, de los cuales puse dos por vía intramuscular. Al

día siguiente vi, con la natural satisfacción, que los fenómenos alarmantes iban desapareciendo; la fiebre descendió algo y el edema se estacionó. Le inyecté otros 20 c. c. de suero, con lo cual en la visita del día siguiente pude asegurar á los padres que su hijo se había salvado; tan visible y manifiesta fué la mejoría iniciada.

Después he tenido ocasión de emplear el suero en algunos casos y siempre desde el principio de la enfermedad, con gran satisfacción mía y de la familia, pues nunca se ha presentado con su empleo precoz la gravedad tan manifiesta de los casos anteriores.

Ahora bien; continúo haciendo la cauterización con el termocauterio única y exclusivamente de la fístula, pero bastante profunda para llegar á los tejidos sanos, sin perjuicio de emplear el suero en cantidad suficiente, y los fomentos y gotas de sublimado; pues quedé tan escamado del primer caso que no cautericé, que á pesar de las seguridades que dan algunos autores, entre ellos Jodemann (de Berlín) que dice se conforma con cubrir la pústula con vaselina borricada, limitándose exclusivamente á la sueroterapia, no soy lo suficientemente valiente para fiarlo todo al suero, y sigo la máxima que dice: «A Dios rogando y con el mazo dando.»

Desde luego hay pústulas, y sobre todo vesículas carbuncosas que se curan con cualquier cosa; con el bolo arménico y cloruro de sodio; con tintura de yodo, etc. De esas he visto varias, limitándose al empleo de esos medios cuando aquéllas tenían su asiento en las manos ó muñecas, pero siempre estando á la expectativa para actuar con más energía en el momento que se iniciase alguna gravedad; pero si tienen su asiento en el cuello ó cara, no me fio de esos remedios, porque tengo observado que en dichas regiones la gravedad es infinitamente mayor.

No he de terminar sin hacer mención de un caso que asiste hace unos quince años en Pozo Rubio (Cuenca).

Se trataba de un hombre de unos cuarenta años de edad, que había desollado una res muerta de bazo y comido carne fresca de ella, cayendo gravemente enfermo, por lo que fui requerido para prestarle asistencia, encontrándole con gran toxemia, fiebre de 40°, vómitos, diarrea, gran agitación y delirio. Interrogada la familia del paciente, manifestó que hacía unos días había desollado una res muerta de bazo y comido carne de ella, pero que atribuían lo que tenía el enfermo á cuatro granos malos que le habían salido en el vientre. En efecto, reconocido el enfermo presentaba cuatro pústulas en la pared abdominal anterior, con poco edema aún, las que me apresuré á cauterizar con el termo, según mi costumbre, y administrar la tintura de yodo al interior; no sin antes propinarle un purgante, pues no tenía duda de que se trataba de un caso de micosis gastrointestinal por ingestión de carne carbuncosa, y pústulas en vientre probablemente producidas por haberse metido el cuchillo algo ensangrentado entre la camisa y el pantalón, según confesión del paciente que presentaba manchas de sangre seca en aquélla prenda; y si bien algunos autores insinúan la posibilidad de que en la carbuncosis gastrointestinal se presenten manifestaciones cutáneas en forma de pústulas, yo entiendo que éstas indican precisamente el sitio de penetración del agente productor; si bien en este caso no está claro el mecanismo de dicha penetración toda vez que las manchas estaban en la parte exterior de la camisa, pero coincidiendo con el sitio de las pústulas.

Con el tratamiento antes citado, á más de los fomentos y gotas de sublimado, se continuó hasta la completa curación del enfermo que no se hizo esperar muchos días y en la que yo desconfié al principio dada la intensidad de la intoxicación.

De mi actuación como médico en la enfermedad que motiva este artículo, he podido deducir las siguientes conclusiones:

Primera. Que la cauterización precoz de la pústula con el termocauterio en la forma antes descrita, es utilísima en todos los casos.

Segunda. Que la tintura de yodo al interior también lo es, sea cualquiera la forma de carbuncosis, pues obra indudablemente desintoxicando el organismo, y quizá atacando directamente el bacillus antrhacis, siendo, por tanto, un gran sucedáneo del suero cuando por circunstancias especiales no pueda éste ser empleado.

Tercera. Que el suero anticarbuncoso fresco es muy útil aun empleado en dosis pequeñas, como en los dos casos antes mencionados, pues hay quien emplea en casos graves hasta 50 c. c. de una vez, repitiendo los días siguientes. (Daudet inyectó por vía intravenosa y de una vez 150 c. c. en dos casos desesperados con buen éxito.)

Cuarta. Que no debe nunca el práctico limitarse á un tratamiento puramente local, pues por pronto que acuda al lado del enfermo, ya habrá síntomas de intoxicación general, como malestar, algo de fiebre, etc., siendo aquél insuficiente en muchos casos; por lo menos, no conviene dejar solo al organismo en la lucha con un agente que en casos, al parecer leves, despliegue, en un momento dado, una virulencia enorme que nos sorprende desagradablemente cuando menos lo esperamos.

En cuanto al tratamiento de la pústula maligna por otros medios, como las inyecciones intravenosas de neosalvarsán sublimado, etc., no tengo experiencia personal por no haberlas empleado nunca.

Desde luego, es digno de tener en cuenta el siguiente detalle, que demuestra de manera incontrovertible la acción bactericida tan enérgica del cloruro de sodio hacia la bacteridia carbuncosa, y en la que se funda, sin duda, el prestigio de que goza en la Alcarria la pomada ya citada del bolo arménico y cloruro de sodio, de la cual la única substancia activa es la sal común, y que, desde luego, en casos leves da buen resultado, y lo daría seguramente en todos si fuese posible ponerla en contacto con todos los bacilos.

El detalle es que, como ya he dicho antes, se aprovechan todas las carnes de reses enfermas de carbunco, que se consumen generalmente en forma de cecina curada simplemente con sal común y colgadas al sol y al aire hasta su desecación; sin que en tantos años de ejercicio haya asistido un solo caso de carbuncosis por ingestión de semejante alimento, así como tampoco los demás compañeros de los alrededores con quienes comenté alguna vez el caso; siendo digno de tenerse en cuenta que el único enfermo de micosis gastrointestinal por mí asistido, lo fué por ingerir carne fresca, á pesar de estar cocida, pues es sabido que los esporos de la bacteridia carbuncosa tienen una resistencia enorme, y continúan vivos aun después de sometidos algún tiempo á una temperatura de 100° ó á una solución de ácido fénico al 5 por 100 y á pesar de la acción bactericida del jugo gástrico; luego la acción microbicida del cloruro de sodio hacia ese agente debe ser mucho mayor.

¿No es cierto que, en vista de esto, merece la pena pensar detenidamente en esa particularidad y orientar los estudios del tratamiento de esta enfermedad con vistas á aquella sal?

¿No serían útiles las inyecciones múltiples en la zona edematosa de una solución de cloruro de sodio en agua destilada?

¿Y las intravenosas de la misma substancia?

¿No es fácil pensar que la solución salina que tanto se

prodiga hoy en todas las enfermedades infecciosas, á más de la acción eliminadora de toxinas, pudiera tener al menos en esta enfermedad la antitóxica ó antibacilar?

Allá va la idea, valga lo que valiere, por si personas más autorizadas que yo creen oportuno recogerla, y sin que con ello pretenda enseñar nada á nadie, sino únicamente hacer públicas mis impresiones sobre enfermedad tan terrible como la pústula maligna, ya que mi dilatada práctica profesional me autoriza á tener opinión y á manifestarla, si quiera ésta sea la del más humilde de los médicos titulares.

Carabanchel Alto, Julio de 1925.

El Dr. Pedro González Velasco ⁽¹⁾

POR EL

DR. A. PULIDO FERNÁNDEZ

La ilusión mayor y el esfuerzo más perseverante de la vida de Velasco se lo determinó la creación de un museo, riquísimo en materiales de enseñanza, con el cual pudiera adoctrinar las generaciones escolares que acudían de América y de todos los puntos de España, para escuchar sus interesantes lecciones de Anatomía descriptiva.

Crear un Museo Antropológico, riquísimo, inmenso, superior á todos los que él viera en sus viajes al extranjero, repleto con producciones de la Naturaleza, que permitieran un perfecto conocimiento orgánico del hombre y de las especies vivas inferiores; y hacer que en el centro del salón de honor, gigantesco, descansara, bajo soberbio monumento, la cal de sus huesos al lado de los restos de su idolatrada hija y de su esposa; crear, allí, para bien de la juventud aplicada, una Escuela libre de Medicina, donde suministraran la enseñanza catedráticos modelos en sabiduría, celo y amor á las generaciones de los jóvenes escolares; escribir mucho para inculcar en los pueblos la conveniencia de una organización social muy distinta á la actual, donde imperasen la democracia, el trabajo, el respeto de todos los cultos, el socorro de todas las miserias, el alivio y curación de todas las enfermedades, la supresión de todas las tiranías, y el bienestar de todos los ciudadanos, muy principalmente los de las últimas capas sociales; consagrar sus bienes y facultades á esta redención sublime, inmoldando, con obsesiones de un trapense, cuanto es sensual y terreno en el altar de las ofrendas y sacrificios á tan hermosas empresas destinadas: he aquí la pasión inextinguible y el objetivo incesante que embargó al Dr. Velasco, desde el día en que murió su hija Concha.

Y yo, que hube de trasladar todas las piezas anatómicas y patológicas; todos los objetos de historia natural y de paleontología, amontonados durante muchos años en su hotel de Zarauz y en su casa de la calle Atocha, núm. 90, y con rudo trabajo cuidé darles colocación en los diferentes salones del Museo; yo, que pude apreciar, día tras día, aquella obsesión sin reposo, que le llevaba á pedir objetos á sus discípulos desparramados por el mundo; recoger cuanto podía de todos los clientes, y comprar lo que le presentaban, muchas veces siendo víctima de engaños; yo, que pude apreciar aquella sed insaciable de coleccionarlo todo, hasta las chucherías, objetos y materias más insignificantes, por que creía que todo podía y debía ser base de conocimientos y enseñanzas; yo, en fin, que pude darme cuenta, durante muchos años, de qué suerte esta pasión, como hacen todas las pasiones intensas, le asediaba sin descanso y le propor-

cionaba por igual satisfacciones y sinsabores..., cuando pasados algunos años, después de muerto, sentí ganas un día de penetrar en aquellos salones, en donde tantos anhelos y angustias habíamos sentido, y hube de condensar en un mosaico de frases y de ideas, el caos de emociones y torturas que entrañaban los objetos allí visibles; en el ambiente, sobre el pavimento, y en las estanterías, llenando todo aquel templo; y cuando todavía no se había ido á esa reforma deplorabile que después se hizo, por la cual ha cambiado completamente el carácter y el aspecto de la riqueza allí acumulada; expresé en los términos siguientes la lucha épica que, en el orden espiritual y material, había sufrido y mantuvo, desde sus comienzos hasta el final de la vida el fundador, que conservaba siempre encendido el fuego de sus entusiasmos creadores, y dije así:

Cuando se penetra en aquellos salones y se siente con el asombro de su grandeza, el mareo que produce el ordenado amontonamiento de sus colecciones; si se medita sobre los detalles y episodios peregrinos que dieron grado de heroica á su realización; y se recuerda aquel anciano, que se deshace de su patrimonio á los sesenta años de edad, se sume por completo en la ruina hipotecando toda su fortuna y bienes, y acomete con fe la conquista de otro nuevo capital, sólo con el propósito de poder destinarlo, una vez adquirido, siempre á su Museo: entonces tal hervidero de contradicciones agita el pensamiento, que hasta la cabeza más firme se ofusca, antes de atreverse á formular el juicio exacto que tal empresa merece.

¿Qué pluma, ni qué verbo serían capaces de exponer y comentar con acierto la obra allí realizada?

Causa fué de una fiebre incurable; pesadilla sin descanso; mar insondable de amarguras y venero copioso de satisfacciones; pasión que tuvo su germen y creció como flor de cementerio, con el recuerdo de una hija muerta; engendro híbrido de un empeño tenaz por conquistar, para su nombre, una gloriosa inmortalidad; acervo abigarrado de toda clase de objetos y cachivaches; amasijo espiritual de virtudes y flaquezas humanas; obra de titán para un obrero modesto, en la cual se contemplan innumerables y caóticas contradicciones, porque á semejanza de esas ingentes montañas que elevan su cima, coronada de nieve pura y brillante, á los cielos, y hunden su base, de negras y musgosas rocas, en el fondo de un lago sucio, así ella toca con sus extremos en las maravillosas alturas de lo sublime y en los oscuros abismos de lo inconsciente. Ya iris de esperanza, ya cerrazón de tempestades; tan pronto cruz de expiación por lo inabordable del empeño, como corona de triunfo por el éxito logrado; almacén cuándo solemne, cuándo carnavalesco, donde los cráneos desenterrados y las grandes conchas de irisados esmaltes; los maniqués vestidos de telas antiguas y de trajes típicos y las momias egipcias tomadas en prehistórica sepultura; la moneda antigua y el hacha de la edad de piedra; las colecciones de embriología y los fósiles y las producciones calcáreas de los escollos políperos; las monstruosidades teratológicas de todas formas con las anatomías y neoplasmas más horribles, y las bellas colecciones de aves africanas vestidas con lindos plumajes, de cuadros con preciosos lepidópteros, de minerales y plantas, y vitrinas repletas de moluscos... en definitiva, cuanto arroja de sí el taller inmenso de la naturaleza, y la búsqueda y labor, siempre activas, del hombre de ciencia, todo allí se junta, se confunde y acopla, llenando vitrinas, armarios, tableros, salones varios, grandes unos, pequeños otros. ¡Ah! edificio venerado, que ostentas tu severa mole en el paseo de Atocha, con un pórtico digno de Atenas, ya desnaturalizado en tu destino y allí olvidado se halla tu creador, ¡cómo

(1) Véase el número anterior.

contemplarte sin emoción dolorosa, huérfano del ser que te dió la existencia!

Caminando de una en otra decepción, quebrantado físicamente, y a pesar de todos los agobios económicos y morales, la idea del Museo y de la enseñanza se conservaba siempre siendo génesis de un deseo vivo, á la manera de ese anhelo divino y fe ardiente que mantenían heroicos en el martirio á los cristianos del siglo IV; anhelo tanto más espléndido en seducciones cuanto más graves eran las pruebas y más desgarradores los sufrimientos que había de padecer antes de conseguir se realizara aquella obsesión indeclinable de la gloria, que había surgido en el cerebro de un hombre tan modesto.

Cuando mi memoria repasa la innumerable serie de individuos consagrados á la enseñanza, singularmente los que en ella atestiguaron una verdadera y perdurable vocación, no encuentro nadie que pueda comparársele en su entusiasmo y en su labor infatigable, por aleccionar y proporcionar á los jóvenes que le rodeaban, elementos de enseñanza positiva, ni tan abundantes ni tan generosamente prodigados, como Velasco. Fué, en rigor, solo un administrador honradísimo y un custodio del tesoro que la juventud le proporcionaba y que acumulaba para el bien de ella á medida que iban transcurriendo las generaciones escolares.

Con haber permanecido cortos años en la cátedra oficial después de haberlo hecho anteriormente durante muchos desde que comenzó su aprendizaje en la enseñanza libre, los estudiantes rodeábanle siempre, y era de ver cómo, siendo ellos el acicate de sus deseos insaciables, servíanle también de iris consolador en sus borrascosas aficciones, y cual paraje de reposo en sus más graves fatigas.

Tener alumnos á su lado, recrearse con sus ingeniosas travessuras, acudir con datos á la ilustración de sus ignorancias y con dulces consejos á la enmienda de sus yerros, perdonar las torpezas y faltas que con él cometían los menos, celebrando las virtudes y aciertos de los más; recoger en su anciano espíritu castigado por graves contratiempos los alientos puros y atrevidos del joven que afronta valiente y sin preocupaciones el porvenir, saliendo de estas «bluciones, tónicas y puras, con su alma siempre remozada, y confortando por emociones distintas el aflictivo recuerdo del cadáver de su hija, sólo al contemplar, risueño, la edad en que el hombre se lanza al mundo, como el genio encantador de la mañana, llevando en una mano la antorcha del amor, en la otra, el ramo de flores, con las cuales se cubre los ojos para no ver las tumbas que se abren en el sendero de la vida, y cantando siempre sus labios el himno de esperanza por la conquista de un porvenir glorioso: este sólo, que yo recuerde, fué siempre el sentimiento que más animaba la vida de aquel rudo trabajador.

Por ello alimentó, durante gran parte de su vida, el pensamiento de fundar una escuela libre de Medicina, de la cual fuese órgano el Museo, y, para lograrlo, hizo cuanto de él dependía, incluso proveerse de cadáveres, para cuya diseccción pudo conseguir el permiso eclesiástico y el correspondiente surtido del Gobierno y de los hospitales. Con este fin organizó un plantel de profesores, formando una especie de claustro libre que rivalizaba con el oficial por los gloriosos nombres que le constituían; como que fueron los de los doctores D. Federico Rubio, Martín de Pedro, Francisco Muñoz, Cortezo, Ustáriz, Ariza, Simarro, Basilio San Martín, Díaz Benito y otros que no recuerdo. Allí figurábamos, él, como director y catedrático de la asignatura de operaciones; y yo, como secretario, director de la Escuela libre de Matronas y catedrático de la clase de partos, y director de su periódico. De estos profesores, solamente algunos

abrieron sus cátedras libres, porque la juventud no acudió como era de esperar lo hiciera.

Hubo de sucederle entonces al gran maestro una desastrosa y paradójica decepción: Quien reunía en torno suyo centenares de jóvenes entusiastas, cuando tenía por cátedra aquel sombrío sótano de la calle de Atocha, núm. 90, se encontró con la desagradable sorpresa de que no pudo contar dos docenas de alumnos cuando para recibirlos con grandeza, y en proporción á sus fervientes amores, levantó el templo suntuoso y monumental, y lo atestó con elementos de enseñanza. Lección tan desconsoladora era aquélla, que bastaría para quebrantar y destruir radicalmente otro ánimo que no fuera el del Dr. Velasco. En el primer año que siguió á la inauguración de su Museo, por el solo hecho de cambiar unos cuantos metros su residencia, desde la calle de Atocha, 90, al paseo de Atocha cercano, sin que se pueda dar una explicación razonada de ello, descendieron siete mil duros los productos de su visita, y pasó á la agonía la clase particular que daba. Pero ésto no abatió los alientos de aquél genio infatigable de la enseñanza; y siguió—hallándose muy gravemente enfermo, con aquella mortal dolencia que le tuvo dos años en sufrimientos indecibles—atestiguando su devoción al culto de esa misma enseñanza. Jamás olvido yo, en este particular, aquel rasgo hermosísimo—creo por nadie igualado—, de que cuando la hepatización pulmonar que sufría apenas le permitía respirar, y le había llevado dos veces á tales apretones de próxima muerte, que le habían administrado los Sacramentos; apenas se restableció un poco, abandonaba el lecho, se envolvía en la bata, y descendía á su despacho para dar lección de Anatomía á uno ó dos alumnos pobres, que no le podían pagar aquella enseñanza, pero á quienes él, en cambio, aún carente de todo, socorría sólo para que fueran á escucharle y poder ofrendar de esta manera, en el altar sacrosanto del magisterio, las oraciones postreras de su ferviente religión. Este caso, un otro de aquél también mi muy amado y venerable maestro el doctor Ariza, eminente laringólogo, quien ya en el final de un proceso tuberculoso, se levantaba de la cama y, padeciendo graves hemoptisis, se dirigía en los días de invierno al Hospital de la Princesa, para asistir á su consulta pública, donde daba enseñanza á los que querían aprenderla; y aquel otro rasgo del Dr. Federico Rubio, cuando cercana ya su muerte, iba por las tardes al Instituto que había fundado en la Moncloa, y subiendo con fatiga el áspero repecho que conducía al establecimiento hospitalario, era recibido por las alumnas enfermeras, quienes se precipitaban á su encuentro como una banda de palomas, para ayudarle, llevándole de los brazos al aula, donde escucharían la lección que les daba, son los tres gestos más maravillosos y conmovedores que yo he podido apreciar en mi vida de los hombres que, sin ser catedráticos oficiales, han acreditado, con admirables fundaciones, su profunda pasión por el magisterio, y su culto á los más puros apostolados de la enseñanza.

Pero sucedía además que este Velasco, en quien se daban cualidades contradictorias, pues si de escasas luces para la inspiración, era de los más hermosos apóstoles para el sentimiento y la práctica, hubo de mostrar, desde los comienzos de su vida pública, y pudo mantener hasta el final de su vida, muy nuevas, singulares y nobilísimas pasiones: una de ellas, fué la de su larga veneración por las grandes figuras de la Medicina española, la cual constituía una de las manifestaciones más fervorosas de su patriotismo.

Seducido por este deseo, su Museo fué un templo dedicado á la exaltación de médicos españoles muertos hacía siglos. Recuerdos laudatorios en sus discursos, y en su Revista *El Anfiteatro Anatómico*; planchas de cobre con

inscripciones, estampas impresas y repartidas á granel tomadas de los libros clásicos, letreros honoríficos en los muros, y, por último, las dos grandes estatuas sedentes de Servet y el divino Valles, colocadas en el pórtico de su Museo, las cuales, á él y á mí, hubieron de preocuparnos mucho, antes de tropezar con documentos que pudieran darnos idea de cómo fueron estas dos grandes figuras de la ciencia médica española, atestiguaban cuán sincera y constante era tal devoción. Había en este culto algunas figuras que le seducían de una manera especial; tales eran las de esos anatómicos del Renacimiento, cuyos nombres figuran en el descubrimiento de la pequeña circulación, y más que ninguna la tan gloriosa cuanto trágica lumbrera de Servet, á cuyo recuerdo, además de las estatuas, hubo de dedicar un estudio intenso. Hemos de confesar que esta noble devoción á los genios, y en honor de los ilustres antepasados, hace á Velasco digno, con estricta justicia, de recibir á su vez un tributo semejante. Y yo confieso el sentimiento de no haberlo podido rendir, cuando he proporcionado ocasión de monumentos á otros preclaros varones que, ciertamente, no le han sido superiores; y, algunos, ni siquiera iguales.

Hablando de los sentimientos de Velasco viene con frecuencia á mi exposición el vocablo «patriotismo», y esto se debe á que realmente aquel hombre hizo de sus deberes con la patria un afán que no es el corriente, y mucho menos el que con tanta frecuencia invocan los políticos, en sus discursos habituales, de una retórica puramente lírica.

Velasco sentía la religión de la patria, como aquellos varones ilustres de los tiempos heroicos de Grecia y Roma; y por esto, en su modesta esfera, cumplía con los esfuerzos posibles y los empeños imaginados por su conciencia; la cual le advertía, sin cesar, que todo debía rendirse á su engrandecimiento y que España debía de figurar á la misma altura en que él había apreciado, con sus viajes, los grandes pueblos de Europa. De aquí que no fuese vana palabrería, ni deseo platónico de un egoísta práctico, lo que él expresaba; sino los dictados de un sentimiento, persuasivo al sacrificio del bienestar propio, para obtener la mayor grandeza de aquella entidad por la cual abrigaba una insaciable pasión.

Era interesante ver cómo á las tres ó cuatro horas de haberse acostado rendido se levantaba y se ponía á escribir muchas cuartillas donde desarrollaba temas, deseos, proyectos... que con el tiempo esperaba poder realizar, y cuyo acierto y probabilidades luego sometía á mi conocimiento y juicio; porque entendía que siendo yo algo impuesto y dado á obras de pluma, habría de ver las cosas con mejor conocimiento y más sentido práctico que él. Y, efectivamente, después de aplaudirle sus nobles propósitos, á menudo recogía las cuartillas y las guardaba sin darlas á luz, porque comprendía que no habían de apreciarlas los lectores como ellas merecían serlo.

El bien y la gloria de la patria eran, por consiguiente, invocaciones que se podían hacer á Velasco, con la seguridad de que siempre llegaban á su corazón, y que sabría generosamente cumplir, con larguezas y esfuerzos, en atender á los que necesitaban sus auxilios, en dinero ó en recomendaciones. Recuerdo cómo, en los tiempos de más ahogo económico, abría generosamente su bolsillo, ya á la necesidad verdadera, ya al engaño, si se acudía al conjuro mágico de esta idea santa. Y hasta qué grado, en un orden elevado, contribuía, lo más generosamente que le era dable, á subvencionar obras importantes, acometidas por autores ilustres que carecían de medios y no eran convenientemente protegidos por el Estado. Sirva de ejemplo ese riquísimo atlas sobre los moluscos de España y de Portugal, obra de

extraordinario mérito, y honra de nuestra ciencia naturalista, que hubo de dar á luz el ilustrado médico y catedrático de Ciencias D. Joaquín González Hidalgo, quien vive por fortuna todavía (1); y tuve yo el gusto de conocer entonces, cuando le veía, todos los días, arreglando las colecciones del Museo de Velasco, en vitrinas preciosas que correspondían á su especialidad. Y sería motivo de otra interesante y larga disertación el relato que yo podría hacer de la emoción que le produjo hallar, en la tribuna de Galileo, en Florencia, el famoso astrolabio árabe del Rey Alfonso X, el Sabio; y cómo, no pudiendo rescatar esta joya histórica para España, de donde jamás debió salir, hubo de gestionar todo lo posible, hasta que, en 1858, obtuvo del Gran Duque de Toscana, en Florencia, permiso para hacer cuantas copias necesitara; y cómo, agradecido á las bondades de Isabel II, mandó hacer otro astrolabio, exactamente idéntico al original, y en metal, el cual regaló á la Reina, guardado en caja de tafete; que es de creer deba conservarse en la biblioteca del Real Palacio de Madrid.

Pasión suya que merece una breve detención, fué la de disecar toda clase de cadáveres humanos y de animales. De los primeros dijo, al final de su vida, que la había practicado en más de 8.400 cadáveres; y esto se debía á que todos los días, sin faltar uno, tenía que ir á la sala de disección, donde había de practicar, preparando aquellas maravillosas piezas anatómicas, que asombraban por su perfección, hasta el extremo de que superaban en limpieza, claridad y correctísimas líneas, de impecable exactitud topográfica y realidad, á las que se veían dibujadas en los atlas y tratados más caros y escogidos de la Medicina francesa. Recuerdo la impresión que me produjo un día, en el cual, disecando yo los planos abdominales, él, de una manera rapidísima, y sin que yo, muy aficionado á disecar, pudiera realmente darme cuenta de cómo lo hacía, hubo de aislar sus diferentes capas, descubriendo en la región anterior las fibras ansiformes, con tal perfección, que parecía habían sido preparadas en plancha de acero por un habilísimo grabador; y pudieron ser reproducidas en vaciado, para que sirvieran de pieza de enseñanza. No hay que decir, por tanto, cuán maravillosamente disecaba y preparaba las demostraciones de músculos, articulaciones, vasos, nervios, y cuanto se podía enseñar en el cuerpo humano. De esta suerte lograba que todos los discípulos suyos sintieran verdadera pasión por la Anatomía y se preparasen á ser «cirujanos seriamente anatómicos». Cualidad que llegó á perderse mucho, luego, cuando los procedimientos asépticos, y antes, aun los antisépticos, hubieron de inspirar grande confianza á los operadores garantizándoles excelentes resultados, aunque se cometieran graves infracciones en la marcha del bisturí, á través de las regiones más delicadas. Los antiguos miembros de la Real Academia Nacional de Medicina no olvidaremos una discusión famosa que se hubo de mantener entre los cirujanos, en la que intervenían principalmente San Martín, Rivera y Cervera, y en donde San Martín hubo de manifestar cierto desdén á las severidades anatómicas y á los rigorismos de la disección; siendo duramente fustigado por los que entendíamos que, para maniobrar en el organismo humano, comenzaba siendo un requisito indispensable inspirar todas las intervenciones en el sagrado conocimiento del cuerpo y del finísimo arte que había elevado á gran altura el doctor Velasco.

De rigor era que el Dr. Velasco probase en la clínica este dominio artístico, de una manera muy brillante, operando

(1) El día antes de leer esta conferencia en el Ateneo asistí al entierro de este amigo.

con sobriedad extraordinaria en el instrumental; resolución inmutable y genial en el procedimiento; impecable limpieza en el arte y en la terminación estética de la maniobra operatoria, y resultados que nadie superaba en la estadística de curación de los enfermos. Y esto lo hacía mostrando siempre al operar tal elegancia, naturalidad y sencillez, que encantaba. Con sólo su cartera de bolsillo se atrevía á todo. Le bastaban un bisturí, unas pinzas, unas tijeras para hacer maravillas; y, para frotos, un paño limpio. Recuerdo de una operación terrible, en la cual le ayudé como primer ayudante, y que practicó sin más instrumentos que los dichos: fué en un sacerdote que padecía dos tumores cancerosos, desarrollados en las paredes del tórax; uno, sobre el esternón, y otro, por fuera y debajo de la región precordial. Como siempre, yo cloroformicé al enfermo, y, confiando después este cuidado á otro ayudante, ya me pasé á su lado para ayudarle. Comenzó extirpando el segundo tumor, y al avanzar la disección, como notara que el neoplasma ganaba el interior del pecho, le siguió valiente; con los dedos fracturaba como si fueran pinzas, y con el sencillo instrumental dicho resecaba los trozos de costilla; poco después veíamos parte de la cara superior del diafragma, en sus pausados movimientos respiratorios, y el pericardio, marcando con los acompasados latidos del corazón la vida que animaba aquel cuerpo tranquilo con el sueño clorofórmico. Y por cierto que Velasco decía siempre en la clase á sus alumnos que él había tenido la satisfacción y la gloria de ser el primero que había empleado en España este anestésico, que había de influir de manera tan poderosa en los progresos de la Cirugía.

Hoy, aquellas operaciones entonces emocionantes, han perdido su importancia, porque los adelantos han sido tan extraordinarios en cirugía, que todas las regiones, cavidades, órganos y tejidos del cuerpo humano están ya sometidos á los atrevimientos y delicadezas de una técnica para la cual no hay frases ni aplausos que basten á rendirle el himno y el homenaje que merece.

Debo de paso consignar que Velasco fué en España quien primero hizo una seria y total extirpación del ganglio de Gasserio.

(Concluirá.)

EL NIÑO RECIENNACIDO (1)

Particularidades que éste suele presentar que deben ser conocidas por la madre

POR

F. PALENZUELA

Es el tema de la conferencia de hoy, el que tratará de que fijemos nuestra atención en el sujeto, que es objeto y motivo de que todos aunemos nuestra voluntad y esfuerzo, con el fin de que orillemos el penoso camino que ha de recorrer, y que más particularmente en el comienzo de su existencia las dificultades á vencer son mayores, y para que nuestra protección resulte eficaz, precisa conocer lo mejor posible las particularidades que suelen en él concurrir con alguna frecuencia, desde el comienzo de su existencia.

Hemos de concretar de un modo expreso el período que corresponde durante la primera infancia á esta denominación de recién nacido, y si nos atenemos á lo ya convenido

sobre esta cuestión y aceptamos el criterio especialmente sustentado sobre este punto por Vierordt, consignaremos como el período del recién nacido la primera semana de la vida.

Marfan considera el período que abarca aproximadamente el primer mes que sigue al nacimiento.

Como ya en este período presenta el niño particularidades, algunas de bastante interés aunque sean conocidas, pasaremos, á la ligera, revista á lo que más fácilmente suele observarse.

Hemos de prescindir aquí de consignar aquellas particularidades de origen congénito ó producidas durante el mecanismo del parto, por ser corrientemente de la incumbencia del tocólogo consignar la existencia de tal ó cual anomalía ó particularidad.

Lo que para nosotros tiene interés conocer es aquello que se pone de manifiesto tan pronto como el niño comienza á poner en juego sus funciones de relación, en armonía con sus exiguos medios.

Llama la atención en primer término la talla, el peso, coloración de los tegumentos y alteración de la superficie cutánea, igualmente el estado de alteración de los órganos de los sentidos y más en particular el de la vista, que con relativa frecuencia suele presentar alteraciones de extraordinaria gravedad.

El recién nacido puede ser el fruto de una concepción llegado á su término natural, ó, por el contrario, finalizar la gestación de un modo prematuro, y, en este caso, las particularidades que el recién nacido presenta tienen mucha mayor importancia y requieren mucho mayores cuidados. Todo niño prematuro es débil en el más estricto sentido de la palabra; suele ser este hecho, la inmensa mayoría de las veces, la consecuencia de una tara existente en los progenitores, alcoholismo y más frecuentemente la sífilis.

El niño recién nacido prematuro presenta, como más elocuentes manifestaciones de su estado de debilidad, tendencia al enfriamiento y dificultad para por sí alimentarse, y he aquí donde han de radicar más preferentemente nuestros especiales cuidados: proporcionarle por los medios más á nuestro alcance el calor que precisa para que no cese su vida, y alimentarle recurriendo á todos los medios posibles. Lo primero podemos conseguirlo empleando desde la incubadora más perfecta hasta las simples botellas de agua caliente puestas alrededor del niño en la cuna. Lo esencial estriba en evitarle la menor pérdida posible de calor y proporcionárselo en la cantidad que su delicado organismo necesita; ha demostrado la experiencia es buena temperatura la de 30°. La alimentación se practicará por medio de una cucharita de las de café ó por la sonda esofágica, por vía nasal.

En general, puede afirmarse que el peso del niño prematuro es inferior á 3.000 gramos. Casos con un peso de 1.250 y 1.500, que estaban exentos de taras, consiguieron alcanzar edades en que, normalizado su desarrollo, siguieron su crecimiento perfectamente normal. Yo he tenido bajo mi vigilancia una niña prematura, nacida á poco más de los siete meses de gestación, con un peso, al nacer, de 1.850; madre primípara disfrutando buena salud; el padre había padecido recientemente, y por espacio de más de un año, paludismo. Nació en Julio, y por este motivo fué más sencilla la tarea de rodearla del calor preciso, quedando esto solamente limitado á la envoltura de algodón; la lactancia fué materna, y casi el primer mes por medio de la cucharilla; siguió bien y sin contratiempo, y en la actualidad, próxima á cumplir cuatro años, posee un estado de normal desarrollo.

El niño recién nacido normal, que acusa generalmente

(1) Segunda conferencia, dada el día 20 de Junio.

por término medio un peso de 3.500 gramos y una talla de 46 á 48 centímetros aproximadamente, presenta su piel, después de despojada de la capa sebácea que la recubre en el momento del nacimiento, un color rosáceo ó rojo, el que es sustituido aproximadamente hacia el sexto día por un tinte rosáceoamarillento; este fenómeno, que llega en algunos casos á intensificar dicho colorido haciéndose francamente amarillo ó amarillento verdoso y á exagerar un poco la duración del mismo, se le conoce con el nombre de ictericia del recién nacido que existe en el 80 por 100 de los casos y desaparece cuando es normal y fisiológico hacia los diez ó doce días sin ninguna terapéutica. La mayor intensidad en su colorido y su mayor duración hace pensar en alguna intoxicación congénita; generalmente se dá esta particularidad en los hereditarios.

Presenta el niño pocos días después del nacimiento una descamación de su piel, la que oscila desde pequeñas películas que á veces suelen enroscarse sobre sí mismas, hasta simplemente reducirse á la presencia de un polvillo que semeja harina. Es práctica corriente proteger esta alteración cutánea del niño espolvoreando toda la superficie del cuerpo con un polvo inerte, licopodio, talco, etc.; yo aconsejo una mezcla de muy buen resultado en las dermatitis del lactante de naturaleza eritematosa y esfoliativa, compuesta de talco, almidón, ácido bórico, óxido de cinc y subnitrito de bismuto, finisimamente pulverizado.

Suelen algunos recién nacidos presentar inmediatamente después de su nacimiento, ó entre el segundo ó cuarto día, una tumoración en la cabeza, el *cefalohematoma*, que la generalidad de las veces cediendo á una gradual compresión desaparece pocos días después de su presentación, sin otras consecuencias.

No es raro aparezcan hemorragias en el recién nacido que suelen impresionar á los que le rodean; mencionaremos aquí la *melena neonatorum* que no es un proceso morboso, sino que se trata de un síntoma: la salida de sangre del tubo gastrointestinal; para pronosticar con exactitud su importancia y gravedad precisa investigar con detenimiento su origen; debiéndose distinguir una *melena espúrea ó sintomática* y otra verdadera. Ocasiones hay que la sangre salida al exterior por el aparato digestivo no procede de la mucosa del mismo. Así sucede cuando el origen son hemorragias nasales, frecuentes en los corizas de los hereditarios, otras veces de ulceraciones de los labios, y aun existen casos que ni aun del mismo niño proceden, sino que tienen por causa grietas del pezón de quien le amamanta, y esto da lugar á que sangre que tiene esta procedencia sea deglutida por el niño cuando mama. La melena verdadera que obedece á causas de mucha mayor gravedad, no es de oportunidad que en comentario ocupe nuestra atención á propósito del tema que tratamos.

En niñas recién nacidas, completamente sanas, se han presentado en los primeros días de su nacimiento hemorragias vaginales, que ha podido comprobarse con toda certeza el lugar de su procedencia, en vagina, que no ha influido por otra parte en el estado de salud de la niña, y que aparte de no revestir ninguna importancia, ha desaparecido por sí á los pocos días de su aparición.

De las particularidades que el recién nacido presenta y que requiere una especial atención y un exquisito cuidado, es á nuestro juicio el *ombigo* el que merece fijemos nuestra atención para evitar que ciertos descuidos den lugar á alteraciones de su normal proceso de cicatrización, la que suele revestir importancia en muchos casos. Tal sucede á veces cuando el esfacelo natural de la porción ligada no es producido en el tiempo que, generalmente, invierte en su des-

prendimiento, quinto á sexto día, ni esto se verifica de un modo completo y se presentan fenómenos inflamatorios como la *onfalitis catarral*, excoriación del ombigo ó *blenorrea umbilical*, la *úlcera del ombigo*, la *gangrena del ombigo*, el *fungus del ombigo*, *hemorragia umbilical*, alteraciones que muchas de ellas tienen gravedad extremada. Y mencionaremos como final, la hernia umbilical que con alguna frecuencia se presenta.

Por su frecuencia relativa mencionaremos la inflamación que á nivel de las mamas presentan los recién nacidos, denominada *mastitis*, que requiere algún cuidado, tal como protegerlo con un poco de algodón colocado sobre la región inflamada, y no deben en modo alguno producirse presiones violentas, cosa á la que suelen ser aficionadas las profesoras en partos.

He de hacer mención de una de las alteraciones que suelen presentar en ocasiones los recién nacidos que reviste extraordinaria gravedad y que cuanto antes se aperciban de su existencia los que rodean al niño, mayor beneficio se obtendrá y menor será el riesgo que éste corra. Es la *oftalmía purulenta*; una inflamación de los párpados que llega á veces á ser casi del tamaño de un huevo de paloma, y el fluir de una secreción seropurulenta son los síntomas principales de esta gravísima enfermedad que requiere la pronta intervención del práctico, quien recurrirá á los abundantes lavados antisépticos y al colirio de sales de plata, nitrato al 1 por 100 el preferido, ó la plata coloidal, protargol, etc.

La concurrencia de profesionales á este acto que más que disertación científica obliga á constreñirse dentro del marco de una charla de divulgación hace que no pueda resistirme á la tentación de mencionar aunque no sea más que á título de curiosidad las alteraciones que el recién nacido puede presentar, si bien por fortuna alguna de ellas ocurre muy rara vez. Tal sucede con el *pénfigo del recién nacido* en el que aparecen sobre la piel vesículas ó ampollas más ó menos abundantes, que pueden ser desde el tamaño de guisantes hasta mayores que monedas de cinco céntimos; esto se prolonga una serie de días, durante los cuales van produciéndose nuevas vesículas á la vez que las antiguas se desecan ó se rompen, quedando la piel excoriada. Es muy contagioso.

El *esclerema de la piel*, que es una tumefacción difusa de la piel más bien del tejido celular subcutáneo, que aparece en primer término en las extremidades inferiores, dorso del pie, pantorrillas y muslos, y aun puede invadir otras regiones del cuerpo, suele presentarse en niños débiles ó prematuros.

Y, por último, hago mención de la enfermedad de Buh: el niño suele presentarse asfíctico, sin que razón mecánica lo justifique, respiran mal, están apáticos y no maman ó no presentan nada de particular en un principio y hasta pasados unos días no comienzan á decaer. Todo esto acompañado de una rápida y pronunciada pérdida de peso; se ponen cianóticos y se presenta ictericia que va en aumento; suele haber hemorragias en la piel y mucosas; este cuadro conduce fatalmente á la muerte.

Otro proceso no menos curioso aunque rarísimo también que se ha observado en el recién nacido, es el conocido con el nombre de enfermedad de Winckel, afección que parece ser ocasionada por la acción de un agente infeccioso y que su principal síntoma es la destrucción de los glóbulos rojos de la sangre; ésta aparece como un líquido moreno, de consistencia siruposa y que fluye con dificultad, suele aparecer al cuarto día y presenta ictericia, vómitos, diarrea, hemoglobinuria y rápidamente termina con la vida del recién nacido.

Junio, 1925.

de legumbres y de frutos de uso alimenticio corriente: pepinos, calabazas y alguna otra cucurbitácea; limones y naranjas; coles, espinacas, maíz, etc. También se encuentra la carotina en la leche, la manteca y sobre todo la yema de huevo.

Este pigmento en condiciones patológicas todavía no bien precisadas, puede pasar á la sangre y á los tegumentos, á los que tinte de amarillo en ciertos puntos de elección circunscritos, ó en toda su extensión. La xantocromía no se presenta de ordinario en cualquier individuo, aunque ingiera á dosis excesivas alimentos ricos en carotina: no se puede provocar experimentalmente en el individuo normal, sino que traduce una imperfección del metabolismo de los lípidos; se la observa principalmente en los afectados de diabetes ó de xantoma, en los que puede adquirir el valor de un síntoma, excelente al principio y que puede ser buscado, cuando los actuales medios de investigación no sean capaces de revelar un trastorno demasiado sutil todavía de la nutrición.

La xantodermia de prueba, por ingestión de alimentos ricos en carotina, tendría así un interés práctico para descubrir *in vivo*, por un índice colorante, una alteración dismetabólica inapreciable por otros métodos. Aparte de la piel, la carotina se encuentra también en la pared intestinal y en los riñones, puntos de eliminación.

El diagnóstico diferencial de esta xantocromía con otras xantodermias, ictericas ó no, se basa sobre el hecho de que las mucosas, y particularmente la conjuntiva, no se hallan teñidas de amarillo. Además, suele ser fácil establecer una relación entre la aparición ó la intensidad del tinte y el régimen alimenticio, así como también entre la cesación de éste y la desaparición de la xantocromía. Pero si aún hubiese dudas, éstas podrán disiparse completamente por medio de análisis histológicos, espectroscópicos y químicos que pondrán de manifiesto el lipocromo. Lo mismo puede decirse con respecto á la enfermedad de Méleda en sus formas ligeras, etc., etc.

La xantodermia carotinémica no tiene por sí ninguna gravedad (la cual dependerá del mayor ó menor grado de imperfección en el metabolismo de los lípidos); pero para hacerla desaparecer se instituirá un régimen pobre en carotina, exento de legumbres verdes, ensaladas, espinacas, yemas de huevo, zanahorias, coles, maíz, grasas de todas clases, y especialmente de colestestina. (*Gazette des Hôpitaux*, núm. 37, 9 de Mayo de 1925.)—T. R. Y.

HIGIENE

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **La higiene de la leche, por Salmón.**—La leche, alimento completo por excelencia, es el elemento nutritivo esencial y, á veces, exclusivo de los niños, de los viejos, de los enfermos y de los convalecientes. Importa, pues, que conserve en todo momento sus preciosas cualidades de composición y no se convierta en un verdadero veneno como ocurre algunas veces. Las causas de la mala calidad de la leche son numerosas y hay que buscarlas, ora en el mal estado de salud del animal productor (tuberculosis, mamitis, fiebre aftosa, fiebre de Malta, etc.), ora en la falta de cuidados con que se hace su recolección, su conservación y su transporte, ora en las maniobras fraudulentas de que es objeto por parte de industriales poco escrupulosos. La leche es una sustancia muy fácilmente alterable y es un excelente medio de cultivo para la mayor parte de los microbios patógenos y saprofitos, especialmente cuando no es sometida á la acción del frío inmediatamente después del ordeño. Tanto los gérmenes que pulu-

lan entre el polvo de los establos como entre la mugre de las vasijas, como en las manos sucias del ordeñador, como en las aguas empleadas para el lavado, y más para el agua-do, se multiplican con una pasmosa rapidez. Son numerosos los casos de propagación de epidemias de tifoidea por la leche.

La leche, pues, por su valor alimenticio propio, por su facilidad para convertirse en causa de morbilidad y de mortalidad, y por su papel indiscutible en la propagación de las enfermedades contagiosas, debe ser controlada en sus condiciones prácticas de obtención á fin de conseguir una leche higiénica y pura, si bien hay que reconocer que resulta extremadamente difícil llevar á cabo un control racional de la producción y de la venta en forma que satisfaga plenamente á la higiene pública. Para que sea completa la vigilancia deberá extenderse:

1.º A los animales productores, á las condiciones de su estabulación y á las operaciones del ordeño.

2.º A las diferentes manipulaciones de que la leche es objeto y á su transporte.

3.º A la verificación de su calidad por medio de muestras y análisis hechos, no sólo desde el punto de vista alimenticio, sino también desde el punto de vista bacteriológico.

La solución de este grave problema de la leche buena no debe esperarse solamente de una reglamentación oficial *à outrance*, sino más bien de una vulgarización de las condiciones de producción en la que habrá de procurarse interesar económicamente á los productores. Sin llegar al lujo de detalles de las lecherías holandesas de Vaan, que encarecen el producto en forma casi inabordable para el público, se puede obtener leche higiénica y en buenas condiciones de conservación con sólo vigilar la selección de los animales, el acondicionamiento de los establos y la limpieza en el ordeño y manipulaciones sucesivas.

Esta vigilancia es llevada á cabo en diversas ciudades y naciones por Sociedades filantrópicas ó por los Comités de la Alianza de Higiene social, y aun por Asociaciones de los mismos productores. En la región francesa Seine-et-Oise funciona un Comité de crianza infantil que tiene establecido un control permanente de la producción lechera, autorizando á los agricultores y á los industriales que se sometan á él para vender la leche, bajo la garantía del Comité, á un precio más elevado que el ordinario. Tiene organizado un servicio de visitas á los establos, un concurso de leche limpia y sana, un examen para la selección de las vacas lecheras y una preocupación constante por la mejora de las condiciones higiénicas y de la producción de la leche.

Con un buen número de organizaciones análogas, alentadas y subvencionadas por los Poderes públicos (que se reservarían siempre el superior control por medio de los médicos higienistas), entraría este problema en vías de solución racional y económica. (*Nouvemen Sanitaire*, núm. 12, 30 de Abril de 1925.)—T. R. Y.

CIRUGIA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Úlcera del estómago en una niña de ocho años.**—El Dr. Ceballos ha leído en la Sociedad de Cirugía de Buenos Aires el siguiente caso clínico:

E. B., ocho años, argentina, vive en Mercedes.

Antecedentes hereditarios.—Los padres son jóvenes y sanos, y en sus respectivas familias no recuerdan antecedentes dignos de mención. Tiene dos hijos, uno de los cuales es E. B., nacidos á término, y no ha habido abortos. Wassermann, negativa.

Antecedentes personales.—Nació á término y bien, después de un embarazo normal. En la primera infancia fué sana y criada al pecho materno; dos veces tuvo desarreglo intestinal sin gravedad. Hace diez meses y medio estuvo enferma con poca temperatura: $37,5$ á 38° , con vómitos y náuseas y dolor de estómago; duró así diez días, al cabo de los cuales mejoró, de lo que habían diagnosticado indigestión. No tuvo diarreas, ni deposiciones con sangre; la orina no fué examinada. Después de ese episodio siguió bien diez ó doce días, hasta que volvió al régimen ordinario de comida y entonces aparecía entre la hora y media y dos horas después de comer una puntada que la enfermita localiza en el epigastrio y que duraba un rato, quedando durante todo el día sensible hasta la nueva comida en que se acentuaba de nuevo á las dos horas ó á la hora y media. El dolor, que no fué muy intenso, se acompañaba de náuseas, sin llegar al vómito que no se produjo nunca en la evolución de la enfermedad. Mejoraba dos ó tres días con régimen casero, y después de cierto tiempo volvía nuevamente el dolor con los mismos caracteres y regularidad en el tiempo después de la comida.

El dolor era quizás más intenso cuando tomaba líquidos en cantidad. Durante diez meses los sufrimientos fueron los mismos con períodos de calma en un mes ó quince días, y que eran la consecuencia de laxantes y regímenes médicos. Nunca tuvo vómitos, fué siempre constipada y durante su enfermedad rebajó hasta cuatro kilos.

Como no mejoraba fué remitida á un distinguido pediatra, que diagnosticó apendicitis crónica.

El dolor no se extendía á la espalda, tenía solamente irradiación á la derecha.

Con el diagnóstico de apendicitis fué examinada por el Dr. Mac Lean y por mí, y levantamos el siguiente

Estado actual.—Es una niña bien desarrollada para su edad (ocho años), de buen esqueleto, sin estigmas óseos apreciables, sin deformidades faciales ni craneales, algo adelgazada, piel blanca, sin cicatrices. Las pupilas iguales, reaccionan bien á la luz y á la acomodación. Los dientes inferiores, los incisivos son de bordes sinuosos y los caninos mal implantados (anisodontismo). Los superiores no tienen nada anormal. Tiene algunos molares careados (caries de primer grado). Se palpan ganglios carotídeos en ambos lados, sin periadenitis, y son duros, que deslizan bien bajo los dedos.

Tórax: simétrico, respiración normal, movilidad y murmullo vesicular y sonoridad pulmonar normales, corazón, ídem.

Abdomen: móvil á la respiración, más acentuada la respiración abdominal, piel normal; no se ven venas duras.

No hay defensa muscular ni dolor en la fosa ilíaca derecha ni en la izquierda.

Es sensible la palpación de la zona subhepática.

No se palpa tumor ni el píloro. La percusión del estómago no produce aumento en la extensión de la sonoridad. No hay ascitis. Organos genitales externos, bien.

Nada de particular en los miembros inferiores ni en el sistema nervioso.

Radiografía.—Se observa el estómago desviado ligeramente hacia la derecha, hipertónico, sin gran exageración de la peristaltis. A las seis horas de ingerida la comida de prueba el estómago permanece lleno. A las nueve horas existen aún restos y á las doce horas muy pequeña cantidad. A las veinticuatro horas está vacío. Se acusa un retardo de la evacuación gástrica, sin que se observe distensión de las paredes, ni descenso manifiesto de la pequeña curvatura. No existen signos patognomónicos de úlcus, como nichos de Heudeck ó dilatación y fijación del bulbo duodenal.

Se opera con el diagnóstico probable de úlcera de estómago, por la forma de comienzo de la enfermedad, por la regularidad de su síntoma principal, el dolor, por la falta de vómitos y la ausencia de síntomas del cuadrante inferior del abdomen. La hipertrofia del píloro fué descartada por la edad de la enferma.

Operación (Mayo 8 de 1924).—Anestesia por éter; laparotomía paramediana derecha; el estómago aparece vacío, ligeras adherencias del duodeno á la vesícula, en ésta no hay cálculos; el píloro aparece más espesado que normalmente, pero sin consistencia cartilaginosa, y en la parte media de la pared anterior una zona de infiltración pequeña, menor que una moneda de cinco centavos y que por el lado de la serosa presenta una superficie umbilicada de color blanquecino nacarado, la infiltración se extiende algo á la izquierda á la vertiente gástrica. El apéndice algo largo, pero de aspecto normal. Se practica una g. e. p. sin ansa delgada y á implantación vertical, con catgut y apendicetomía.

El postoperatorio es normal, sólo una vez vomita. A los diez días se levanta y comienza á mejorar, hasta la fecha, en que ha aumentado cinco kilos y ha desaparecido el dolor. (*La Semana Médica*, Buenos Aires, 28 de Junio de 1925.)

2. **Fistula del conducto de Stenon. Ligadura del conducto y resección del nervio aurículo temporal. Curación, por el Dr. Elpidio Stincer.**—El caso objeto de esta observación se refiere á un sujeto joven, vigoroso, que hubo de recibir hace cerca de dos años una herida de hacha en la región maseterina derecha, invadiendo al propio tiempo la región geniana. Su herida hubo de ser tratada como es habitual; pero la sección del Stenon pasó desapercibida seguramente, como lo demuestra el hecho de que en aquella época no se reconoció, ni intentó siquiera, el restablecimiento del conducto.

Al cicatrizar la herida, el enfermo nota que de la parte media de la misma (era una herida casi lineal, que se extendía desde el límite posterior de la región maseterina, á unos dos traveses de dedo por encima del ángulo de la mandíbula, á la región geniana, en el límite de separación de ésta con la comisura labial), fluye un líquido blanquecino, espumoso, que aumenta durante la deglución.

Ha tenido alternativas de curación aparente; pero nunca ha logrado la desaparición de dicha secreción. En estas condiciones, y después de dos años de existencia de esta lesión, ingresa en el servicio de cirugía del sanatorio de Covadonga. Se comprueba un pequeño orificio en apariencia seco, pero que á la menor presión por encima y por detrás del mismo, así como con ciertos movimientos de deglución exagerados da salida á un líquido blanquecino, á chorros, que evidentemente demuestra tratarse de una *fistula salival*.

Al tratar de introducir un pequeño estilote en el mismo no es posible dado lo diminuto del orificio. Propuesta al enfermo la intervención, acepta y se practica la operación del siguiente modo: Primero, descubrimiento del conducto en el plano del tejido celular de la región maseterina (no sin algún trabajo dada la delgadez del mismo); disección del mismo al ras de la glándula parótida y ligadura al catgut crómico. La incisión de los planos cutáneos se practica paralela á la herida, pues es la regla anatómica en esta región, para evitar heridas del facial y de vasos paralelos. Inmediatamente, ocluida esta herida, se procede á la resección del nervio auriculotemporal, inmediatamente delante del trago. Cura aséptica de ambas regiones.

El curso postoperatorio de este enfermo fué perfecto hasta el octavo día en que fluye algo de saliva por la brecha maseterina. Se ordena la práctica de una inyección de atropina (la tercera parte de una ampolla) por vía subcutánea y

helioterapia. Los primeros días se comprobó un aumento de volumen de la glándula parótida, que fué lenta y progresivamente disminuyendo hasta quedar reducida al mínimo. A los quince días de verificada la intervención, el enfermo curó totalmente y sin el menor indicio de persistencia de la fistula.

Como puede verse por lo expuesto, la resección del nervio auriculotemporal, verificando una verdadera enervación de la glándula, constituye á la hora actual el tratamiento más apropiado conservatriz de las fistulas del conducto de Stenon, pues la asociación que á menudo se hace de esta intervención con la ligadura del conducto, en este caso fracasó, pues ya hemos visto cómo á los cinco ó seis días el enfermo presentaba, aunque escasamente, secreción salival por la herida operatoria que se hizo para ligar el conducto. No se puede negar en lo absoluto la influencia beneficiosa que en este caso pudo haber ejercido la atropina, así como la helioterapia. (*Revista de Medicina y Cirugía de la Habana*, 10 de Marzo de 1925.)

BIOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Conceptos nuevos sobre las vías de infección de la tuberculosis, por el Dr. H. Beitzke.**—El autor hace referencia á las opiniones manifestadas por Neufeld sobre el mismo asunto, en las que refiere la observación de que mientras unos animales inoculados por ingestión mueren con dosis muy pequeñas de bacilos, otros resisten á inoculaciones con dosis muchas veces superiores á aquéllas. Neufeld lo atribuye exclusivamente á resistencias naturales de algunos animales, pero Beitzke cree que aparte la influencia que estos factores individuales tienen efectivamente en la resistencia á la infección, depende ésta de factores mecánicos que no han sido objeto de la atención que merecen. Los animales que han servido de base al trabajo de Neufeld fueron inoculados en la boca, faringe, nariz y saco conjuntival, y no tiene nada de particular que parte de los gérmenes fuesen á parar al aparato respiratorio, bastando como se sabe una cantidad muy inferior de gérmenes para producir la inoculación á partir del aparato respiratorio que á partir del aparato digestivo. En cuanto á la sensibilidad especial del pulmón, seguramente que, aparte de otros factores poco conocidos todavía, depende también considerablemente de factores mecánicos, pues las partículas que penetran en la inspiración tienen más probabilidades de permanecer en el pulmón y de no ser expulsadas fácilmente con la espiración, estando, por tanto, en contacto con la mucosa, que las que penetran en el aparato digestivo en el que una corriente que actúa siempre en el mismo sentido las arrastra con más facilidad. Neufeld supone también que la lesión tuberculosa primitiva de localización pulmonar determina una infección de índole especial y al mismo tiempo una alteración general del organismo, distinta de la que provoca un foco primario localizado en los ganglios del cuello ó en los mesentéricos. El autor no ha encontrado dato alguno que le permita confirmar esta suposición de Neufeld. En el caso de la lesión primaria pulmonar hay dos focos, el del tejido pulmonar y el del ganglio bronquial correspondiente; en el caso de la infección por vía digestiva, no hay más foco que el ganglio, probablemente porque la mucosa digestiva destinada á la absorción, deja pasar los gérmenes más de prisa, sin que tengan tiempo de producirse acciones recíprocas.

Inoculando cobayas en la boca, nariz ó conjuntiva con dosis pequeñas de bacilos, pero desde luego muy superiores

res á las necesarias para provocar una infección por inhalación pulmonar directa, sucede que sacrificados los animales á los tres meses, en algunos no se encuentra el menor vestigio de proceso tuberculoso, por ningún procedimiento de investigación. En otros se encuentra un infarto de los ganglios correspondientes á la región de la inoculación y, en cambio, no se observa el cuadro histológico de la tuberculosis, y en un tercer grupo se encuentran lesiones tuberculosas manifestadas. Sucede probablemente otro tanto en el hombre, y así se explica que aun habiéndose producido la infección primaria por vía digestiva, y habiendo dado lugar á la infección de un ganglio que aparece luego calcificado ó cretificado, no se produce estado de alergia, y por eso al hacerse una infección secundaria del pulmón aparece en éste un foco primario, de aspecto bien conocido, que no se hubiera podido presentar si el individuo se hubiera encontrado en estado de alergia para la tuberculosis.

Muchos autores han manifestado la opinión de que se puede realizar una infección tuberculosa sin caseificación de los ganglios correspondientes al sitio de penetración. De esta manera pasarían los bacilos á la sangre sin dejar la menor huella en el sitio de entrada y el número asombroso de casos de infección primaria pulmonar podría no ser verdadero sino simulado, por no haber quedado residuo en el verdadero punto de entrada. Se basan estos autores en que después de una inoculación se encuentran, á veces, bacilos en el bazo sin que haya ganglios alterados en el mesenterio (suponiendo desde luego inoculación intestinal). El autor no encuentra justificada esta opinión. Los autores que la sustentan han olvidado tal vez que hay un período de infección linfóide latente en el que el organismo puede dominar la infección sin que llegue á dar síntomas ganglionares, y no es raro que entonces se encuentren bacilos en el bazo y en otros filtros de la sangre. La idea de que en los casos de inoculación bucal ó nasal se produciría la infección pulmonar á lo largo de las vías linfáticas del cuello, llegando á la gran vena linfática y de aquí á la sangre venosa y por ésta al pulmón, se estrella contra el hecho de que es muy raro encontrar lesiones tuberculosas de los ganglios del cuello cuando las lesiones pulmonares se encuentran en la fase de infección primaria. Y entonces las lesiones de los ganglios del cuello suelen depender de una otitis tuberculosa y está el proceso menos avanzado que en los ganglios bronquiales. (*Deutsche med. Wochenschrift*, 22 de Mayo de 1925.)

TERAPEUTICA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **El tratamiento del asma bronquial, por el Dr. A. H. Rowe.**—El autor hace su estudio en 234 casos en que los enfermos han prestado su cooperación al tratamiento. En cuanto á la anamnesis, en más de la mitad de los enfermos se encontraban antecedentes familiares de síntomas de alergia (corizas y bronquitis frecuentes, indigestiones, urticaria, eczema, edema angioneurótico, picor y enrojecimiento de los ojos, estornudos, picor faríngeo). La historia tiene importancia porque permite sospechar la causa del asma en bastantes casos. En el caso del asma debido á la alimentación son frecuentes las indigestiones sin explicación, los dolores abdominales violentos; en los casos debidos al polen los ataques suelen guardar relación con las estaciones ó presentan lagrimeo, picor de los ojos ó de la nariz, fiebre del heno, los ataques son más intensos por la madrugada. En los casos de asma debidos á las emanaciones de los animales se presenta cuando el enfermo se pone en contacto con determinados animales ó sus productos (plumas, lana,

etcétera). A muchos les provoca el ataque el polvo de las habitaciones que contiene gran cantidad de emanaciones de los animales, raíz de lirio; los sujetos sensibles para esta última no es raro que padezcan estornudos y oclusión nasal permanentes cuando se encuentran expuestos a los polvos de la cara, cosméticos y pastas dentífricas en los que se emplea. También debe indagar la historia, cuál es la profesión del enfermo y las sustancias con que esta profesión le pone en contacto.

El examen físico demostró en algunos casos del autor insuficiencia cardíaca, aneurisma de la aorta, tuberculosis pulmonar y otras enfermedades.

Las reacciones de diagnóstico se practicaron por el método cutáneo de Walker para evitar el intracutáneo. Como quiera que tanto el diagnóstico, como el tratamiento del asma, deben ser rigurosamente específicos, no es conveniente el empleo de proteínas de grupo. Ha considerado el autor como positivas las reacciones con aréolas de más de 4 milímetros de diámetro, siempre que la prueba testigo no produjese aréola. Todo eritema evidente, con pápula de urticaria ó sin ella, se debe considerar como reacción positiva. Las reacciones retardadas, pero que aparecen en las veinticuatro horas, se deben considerar como positivas. De acuerdo con esta opinión ha hecho el autor numerosas reacciones en cada enfermo, llegando en algunos a más de 100 sustancias proteicas, las ensayadas. En dos terceras partes de los casos las reacciones fueron positivas con más de una clase de proteínas y con frecuencia fueron positivas con varias proteínas dentro de una misma clase. Si con todas estas sustancias no se obtienen reacciones que expliquen el origen del asma conviene volver a empezar las reacciones. El momento inmediatamente precursor del acceso ó del comienzo mismo son los más convenientes para llevar a cabo las reacciones; en cambio, el momento inmediatamente siguiente, es el menos adecuado.

Es evidente, que no todas las sustancias que dan reacción positiva son las causantes del asma, pero significan un peligro potencial; el 50 por 100 de las albúminas alimenticias y el 90 por 100 de las procedentes de emanaciones animales que dan reacciones positivas, son causantes de asma. La falta de cutirreacción en personas que padecen el asma pasados los cincuenta años no es absoluta, y se debe probablemente a la escasa reactividad de la piel a esta edad, pero no a que no sea una proteína la causante del asma; repitiendo las reacciones se logran a veces, incluso en estos sujetos, reacciones positivas.

En total, las cutirreacciones positivas importaron el 91 por 100 de los casos del autor. El resultado del tratamiento de estos enfermos por medio de la desensibilización fué el siguiente: Curación completa ó casi completa, 63,4 por 100; alivio evidente 26,9 por 100, alivio ligero 5,5 por 100. Falta de alivio 4,2 por 100. He aquí la marcha general del tratamiento:

Asma alimenticia.—Las sustancias que le producen son las siguientes por orden de frecuencia: trigo, huevos, leche y cereales que no son trigo. Para evitar la sensibilización para estas sustancias, es indispensable suprimirlas en absoluto. El intento de desensibilizar por medio de la administración en ingestión no ha dado más que resultados negativos. Este asma es frecuente en la juventud, pero suele desaparecer en la edad adulta. Cuando un enfermo tenía desagrado evidente por un alimento ó parecía sensible a él aunque diera reacción negativa se suprimía de su alimentación. Otras sustancias alimenticias (legumbres, frutas, pesca) han dado también reacciones positivas, pero son de menos importancia.

Asma del polen.—Las reacciones con el polen dieron resultado positivo en 39,7 por 100 de los casos. El tratamiento por la desensibilización tiene que ser rigurosamente específico. El autor ha manejado hasta 175 clases de polen recogidas en California. El conocimiento de la flora de la región que habita el enfermo facilita la selección del polen causante del asma.

Asma de las emanaciones animales.—Cerca del 80 por 100 de los enfermos dieron reacciones positivas con las albúminas procedentes de las emanaciones de los animales, en el 16 por 100 de los casos se trataba de las plumas. Para tratar convenientemente a estos enfermos hay que suprimir las emanaciones a que son sensibles de su proximidad, y si se trata de enfermos sensibles a las emanaciones de los caballos, hay que hacer una cura de desensibilización con gran cuidado para no provocar una exageración de los accesos de asma. Si el enfermo no resulta sensible a ninguna de las proteínas habituales, será conveniente someterle a exploración con soluciones del polvo de su casa; sin embargo, es frecuente que los enfermos que responden al polvo, lo hagan también a algunas proteínas animales, por ejemplo, la lana. Los casos de reacción positiva por la lana son poco frecuentes.

Asma de las proteínas bacterianas.—Su existencia está fuera de duda, pero los casos en que estas proteínas son las únicas causantes del asma, son muy poco frecuentes; de los casos del autor, solamente en 11 se presentó. Sin embargo, usó la vacunoterapia aparte de estos casos, en gran número de los que daban reacción positiva con otras albúminas, al lado del tratamiento de desensibilización a éstas, cuando se trataba de enfermos afectados de bronquitis crónica, porque parece probable que la mucosa respiratoria inflamada, sirva de puerta de entrada a otras proteínas para las que se sensibiliza al organismo. Comenzó el tratamiento por autovacuna con 5 a 10 millones y rara vez tuvo que emplear dosis mayores de 500 millones.

Dados estos resultados, es evidente que antes de someter a un enfermo de asma a un tratamiento operatorio ó antes de hacerle cambiar de clima se debe ensayar con gran esmero el diagnóstico etiológico del asma por medio de las cutirreacciones, y aplicar el tratamiento específico que de estos ensayos resulte indicado. No se oculta que este diagnóstico y este tratamiento son engorrosos y requieren la mayor atención y gran trabajo por parte del médico. En cuanto a otros tratamientos, es conveniente la adrenalina para combatir los ataques espasmódicos violentos, pero en los casos graves suele no dar resultado; el hidrato de cloral a la dosis de 1 a 20 centigramos asociados a la tintura de beleño a la dosis de 30 centigramos, han servido para hacer tolerables los accesos de los enfermos, en los que había un diagnóstico etiológico. Los yoduros a grandes dosis alivian a algunos enfermos; conviene quemar salitre y hojas de estramonio cuando también proporciona alivio; en los casos de asma complicada con bronquitis, la lámpara de cuarzo y la vacunoterapia han sido de gran utilidad. No se debe emplear la morfina que al repetir su administración en los enfermos ocasionaría hábito. Las inyecciones intravenosas de cloruro cálcico y peptona, no han dado resultado. (Edición inglesa *The Journal of the American Med. Association*, 20 de Junio de 1925.)

SECCIÓN PROFESIONAL

PROGRAMA PROFESIONAL:

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

SUMARIO: Sección profesional: Boletín de la semana, por Decio Carlan. — Las quincenas, por el Dr. César Juarros. — Actualidades, por Sedisal. — Notas de Chile, por el Dr. Epildora Luque. — Variedades, por Sedisal. — Instituto Médico Valenciano. — Alfabeto para precaverse de la tuberculosis, por N. N. — Sección oficial: Gobernación. — Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid. — Crónicas. — Vacantes. — Correspondencia. — Por las Clínicas de Europa. — Tertulia Médica. — Anuncios.

Boletín de la semana.

Asamblea en proyecto. — Congreso antituberculoso en las provincias gallegas.

Parece, según nos informan en Centros oficiales, que en el próximo mes de Octubre tendrá lugar en Madrid la gran Asamblea de inspectores municipales de Sanidad, de la cual ha de surgir el organismo encargado de gestionar y velar por los intereses de esta respetable clase, según la nueva organización que por fin se le ha reconocido en el Estatuto municipal y en el Reglamento de Sanidad.

Es de suponer que nuestros compañeros, los médicos municipales y hoy inspectores, comprenderán toda la importancia que tiene este acto de *personalidad jurídico administrativa*, que como colectividad van á realizar y que no lo confundirán con la antigua y malhadada Junta de Patronato ya disuelta, ni con la Asociación con que indebida ó intencionalmente se la venía confundiendo.

Y ya que de esto hablamos no estaría de más que antes de la aludida reunión se hiciese público el resultado que puedan haber tenido las indagaciones y el expediente que, de Real orden se mandó se formase á la referida Junta. Si ésta, como deseamos, resultara incólume, y hubiera procedido dentro de la debida regularidad, tiene el derecho y debe ser la primera que le ejerza, de que el fallo sea público, y si por desgracia ocurriera lo contrario, los médicos todos, por su decoro presente y su interés para lo porvenir, tienen también el derecho de que se exijan sin rencor ni apasionamiento, pero con severa justicia, las debidas responsabilidades, pues en estos casos, aun sin voluntad en ello, las blanduras y las indulgencias pueden llegar á tomar el carácter y la interpretación de complicidades.

Las noticias que hasta nosotros llegan y que parecen de interés respecto al Congreso Antituberculoso que ha de celebrarse en La Toja, son las siguientes:

De nuevo reunido el Comité organizador, bajo la presidencia de D. Basilio Alvarez, y con asisten-

cia de los Dres. Villegas (A.), Gutiérrez Gamero, Arcal, Escudero y Bernardo, el secretario general D. Carlos González Regueral, dió á conocer los satisfactorios é inmediatos resultados que de los trabajos realizados se iban registrando, y de entre los cuales como prueba fehaciente cita: La aquiescencia con que el Directorio, y en su nombre el subsecretario de Gobernación, accede á reconocer al Congreso carácter oficial, autorizando al propio tiempo á los funcionarios sanitarios del Ministerio para que á él asistan; la grata y solícita prontitud con que los Colegios Médicos de León, Oviedo, Santander y Provincias Vascongadas, se han apresurado á prometer se hallarán en el Congreso representados; la especial invitación enviada el sabio fisiólogo de la Universidad de París, Dr. Sergent, á quien se ofrece una presidencia honoraria; las igualmente afectuosas y expresivas dirigidas á las Universidades de Lisboa, Oporto y Coimbra; las amistosas conversaciones sostenidas por el Comité organizador con los presidentes de las Diputaciones gallegas, desde luego, bien predisuestas á favorecer el elevado fin que se persigue, y el haberse constituido en Santiago un Comité local de propaganda, cuyas iniciativas y gestiones expone y aplaude.

Con todo detenimiento y minuciosidad se planean los términos en que ha de inspirarse el mensaje que se elevará á S. A. el Príncipe de Asturias, ofreciéndole el Patronato del Congreso y rogándole su asistencia á la sesión inaugural; y se pone término á la sesión tomando acuerdos importantes, y otorgando un voto de gracias al secretario Sr. Regueral y otro al Comité local de Santiago por la valiosa cooperación que presta al Comité organizador.

Complacidos nos hacemos intérpretes del ardimiento que á los trabajos de preparación imprimen los organizadores del Congreso de que ha de ser teatro la preciosa isla La Toja; y de antemano nos atrevemos á prejuzgar el resonante éxito que habrán de obtener sus entusiastas y reflexivos propulsores.

DECIO CARLAN

RUTAS

LAS QUINCENAS

POR EL

DR. CÉSAR JUARROS

Ninguna conducta profesional tan desconcertante como la médica. Los nietos de Hipócrates no cesan de lamentar el excesivo número de ciudadanos dedicados á remendar fisiologías maltrechas. Sin embargo, cuando surge momento propicio á la apertura de nuevos y legítimos acomodos, hacen oídos de mercader, bajan la vista para no enterarse de lo que ocurre al otro lado de las bardas, y como si la ocasión no hubiese aparecido continúan sus lastimeras quejas.

No pasó mucho tiempo aún desde que dediqué un artículo, en estas mismas columnas, al problema de la educación física, problema en vías de ser arrebatado á los médicos. Mis cuartillas, como suponía, no consiguieron beligerancia alguna.

Hoy voy á abordar otra cuestión, no menos interesante, la relacionada con las quincenas. Tengo por descontento que tampoco seré oído ni secundado.

Por «quincena» entiéndese en el argot policial, la imposición de dos semanas de permanencia en la cárcel, á la gente maleante, que vive bordeando las lindes del delito, sin caer de lleno en él, ni dar, por tanto, motivo para comparecer ante un juez. Las redadas se hacen sistemáticamente, á ciegas. Sientan así plaza de quincenarios desde revendedores de billetes, á invertidos rondadores de urinarios; desde el mangante al obrero sin trabajo, obligado á buscar el cobijo de los desmontes periurbanos.

El mecanismo es absolutamente recusable, psiquiátrica, penal, sociológica y éticamente. Quince días en la cárcel, ni intimidan, ni educan, ni aleccionan, ni corrigen. Lo único que pueden lograr es el contacto de seres desgraciados, con otros pervertidos, dando lugar á contagios inutilizadores, definitivos, de personalidades aún susceptibles de prestar beneficios al bien colectivo.

Recientemente publicó la Prensa diaria la cifra de quincenas impuestas en Madrid durante el mes de Mayo. Es aterradora. ¡Ochocientas noventa y cinco!

Los médicos, salvo la excepción de unas cuartillas mías, destinadas á *La Libertad*, han callado. Pese á tal mutismo, eran los llamados á pedir que se establezca un Centro de examen y clasificación de los maleantes, recogidos en la vía pública. Entre ellos figuran locos, enfermos que por falta de recomendación no logran cama en un hospital, ni por falta de salud trabajo, toxicomanos, degenerados caídos en el vértigo de las desviaciones sexuales, descuidados, obreros sin acomodo, limpiabotas, vendedores de periódicos, chulos de ramera pobre, descuidados, espadistas no sorprendidos en el momento del robo, etc.

¿Cómo mezclar á todos en una medida automática y cómo confiar á quince días de reclusión el prodigio de tornar cuerdo al loco, abstemio al alcohólico, casto al pederasta, laborioso al vago, sano al tísico?

Si los médicos diésemos pruebas de sentir éstos y otros asuntos semejantes, no sólo lograríamos ampliar los horizontes de la carrera, sino conquistar una consideración social que ahora se nos escatima.

Por absurdo que parezca, la mayoría de los cofrades piensan que la misión única del médico es asistir enfermos, y, por pensarlo, dan de lado temas como el de la educación física y las quincenas, más otros muchos que iremos haciendo desfilar, merecedores de una absoluta pleitesía.

El romanticismo utilitario, además de la embriaguez sentimental, propia de todas las empresas líricas, presenta la ventaja de la añadidura del beneficio material.

¿Palabras al viento?

Ya lo sé; pero inspíralas el deber, para mí renovado cotidianamente, de mostrar de cómo más ventajoso que la queja monótona, es buscar nuevos senderos de luz.

ACTUALIDADES

Con perseverante puntualidad viene el Dr. Palenzuela prodigando las conferencias en que señala á las madres, y á las autoridades sanitarias, las causas á que obedecen los trastornos gastrointestinales de los lactantes, como es sabido acentuados en el transcurso del estío, y los medios conducentes á evitarlos; teniendo la satisfacción de ver cómo las primeras y algunos jóvenes profesionales afectos á la especialidad, en crescendo acuden desde los más apartados ámbitos de la población á escuchar sus consejos y prédicas, comprobando al propio tiempo por sí mismos las evidentes ventajas de seguirlos.

En la correspondiente al sábado 18 de Julio, hubo de ocuparse de tema tan importante como «La industria lechera é influencia directa de ésta sobre la salud del niño sometido á la lactancia artificial», lamentándose acremente del escaso interés y pasiva indiferencia que las autoridades de todo género observan ante problemas tan importantes como la existencia de establos de condiciones higiénicas pésimas; el descuido en la fiscalización del estado de salubridad en que el ganado productor de la leche se encuentra; y la deficiente limpieza de vasijas y viciados procedimientos empleados en el ordeño; á muy poca costa evitables siguiendo las prácticas y desplegando el interés con todo rigor y perfeccionamiento impuestos en Alemania á estos menesteres.

El entusiasta altruismo con que el Sr. Palenzuela acometió, y sigue este oportunísimo trabajo de divulgación precisamente en la época en que todo el mundo descansa, en la medida de lo posible, doblemente le hace acreedor á los aplausos y felicitaciones que justamente se le prodigan.

**

COLEGIO MÉDICO.—Conferencia del Dr. Villegas sobre el «Tratamiento de la tuberculosis por la sanocristina».

El Sr. Villegas manifiesta en primer término, que tan pronto tuvo noticia del moderno tratamiento por la sal metálica, empezó á utilizarle aunque con algún recelo y desconfianza, pronto afortunadamente desvanecida al conocer la opinión de Calmete y Jacobau que en definitiva le decidieron á emprender el viaje á Copenhague en que lisongeramente fué acogido y se le facilitaron los medios de cumplir su cometido. Enumera las observaciones allí recogidas,

y los casos en que ya con experiencia personal propia ha podido justipreciar el pro y el contra de este procedimiento en relación con los demás hasta la fecha empleados, deduciendo del estudio crítico y comparativo de ellos el concepto favorable que la sanocrisina le ha merecido, y haciendo en apoyo de su tesis relación detallada de varias historias clínicas, entre las cuales se destaca la de uno en estado tan desesperado, que la familia fué la primera en reconocer y proclamar el inesperado y rotundo éxito obtenido; añadiendo á ésta otras siete en que de manera patente se exteriorizaran la remisión y gradual desaparición de síntomas tan molestos y persistentes como los sudores, la tos y la expectoración, coincidentes con el aumento de peso y la vuelta del apetito; todo ello exornado con radiografías y variados dibujos en la pizarra en clara demostración de cuanto puede conseguirse en las lesiones pulmonares, de la sanocrisina y el neumotórax.

El Dr. Villegas se declara optimista y esperanzado ante las evidentes favorables experiencias practicadas con la sanocrisina; y los asistentes efusivamente le aplauden y felicitan al terminar su conferencia.

..

PRIMER CONGRESO HISPANO-PORTUGUÉS DE UROLOGÍA celebrado en Lisboa del 2 al 5 de Julio por las Asociaciones portuguesas y españolas á virtud de las iniciativas á tal fin tomadas por los Dres. Cifuentes, de Madrid, y Bastos, de Lisboa.

Nada habíamos dicho del importante acontecimiento por no incurrir en omisiones de información sensibles; pero hoy, que en posesión de los datos más interesantes podemos hacerlo, subsanamos la falta por completo ajena á nuestra voluntad.

Actuaron como presidentes del Congreso los Dres. Ravara y Peña, que lo son, respectivamente, de las Asociaciones de Lisboa y Madrid; se celebraron las sesiones en un hermoso local de la Escuela Médica de Lisboa; se discutieron en él no sólo los temas oficiales: «Tratamiento de las fístulas uretro-cutáneas», de que fué ponente el Dr. Ravara, de Lisboa, y «Nefropatías experimentales», de que á su vez lo fuera el Dr. Pascual, de Madrid, sino numerosas comunicaciones tanto de los urólogos portugueses, como de los españoles, de algunas de las cuales daremos cuenta á medida que en detalle podamos ir las examinando; y se hicieron sesiones operatorias en los hospitales.

Asistieron de España al Congreso los Dres. Barragán, González Bravo, Peña, Cifuentes, Covisa, Pascual, Miraved, Picatoste, Pastor, Martín Luque, Pretel, Maza, Molina, Nava, Díez, Alvarez, Ralero y otros, de Madrid; Bartrina, de Barcelona; Oreja, de San Sebastián; Alcina, de Cádiz; Gómez Soriano, de Jaén; Pobal, de Sevilla; Martín Escobar, de Palencia, y Toral, de Gijón.

La Sociedad de Ciencias Médicas de Lisboa celebró en honor de los congresistas una sesión extraordinaria en que fueron agraciados con el Diploma de Socios correspondientes que en aquel acto recibieron los Dres. Barragán, Cifuentes, Peña, González Bravo, Sánchez Covisa, Bartrina y Alcina.

El presidente de la República honró también con la Cruz de Santiago á nuestros compatriotas Dres. Peña, Bartrina, Cifuentes, Covisa y Pascual.

Los congresistas españoles fueron obsequiados con un banquete por los compañeros portugueses en el Avenida Palace Hotel; y con un té en el Palacio de la Legación, por nuestro ministro en Lisboa, Sr. Padilla.

Se llevaron á cabo variadas y sugestivas excursiones, destacándose de entre ellas como más interesantes, las realiza-

das á Cintra, Bussaco y Coimbra; mereciendo, tanto por el orden y buen gusto que en ellas presidiera, como por cuanto á la perfecta organización del Congreso se refiere, los plácemes y gratitud de todos el secretario general de la Asociación Portuguesa Dr. Bastos.

Los españoles asistentes al Congreso, unánimemente satisfechos y reconocidos á las constantes atenciones y delicados agasajos de que por parte de los compañeros portugueses fueron objeto, bien penetrados y convencidos han quedado de que estos certámenes científicos internacionales son el medio más apropiado y eficaz de conocerse y establecer estrechas relaciones de amistad con otros pueblos, y muy particularmente con los afines y cercanos.

La Asociación Española de Urología que desde su fundación en 1911 lleva celebrados seis Congresos, anuncia el próximo para Octubre de 1927, en Madrid.

Y basta por hoy, porque el espacio escasea y los asuntos se afejan.

SEDISAL

NOTAS DE CHILE

Por estimarlo de gran interés y como honra para nuestra Clase y Patria, reproducimos el siguiente artículo, tomado de la *Revista Médica de Málaga*:

Chile era hace cuatro años, en materia científica y, para hablar más propiamente, en Medicina, un entusiasta y decidido partidario de las escuelas francesas y alemanas. Por un milagro, y gracias á la fuerza irresistible del prestigio universal, sólo un nombre español se conocía en este rincón andino: el del maestro Cajal. Parodiando la conocida frase, diríamos que por ese tiempo «en Cajal terminaba Europa». Hoy todo ha cambiado. En mis conversaciones con profesionales diversos, catedráticos, jóvenes que empiezan, médicos formados, he oído nombrar á muchos que en España nos son familiares y que aquí antes no conocían. Junto á Cajal (y siempre Cajal, como dijo Ramos Acosta) resuenan los apellidos de Marañón, Jiménez Encina, Hernando, Márquez, Madinaveitia, Goyanes, Pi y Suñer, Suñer, Lozano, Sallés, Cardenal, Recasens, Pittaluga, Urrutia, Tapia y tantos más que en España oía yo citar como nombres consagrados y familiares.

La cultura médica española, gracias á su solidez, á sus honradas manifestaciones y á su constante laboriosidad, va haciendo realidad tangible el tan cacareado y manoseado hispanoamericanismo.

Oí decir en España que el último Congreso de Sevilla había sido un fracaso. Quizá. Pero yo afirmo que él consiguió que todas las naciones sudamericanas tuvieran puesto su pensamiento y su mirada en España y en sus hombres durante varios días. Los médicos que en aquella ocasión visitaron la Península, no ocultaban su entusiasmo y su admiración por ese pueblo que descubrían. Porque se está dando el peregrino caso de ser América la que cinco siglos después de Colón, descubra á España. Tan avara ha sido ésta de su espíritu después de la epopeya.

No pretendo ser profeta; pero soy un convencido de que la hegemonía espiritual de España y de su cultura (base del hispanoamericanismo intelectual), el

triumfo de la Medicina española, para concretar, será un hecho cuando España salga de España, ó cuando España facilite, llame y proteja á los médicos sudamericanos.

En gran parte es debido este cambio que he notado al establecimiento en Chile de dos grandes casas editoras españolas (Salvat y Calpe) que buscando otros mercados y otros ingresos han favorecido de rechazo al conocimiento de los hombres de ciencia españoles. Gracias á ella se difunde el libro español, á pesar de su elevado precio, si se le compara con el francés. Véase aquí cómo el comercio favorece á la Ciencia.

Es preciso, de imperiosa necesidad, si se quiere conservar y aumentar estas ventajas, que la producción científica española inunde los centros culturales sud y centroamericanos. Los médicos españoles están sobradamente preparados para conquistar la atención y la simpatía de sus colegas americanos.

Por otra parte, conviene también procurar el conocimiento de los esfuerzos que estos pueblos jóvenes hacen día tras día para no distanciarse del mundo científico europeo. Ocasión tendremos de ir informando los diversos aspectos, problemas y manifestaciones de la Medicina en Chile.

DR. ESPÍLDORA LUQUE

Santiago, Mayo 1925.

VARIEDADES

Hojeando la Prensa americana se presenta á mi vista un libro con un prefacio de XXXVI páginas y 196 de texto, en cuya cubierta leo: «República de Colombia.—Departamento de Cundinamarca.—Informe que rinde la Junta General de Beneficencia de Cundinamarca á la Asamblea Departamental en sus sesiones de 1925.»

Excitada mi curiosidad y estimulado el deseo de saber cómo las gastan nuestras hermanas en eso de dirigir, administrar y prevenir necesidades en cosa tan importante como la Beneficencia y la Sanidad, hube de escudriñar su contenido, encontrándome con las novedades que muy sintetizadas, por no abusar del espacio, para satisfacer la curiosidad de los lectores, relato á continuación.

BOGOTÁ

Personal actual de la Beneficencia de Cundinamarca.—Miembros de la Junta General: gobernador, presidente; secretario del Gobierno, suplente; dos doctores, cinco particulares filántropos, un secretario, un tesorero, un escribiente y un conserje.

Hospital de San Juan de Dios.—Un director médico, un síndico, un inspector de cuentas, un capellán, una superiora, una auxiliar de la Sindicatura y treinta y dos hermanas de la Caridad para el servicio de las salas.

Clínicas Quirúrgicas.—Dos profesores médicos, dos médicos hospitalarios y cuatro practicantes.

Clínica de Vías Urinarias.—Un profesor médico, un médico hospitalario y un practicante.

Clínica de Ginecología.—Un profesor, un médico hospitalario y un practicante.

Clínica de Obstetricia.—Un profesor, un médico hospitalario y dos practicantes.

Clínica interna.—Un profesor, un médico y dos practicantes.

Clínica de enfermedades tropicales.—Un profesor, un médico y dos practicantes.

Clínica general.—Un profesor, dos médicos y dos practicantes.

Clínica de Dermatología y Sífilis.—Un profesor, un médico y dos practicantes.

Clínica de órganos de los sentidos.—Un profesor, un médico y un practicante.

Consultorio externo.—Un médico y cuatro practicantes.

Gabinete de Radiología.—Un director y un ayudante.

Laboratorio.—Un director, un jefe y un practicante ayudante.

Servicio de Estadística.—Un jefe.

Construcciones dependientes del Hospital en «La Hortúa».—Un arquitecto, un administrador, un síndico, un contable, un inspector de cuentas, un inspector primero, otro segundo, dos vigilantes y un maestro principal.

Hospicio.—Un director médico, un síndico, un inspector de cuentas, una superiora, diez y seis hermanas de la Caridad, un capellán, un contable, un profesor de Gimnasia, un escribiente, un médico inspector de amas de los niños del campo, un médico jefe del consultorio de niños y un practicante.

Asilo de locos.—Un director médico, un médico auxiliar, un síndico, un inspector de cuentas, un capellán, un hermano superior, ocho hermanos hospitalarios de San Juan de Dios, un contable y un escribiente.

Asilo de locas.—Un síndico, un médico director, un practicante, un inspector de cuentas, un capellán, una superiora, once hermanas de la Caridad, un contable y un escribiente conserje.

Asilo de Indigentes mujeres.—Un director síndico, un médico, un inspector de cuentas, un capellán, una superiora, nueve hermanas de la Caridad, un contable y un escribiente.

Colonia de Mendigos.—Un director síndico, un médico, un inspector de cuentas, un capellán, un superior y seis hermanos hospitalarios de San Juan de Dios, un contable y un escribiente.

Asilo de Niños Desamparados.—Un director síndico, un médico, un inspector de cuentas, un contable, un escribiente y dos vigilantes.

Asilo especial para niñas.—Un director síndico, un inspector de cuentas, un capellán, una administradora, un médico y un contable.

Construcción del Hospicio y del Manicomio.—Un director intendente ingeniero y un inspector de cuentas.

PERSONAL DE LAS JUNTAS DISTRITALES

Girardot.

Un presidente, un vicepresidente, un vocal, dos suplentes, un síndico, un médico y cuatro hermanas de la Caridad.

Jagatativá.

Un presidente médico, un vicepresidente, un vocal, un síndico secretario, un médico y cuatro hermanas de la Caridad.

Juzagazugá

Un doctor presidente, dos vocales, un síndico secretario, dos médicos *ad honorem* y cuatro hermanas de la Caridad.

Zipaquirá.

Un presidente, dos vocales, un síndico y un médico.

Pacho.

Un presidente, dos vocales, un síndico secretario y dos médicos.

La Mesa.

Un presidente, dos vocales médicos, un síndico secretario y tres hermanas de la Caridad.

PERSONAL DE LAS JUNTAS MUNICIPALES

Ubasé.—Un presidente, un médico, un síndico y cuatro hermanas de la Caridad.

La Palma.—Un médico, dos vocales, dos suplentes y un síndico.

Fómeque.—Un presidente, un vicepresidente, un médico, dos vocales, dos suplentes y un síndico.

Guaduas.—Un presidente, dos vocales médicos y un síndico.

Anolaima.—Un presidente, un médico, tres vocales, tres suplentes y un síndico.

Tocaima.—Tres vocales, tres suplentes, un síndico y una hermana de la Caridad.

Gachetá.—Tres vocales y un síndico.

Chocouta.—Un presidente, un vicepresidente, un vocal y un síndico.

Guatavitá.—Tres vocales, tres suplentes y un síndico.

Machetá.—Tres vocales y un síndico.

La Vega.—Un presidente, dos vocales, tres suplentes y un síndico.

Villeta.—Un médico presidente, dos vocales y un síndico.

Guasca.—Tres vocales, un suplente y un síndico.

Chia.—Dos vocales, dos suplentes y un síndico.

Sesquillé.—Dos vocales y un síndico.

Cáqueza.—Un médico, tres vocales, un inspector de la obra del hospital y un síndico; y

Nemocón.—Un presidente, dos vocales y un síndico.

También existen Juntas municipales de Beneficencia, que por no manejar los productos del impuesto de Registro no hacen más que citar, en Chipaque, Lasaima, Arboláez y Viola.

He omitido los nombres de las personalidades más ó menos ilustres ó conocidas en la ciencia, en el comercio ó en los negocios, que en la actualidad desempeñan estos cargos, por no dar á este trabajo dimensiones incommensurables; y si á trueque de incurrir en monotonía, hago especial mención además de la Junta general, de las distritales y municipales (nominalmente existentes en España), es porque á ellas van anejas hospitales y enfermerías que á la simple vista del mapa se aprecia hallarse pródiga y equitativamente diseminadas por todos los ámbitos del departamento.

Y si á esto se añaden: la actividad con que se intensifican las nuevas construcciones de edificios y pabellones cuyas fotografías acompañan dando exacta visión del estado en que al finalizar el año las obras se encuentran; el gran número de filántropos que á ellas coadyuvan con sus espléndidos donativos; los recursos legales que á tal fin el Poder público otorga; la escrupulosa regularidad con que directores, jefes de clínicas y encargados de fomentar servicios y

obras consignan el rendimiento de sus trabajos, deficiencias en ellos observadas, y propuestas de medios que deberán ponerse en juego hasta llegar á la máxima perfección á que sin escatimar sacrificio alguno con perseverancia plausible aspiran... sin esfuerzo alguno habremos de reconocer el extraordinario interés, y la bien meditada y ordenada previsión con que la Beneficencia pública y privada subviene y atiende á las necesidades sanitarias del país en todos sus múltiples aspectos.

¿Podemos aquí jactarnos de semejante general organización y distribución de servicios, ni aun en las provincias en cuya capitalidad se asientan nuestras Universidades?

Esta es la pregunta que en definitiva, y sin comentario alguno, me propuse formular, como consecuencia al examen del opúsculo citado.

SEDISAL

INSTITUTO MEDICO VALENCIANO

PROGRAMA DE LOS PREMIOS EXTRAORDINARIOS
PARA EL CONCURSO DE 1926

Sección de Medicina.—Premio: Título de socio honorario al autor ó autores de la Memoria que mejor desarrolle el tema «Extasis intestinal crónico; tratamiento».

Sección de Cirugía.—Premio: Título de socio honorario al autor ó autores de la mejor Memoria sobre el tema «Anestesia y analgesia en cirugía».

Sección de Oftalmología.—Premio: Título de socio honorario al autor ó autores de la mejor Memoria sobre el tema «Los preparados de bismuto en la sífilis del aparato de la visión».

Sección de Historia y Literatura médicas.—Premio: Título de socio honorario al autor ó autores de la monografía sobre el siguiente tema: «Historia de la Facultad de Medicina de Valencia».

Sección de Higiene.—Premio: Título de socio honorario al autor ó autores de la mejor monografía que desarrolle el tema «Profilaxis de las enfermedades venéreas».

Sección de Farmacia.—Premio: Título de socio honorario al autor ó autores de la monografía que mejor estudie un tema libre.

Asunto libre.—Premio: Título de socio honorario al autor ó autores de una monografía que mejor desarrolle cualquier tema referente á las ciencias médicas ó á sus auxiliares.

Fundación Röel.—Premio: Dos mil pesetas en metálico y título de socio honorario. —Tema: Topografía médica de uno de los municipios de las provincias de Valencia, Castellón de la Plana ó Alicante, con exclusión de los de Alicante, Rótova, Manuel, Meliana, Ribarroja, Biar, Villavieja de Nules, Utiel, Castellón de la Plana, Sax, Onda, Requena, Alberique y Burjasot, cuyas monografías han sido ya premiadas por la fundación Röel.

Condiciones del concurso.—No se concederán más premios de los anunciados. Podrán optar á estos premios los médicos, farmacéuticos y veterinarios españoles y extranjeros. A los premios ofrecidos por la fundación Röel sólo pueden optar los médicos españoles y los alumnos de Medicina de cualquier Universidad de España. Los trabajos que se presenten podrán estar escritos en latín, castellano, valenciano, alemán, inglés, francés, italiano ó portugués, deben ser originales é inéditos y no estar premiados por otra Corporación ó presentados simultáneamente en otros concursos ó exámenes, ni dados á la publicidad en ninguna forma hasta luego de conocerse el fallo de la Corporación. Daben ser dirigidos, francos de porte, al Instituto Médico Valenciano,

calle del Mar, 53, hasta las doce horas del día 31 de Diciembre de 1925, acompañados de una plica con el nombre, apellidos y domicilio del autor, y el lema, según costumbre en estos concursos, debiendo hacer constar en la plica y en la cubierta del trabajo el premio á que aspiran. Los trabajos recibidos con posterioridad no serán juzgados. Quedarán de propiedad del Instituto todas las Memorias que se presenten, aun las no premiadas, y no serán devueltos los originales si no se solicita por sus autores, en el sólo caso de ser declaradas fuera de concurso. El Instituto se reserva el derecho de proceder contra los autores de los trabajos que resulten plagio ó copia de otros, ó que después de premiados lo hubieran sido ó sean simultáneamente por otra Corporación. Serán considerados como de mayor mérito aquellos trabajos de investigación personal, con relación á otros más completos y mejor documentados, pero de mera erudición. Cuando los trabajos presentados á estos premios retengan mérito excepcional, á juicio de la Junta directiva, se publicarán en el *Boletín* de la Corporación. Los autores de los trabajos premiados se obligan á concurrir ó delegar en quien los represente en la solemne distribución de premios del día 31 de Marzo de 1926, y si sus Memorias han de ver la luz pública, á presentar una minuta de las mismas, en forma de cuartillas escritas por una sola cara, con el fin de facilitar la impresión y al propio tiempo conservar mejor el original. Los trabajos declarados fuera de concurso quedarán propiedad de la Corporación si sus autores no los retiran en el plazo de seis meses, á contar desde la fecha de la publicación del fallo.

Valencia, 30 de Abril de 1925.—El vicepresidente 2.º, *Sa turnino Villarroya*.—P. a. de la J. d., el secretario general, *Juan B. Marco Navarro*.

Alfabeto para precaverse de la tuberculosis.

Regeneración Médica publica en forma de alfabeto el que á continuación reproducimos por creerlo muy útil y apropiado para la enseñanza en las escuelas primarias, pues serviría de ejercicios de caligrafía y ortografía, al mismo tiempo que de consejo para todos:

A. Acuérdate siempre que la tuberculosis es contagiosa, pero evitable.

B. Bebe siempre la leche hervida, para evitar posibles contagios.

C. Cuando te encuentres resfriado, debes extremar el cuidado de las vías respiratorias.

D. Donde no entra el sol, vive y se desarrolla el agente de la tuberculosis.

E. El escupir en el suelo, es no sólo una falta de educación, sino una falta grave de higiene.

F. Fiebre diaria con expectoración, suelen ser los principios de la tuberculosis.

G. Garganta y glándulas del cuello inflamadas, siempre deben llamar su atención.

H. Herencia tuberculosa de padres tuberculosos es rara, pero la predisposición es frecuente.

I. Irse al campo cuando hay predisposición á la tuberculosis, es consejo médico.

J. Jóvenes: no abuséis de los placeres que debilitan el organismo y hacen perder la salud.

K. Koch fué el gran sabio alemán que descubrió el microbio de la tuberculosis.

L. La puerta de entrada más frecuente de la tuberculosis, es la boca.

LL. Lluvias y humedades continuas son peligrosas para las vías respiratorias.

M. Mucha luz, mucha limpieza corporal y buenos alimentos, alejan el peligro del contagio de la tuberculosis.

N. No fumes con exceso, ni abusos del alcohol, porque debilitas tus vías respiratorias.

O. Ojo, ojo con la vecindad de sujetos tuberculosos descuidados y poco escrupulosos de su higiene corporal.

P. Procura desarrollar bien tu pecho y tus pulmones, para que seas fuerte y resistente.

Q. ¿Queréis evitar la tuberculosis? Alejaos de las viviendas cerradas y de los locales públicos con aglomeración de personas adultas.

R. Remar y hacer mucha gimnasia respiratoria que desarrollan el pecho y los pulmones.

S. Soledad y tristeza deprimen el cuerpo; juegos infantiles y alegrías despiertan el apetito y conservan la salud.

T. Tos con expectoración, debe llamar la atención; no conviene descuidar estos dos síntomas.

U. Utensilios, libros y juguetes de otros niños y de personas adultas desconocidas, conviene no usarlos.

V. Vida al aire libre y paseos por parques y jardines son preferibles á funciones en locales cerrados.

X. X se llaman los rayos luminosos con los cuales se pueden ver los estragos que hace la tuberculosis en nuestro cuerpo.

Y. Ya sabes, niño: si quieres ser sano, procura ser fuerte.

Z. Zagales y pastores suelen ser sanos, porque viven al aire libre y embalsaman sus pulmones de oxígeno; tú en las grandes ciudades no puedes disfrutar de esa atmósfera, pero procura cuidar de tu boca y dientes por donde puede entrar con más facilidad el microbio de la tuberculosis.

N. N.

Sección oficial.

GOBERNACIÓN

REGLAMENTO SANITARIO DE VÍAS FÉRREAS (1)

Art. 33. Semestralmente procederán á una desinfección á fondo de los coches en análogas condiciones y por procedimientos semejantes á los dispuestos para los ferrocarriles, utilizando para ello los elementos de desinfección apropiados, que deberán adquirir en un plazo de seis meses. Las autoridades sanitarias jurisdiccionales podrán presenciar las operaciones de desinfección siempre que lo juzguen conveniente.

Art. 34. Las Compañías de vías férreas dispondrán en las estaciones cabeza y término de línea y en aquellas otras que las conveniencias del servicio demanden, de instalaciones adecuadas para la desinfección y desinsección del material destinado al transporte de viajeros, ganados, mercancías sospechosas sanitariamente, etc.

Art. 35. Todo vagón destinado al transporte de viajeros habrá de ser desinsectado trimestralmente, por lo menos, sujetándose á las reglas señaladas en la Real orden de 31 de Julio de 1923. Sin perjuicio de esta desinsección periódica, serán sometidos á igual práctica al final de su viaje los coches utilizados para el transporte de tropas, peregrinaciones, romerías, y, en general, de grandes aglomeraciones de personas en defectuosas condiciones de aseo.

Art. 36. Todos los coches de viajeros que hayan servido

(1) Véase el número anterior.

para el transporte de enfermos infectocontagiosos ó haya ocurrido en ellos alguna defunción, así como los furgones destinados al transporte de cadáveres, serán desinfectados al término de su viaje.

Art. 37. Todo coche que entre en talleres para sufrir «gran reparación» será desinfectado antes de dar comienzo los trabajos de aquélla.

Se llevarán á cabo análogas desinfecciones cuando se realicen pequeñas reparaciones que inmovilicen el material por más de cinco días, siempre que mediere un período mayor de tres meses desde la anterior desinfección del coche.

La práctica de estas desinfecciones se ajustará á lo dispuesto en los Apéndices del presente Reglamento.

Art. 38. Los vagones destinados al transporte de animales serán desinfectados ó desinsectados, según los casos, al término de cada viaje.

Art. 39. Las Compañías de vías férreas remitirán á la Inspección general de Sanidad exterior, en el mes de Febrero de cada año, una relación de los vagones de todas clases que hayan sido desinfectados ó desinsectados durante el año anterior, especificando las prácticas sufridas y su número, los motivos de ellas, así como la serie y número de cada unidad saneada.

Art. 40. Todos los trenes llevarán un W. C., por lo menos, para cada dos coches de viajeros de cualquier clase que sean. Únicamente se exceptuarán de esta proporción aquellos trenes que por su composición y recorrido no puedan llevar más que uno ó dos furgones provistos de retretes.

Todos los W. C. contarán con depósitos de agua en cantidad suficiente para que no se agote en todo el viaje, calefacción en las épocas reglamentarias y lavabo, debiendo mantenerse constantemente con toda su dotación en perfectas condiciones de limpieza.

Los W. C. de trenes serán aseados y desinfectados cuidadosamente al final de cada viaje.

Art. 41. Las partes tapizadas ó guarnecidas de los coches que en lo sucesivo se construyan serán movibles y desplazables para facilitar la limpieza y las prácticas de saneamiento.

Art. 42. La limpieza del material móvil y en especial del destinado al transporte de viajeros se hará al final del recorrido completo de los trenes.

Art. 43. Todos los coches de viajeros llevarán, en sitio visible, un rótulo en el que se señale la prohibición de escupir en el suelo.

Art. 44. Las toallas de los lavabos, las sábanas y fundas de almohada de los departamentos de camas y las fundas de revestimiento de los coches de viajeros se lavarán, lejirán y plancharán después de cada viaje, sin que por ningún motivo pueda prescindirse de estos requisitos para su nueva utilización.

Art. 45. Las estaciones de vías férreas y todos sus locales anexos que en lo sucesivo se construyan serán colocadas á prueba de ratas. En el plazo de seis meses serán igualmente colocados á prueba de ratas todos los almacenes, depósitos de mercancías, economatos, etc., situados ó relacionados con estaciones ferroviarias pertenecientes á poblaciones marítimas ó fluviales con navegación internacional.

Art. 46. Todos los locales de las estaciones de vías férreas en donde se almacenen ó depositen sustancias alimenticias serán desratizados cada seis meses.

Art. 47. Los locales de las estaciones de vías férreas se mantendrán en constante estado de limpieza, ajustándose á las siguientes reglas:

1.ª El piso de las estaciones, salas de espera y de equi-

pajes, oficinas, muelles de embarque, almacenes, talleres, fondas, etc., deberán ser limpiados tan frecuentemente como sea posible y á lo menos una vez al día. El barrido en seco se prohíbe terminantemente y será substituído por el barrido húmedo. El suelo de estos locales deberá estar dispuesto de manera que el barrido húmedo sea practicable, y en adelante los locales nuevos que se construyan tendrán los suelos impermeables, capaces de una perfecta limpieza y desinfección.

2.ª Serán instaladas en las salas de espera y equipajes, oficinas, talleres, comedores, etc., escupideras higiénicas. Al mismo tiempo se indicará la prohibición absoluta de escupir en el suelo.

3.ª Los retretes de las estaciones estarán esmeradamente limpios, practicándose diariamente la desinfección de los mismos, cuantas veces sea necesario. En las estaciones donde haya agua corriente estarán provistos de sifón hidráulico y descarga automática.

4.ª En aquellas estaciones que carezcan de la cantidad de agua suficiente para el servicio de los W. C. se aplicarán las siguientes reglas para la desinfección de los mismos:

a) En las estaciones de enlace y en aquellas en que los trenes correos hagan paradas ordinarias superiores á quince minutos serán desinfectados, por lo menos tres veces al día, los retretes y se establecerá un servicio de escrupulosa y frecuente limpieza.

b) En el resto de las estaciones que por su escaso movimiento y cortas paradas de los trenes se utilizan escasamente los retretes, se desinfectarán éstos dos veces por día, teniéndose siempre en las adecuadas condiciones de limpieza.

Art. 48. El servicio sanitario de las Compañías ejercerá una constante intervención sobre las fondas, restaurantes y cantinas, en todo lo que se refiere á la calidad de los alimentos y bebidas, para que su venta se realice en buenas condiciones de higiene y salubridad. También se vigilará la calidad de los alimentos y bebidas y condiciones higiénicas generales de los coches restaurantes.

Las autoridades sanitarias jurisdiccionales inspeccionarán la forma como se ejecute este servicio é intervendrán directamente cuando lo juzguen conveniente.

Art. 49. Los dormitorios para el personal, establecidos en algunas estaciones, deberán ser objeto de escrupulosa vigilancia, y serán desinfectados trimestralmente, además de sostenerlos en el debido grado de limpieza. De igual modo se procederá en los dormitorios para viajeros establecidos en algunas fondas de estaciones.

Art. 50. Los jefes de los servicios sanitarios que tienen establecidos las Compañías de ferrocarriles deberán dar cuenta anualmente á la Dirección general de Sanidad del estado de salubridad de sus líneas respectivas, añadiendo á esto cuantos datos les sugiera su buen celo referentes á la morbilidad del personal, vigilancia que han ejercido y medidas higiénicas que han adoptado.

Art. 51. Los directores de Sanidad de puertos y fronteras y los inspectores provinciales de Sanidad darán cuenta anualmente á la Dirección general de Sanidad del estado y funcionamiento de los servicios sanitarios de vías férreas en su jurisdicción respectiva.

En todo momento comunicarán las incidencias é infracciones ocurridas, y en este último caso, la sanción impuesta por ellos ó que corresponda imponer á la Superioridad.

Art. 52. Las Compañías propietarias de vías férreas y líneas de transporte interurbanas y urbanas prestarán á los funcionarios sanitarios la asistencia necesaria para el mejor cumplimiento del presente Reglamento, debiendo facilitar-

es la entrada en todas las dependencias adscritas al servicio, y avisarles, con la antelación debida, la realización de prácticas de saneamiento en materiales y locales, por si creyeran oportuno presenciarlas.

Art. 53. Por causa justificada, y dando cuenta de ello á la Dirección general, podrán las autoridades sanitarias jurisdiccionales adoptar aquéllas medidas que juzguen necesarias para la defensa de la salud pública, y cuya urgencia no consienta consulta previa á la Superioridad.

Art. 54. Los funcionarios adscritos á las Compañías, por sus servicios sanitarios, se relacionarán constante y directamente con las autoridades sanitarias jurisdiccionales, de quienes recibirán las instrucciones técnicas necesarias para el cumplimiento del presente Reglamento.

Art. 55. En caso de epidemia, ó cuando las anormales circunstancias sanitarias lo demanden, la Dirección general de Sanidad podrá disponer del material sanitario perteneciente á las Compañías propietarias de vías férreas, para utilizarlo en la defensa de la salud pública.

Art. 56. Cuando exista el peligro de invasión del territorio nacional por pestilencias exóticas, se declaren oficialmente epidemias, ó surjan, en general, amenazas de orden sanitario, la Dirección general de Sanidad dictará las reglas y medidas que hayan de ponerse en práctica en los trenes y vías de comunicación en general, para la defensa de la salud pública.

Art. 57. Las infracciones de orden sanitario que se relacionen con el servicio de vías férreas y líneas de comunicación, cometidas por las Compañías y sus empleados y por particulares, serán castigadas con multas de:

- a) Hasta 100 pesetas, impuestas por los directores de las Estaciones sanitarias de puertos y fronteras é inspectores provinciales de Sanidad.
- b) Hasta 500 pesetas, por la Inspección general de Sanidad exterior.
- c) Hasta 2.500 pesetas, por la Dirección general de Sanidad.

Contra toda imposición de multa cabe el recurso administrativo, siendo condición inexcusable para su tramitación el depósito previo de la multa.

En caso de que la infracción sanitaria fuese constitutiva de delito, será pasado el tanto de culpa á los Tribunales de Justicia.

Madrid, 6 de Julio de 1925.—Aprobado por S. M.—El subsecretario encargado del despacho, *Martínez Anido*.—Señor director general de Sanidad, Compañías ferroviarias y, en general, de transportes y medios de comunicación urbanos é interurbanos.

APÉNDICES

(Modelo núm. 1.)

Coche para transporte de enfermos.

Este coche deberá estar montado sobre bastidor de 7,300 metros de largo, aproximadamente; ser provisto de freno de vacío automático y de husillo, de calefacción por agua caliente, que podrá funcionar, indistintamente, por medio del vapor de la locomotora ó por medio de una estufa, siendo el conjunto de la distribución el indicado en el adjunto esquema.

Comprenderá dos departamentos para enfermos, cuyas puertas de acceso tengan un ancho de 750 milímetros, suficiente para dar paso á una camilla.

Las paredes y piso de dichos departamentos serán recubiertos con linoleum, pintándose en blanco el de las pare-

des; las camas serán recubiertas de fundas, que serán lavadas y desinfectadas después de cada viaje.

Tendrán también un departamento con dos camas superpuestas, parecidas á las de la Compañía de Coches-Cammas, para ser utilizadas por las personas que acompañen á los enfermos.

Dispondrá de un W. C. y tocador, con un depósito de agua de la mayor capacidad posible.

El alumbrado será eléctrico.

El forrado exterior del coche será de chapa, pintada color verde oscuro.

Se entenderá que estas características deberán adaptarse á los distintos anchos de vía y otras condiciones del material que usa cada Compañía.

(Modelo núm. 2.)

Coche para transporte de cadáveres.

Este coche deberá ser montado sobre bastidor de 7,300 metros de largo, estar provisto de freno por el vacío automático y de husillo y ajustarse en su distribución interior al adjunto esquema.

El departamento para transporte de cadáveres estará forrado completamente en su interior de cinc, pintado de color gris claro.

El departamento para las personas que acompañen al cadáver será para ocho asientos, estando el tapizado del mismo cubierto con fundas, que serán lavadas y desinfectadas á cada viaje; las paredes estarán cubiertas de linoleum pintado de blanco.

Dispondrá de un W. C. y tocador con depósito de agua.

El forrado exterior del coche será de chapa, de color verde oscuro.

Se entenderá que estas características deberán adaptarse á los distintos anchos de vía y otras condiciones del material que usa cada Compañía.

(Modelo núm. 3.)

Botiquines de tren.

Todos los trenes de viajeros llevarán un botiquín, cuya dotación constará, como mínimo, de los siguientes elementos:

- Alcohol de 90 grados, 100 gramos (un frasco).
- Tintura de árnica, 100 gramos (un frasco).
- Acido pícrico, disolución al 12 por 1.000, 100 gramos (un frasco).
- Eter sulfúrico, 50 gramos (un frasco).
- Antipirina, en comprimidos ó paquetes de 50 centigramos, 3 gramos.
- Bicloruro de mercurio, en comprimidos de un gramo, un tubo (10 pastillas).

INYECTABLES

Cloruro mórfico, ampollas de un centigramo, cinco ampollas.

Aceite alcanforado al 10 por 100, cinco ampollas.

Ergotina, cinco ampollas.

Apomorfina, cinco ampollas.

Eter sulfúrico, cinco ampollas.

Cafeína, cinco ampollas.

Nitrito de amilo, cinco ampollas.

Sinapismos, una caja.

Jeringuilla para inyección hipodérmica, una.

(Concluirá.)

GOBIERNO CIVIL DE LA PROVINCIA DE ZARAGOZA (1)

Número de habitantes del Municipio..	PARTIDOS MÉDICOS	DISTRITOS	Kilómetros de recorrido.....	Número de habitantes del partido médico.....	Número de titular.....	Clase que corresponde.....	Dotación de la titular - Pesetas.....	Dotación que le corresponde al Municipio - Pesetas.....	10 por 100 sobre la titular para la Inspección Sanitaria - Pesetas.....	TOTAL a presupuestar - Pesetas.....	OBSERVACIONES
1.284	Paniza con Aladrén y Vistabella....	Cariñena....	9	2.122	1	2.ª	2.500	1.760	176	1.933	
1.031	Paracuellos de Jiloca.....	Calatayud....	»	1.061	1	4.ª	1.500	1.500	150	1.650	
970	Paracuellos de la Ribera.....	Calatayud....	»	1.580	1	4.ª	1.500	1.500	150	1.650	
827	Pastriz á Puebla de Alfindén.....	Zaragoza-Pilar....	8	1.980	1	3.ª	2.000	628,68	62,68	689,54	
2.626	Pedrola con Alcalá de Ebro.....	La Almunia....	2	3.167	2	2.ª	5.000	4.359,40	435,94	4.795,34	
473	Pedrosas (Las).....	Ejea.....	»	473	1	5.ª	1.250	1.250	125	1.375	
869	Perdiguera.....	Zaragoza-Pilar....	»	869	1	5.ª	1.250	1.250	125	1.375	
643	Piedratayada con Puendeluna.....	Ejea.....	6	960	1	4.ª	1.500	1.138,42	113,84	1.252,26	
2.489	Pina.....	Pina.....	»	2.849	1	3.ª	2.000	2.000	»	2.000	
1.014	Pinseque con La Joyosa.....	La Almunia....	6	1.317	1	3.ª	2.000	1.139,74	113,97	1.253,71	
301	Pintano á Ruesta.....	Sos.....	22	1.816	1	3.ª	2.000	288,30	28,83	317,13	
902	Plasencia de Jalón.....	La Almunia....	»	902	1	5.ª	1.250	1.250	125	1.375	
216	Pleitas á Bárboles.....	La Almunia....	1	966	1	4.ª	1.500	116,50	11,65	128,15	
710	Plenas á Moyuela.....	Belchite.....	25	2.635	1	2.ª	2.500	505	50,50	555,50	
424	Pomer á Borobia (Soria).....	Borja.....	6	1.943	1	3.ª	2.000	328,17	32,81	360,98	
349	Pozuel de Ariza á Monteagudo (Soria).....	Ateca.....	4	1.237	1	4.ª	1.500	317,59	31,75	349,34	
745	Pozuelo (El).....	Borja.....	»	745	1	5.ª	1.250	1.250	125	1.375	
794	Pradilla de Ebro.....	Ejea.....	»	794	1	5.ª	1.250	1.250	125	1.375	
675	Puebla de Albortón con Valmadrid....	Belchite.....	7	1.004	1	4.ª	1.500	1.134,37	113,43	1.247,80	
1.153	Puebla de Alfindén con Pastriz.....	Zaragoza-Pilar....	8	1.980	1	3.ª	2.000	1.373,14	137,31	1.510,45	
317	Puendeluna á Piedratayada.....	Ejea.....	6	960	1	4.ª	1.500	361,58	36,15	397,73	
553	Purujosa á Calceña.....	Borja.....	5	1.410	1	3.ª	2.000	592	59,20	651,20	
336	Purroy á Morés.....	Calatayud....	3	1.262	1	4.ª	1.500	300,85	30,08	330,93	
2.792	Quinto.....	Pina.....	»	2.792	2	3.ª	4.000	4.000	400	4.400	
1.343	Remolinos.....	Ejea.....	»	1.343	1	4.ª	1.500	1.500	150	1.650	
333	Retascún á Daroca.....	Daroca.....	17	4.980	2	2.ª	5.000	250,76	25,07	275,82	
2.956	Ricla.....	La Almunia....	»	2.956	1	3.ª	2.000	2.000	200	2.200	
184	Rodén á Fuentes de Ebro.....	Pina.....	6	2.965	1	2.ª	2.500	116,48	11,64	128,12	
312	Romanos á Badules.....	Daroca.....	18	1.374	1	3.ª	2.000	304,50	30,45	334,95	
1.113	Rueda.....	La Almunia....	»	1.113	1	4.ª	1.500	1.500	150	1.650	
225	Ru sca á Mara.....	Daroca.....	6	1.403	1	3.ª	2.000	240,20	24,02	264,22	
508	Ruesta con Artieda, Pintano, Undués Pintano y Mianos.....	Sos.....	22	1.816	1	3.ª	2.000	1.004,20	100,42	1.104,62	
2.583	Sádaba con Layana.....	Ejea.....	3	3.042	1	3.ª	2.000	1.723,86	172,38	1.896,24	
831	Salillas con Lucena.....	La Almunia....	4	1.382	1	4.ª	1.500	1.051	105,10	1.156,10	
841	Salvatierra con Lorbés y Castillo nuevo (Navarra, 260 habitantes) ..	Sos.....	12	1.266	1	3.ª	2.000	1.496,58	149,65	1.646,23	
406	Samper del Salz á Letux.....	Belchite.....	3	2.086	1	3.ª	2.000	286,13	28,61	314,74	
400	San Martín de Moncayo á Litago ..	Tarazona....	8	1.262	1	3.ª	2.000	475,20	47,52	522,72	
1.332	San Mateo de Gállego.....	Zaragoza-Pilar....	»	1.380	1	4.ª	1.500	1.500	150	1.650	
969	Santa Cruz de Grío con Inogés.....	Calatayud....	9	1.361	1	3.ª	2.000	1.568,80	156,88	1.725,68	
258	Santa Cruz de Moncayo á Tarazona....	Tarazona....	8	9.424	2	2.ª	5.000	102,45	10,24	112,69	
776	Santa Eulalia de Gállego.....	Ejea.....	2	776	1	5.ª	1.250	1.250	125	1.375	
316	Santed á Used.....	Daroca.....	10	2.236	1	2.ª	2.500	264,10	26,41	290,51	
3.012	Sástago.....	Caspe.....	»	3.012	2	3.ª	4.000	4.000	400	4.400	
1.692	Saviñac.....	Calatayud....	»	1.692	1	4.ª	1.500	1.500	150	1.650	
309	Sediles á Belmonte.....	Calatayud....	8	1.645	1	3.ª	2.000	251,80	25,18	303,98	
1.013	Sestrica con Viver de la Sierra.....	Calatayud....	4	1.294	1	4.ª	1.500	918,81	91,88	1.010,69	
761	Sierra de Luna.....	Ejea.....	»	761	1	5.ª	1.250	1.250	125	1.375	
770	Sigüés á Tiermas.....	Sos.....	8	1.839	1	3.ª	2.000	628,20	62,82	691,02	
635	Sisamón con Cabola fuente.....	Ateca.....	5	1.337	1	3.ª	2.000	1.212,45	121,24	1.333,69	
681	Sobradriel.....	Zaragoza-S. Pablo....	»	681	1	5.ª	1.250	1.250	125	1.375	
3.747	Sos.....	Sos.....	»	3.747	2	2.ª	5.000	5.000	»	5.000	
1.321	Tabuenca con Talamantes.....	Borja.....	12	1.810	1	3.ª	2.000	1.577,18	157,71	1.734,89	
489	Talamantes á Tarazona.....	Borja.....	12	1.810	1	3.ª	2.000	422,82	42,28	465,10	
8.321	Tarazona con Cunchillos, Griel y Santa Cruz de Moncayo.....	Tarazona....	8	9.424	2	2.ª	5.000	3.311,50	»	3.311,50	
5.781	Tauste.....	Ejea.....	»	5.781	2	3.ª	4.000	4.000	400	4.400	
1.443	Terrer.....	Calatayud....	»	1.443	1	4.ª	1.500	1.500	150	1.650	
1.032	Tierga con Trasobares.....	Calatayud....	5	1.752	1	3.ª	2.000	629,92	62,99	1.792,91	
802	Tiermas con Sigüés y Escó.....	Sos.....	8	1.839	1	3.ª	2.000	1.154	115,40	1.269,40	
942	Tobed.....	Calatayud....	»	942	1	5.ª	1.250	1.250	125	1.375	
614	Torrallba de los Frailes á Cubel.....	Daroca.....	16	2.338	1	2.ª	2.500	482	48,20	530,20	
557	Torrallba de Ribota.....	Calatayud....	»	557	1	5.ª	1.250	1.250	125	1.375	
404	Torrallbilla á Langa.....	Daroca.....	5	1.144	1	3.ª	2.000	525,25	52,52	577,77	
122	Torrecilla de Valmadrid.....	Zaragoza S. Pablo....	»	»	»	»	»	»	»	125	Sin clasificar
365	Torrehermosa á Alconche.....	Ateca.....	4	1.140	1	4.ª	1.500	360	36	396	
346	Torrelapaja á Bijuesca.....	Ateca.....	8	1.516	1	3.ª	2.000	342,54	34,25	376,79	
1.036	Torrellas con Los Fayos.....	Tarazona....	2	1.166	1	4.ª	1.500	1.119,40	111,94	1.231,34	
1.595	Torres de Berrellén.....	Zaragoza S. Pablo....	»	1.595	1	4.ª	1.500	1.500	150	1.650	
1.752	Torrijo.....	Ateca.....	»	1.752	1	4.ª	1.500	1.500	150	1.650	
891	Tosos á Aguilón.....	Cariñena....	12	2.034	1	2.ª	2.500	801,65	80,16	881,85	
313	Trasmoz á Vera.....	Tarazona....	4	1.264	1	4.ª	1.500	274,50	27,65	302,15	

(1) Véase el número anterior.



Número de habitantes del Municipio...	PARTIDOS MÉDICOS	DISTRITOS	Kilómetros de recorrido...	Número de habitantes del partido médico...	Número de titular...	Clase que corresponde...	Dotación de la titular... Pesetas...	Dotación que le corresponde al Municipio... Pesetas...	10 por 100 sobre la titular para la Inspección Sanitaria... Pesetas...	TOTAL a presupuestar... Pesetas...	OBSERVACIONES
720	Trasobares á Tierga.....	Borja.....	5	1.752	1	3.ª	2.000	370,08	37	407,08	
3.467	Uncastillo.....	Sos.....	»	3.467	1	3.ª	2.000	2.000	200	2.200	
456	Undués de Lerda á Urríes.....	Sos.....	30	2.069	1	2.ª	2.500	466,50	46,65	513,15	
239	Undués-Pintano á Ruesta.....	Sos.....	22	1.816	1	3.ª	2.000	237,10	23,71	260,81	
933	Urrea de Jalón.....	La Almunia.....	»	933	1	5.ª	1.250	1.250	125	1.375	
494	Urríes con Undués de Lerda, Navar dón y Petilla (Navarra, con 494 habitantes).....	Sos.....	12	2.069	1	2.ª	2.500	1.129,75	112,97	1.242,72	
1.486	Used con Santed y Gallocanta.....	Daroca.....	10	2.236	1	2.ª	1.250	1.870,20	187,02	2.057,22	
2.184	Utebo.....	Zaragoza S. Pablo.....	»	2.584	1	3.ª	2.000	2.000	200	2.200	
184	Valdehorna á Daroca.....	Daroca.....	17	4.980	2	2.ª	5.000	138,55	13,85	152,40	
315	Val de San Martín á Daroca.....	Daroca.....	17	4.980	2	2.ª	5.000	237,20	23,72	260,92	
329	Valmadrid á Puebla de Albortón.....	Belchite.....	7	1.004	1	4.ª	1.500	365,63	36,56	402,19	
515	Valpalmas.....	Ejea.....	»	505	1	5.ª	1.250	1.250	125	1.375	
365	Valtorres á Munébrega.....	Ateca.....	5	1.668	1	3.ª	2.000	309,88	30,98	340,86	
1.052	Velilla de Ebro.....	Pina.....	»	1.052	1	4.ª	1.500	1.500	150	1.650	
650	Velilla de Jiloca á Maluenda.....	Calatayud.....	3	2.429	1	3.ª	2.000	406,90	40,69	447,59	
951	Vera con Trasnoz.....	Tarazona.....	4	1.264	1	4.ª	1.500	1.225,50	122,55	1.348,05	
247	Vierlas á Malón.....	Tarazona.....	3	1.479	1	4.ª	1.500	178,68	17,86	196,54	
369	Vilueña (La) á Munébrega.....	Ateca.....	5	1.768	1	3.ª	2.000	313,28	31,32	344,60	
576	Villadoz á Mainar.....	Daroca.....	20	1.426	1	3.ª	2.000	397	39,70	436,70	
1.164	Villafeliche con Montón.....	Daroca.....	3	1.703	1	4.ª	1.500	1.144,26	114,42	1.258,68	
696	Villafranca de Ebro.....	Pina.....	»	696	1	5.ª	1.250	1.250	125	1.375	
244	Villalba á Belmonte.....	Calatayud.....	8	1.645	1	3.ª	2.000	222,50	22,25	244,75	
1.205	Villalengua.....	Ateca.....	»	1.205	1	4.ª	1.500	1.500	150	1.650	
1.741	Villanueva de Gállego.....	Zaragoza Pilar.....	»	1.741	1	4.ª	1.500	1.500	150	1.650	
500	Villanueva de Jiloca á San Martín (Teruel).....	Daroca.....	6	1.403	1	3.ª	2.000	535	53,50	588,50	
1.334	Villanueva de Huerva á Fuendetodos	Carriñena.....	6	1.958	1	3.ª	2.000	1.521,40	152,14	1.673,54	
1.117	Villar de los Navarros.....	Belchite.....	»	1.117	1	4.ª	1.500	1.500	150	1.650	
424	Villarreal á Mainar.....	Daroca.....	20	1.436	1	3.ª	2.000	430	43	473	
2.135	Villarroya de la Sierra.....	Ateca.....	»	2.135	1	3.ª	2.000	2.000	200	2.200	
545	Vistabella á Paniza.....	Carriñena.....	9	2.122	1	2.ª	2.500	481,78	48,17	529,95	
281	Viver de la Sierra á Sestrica.....	Calatayud.....	4	1.294	1	4.ª	1.500	331,19	33,11	364,30	
573	Zaida (La).....	Pina.....	»	573	1	5.ª	1.250	1.250	125	1.375	
141.350	Zaragoza y sus agregados Alfoces, Juslibol, Las Casetas, Monzalbar- ba, Peñafior y Villamayor.....										Reglamento particular.
3.667	Zuera.....	Zaragoza-Pilar.....	»	3.667	2	2.ª	5.000	5.000	500	5.500	

Art. 106 del Reglamento de empleados municipales.— La dotación mínima de los médicos titulares será la siguiente: Primera categoría, 3.000 pesetas; segunda, 2.500; tercera, 2.000; cuarta, 1.500, y quinta, 1.250.

La Real orden de 6 de Abril de 1905, á que hace referencia el art. 105 del citado Reglamento, estableció la siguiente base de clasificación, dividiendo los partidos en cinco categorías:

Pertenecerán á la primera categoría las agrupaciones de pueblos que tengan más de 10.000 habitantes, siempre que el titular tenga que recorrer un perímetro mayor de cuatro kilómetros de radio desde el punto de su residencia.

Pertenecerán á la segunda categoría: 1.º Las agrupaciones de los pueblos que, teniendo más de 2.000 y menos de 10.000 habitantes, estén situados en un perímetro de más de cuatro kilómetros, no teniendo más que una ó dos plazas de médico titular. 2.º Los pueblos de más de 10.000 y menos de 20.000 habitantes, que no sean cabeza de partido judicial. 3.º Los pueblos que, siendo cabeza de partido judicial, tengan dos ó cuatro plazas de médicos titulares.

Pertenecerán á la tercera categoría: 1.º Las agrupaciones de pueblos que, estando situados en un perímetro mayor de cuatro kilómetros, pasen de 1.000 y no excedan de 2.000 habitantes, ni 200 familias pobres. 2.º Los pueblos que tengan de 2 á 10.000 almas, no siendo cabezas de partido

judicial. Los pueblos que siendo cabezas de partido judicial, no tengan más que una sola plaza de médico titular.

Pertenecerán á la cuarta categoría: 1.º Las agrupaciones de pueblos cuyo perímetro, siendo mayor de cuatro kilómetros, no tengan más de 1.000 habitantes y 100 familias pobres. 2.º Los pueblos de más de 1.000 y menos de 2.000 habitantes.

Pertenecerán á la quinta categoría todas aquellas poblaciones ó agrupaciones de pueblos que, no teniendo más de 1.000 habitantes, ni más de 100 familias pobres, estén en clavados en un perímetro de menos de cuatro kilómetros.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 707,7; ídem mínima, 703,1; temperatura máxima, 30° 2; ídem mínima, 11° 6; vientos dominantes, NO. NE.

Han sido numerosos durante la última semana los casos de fiebres debidos á enfriamientos y con manifestaciones dolorosas articulares y musculares, así como con cólicos intestinales por igual causa. Las anginas tonsilares han sido frecuentes y en algunos casos rebeldes al tratamiento; también se han observado cólicos apendiculares.

En los niños no se observa ninguna afección de carácter epidémico.

Crónicas.

Inauguración de una estatua á Pasteur en Rio Janeiro.—El día 14 de Julio, fiesta nacional francesa, se celebró en Río Janeiro el solemne acto de inaugurar un monumento á la memoria del que fué bienhechor de la Humanidad y sabio ilustre, Dr. Pasteur.

Este monumento se debe á la iniciativa de la Sociedad de Médicos de Buenos Aires, y á su inauguración asistieron, entre un sinnúmero de personas notables en el campo de la Medicina, el presidente de la República del Brasil y el embajador de Francia en aquel país.

Los discursos pronunciados con motivo del descubrimiento de la estatua, estuvieron inspirados en elevados sentimientos de cordialidad y de admiración hacia el célebre Pasteur, á quien tanto deben la Ciencia y la Humanidad.

Forensías.—En el Juzgado de primera instancia del distrito de la Lonja, de Palma, se halla vacante, por fallecimiento de D. Eugenio Losada, la plaza de médico forense y de la prisión preventiva, de categoría de término, que debe proveerse por traslación, conforme á lo prevenido en el artículo 1.º del Real decreto de 29 de Julio de 1915.

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

Madrid, 18 de Julio de 1925.—El subsecretario, *Francisco García Goyena*.

—En el Juzgado de primera instancia de Novelda se halla vacante, por promoción del que la desempeñaba, la plaza de médico forense y de la prisión preventiva, de categoría de entrada, que debe proveerse por traslación, conforme á lo prevenido en el art. 1.º del Real decreto de 29 de Julio de 1915.

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

Madrid, 20 de Julio de 1925.—El subsecretario, *Francisco García Goyena*. (*Gaceta* del 22 de Julio de 1925.)

La salud en Italia.—El senador italiano Marchiafava, que preside el Consejo Superior de Sanidad, ha presentado al ministro del Interior un informe en el que se consigna que la mortalidad media general de Italia es de 16,5 por 1.000 habitantes, la cual es la más baja que se ha obtenido hasta el presente.

La media de la natalidad es de 30 por 1.000. La mortalidad infantil, que fué muy alta durante la guerra, ha descendido ahora notablemente.

Entre las enfermedades infecciosas, solamente ha aumentado su tanto por mil la malaria, aunque no se producen casos mortales.

En el informe se habla también extensamente de las medidas enérgicas adoptadas contra la tuberculosis, las oftalmías y otras enfermedades. La Dirección general de Sanidad ha dispuesto que se realice una investigación demográfica y sanitaria sobre el cáncer.

Del informe de Marchiafava resulta que las condiciones sanitarias del Reino de Italia son en la actualidad muy satisfactorias.

La higiene en las escuelas.—Aprovechando el período de vacaciones escolares, las autoridades municipales y sanitarias de La Carolina han visitado los edificios en que se hallan instaladas las escuelas, con el fin de corregir las deficiencias higiénicas que pudiesen apreciar.

Este ejemplo debía ser imitado en un gran número de pueblos de España.

El cólera en Argel.—Por las autoridades de Argel se ha declarado oficialmente la existencia en aquella plaza de una epidemia de cólera.

En los territorios fronterizos se han tomado las debidas precauciones en evitación de que el mal se propague á otras zonas.

Recasens en Toulouse.—Durante su estancia en Toulouse con motivo del Congreso de Periódicos Médicos, el Dr. Recasens, decano de la Facultad de Madrid, y recientemente nombrado doctor *honoris causa* de aquella Universi-

dad, ha inaugurado un curso de conferencias con una sobre el tema «La biología de la radioterapia ginecológica». Fué presentado por el decano de la Facultad de Medicina de Toulouse y ovacionado calurosamente por el auditorio.

Homenajes y distinciones.—El Ayuntamiento de Villagarcía ha comenzado los preparativos del homenaje que se propone rendir al ilustre médico de aquella localidad, don Valentín Vigueira, que próximamente celebrará sus bodas de oro con el ejercicio profesional.

Con elementos oficiales y selectas representaciones de las clases sociales de Villagarcía se ha constituido una comisión que ultimaré y pondrá en ejecución los actos proyectados en honor del Dr. Vigueira.

—En Barcelona también se proyecta por un grupo de escolares un homenaje en honor de su compañero Luis Calvetó Hernández, que por tercera vez ha prestado su sangre para su transfusión á un herido en la campaña de Marruecos.

Entre los actos que se proyectan se piensa solicitar del Directorio una distinción con la cual premiar el altruista comportamiento del joven Calvetó.

Los señores médicos directores de aguas minerales.

—Se nos ruega que llamemos la atención de los dignos señores que forman parte de este distinguido Cuerpo, acerca del siguiente punto: Desde que se creó el Colegio de Huérfanos de Médicos, se viene procurando que contribuyan de modo equitativo á su sostenimiento los médicos que por las especialidades que ejercen ó por sus cargos oficiales, no resultan colaborando al simpático fin en la misma proporción que los demás. Algunos señores directores de baños (muy pocos por cierto) se han anticipado espontáneamente á procurar, sin merma de sus intereses, acudir en remedio de esta desigualdad, y para ello han ideado colocar una caja ó cepillo en su despacho, en el que las personas que á él acuden durante la temporada y principalmente las que por unas ú otras razones no pagan directamente sus honorarios, puedan depositar las cantidades que voluntariamente quieran.

Se invita á todos los compañeros á que imiten este ejemplo en la forma que lo han hecho en años anteriores otros, Cestona en primer término, y que lo comuniquen particularmente al Patronato para hacerlo público, hasta que al fin de la temporada se perciban las debidas cantidades.

Por nuestra parte creemos que debiera facilitarse esta acción enviando el Patronato modestos cepillos á los directores que los pidieran, por tener dificultades para procurárselos.

La Junta antituberculosa de Málaga.—Ha quedado constituida la Junta antituberculosa de Málaga en la siguiente forma:

Presidenta: señora marquesa de Monte Alto; vocales técnicos: Excmo. Sr. D. José Gálvez Ginachero, Sres. D. Rafael Pérez Bryán, D. José Lazarraga, D. Patricio Gutiérrez, D. Luis Encina Candebat, D. Fernando Guerrero Stranchan, D. Esteban Pérez Bryán y D. José López Sánchez, y vocales administrativos: Excmo. Sra. D.ª Amparo Benítez de Teba Durán, de Gross, Excmo. Sra. D.ª Carlota Alessandri, vinda de Rubio Argüelles, señoras D.ª María Luisa Huelin, de Heredia, D.ª Carmen Morales, de Delgado, señora marquesa de Valdecañas, D.ª Elisa Loring, de Scholtz, D.ª Concepción Benítez de Teba Durán, de Alarcón, Excmo. Sr. D. Ricardo Gross de Orueta, Excmo. Sr. D. Francisco García Almendro, Sres. D. Bernabé Dávila Beltrán, D. Juan Luis Peralta y Budeen, D. Juan Heredia Gómez y D. Enrique García de Paadín.

Como vocales técnicos, además de los doctores antes citados, han sido designados también los Sres. D. Gerardo de Villegas, D. Federico Berrocal y D. Aurelio Ramos, profesores encargados de las consultas de pecho, niños y garganta, respectivamente.

Felicitemos á todos por tan honrosa designación y esperamos les acompañe el éxito en tan humanitaria obra.

Honrosa distinción.—El Dr. D. Alberto Bandelac de Pariente, primer vicepresidente fundador de la Unión Médica Franco-Ibero-Americana ó Umfia, ha llevado la representación de España en los «Journées Médicales de Bruxelles» como delegado del Gobierno del Directorio militar, colaborando á los trabajos de esa Asamblea científica internacional con un estudio sobre la autohemoterapia.

Es la primera vez que se ha designado un delegado oficial para dicho certamen.

Noticias.—Ha sido clasificada de Beneficencia particular docente la Fundación denominada «Premio de Obstetricia del Dr. Enrique Tello», instituida por D. Enrique Tello y García, en Sevilla. }

—Ha sido nombrado médico forense y de la prisión preventiva de Becerreá, D. Jaime Pardo Gómez; de Reinosa, D. Alejandro Isla Gutiérrez; de Amurrio, D. Francisco Ros Martínez; de Laguardia, D. Castro González Méndez; de Alcañices, D. Juan Bautista Bonqelocha; de Torrecilla de Cameros, D. Fernando Ruiz Moreno; de Castropol, D. Vicente Fernández Sanjurjo; de Castro-Urdiales, D. César Calafate Hortelano; de Caldas de Reyes, D. Luis Alonso González; de Villadiego, D. Domingo Gutiérrez Pérez; de Medinaceli, D. Manuel Eugenio Ruiz Cuevas; de Quiroga, don Perfecto Cabana Verdes; de Villarcayo, D. Isaias Ohillón Lozano; de Puebla de Sanabria, D. Francisco Amigo López; de Potes, D. Mariano Menéndez Zapico (*Gaceta* del 17 de Julio); de Nájera, D. Luis Martínez García; de Riaño, don Secundino Yáñez Cortinas; de Mieres, D. Vicente Silva Garrido; de Pola de Labiana, D. Gregorio Nieto y Nieto, y de Alfaro, D. José Mateo Zapatero González. (*Gaceta* del 14 de Julio.)

—El Dr. D. José Palacios Olmedo ha sido nombrado para representar á España en el Congreso Internacional de la lucha contra la tuberculosis que tiene lugar estos días en París.

—Para el Congreso internacional de Niños que se celebrará del 24 al 28 de Agosto en Ginebra, ha sido nombrado el Dr. D. F. Antonio Alonso Muñozerro.

—Para las oposiciones á la Cátedra de Oftalmología de Barcelona, han sido admitidos dentro del primer plazo de admisión los aspirantes que siguen: D. Manuel Marín y Amat, D. Francisco Puyales del Fresno, D. Juan Vidal Fraxanet, D. Buenaventura Carreras Durán, D. Francisco A. Bordás Salellar y D. Antonio Vila y Coro; y dentro del segundo plazo los que siguen: D. Mariano Soria Escudero, D. Julio Miguel Sánchez Salcedo, D. Jesús Basterra Santa Cruz, don Enrique Díaz Martínez, D. Alejandro Palomar de la Torre, D. Manuel de Menocho Peirón. (*Gaceta* del 18 de Julio de 1925.)

—Para la Cátedra de Sifiliografía y Dermatología, vacante en la Facultad de Medicina de la Universidad Central, dentro del primer plazo legal de admisión han sido admitidos los aspirantes siguientes: D. Rafael Lancha Fal, D. Félix Domingo Calvo, D. José Salvador Gallardo, D. Antonio Navarro Fernández, D. Vicente Jimeno y Rodríguez Jaén, don Miguel Fernández Criado, D. José Sánchez Covisa, D. Antonio Rocamora; dentro del nuevo plazo legal D. Francisco de A. Garrido y Quintana.

—Para las oposiciones, en turno de auxiliar, á la Cátedra de Patología quirúrgica, de Salamanca, dentro del primer plazo legal han sido admitidos los siguientes aspirantes: D. Abilio Saldaña Larranizar, D. Adolfo Núñez Rodríguez, D. Vicente Pallarés é Iranzo, D. José Tomás y López Trigo, D. Pedro Ara Sarriá, D. Cosme Valdevinos García, D. Francisco Díez Rodríguez, D. Antonio Morales Llorens, D. Nicasio Benilloch y Giner, D. Teodoro Manuel Fernández Casas, D. José Jiménez Lebrón, D. Leopoldo Morales Aparicio; dentro del nuevo plazo legal de admisión: D. Salvador Piñero y Parga, D. Francisco Martín Lagos, D. Manuel Ibáñez Campoy, D. José Luna y Gafán, D. José Segovia Caballero, D. Vicente Sanchis y Perpiñá, D. Daniel Cándido Mezquita y Moreno, D. Enrique Díaz Martínez, D. José Luis de Abajo y Zamorano, D. Juan Sánchez Córax, D. Rafael Argüelles López, D. Francisco Coll y Tueban. (*Gaceta* del 20 de Julio de 1925.)

—Han sido designados los Sres. D. José Velasco Pajares y D. Rafael de Tolosa Latour para que asistan, como delegados oficiales representantes del Consejo Superior de Protección á la Infancia, al Congreso General del Niño, que se celebrará en Ginebra el próximo mes de Agosto.

Oposiciones á médicos

de la Beneficencia municipal de Madrid, 55 plazas convoca das, ejercicios á fin de Octubre. Otra de contestaciones al programa por el Dr. Bravo, director sanitario de Port-Bou y núm. 1.º de las oposiciones á Sanidad exterior, por las que se han preparado en los ejercicios anteriores; 75 pesetas mas 5 de franqueo para provincias. Librería Campos, Peligros, núm. 3, Madrid.

Exciplente Inerte.—Es rara la mujer, por santa que sea, que no deja traslucir alguna vez en ella un instinto de cortesana, como es rara la cortesana que no tiene en su vida algún rasgo de santa.

(Ich.)

La verdad permanece oculta para el que yace en la servidumbre del odio y del deseo. El Nirvana queda incomprendible y misterioso para el espíritu vulgar, que está circundado de intereses mundanos, como entre nubes.

(El Ev. del Buddha.)

Somatose.—Con el número presente acompañamos un prospecto y tarjeta sobre el reconstituyente indicado, recomendando la lectura y pedido de muestras á la casa preparadora, Unión Química Comercial, Barcelona, Apartado 280.

Cursos de ampliación.—Al presente número acompaña un folleto sobre cursos de ampliación de estudios médicos en Berlín, en el próximo Octubre. Recomendamos en lectura.

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 DENTITION, GRIPALES,** después del brote en las **ERUPTIVAS,** estados febriles de las **NEUMONIAS, BRONQUITIS** y en cuantos casos está indicada la quinina se prescribe una caja de

Quininfantina Delgado Ronco.

Papeles á base de *etilcarbonato de quinina*, valorado en alcaolide (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

Glicera - 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, cañes, raquitismo, escrofulismo, etc.

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

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

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



Vaccino antipiogeno polivalente Bruschetti

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

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

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

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

Vaccino antigonococcico Bruschetti

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

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

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

Antituberculares Bruschetti

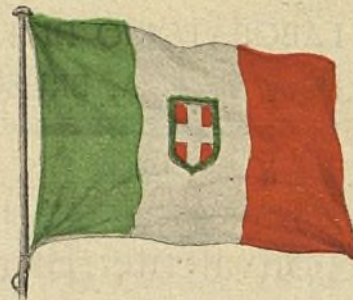
VACCINO CURATIVO BRUSCHETTINI
V. C. A. C. VACCINO CURATIVO
II GRADO BRUSCHETTINI
SIERO VACCINO BRUSCHETTINI
POLIVACCINO ANTIPIOGENO
BRUSCHETTINI

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

MUESTRAS Y LITERATURA A DISPOSICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

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

ISTITUTO NAZIONALE MEDICO
FARMACOLOGICO — ROMA



Productos
"SERONO" Y "ERGON"

ALUMNOSE ERGON

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

BIOPLASTINA SERONO

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

CARDIOLO SERONO

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

IPOTENINA SERONO

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

METRANODINA SERONO

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

UROLITINA ERGON

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

VIROSAN SERONO

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

OPOTERÁPICOS SERONO

IPOFISASI SERONO

RENASI SERONO

ORCHITASI SERONO

SURRENASI SERONO

OVARASI SERONO

TIROIDASI SERONO

PEPTOPANCREASI SERONO

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

PREPARADOS CON GLÁNDULAS DE ANIMALES; RECIENTEMENTE SACRIFICADOS

MUESTRAS Y LITERATURA A DISPOSICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

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

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

IMP. ELZEVIRIANA-TORRES AMAT, 9-BARCELONA

TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. — ARTE. — CRÍTICA

— AMENIDADES —

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

LA ORIENTACION PROFESIONAL

EL PRIMERO QUE LA ESTUDIÓ EN EL MUNDO

Está en la actualidad en gran boga, sobre todo después de la gran guerra, los estudios y trabajos sobre la orientación profesional, para averiguar á qué clase de trabajos y estudios debe dedicarse el hombre por tener mayor número de condiciones para salir airoso y con mayor perfección en ellos.

No me voy á ocupar de estos impor

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

Nitrato de Chile.

tantísimos estudios; solamente quiero demostrar que hace cerca de cuatrocientos años un insigne y sabio médico español, el Dr. Juan Huarte de San Juan, dió las reglas para estos estudios en su famosa obra *Examen é inspección para las ciencias*, desgraciadamente desconocida por la actual generación.

Dice este sabio médico en el año 1574, en la dedicatoria de su obra al rey Felipe II:

«PROEMIO

Para que las obras de los artífices tuvieran la perfección que convenia al uso de la república, me pareció, Católica Real Majestad, que se había de establecer una ley: Que el carpintero no hiciese obra tocante al oficio del labrador, ni el tejedor del arquitecto, ni el jurisperito curase, ni el médico abogase, sino que cada uno ejercitase sólo aquel arte para el que ya tenía talento natural y dejase los demás.

Porque considerando cuan corto y limitado es el ingenio del hombre para una cosa no más, tuve siempre entendido que ninguno podía saber dos artes con perfección, sin que en la una faltase; y porque no errase en elegir la que á su natural estaba mejor, había de haber diputados en la república, hombres de gran prudencia y saber, que en la tierna edad descubriesen á cada uno su inge

y las obras de mayor perfección, no más de por juntar el arte con naturaleza. Esto mismo quisiera yo que hicieran las academias de estos reinos, que pues no consienten que el estudiante pase á otra facultad, no estando en la lengua latina perito, que tuvieran también examinadores para saber si el que quiere estudiar Dialéctica, Filosofía, Medicina, Teología ó leyes tiene el ingenio que cada una de estas ciencias ha menester, por que si no, fuera del daño que éste tal hará después en la república, usando su arte mal sabido, es lástima ver á un hombre trabajar y quebrarse la cabeza en cosa que es imposible salir con ella. Por no hacer, hoy día, esta diligencia han destruido la cristiana religión los que no tenían ingenio para Teología, y echan á perder la salud de los nombres los que son inhábiles para Medicina, y la Jurisprudencia no tiene la perfección que pudiera, por no saber á qué potencia racional pertenece el uso y buena interpretación de las leyes. Todos los filósofos antiguos hallaron por experiencia que donde no hay naturaleza que disponga al hombre á saber, por demás es trabajar en las reglas del arte.



Pero ninguno ha dicho con distinción ni claridad qué naturaleza es la que hace al hombre hábil para una ciencia, y para otra incapaz; ni cuántas diferencias de ingenio se hallan en la especie humana; ni qué artes y ciencias corresponden á cada uno en particular; ni con qué señales se había de conocer qué era lo que más importa. Estas cuatro cosas (aunque parecen imposibles) contienen la materia sobre que se ha de tratar, fuera de otras muchas que se tocan á propósito de esta doctrina; con intento que los padres curiosos tengan arte y manera para descubrir el ingenio á sus hijos, y sepan aplicar á cada uno la ciencia en que más ha de aprovechar, «que es un aviso que Galeno cuenta haberle dado el demonio á su padre, al cual le aconsejó, estando durmiendo, que hiciese estudiar á su hijo Medicina, porque para esta ciencia tenía ingenio único y singular», de lo cual entenderá vuestra majestad cuánto importa á la República que haya en ella esta elección y examen de ingenios para las ciencias, pues de estudiar Galeno Medicina, resultó tanta salud á los enfermos de su tiempo, y para los venideros dejó tantos remedios escritos.

Y si como Baldo (aquel ilustre varón

en Derecho) estudió Medicina, y la usó, pasara adelante con ella, fuera un médico vulgar (como ya realmente le era) por faltarle la diferencia de ingenio que esta ciencia ha menester, y las leyes perdieron una de las mayores habilidades de hombre que para su declaración se podía hallar.

Queriendo, pues, reducir á arte esta nueva manera de filosofar y probarla en algunos ingenios, luego me ocurrió el de vuestra majestad, por ser notorio, de quien todo el mundo se admira, viéndolo un príncipe de tanto saber y prudencia, del cual aquí no se puede tratar

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

ni hacer fealdad en la obra. El penúltimo capítulo es su conveniente lugar, donde vuestra majestad verá la manera de su ingenio, y arte y letras con que había de aprovechar la República, si como rey y señor nuestro por naturaleza, fuera un hombre particular. *Vale.*

En el proemio al lector dice: «Cuando Platon quería enseñar alguna doctrina grave, útil y apartada de la vulgar opinión, escogía de sus discípulos los que á él le parecían de más delicado ingenio y á solo éstos decía su parecer, sabiendo por experiencia que enseñar cosas delicadas á hombres de bajo entendimiento, era gastar el tiempo en vano, quebrarse la cabeza y echar á perder la doctrina.»

El interesantísimo estudio de la frenología y localizaciones cerebrales lo hace Huarte cerca de trescientos años antes que Gall.

Las reglas de la maternología, puericultura y eugénica las expone este eminente médico de una manera magistral, etcétera, etc.

No pretendo hacer un análisis de esta admirabilísima obra, única en su género, y que á pesar, repito, de estar escrita hace cerca de cuatrocientos años, tiene tantísimas enseñanzas, muchas de ellas de gran actualidad como esta que nos ocupa.

Léanla y méditenla detenidamente todos y se convencerán de que á este sabio médico español no se le ha hecho todavía el homenaje que le debe nuestra patria.

DR. BALTASAR HERNÁNDEZ BRIZ.

Escorial, Julio de 1925.

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

¡Verano! - ¡Diarreas infantiles!

Infecciones intestinales, tifoidea, cólera nostras curan radicalmente con

Fermentos lácticos Gámir.

nio, haciéndole estudiar por fuerza la ciencia que le convenia y no dejarlo á su elección. De lo cual resultaría en los estados y señoríos de vuestra majestad haberlos mayores artífices del mundo

Un gigantesco hospital hebreo.

El pueblo judío, tan cruel y tan injustamente perseguido por todas partes, va dando pruebas maravillosas de grandes desarrollos, no sólo en Palestina, gracias á la protección británica, donde acaba de fundar una preciosa Universidad que constituirá un gran

Yoduros Bern

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

centro de cultura, sino en otras naciones también, donde el celo y la vitalidad de esta raza atestiguan un amor creciente, una esperanza siempre indeclinable y una largueza digna de su historia. Y esto, en Alemania, en Italia, en la Argentina, en los Estados Unidos, etc., etc., un testimonio de semejante verdad que decimos, encierra la fundación de este gran hospital inaugurado recientemente en Budapest, cuya descripción evoca algo el recuerdo de las hermosas fundaciones de los hermanos Mayo, en Rochester, cuyo conocimiento hubo de sorprender en la Academia de Medicina de Madrid, cuando el 27 de Mayo, y á presencia del eminente Charles Mayo, hubieron de pronunciar los doctores conde de Gimeno y Rodríguez Fornos (de Valencia) sus elocuentes discursos, informativos de lo que en aquella poderosa na-

CARABAÑA: el mejor purgante.

ción y lugar predilecto de la ciencia y el arte médicos se viene realizando.

He aquí una breve indicación acerca del nuevo hospital hebreo de la capital húngara:

Como protesta de *numerus clausus*, ó sea limitación del número de estudiantes judíos que rige en Hungría, se ha inaugurado en Budapest, á fines del pasado mes de Mayo, el más grande hospital hebreo conocido hasta el día.

Cuenta con 500 camas, 60 grandes salones, 20 clínicas, anfiteatro, espléndidos laboratorios químicos, y con un material quirúrgico de lo más rico y moderno.

Los servicios sanitarios están á cargo de 70 profesores médicos especialistas eminentes, varios farmacéuticos y numerosos ayudantes y enfermeras. Todo este personal es israelita.

Anualmente podrán recibir asistencia, en sus diversas clínicas, cien mil enfermos.

Esta grandiosa Fundación es el primer paso para la proyectada creación de una Universidad judía en Budapest.

El colosal edificio del hospital lo ha mandado construir á sus expensas el filántropo judío húngaro Aldar Kasov y su esposa.

DR. A. PULIDO.

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatirlas:

ZIMEMA

Una visita á los Hospitales⁽¹⁾

FOR

FRANCISCO SANTOS

Fueron juntos, y á breve espacio dieron en un patio, donde algunos estaban entretenidos en un juego de Argolla: y reparando Juanillo en uno que se andaba paseando, los ojos bajos y las manos cruzadas, mirando donde estampaba la huella á cada movimiento que hacía, conoció ser el que había cantado, y llamando á Onofre, le dijo reparase en él. No fué el sosiego que en llamarle tuvo tanto, que el loco no le oyese. Y acercándose á Onofre, con mucha atención le empezó á mirar de arriba abajo, y luego le preguntó: «¿Eres cautivo?» A quien Onofre respondió: «No. Pero ¿por qué preguntas?» «Porque si no lo eres, ¿para qué lo pareces? Y si ya estás re-

HIPOFOSFITOS SALUD
GRAN RECONSTITUYENTE

dimido, y en tierra de cristianos, deja ese alquicel, y dálele á mí; pues yo si que estoy cautivo, y más sujeto que tú habrás estado, pues con obedecer á tu amo cumplirías, y yo he menester seguir al gusto de cuantos Platícantes hay en esta casa, sin ser mi amo ninguno.» Diciendo ésto volvió á pasearse, cantando á compás de sus pasos así:

A aquél pajarillo
Que está en la prisión,
Todas sus endechas
Nacieron de amor.
¡Qué tristes se peina
Al rayo del sol,
Llorando su estrella
Tan hecha al rigor!
A ratos se alegra,
Propio del dolor,
Dilatar la pena,
Por darla mayor.
Y si la m moria
Le acuerda un favor,
Al punto le olvida
Su mucho temor.
Sosegado está
Con la suspensión,
Que es de la memoria
El mayor blasón.
Pero el mal pasado
Memoria dejó,
En pluma ultrajada,
Y en triste color.

Estreñimiento: Petrosina García Suárez.

De la libertad
Se olvidaba y vió
La muerte en los celos
Que ausencia labró.
Triste se lamenta
Del que le prendió;
Pues le quitó el gusto
Más caro, y mejor,
Pero ya alentado,
Su pena olvidó;
Pues alegre entona
Su agradable voz.
Sacudió las alas,

(1) Véase el número anterior.

Y el pico aguzó,
Que aún no se ha olvidado
De lo que es valor.
Y con su armonía
Aquesto cantó,
Por dar gusto á quien
Sus quejas oyó.

Urosolvina: eficaz antiúrico.

Libertad preciosa
Cuando en ti se vió
El que te ha perdido,
Poco te estimó,
Con ansia te busca
El que te perdió;
Pues si ausente vives,
Verte deseó.
Así lamentaba,
Y abierta notó,
La puerta en la jaula,
De donde escapó,
Más ay de mí triste
Qué sujeto estoy,
Y la angustia y pena
Mis bríos cortó.

Apenas hubo acabado, cuando un palo, que en la mano tenía, jugándole consigo á compás de esgrimidor, empezó á decir, plaza á la vianda lícita, turbado sentidos y sacando un pedazo de pan, más negro que blando, prosiguió diciéndole: «Retiraos, ojos licenciosos, dejad de mirar ahora, pues por haber mirado estáis tan otros que lo que un tiempo fuistéis. Engañados oídos, cerráos a mi mismas quejas; pues las doy sin tiempo, Ea, olfato, que el demasiado vicio que ya pasó os ha castigado. Huye gusto, que cosa que siempre fué mala, ¿para qué lo quiero? Tacto, si te parece duro el pan, pierde tu ser, y él será blando y bueno, que hay necesidad, y donde habita, todo sabe bien. Potentado del alma, plaza, digo: memoria, no me acuerdes de cosas pasadas; y aunque sea tu lugar el primero, véncete á la voluntad de un loco, que aunque para si no tenga juicio, nunca le falta para dar consejo.»

(Continuará.)

Jarabe Bebé. Tetradínamo.
Septicemiol.

Véase anuncio, página XXIX.

UN EMBAJADOR turco preguntó á Lorenzo de Médicis, por qué no había en Florencia tantos locos como en Constantinopla.

Lorenzo de Médicis le asomó á una ventana y señalándole la ingente mole de un Monasterio, le dijo: «Mira dónde los metemos.»

Kelatox: Sedante atóxico.

Se persigue criminalmente á un profesor por enseñar la teoría de la evolución.

La atención de todos los Estados Unidos se ha focalizado recientemente y seguirá focalizándose todavía en la ciudad de Dayton, Tennessee, donde se

SIGUE A LA PAGINA XXX

ventila el problema, que ha adquirido proporciones continentales — en realidad, mundiales — de si un profesor de Biología puede ó no enseñar la teoría de la evolución y las doctrinas de Darwin y sus sucesores á sus alumnos.

El profesor de Biología, John Thomas Scopes, de la Escuela Superior de Dayton, fué acusado y llevado á los tribunales por enseñar á sus alumnos la teoría de la evolución «que niega, dicen los acusadores, la historia de la creación divina tal como la enseña la Biblia, y que pretende, en cambio, que el hombre descende de animales inferiores».

El juicio á que ha sido arrastrado el profesor y en el cual el jurado lo encontró culpable, es de carácter criminal y se espera, en consecuencia, que se le condene á la cárcel por un período más ó menos largo ó á una gruesa multa.

La ley de Tennessee prohíbe terminantemente que se enseñe en las escuelas públicas ninguna doctrina que esté en pugna con la Biblia y, en consecuencia, el jurado, ajustándose estrictamente al texto de la ley, no podía hacer otra cosa sino condenar al profesor.

De caracteres tan sensacionales ha estado revestido este juicio, que para asistir á la sesión que celebró el jurado inicial acudió gente de casi todo el país, y para el juicio definitivo en que los abogados del profesor harán su defensa, se trata de construir un coliseo espe-

Inapetencia, Anemia, Debilidad.

VINO MADARIAGA, tónico fosfatado

cial, hecho de madera, para dar asiento á los miles de personas que acudirán á Dayton.

Para la defensa del profesor Scopes se han ofrecido, sin cobrar honorario alguno, los abogados más famosos del país, entre ellos Clarence Darrow, de Chicago, que se retiraba de la profesión, y Dudley Field Malone, de Nueva York, quien dice «que está dispuesto á pelear y si es necesario á morir por defender los derechos del profesor».

Los que atacan al joven educador combaten con el mismo ardor. Entre ellos se destaca la figura de William Jennings Bryan, varias veces candidato á la Presidencia de la República, y varias veces ministro de Estado, una de las personalidades más eminentes del país.

El punto de vista de los que atacan al profesor es éste: la mano que firma los cheques de pago á los profesores debe decidir qué se ha de enseñar y qué no se ha de enseñar en las escuelas. La mayoría del pueblo de Tennessee cree en la Biblia. Los profesores son empleados de los que pagan los impuestos y no se les debe permitir enseñar lo que ellos estimen conveniente, así como un cajero ú oficinista de un banco no está au-

Poderoso reconstituyente:
BIOPLASTINA SERONO

torizado para dirigir el programa del banco.

El punto de vista de los que defienden al profesor es este: El problema actual no gira alrededor de si la ley de la evolución es verdadera ó no. El proble-

ma que se ventila es la libertad de educación. El problema es averiguar si el Estado de Tennessee tiene el derecho de impedir á los profesores de sus escuelas que enseñen lo que han dicho y han pensado los más grandes hombres de ciencia del mundo para que los alumnos se formen sus propios juicios.

Las últimas noticias que sobre este asunto tenemos, son las de que el señor Scopes ha sido condenado á cien dólares de multa.

“MALTOPOL”

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

LETRA DE JOTA

Si te pega tu marido
no te debes enfadar;
te pega porque te quiere...
porque te quiere pegar.

SABIDURIA APARENTE (1)

S V

Fuera de los sabios de perspectiva que lo son por su artificio propio, hay otros que lo son precisamente por error ajeno. El que estudió Lógica y Metafísica, con lo demás que debajo del nombre de Filosofía se enseña en las escuelas, por bien que sepa todo, sabe muy poco más que nada; pero suena mucho. Dicese que es un gran filósofo, y no es filósofo grande ni chico. Todas las categorías, juntamente con los ocho libros de los *Físicos* y los dos adjuntos *Degeneratione et corruptione*, puesto en el alambique de la lógica, no darán una gota del verdadero espíritu fisiológico, que explique el más vulgar fenómeno de todo el mundo sensible. Las ideas aristotélicas están tan fuera de lo físico como las platónicas. La física de la escuela es pura metafísica. Cuanto hasta ahora escribieron y disputaron los peripatéticos acerca del movimiento,

Gotas antidiabéticas Miserachs

Muestras gratis.

Ramón Sala. — Balmes, 87, Barcelona.

no sirve para determinar cuál es la línea de reflexión por donde vuelve la pelota tirada á una pared, ó cuánta es la velocidad con que baja el grave por un plano inclinado. El que por razones metafísicas y comunísimas piensa llegar al verdadero conocimiento de la naturaleza, delira tanto como el que juzga ser dueño del mundo por tenerle en un mapa.

La mayor ventaja de estos filósofos de nombre, si manejan con soltura en las aulas el argadillo de Bárbara, Celarem, es que con cuatro especies que adquirieron de Teología ó Medicina, son estimados por grandes teólogos ó médicos. Por lo que mira á la Teología, no es tan grande el yerro; pero en orden á la Medicina, no puede ser mayor.

(1) Véase el número anterior.

Por la regla de que *ubi desinit phisicus, incipit medicus*, se da por asentado que de un buen filósofo fácilmente se hace un buen médico. Sobre este pie, en viendo un platicante de Medicina que pone veinte silogismos seguidos sobre si la privación es principio del ente natural, ó si la unión se distingue de las partes, tiene toda la recomendación que es menester para lograr un partido de mil ducados.

El doctísimo comentador de Dioscórides, Andrés de Laguna, dice que la providencia que si se pudiese se debiera tomar con estos mediquillos flamantes que salen de las Universidades rebotando las bravatas del *ergo* y del *probo*, sería enviarlos por médicos á aquellas naciones con quienes tuviésemos guerra actual, porque excusarían á España mucho gasto de gente y de pólvora.

Seguramente afirmo que no hay arte ó facultad más inconducente para la Medicina que la física de las escuelas. Si todos cuantos filósofos hay y hubo en el mundo se juntasen y estuviesen en consulta por espacio de cien años, no nos dirían cómo se debe curar un sabañón; ni de aquel tumultuante concilio saldría máxima alguna que no debiese descaminarse por contrabando en la entrada del cuarto de un enfermo. El buen entendimiento y la experien-

SUSTITUTOS E IMITACIONES

de toda clase no logran alcanzar á nuestro preparado original

UROTROPINA SCHERING

cia, ó propia ó ajena, son el padre y la madre de la Medicina, sin que la física tenga parte alguna en esta producción. Hablo de la física escolástica, no de la experimental.

Lo que un físico discurre sobre la naturaleza de cualquiera mixto, es si consta de materia y forma substanciales, como dijo Aristóteles, ó si de átomos, como Epicuro, ó si de sal, azufre y mercurio, como los químicos, ó si de los tres elementos cartesianos: si se compone de puntos indivisibles ó de partes divisibles *in infinitum*; si obra por la textura y movimientos de sus partículas ó por unas virtudes accidentales, que llaman cualidades, si éstas cualidades son de las manifestadas ó de las cultas; si de las primeras, segundas ó terceras.

¿Qué conexión tendrá todo esto con la Medicina? Menos que la Geometría con la Jurisprudencia. Cuando el médico trata de curar á un terciario, toda esta baraúnda de cuestiones aplicadas á la quina le es totalmente inútil. Lo

Sífilis NEO-TREPOL

que únicamente le importa saber es si la experiencia ha mostrado que en las circunstancias en que se halla el terciario es provechoso el uso de este febrífugo; y esto lo ha de inferir, no por *deci de omni, dice de nullo*, sino por inducción, así de los experimentos que él

ha hecho, como de los que hicieron los autores que ha estudiado.

En ninguna arte sirve de cosa alguna el conocimiento físico de los instrumentos con que obra; ni éste dejará de ser gran piloto por no poder explicar la virtud directa del imán al polo; ni aquél, gran soldado por ignorar la construcción física de la pólvora ó del hierro; ni el otro, gran pintor por no saber si los colores son accidentes intrínsecos ó varias reflexiones de la luz, ni, al contrario, el disputar bien de todas estas cosas conduce nada para ser piloto, soldado ó pintor. Más me alargara para extirpar este común error del mundo si ya no le hubiese impugnado con difusión y plenamente el doctísimo Martinez en sus dos tomos de *Medicina sceptica*.

(Continuará).

UNA RECIÉN CASADA. — ¡Oh! Estoy tan inquieta; es tan tarde y mi esposo todavía no vuelve. Y lo peor es que no tengo ni la más vaga idea de dónde pueda estar.

Una casada experimentada. — No te preocupes. Seguramente estarías mucho más inquieta si supieras dónde está.

Productos de régimen.

Los mejores y más garantizados son: **"NATURA" ó "VIGOR"** del Dr. Falp. — Venta en farmacias.

Los exploradores de América y el noble M. Charles Fleitdur Lummis⁽¹⁾

Un genovés, es cierto, fué el descubridor de América; pero vino en calidad de español; vino de España por obra de la fe y del dinero de españoles, en buques españoles y con marineros españoles, y de las tierras descubiertas tomó posesión en nombre de España.

Imaginad qué reino tendrían entonces Fernando é Isabel, además de su pequeño jardín de Europa; medio mundo desconocido, en el cual viven hoy una veintena de naciones civilizadas y en cuya inmensa superficie la más nueva y la más grande de las naciones no es sino un pedazo. ¡Qué vértigo se hubiera apoderado de Colón si hubiese podido entrever la inconcebible planta, cuyas semillas, por nadie adivinadas, tenía en sus manos aquella hermosa mañana de Octubre de 1492!

También fué España la que envió un florentino de nacimiento, á quien un impresor alemán hizo padrino de me-

Lactofitina: reconstituyente infantil.

dio mundo que no tenemos seguridad que le conociese, pero que estamos seguros de que no debiera llevar su nombre. Llamar América á este continente en honor de Américo Vespucci fué una injusticia, hija de la ignorancia, que ahora nos parece ridícula; pero, de todos modos, también fué España la que

envió el varón, cuyo nombre lleva el Nuevo Mundo.

Poco más hizo Colón que descubrir la América, lo cual es, ciertamente, bastante gloria para un hombre. Pero en la valerosa nación que hizo posible el descubrimiento, no faltaron héroes que llevasen á cabo la labor que con él se iniciaba. Ocurrió este hecho un siglo antes de que los anglosajones pareciesen despertar y darse cuenta de que realmente existía un nuevo mundo, y durante ese siglo la flor de España realizó maravillosos hechos. Ella fué la única nación

El mejor tónico del pulmón

ANAFIMIA

de Europa que no dormía. Sus exploradores, vestidos de malla, recorrieron Méjico y Perú, se apoderaron de sus incalculables riquezas ó hicieron de aquellos reinos partes integrantes de España. Cortés había conquistado y estaba colonizando un país salvaje doce veces más extenso que Inglaterra, muchos años antes que la primera expedición de gente inglesa hubiese siquiera visto la costa donde iba á fundar colonias en el Nuevo Mundo, y Pizarro realizó aún más importantes obras. Ponce de León había tomado posesión en nombre de España de lo que es ahora uno de los Estados de nuestra República, una generación antes de que los sajones pisasen aquella comarca. Aquel primer viandante por la América del Norte, Alvaro Núñez Cabeza de Vaca, había hecho á pie un recorrido incomparable á través del continente desde la Florida al golfo de California, medio siglo antes de que nuestros antepasados sentasen la planta en nuestro país. Jamestown, la primera población inglesa en la América del Norte, no se fundó hasta 1607, y ya por entonces estaban los españoles permanentemente establecidos en la Florida y Nuevo Méjico, y eran dueños absolutos de un vasto territorio más al Sur. Habían ya descubierto, conquistado y casi colonizado la parte interior de América, desde el Norte de Kansas hasta Buenos Aires y desde el Atlántico al Pacífico. La mitad de los Estados Unidos, todo Méjico, Yucatán, la América central, Venezuela, Ecuador, Bolivia, Paraguay, Perú, Chile, Nueva Granada, y además un extenso territorio, pertenecía á España cuando Inglaterra adquirió unas cuantas hectáreas en la costa de América más próxima. No hay palabras con qué expresar la enorme preponderancia de España sobre todas las demás naciones en la exploración del Nuevo Mundo. Españoles fueron los primeros que vieron y sondearon el mayor de los golfos; españoles los que descubrieron los dos ríos más caudalosos; españoles los que por primera vez vieron el Océano Pacífico; españoles los primeros que supieron que había dos continentes en América; españoles los primeros que dieron la vuelta al mundo.

(Se continuará)

El remedio para los débiles es el **Elixir Callol**. Pida muestras al Laboratorio Callol, Apartado 520, Barcelona, indicando esta Revista.

Crítica lingüística.

De un periódico madrileño de gran circulación: «Con María Luisa desaparece el último protagonista de uno de los crímenes...»

Protagonista, según proclama su origen griego, no puede haber más que uno; no cabe, pues, primero ni último, y en todo caso, éste sería *postagonista* si pudiera admitirse la palabra.

SE ENGAÑA el que cree que un pueblo en revolución está próximo á ser conquistado; por el contrario, será capaz de conquistar el mundo.

MONTESQUIEU.

Un éxito para la Cirugía francesa.

El Dr. Spencer-Browne, de Londres, que ha comprobado durante diez años los métodos quirúrgicos en los casos de infección grave, en América é Inglaterra, ha publicado una Memoria sobre las complicaciones de las anginas, pleuresias, peritonitis y salpingitis, observadas en las clínicas de los dos países en casos graves y de peligrosa intervención.

Este eminente bacteriólogo, que fué discípulo de Metchnikoff y jefe de la clínica del Dr. Doyen, concluye en esta forma:

«El método del Dr. Juan Bouchon ha inmunizado siempre el organismo creando un proceso linforreogenético. Le debí la vida muchos niños principalmente y gran número de adultos de vitalidad sostenida por la práctica de los sports, como en Inglaterra, y más particularmente en los pueblos de América.»

Enfermedades del aparato respiratorio. Reconstituyente general. Siempre resultados positivos con

Poni-Rectoral-Antibacilar Ejarque

Muestras gratis. Laboratorio Ejarque. Calle de Pascual y Gomis, 5. — Valencia.

La mujer habla más que el hombre.

Un diario de Madrid publica la noticia siguiente:

«Un Club humorístico de Chicago abrió días pasados un concurso concediendo un premio de mil dólares al individuo que más tiempo permaneciese hablando sin interrupción.

Presentáronse al concurso 37 individuos, y ganó el premio un negro llamado Hankings, que no dejó de charlar durante treinta y seis horas, sin más que media de descanso para comer y cenar.

Cuando el Jurado iba á adjudicar el premio al ganador del concurso, se presentó una dama yucateca, miss Ketty Kaarli, afirmando que ella hablaba mucho más tiempo. Admitiósele á la prueba fuera de concurso, y, en efecto, la hija de Eva estuvo hablando cuarenta y dos horas, seis más que el negro, y esto porque el Jurado renunció á seguir oyéndola.

No obstante, le concedió otro premio de mil dólares, é hizo público su convencimiento de que en punto á pegar la hebra se llevará siempre la palma el sexo femenino. — *Agencia Americana.*»

(1) Véase el número anterior.

Hémostyl

Du Dr.

Anémies

ROUSSEL

Hémorragies

SUERO HEMOPOIETICO FRESCO DE CABALLO

Frascos-ampollas
de 10^{cc} de Suero puro

A) *Seroterapia específico de*
las ANEMIAS (Carnot)

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

Comprimidos
de sangre hemopoietica
total

{ ANEMIAS
CONVALECENCIAS
TUBERCULOSA, etc

Muestras, Littérature

21 RUE D'AUMALE .PARIS

HIPERCLORHIDRIA GASTRALGIAS FERMENTACIONES

Apósito calmante de la mucosa estomacal con

SAL DE HUNT

GRANULADA FRIABLE

Regulador normal de la acidez gástrica.

Acción segura.

Uso práctico.

Inocuidad absoluta.

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

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

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 HIPOFOSFITOS
CON HEMOGLOBINA
CON PEPASIN Y PANCREATINA
CON YODURO FERROSO



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

CON ACEITE HIG BACALAO
CON ACEITE HIG BACALAO E HIP

Cabañes, 60,

BARCELONA.

Dr. P. Andreu Lloberes

INSTITUTO FERRAN

APARTADO 250

BARCELONA

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

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

Análisis clínicos de sangre, orina, esputos, etc.

Inoculaciones de prueba y preparación de autovacunas.

Ayuntamiento de Madrid

INSUFICIENCIAS HEPÁTICA Y BILIAR

TRATAMIENTO FISIOLÓGICO

de las ICTERICIAS, HEPATITIS Y CIRROSIS, ANGIOCOLITIS Y COLECISTITIS
LITIASIS BILIARES, ENTEROCOLITIS.
ESTREÑIMIENTO CRÓNICO, ESTADOS HEMORROIDARIOS

GRAGEAS OPOBYL GRAGEAS

COMPOSICIÓN

Extracto hepático. Sales biliares.
Boldo y Combretum. Rhamnus.
Podofilina y Evonimina.

FARMACODINAMIA

Colagogo Reeducador de las
funciones entero-hepáticas.
Descongestionante del
higado y de los intestinos.

MANERA DE EMPLEARLO : Dos a seis grageas al día después de las comidas.

Solicítense muestras gratuitas

R. C. Seine 1079

Laboratorios A. BAILLY 15-17, Rue de Rome, PARIS 8

Agente general: J. URIACH y C.^o, S. en C., Bruch, 49, BARCELONA

ESTAFILASA del D^r DOYEN

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

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

Solución coloidal
fagógena
polivalente.

MICOLISINA del D^r 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^o, 5, Rue Bourg-l'Abbé

✶ POR MENOR : PRINCIPALES FARMACIAS.

EL BIOFERINYECTOL

ante la Terapéutica moderna.

(Su característica.)

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

Por la especial combinación de los fármacos enu-

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

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

Vean el número 3.721, página VII.

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

LIBRERIA MEDICA

R. CHENA y Cia.

Atocha, 145. — Apartado 7.004. — MADRID

Obras de venta al contado y á plazos.

	Pesetas.		Pesetas.
Piery. —La Tuberculosis pulmonar.—Un tomo encuadernado piel flexible.....	18	aparecido el tomo 1.º de 838 páginas, con multitud de figuras intercaladas en el texto, 1925.....	25
Sergent. —F. Médica.—T.º 24.—1.º de Pediatría, Junio de 1925.....	37	Pouchet. —La práctica Quirúrgica Ilustrada (en publicación por fascículos); ha aparecido el fascículo 1.º, 1925 (francos).....	35
Charlin. —Tratado de Clínica oftalmológica.—Un tomo de 750 páginas con 648 grabados y 14 láminas en colores.—1925.....	60	Diepgen. —Historia de la Medicina.—Dos tomos en cuadernados de más de 500 páginas (Texto), 1925..	10
Rosenberg. —Pharmacopendium.—Guía resumen de las más importantes farmacopeas oficiales.—Un tomo de 898 páginas, encuadernado, 1925.....	36	Freixinet y Piga. —Formulario Radio radioterápico.—Doctrina y Aplicaciones Terapéuticas de los Rayos X y Cuerpos Radioactivos.—Un tomo de 272 páginas encuadernado.....	15
Ledderhose Korte, etc. —Cirugía.—Tomo 1.º con 656 páginas, 8 figuras.—«Enfermedades quirúrgicas del tórax y de las glándulas mamarias». Colección «Errores diagnósticos y terapéuticos». «Especialidades», encuadernado, 1925.....	25	Joslin. —Tratamiento de la Diabetes Sabarina con observaciones basadas en 3.000 casos.—Un tomo de 815 páginas, encuadernado, 1925.....	45
Gruhle. —La psiquiatría para el médico práctico.—Un tomo encuadernado de 328 páginas y 23 grabados en el texto, 1925.....	15	Krause. —Tratado de Diagnóstico Clínico de las Enfermedades Internas.—Un tomo de 928 páginas con tres láminas y 499 figuras, muchas en colores, encuadernado.....	65
Nonne. —Sífilis y sistema nervioso.—Veinte conferencias dedicadas á los médicos generales, neurólogos y sifilógrafos.—Dos tomos de 1.192 páginas y 169 figuras, 1924.....	45	Gasióñ Lyón. —Manual de Clínica Semiológica (Diagnóstico, Pronóstico y Tratamiento).—Un tomo de 758 páginas, 1925.....	20
Romero Rodríguez. —Curación del asma. Concepto actual y tratamientos modernos.—Un tomo de 264 páginas, 1925.....	10	Aguilar Jordan. —Fisiología Infantil Normal y Patológica.—Un tomo de 522 páginas, encuadernado, 1925.....	18
Vignes. —Fisiología obstétrica normal y patológica.—Un tomo de 516 páginas, 1925.....	25	Hernando y Marañoñ. —Manual de Medicina interna, edición 1925.—Tomo 1.º <i>Enfermedades de los aparatos Circulatorio y Respiratorio</i> , 578 páginas, 187 figuras y 3 láminas.....	28
Botey. —Tratado de otorrinolaringología.—Un tomo de 800 páginas y 760 figuras, 1925.....	45	Meirowski-Pinkus. —La sífilis.—Diagnóstico y tratamiento.—Un tomo encuadernado de 608 páginas y 79 ilustraciones, 1925.....	27
Darier. —Compendio de Dermatología.—Un tomo en 8.º con 211 figuras, 1925.....	40	Doderlein. —Tratado de Obstetricia.—Cuatro tomos encuadernados, con 3.047 páginas, 642 grabados, muchos de ellos en colores y 5 láminas.....	200
Marañoñ. —La edad crítica.—Estudio biológico y clínico.—Un tomo de 585 páginas y 18 grabados, 1925.....	21	Stoeckel. —Tratado de Obstetricia.—Un tomo encuadernado de 1.068 páginas, 616 figuras, muchas de ellas en colores, 1924.....	80
Martinet. —Terapéutica clínica.—Un tomo de 1.383 páginas y multitud de grabados, 1925.....	60	Watson. —Curso de Física.—Un tomo encuadernado, 1925.....	30
Besson. —Técnica microbiológica y Sueroterápica (microbios patógenos para el hombre y los animales).—Dos tomos en 4.º ilustrados con más de 600 figuras en negro y en colores, 1925.....	100	Delgado. —El peligro de la peste, 1925.....	4
Begouin. —Tratado de Patología Quirúrgica (en publicación), han aparecido los tomos: 1.º <i>Patología Quirúrgica General</i> .—Tomo 2.º <i>Cabeza, Cuello y Tórax</i> . Tomo 3.º <i>Glándula mamaria.-Abdomen.-Aparato genital del hombre</i> . Forman un total de 3.033 páginas con multitud de grabados intercalados en el texto. Cada tomo 28.....	84	Keen. —Cirugía.—Tomo VII, 825 páginas, 359 grabados y 9 láminas en color.....	45
Weis. —Manual de Física Biológica.—Un tomo de 640 páginas y multitud de figuras intercaladas en el texto, 1925.....	18	F. Martínez. —Tratamiento de la úlcera gastroduodenal.—Un tomo 162 páginas, encuadernado.....	6
Sahli. —Tratado práctico de los Métodos de Exploración Clínica.—Tres tomos de 2.412 páginas, 565 grabados, muchos de ellos á tres tintas y 8 láminas en colores, 1925.....	125	Rochard y Stern. —Terapéutica post-operatoria.—Un tomo.....	30
Salvat. —Tratado de Higiene (en publicación), ha		Benítez Rosales. —«En pro de la Humanidad» ó Como puede extinguirse la tuberculosis pulmonar.—Profilaxis.—Estudio proyecto.—Un tomo editado con esmerado lujo.....	10
		Moral y Frieboes. —Atlas de las enfermedades de la boca.—Un tomo con 150 láminas conteniendo 453 figuras, la mayor parte en colores, encuadernado lujosamente.....	250
		Macaigne. —Manual de Higiene.—Un tomo de 482 páginas, 128 figuras. (Biblioteca del Doctorado)...	15

Pídase Catálogo y prospectos, así como condiciones á plazos y detalles para las prácticas en nuestro Laboratorio de Análisis Clínicos. Cítese el nombre de esta Revista.

PYOTROPIN I y II

cura el lupus ulceroso, las linfadenitis tuberculosas, el cancroide, las úlceras producidas por la acción de los rayos Röntgen, la lepra cutánea.

EXTAETOL

hace desaparecer los tatuajes.

PYOTROPIN III y IV

acaba con los focos tenaces de psoriasis, eczema, tricoficia. Exitó rápido; el remedio es inocuo y la aplicación incruenta; el resultado cosmético es excelente. Aplicación externa fácil; tratamiento ambulante.

Bibliografía á disposición de los Sres. Médicos.

Lupusan G. m. b. H. Altona - Elbe. Winterstr. 4/8.



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

ANTIBYXINA ALEX

INYECTABLE

COMPOSICIÓN

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

Destruye por completo la flora bronquial.

En la gripe se obtienen verdaderos milagros.

Muestras á la clase médica en el

LABORATORIO LEFEL. - Roma, 5. - MADRID

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.

GRAN ESTABLECIMIENTO BALNEARIO DE CALDAS DE OVIEDO

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

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

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

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

Médico Director, Dr. MANZANEQUE

IODO, FOSFORO Y ARSÈNICO

La triada más activa de la Terapéutica de todas las épocas.

Es la base del

Jarabe Doré Arsenical del Dr. Virgós.

DEPOSITARIOS: Madrid, Gayoso, Arenal, 2; E. Durán, Tetuán, 9; Pérez Martín, Alcalá, 9; Santander, Sres. Pérez del Molino; Sevilla, Joaquín Marín; Barcelona, Vicente Ferrer, Rivera, 2; Valencia, Gámir; Gijón, Droguería Cantábrica; Bilbao, Droguería Barandiarán.



**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

LABORATORIOS OPOTERÁPICOS Y BIOLÓGICOS

Oficinas:

Balmes, 21. — BARCELONA
Teléfono 363 A.



Laboratorios:

Pomaret, 15. — SARRIA
Teléfono 6179 G.

DIRECCION TELEGRAFICA: FHERSA

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

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIJANSE AL DELEGADO REGIONAL:

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

HEMORROIDES



SUPOSITORIOS

MIDY

Adreno-estípticos

4

principios activos
de ahí su eficacia
cierta

HEMORROIDES

Cada Supositorio
o 3 gr. de Pomada
contiene:

- Adrenalina 1/4 %.
- Estovaina } 0.06.
- Anestesia } 0.06.
- Ex: de Castañas de India
- frías Estabilizado 0.02.
- Hamamelis.
- Cupressus.

HEMORROIDES



POMADA

MIDY

Adreno-estíptica



POMADA ADRENO-ESTIPTICA
MIDY

MUESTRA:
LABORATORIOS MIDY

HEMORROIDES

4, rue du Colonel Moll, PARIS (Francia).

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-Anemias
fuerza ferruginosa inalterable en los países cálidos. — 14, rue de la Bonne-Arte, Paris.

JARABE ARRANS

De amapolas Fosfo-Creosotado

Medicamento Especifico
de las enfermedades del
PECHO y VIAS
RESPIRATORIAS

LABORATORIO ARRANS
SEVILLA

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES E IMITACIONES

Exigir la
Firma: 

SANTAL

MIDY

Intensivo y de una Pureza absoluta

**CURACION
RADICAL
Y RÁPIDA**

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



Cada
cápsula de este Modelo nombre: MIDY

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



KNOLLYCIA
LUDWIGSHAFEN DEL RHIN

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

Calcio-Diuretina

(Teobromina salicilato cálcico)



la diuretina perfeccionada.

Posee un sabor mucho más agradable.
Es mejor tolerada por el estómago.

Dosificación. Una tableta de calcio-diuretina contiene 50 cg. del preparado. Las dosis necesarias vienen a ser las mismas que las de la diuretina usual (en las manifestaciones arterioscleróticas 2 a 3 tabletas diarias, en la angina de pecho 4 a 6 y para promover la diuresis hasta 5 gr. al día). Como dosis de promedio para curas crónicas se adoptará la de 1 a 2 tabletas unas 3 veces al día. Es de aconsejar que se prescinda todo lo posible de mascar las tabletas, ingiriéndolas cada vez con un sorbo de agua o un bocadito de pan.

Tubos de 20 tabletas de 50 cg.

Knoll y C.^{ía}, Lúdwigshafen del Rhin.



Fórmula de elección para administrar el Benzoato de Benzilo.

TOS FERINA.—TOS ESPASMÓDICA ESPASMOS BRONQUIALES

PRESCRÍBASE

POR VÍA GÁSTRICA

KELATOX GOTAS

DOSIS: 5 á 30 gotas, según edad, varias veces al día, con intervalos de más de dos horas, en un poco de agua azucarada ó leche.

Estas dosis pueden duplicarse ó triplicarse sin peligro alguno, en los casos rebeldes.

POR VÍA HIPODÉRMICA

KELATOX INYECTABLE

DOSIS MEDIA: Una, media ó la cuarta parte de una ampolla, según edad, repitiéndose la dosis tantas veces al día como el médico lo juzgue necesario.

LABORATORIO IBERO, TOLOSA (ESPAÑA)

FARMACÉUTICO DIRECTOR: DR. M. CRESPO

LAUREADO CON EL PREMIO EXTRAORDINARIO EN LA LICENCIATURA Y DOCTORADO EN LA Universidad Central.

Carbón Medicinal Merck.



Para la terapia por absorción
en **catarros intestinales, colerina, disentería, cólera, intoxicaciones químicas y bacteriales**, etc.

E. MERCK
D A R M S T A D T

Formas especiales de empleo:

Carbón granulado

de acción semejante al carbón en polvo, aunque más cómodo para tomarse.

Envases originales de 25 y 100 gramos. Muestras y literatura á disposición.

Representación y depósito en España:

Productos Químico-Farmacéuticos, S. A.
Barcelona. Bailén, 36.
Apartado núm. 724.

Sífilis cerebral.

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

También se puede emplear combinada con As, Bi y Hg.



Úlceras varicosas.

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

«Curaciones sorprendentes y rápidas».
«Éxitos excelentes de curación».

Muestras y literatura gratis dirigiéndose á H. Trommsdorff, Chem. Fabrik, Aachen 81. C.

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



EL PURGANT YER
es el purgant de las familias

Ayuntamiento de Madrid
Precio: 0,40 pesetas.

Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

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

M A D R I D

ATOSFERIN

Se halla constituido el **Atosferin** por la mezcla de una emulsión de gérmenes de Bordet-Gengou, reconocidos como agentes de la tos ferina y de éter.

Sintetiza este producto las dos orientaciones actuales del tratamiento de la tos ferina; la vacunoterapia (Bordet-Gengou) y la antiespasmódica, preconizada por Audrian con el uso del éter.

La circunstancia de la doble finalidad del preparado unida á que su aplicación no es dolorosa, contra lo que ocurre cuando se practica solamente la inyección de éter puro, son motivo de que su aceptación por los especialistas se nos haya manifestado calurosamente en el momento en que han confirmado su eficacia evidente en el gran número de casos en que lo han utilizado.

SUERO ANTIDISENTÉRICO

La frecuencia de los procesos intestinales disentéricos en España y nuestras posesiones de Africa, dependiente de los bacilos de Shiga-Kruse, Flexner é Hiss, aparte de los recientes trabajos demostrativos de la influencia en que la etiología de las enteritis de los niños tienen gérmenes afines á los citados, ponen de relieve la necesidad de que exista en el mercado á disposición del clínico el **suero antidisentérico** para poder utilizar sus beneficiosos resultados reconocidos como indiscutibles en la ciencia.

Este suero preparado ajustándonos á las normas señaladas por el **Comité de Higiene de la Sociedad de las Naciones** puede administrarse por inyección subcutánea ó por vía bucal en todos los casos de disentería bacilar bien definida, como en aquellos casos de enteritis persistente de los niños producidas por gérmenes afines.

En este último caso su eficacia es más evidente asociando su administración por vía bucal á nuestro Biolactiserum.

Muestras y literatura á disposición de los señores Médicos.

Fermentos lácticos en polvo Gámir

(PAPELES YHOMAR)

De resultados sorprendentes en las diarreas,
en particular en los infantiles.

INDICACIONES:

Afecciones agudas ó crónicas del estómago
é intestinos, diarreas, infecciones intestinales,
fiebres tifoideas, cólera, etc.

Cada papelito contiene la cantidad neces-
aria para fermentar 250 gramos de leche una
vez colocada en condiciones de temperatura.

DEPOSITOS:

MADRID: Gayoso.—E. Durán.—Francisco Casas.—Pérez Martín
y Sucesores de E. Steinfeldt.

VALENCIA: A. Gámir.

A. GAMIR. — San Fernando, 32 y 34.

Muestras gratis y literatura á los Sres. Médicos que lo soliciten.

ESPECIALIDADES, FARMACÉUTICAS DEL
LABORATORIO F. MIRABENT Y C^{IA} S. C. BARCELONA (G.)

MORRHUËTINE JUNGKEN

El tónico de la Infancia.

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

Yodo - Hipofosfitos comp. - Fosfato sódico - Glicerina gástricamente pura

NURRISOL

Jarabe Galactógeno

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

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

PAHIRVOL

Tónico Estomacal — Tratamiento eficaz de la insuficiencia
gástrica.

Pepsina - Ácido Clorh. - Int. badiana, nuez vomica y coco

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.^{en}. de 1^{re}. classe,

Ex-chimiste Expert de la Ville de Paris.

Laboratoire des Produits Scientia.

21, Rue Chaptal. — PARIS

LA "TRICALCINE" SE VENDE

TRICALCINE PURA {

Polvos, Comprimidos, Granulados, Sellos
y Tabletas chocolate,

5,50 francos el frasco, para treinta días de tratamiento

TRICALCINE FLUORADA

Id.

Metilarsinada.

Id.

Adrenalinada.

Solamente en sellos.

Laboratoire des **PRODUITS SCIENTIA**

21, Rue Chaptal, PARIS

Depósito general en España: Pérez Marín y Comp., MADRID y BARCELONA

Muestras y folletos: M. Moses, Plaza de la Independencia, 2 duplicado, MADRID

VERONIDIA

2

FORMAS: Solución - Comprimidos

INDICACIONES: **Antiespasmodico
Hipnótico**

ÉTABLISSEMENTS ALBERT BUISSON
157, rue de Sèvres, Paris, XV^e

Representante en España: Sres. Uriach & C.^o — Bruch, 49. — Barcelona

Granulos de Catillon

0,001 EXTRACTO
NORMAL de

STROPHANTUS

0,001 EXTRACTO
NORMAL

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

ASISTOLIA, DISPNEA, OPRESION, EDEMA, Lesiones MITRALES,
Cardiopatías de los NIÑOS y ANCIANOS, etc.

Efecto inmediato. — Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

GRANULOS
DE CATILLON

0,0001

STROPHANTINE

CRISTAL

TÓNICO DEL CORAZON
POR EXCELENCIA

NO DIURÉTICO. — TOLERANCIA INDEFINIDA

Muchos Strophantus son inertes, las tinturas son ineficaces; exigir la firma CATILLON,
Premio de la Academia de Medicina de Paris, por "Strophantus y Strophantine".

Medalla de Oro, 1900, Paris, 3, Boul^e Saint-Martin.

Adoptada en los Hospitales de Paris y de la Martinica.

POLVO DE PEPTONA CATILLON

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

VINO DE PEPTONA CATILLON

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

OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERAS, etc.

Tabletas DE Catillon

iodo-THYROIDINE

0,25 cuerpo tiroideo
Titulado, Esterilizado, bien tolerado, muy eficaz.

— PARIS, 3, Boul^e St-Martin.

Terapeutica Cacodilica Intensiva e Indolora

CYTO-SERUM

A BASE DE CACODILATOS ALCALINOS

Una Inyección intra-muscular cada dos días

*Poderoso Estimulante
de la Hematopoyese y de la Fagocitosis*

**GRIPE
TUBERCULOSIS
PALUDISMO
NEOPLASMA
NEURASTENIA
CONVALESCENCIAS**

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

Solicítense Muestras Gratis

Agente G^o para España: FERNAND BEJAR, 173, ALCALA, MADRID (9)

Ayuntamiento de Madrid

EN
AMPOLLAS
5
CENTI-
CUBOS

EN
AMPOLLAS
5
CENTI-
CUBOS

ESTREÑIMIENTO TRATAMIENTO FISIOLÓGICO

Extracto total de las Glándulas del Intestino - Extracto Biliar - Agar-Agar - Fermentos lácticos

TAXOL

Laboratoires Reunis. — J. LEGRAND, Pharmacéutico. — 159, Avenue de Wagram. — PARIS

AGENTE: Laboratorio MIRABENT Y C.^a S. C., BARCELO A



Tratamiento Fisiológico DEL ESTREÑIMIENTO

El **LACTOBYL** se compone de :

- 1º **FERMENTOS LÁCTICOS**, que enrayan la putrefacción intestinal;
- 2º **AGAR-AGAR**, que hidrata el contenido intestinal;
- 3º **EXTRACTO BILIAR**, que regulariza la función del hígado;
- 4º **EXTRACTO TOTAL** de las **GLÁNDULAS** del **INTESTINO** que reactiva el funcionamiento de este órgano.

LABORATOIRES RÉUNIS, 11, Rue Torricelli, PARIS

AGENTE: PEREZ MARTIN Y C^a, Calle de Alcalá 9, Apartado Núm. 310, en MADRID

INSOMNIOS SEDATIVO NERVIOSO

Béatol

LÍQUIDO - COMPRIMIDOS - AMPOLLAS

à Base de: VERONAL SÓDICO - EXTRACTO DE BELEÑO - INTRACTO DE VALERIANA

BIBLIOGRAFIA Y MUESTRAS

Laboratoires Reunis. — J. LEGRAND, Pharmacéutico. — 159, Avenue de Wagram. — PARIS

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

Las Grandes Terapéuticas.



TETRA-PROTEIN "CELSUS"

El gran producto español. El más perfecto y clínicamente más acreditado preparado proteínico de que dispone la medicina. El primero y único á base de leche cruda, mixta, aséptica, desgrasada, en forma estable con completa integridad de sus distintas proteínas más deuterio albumosas B. Por ser proteínas varias, el efecto proteínico múltiple y graduado, sin jamás choque proteínico. Por no estar desnaturalizadas por cocción ó esterilización ó por sustancias químicas, son desintegrables por entero y rápidamente por los enzimas de los plasmas y tejidos orgánicos, no pudiendo producir proteinuria ni caseinuria como los preparados de caseína. Caja de 6 inyectables de 5 c. c.

USO: Medio ó un inyectable cada dos ó cuatro días.

Ampliación y variación de los efectos de la TETRA-PROTEIN «CELSUS» se obtiene con

POLI-BACTERIUM "CELSUS"

Vacuna omnivalente para tratamiento proteínico bacteriano de todas las infecciones.

DERMO-PROTEIN "CELSUS"

Pomada de proteínas para aplicación de éstas por la piel.

LECHE CRUDA ESTABILIZADA "CELSUS"

Leche cruda en polvo para preparar en todo momento leche natural.

TERPENOS "CELSUS"

Para la terapéutica de estímulo.

Consúltese los tratados de proteinoterapia: Martinus Ziesche, Editorial Mariano Roig y de Petersen, Calpe, Madrid, ó de Noguera Molins, ó pídanse las publicaciones del «INSTITUTO LATINO DE TERAPEUTICA, S. A.»

CUTINA ANTITUBERCULOSA WOLFF - EISNER "CELSUS"

Pomada para el tratamiento preventivo y curativo de la tuberculosis por fricción cutánea de tuberculina y emulsión bacilar. El sistema más utilizado en la actualidad.

Tubos de 2 gramos de pomada de tuberculina Pantigena Wolff-Eisner, preparada bajo la dirección y control de este gran fisiólogo. Tubos, números I, II y III, cada uno en concentración doble al anterior.

USO: Una fricción de 1/2 á 2 centímetros de cinta de pomada en brazo, muslo ó pecho, cada 4-8 días durante períodos de varios meses.

Instituto Latino de Terapéutica, S. A.

Antes Laboratorios Celsus.

BARCELONA

Oficinas:

Paseo de Gracia, 112.

Apartado 865.

BROMIDIA BATTLE & C.^a

"EL HIPNOTICO por EXCELENCIA"

MEDICAMENTO REGISTRADO
Y GARANTIZADO

Siempre digno de
CONFIANZA

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

Literatura y muestras
gratis contra pedido á los
señores Médicos.

E. DURAN S. en O.

Tetuán, 9 y 11.—MADRID



LACTOLAXINE FYDAU

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

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

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

LABORATORIOS BIOLÓGICOS de **ANDRÉ PARIS**

Farmacéutico de 1^{ra} Clase,
Ex-interno y Jefe de Laboratorios de los Hospitales de París,
4. Rue de La Motte-Picquet, PARIS (Francia).
SE ENCUENTRA EN TODAS LAS DROGUERÍAS Y FARMACIAS
DEPOSITARIOS en **ESPAÑA**
E. y J. A. RIERA. Nápoles, 166, BARCELONA.

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.

Tuberculosis

Linfatismo - Anemia

Gripe - Paludismo

Convalecencias

Astenia

Neurastenia

Depresión Nerviosa

NEUROSTHYL PÂRIS

Suero Neurotónico intensivo

Ampollas

Cada Ampolla contiene:
Metilarsinato de sosa. . 0 gr. 08.
Glicerofosfato de sosa. . 0 gr. 10.
Sulfato de estricnina. . 1 miligr.
Plasma marino isotónico. 1 cm³.

Reservar el contenido de una Ampolla por día.

Gotas

Cada Gotas contiene:
Metilarsinato de sosa. . 0 gr. 08.
Glicerofosfato de sosa. . 0 gr. 10.
Sulfato de estricnina. . 1 miligr.
Plasma marino isotónico. 1 gr.

50 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 PARIS**
4 Rue de La Motte-Picquet, PARIS (Francia).

DIEÉTICA INFANTIL

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



LEJOMALTO

AZÚCAR ALIMENTICIO

COMPOSICIÓN: MEZCLA ESPECIAL DE DEXTRINA Y MALTOSA
CON AMILASA INACTIVA

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIGIRSE AL AGENTE PARA ESPAÑA: _____

_____ MARIO VIALE. — Provenza, número 427. — BARCELONA

<p>Metilarseniato de Hierro</p> <p>METHARFER</p>	<p>Metilarseniato de Sosa</p> <p>METHARSOL</p>
<p>GOTAS Y AMPOLLAS</p>	
<p>Metilarseniato de Extricina</p> <p>SEROSTHÉNYL</p>	<p>Metilarseniato de Guayacol</p> <p>GAÏARSOL</p>

LABORATORIOS BOUTY. 3, Rue de Dunkerque. PARIS.

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

Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

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

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

M A D R I D

BIOLACTISERUM

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ANESTESINA

Anestésico local duradero.

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

Dosis:

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

Sólo servimos la Anestesina pura (en polvo).

ALIVAL

Yodo orgánico.

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

Envases de origen:

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

PERLAS VALIL

Excelente

Remedio calmante.

Sedante eficaz de acción constante, nervino y analéptico.

Envase de origen:

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

ALBARGINA

Combinación de la gelatosa con el nitrato de plata.

Antiblenorrágico
muy eficaz.

Propiedades:

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

Indicaciones y Dosis:

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

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

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

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

Envases de origen:

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

Pidanse muestras gratuitas para médicos y literatura á la

SECCIÓN FARMACÉUTICA

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

ANFOTROPINA

Antiséptico interno
de las vías urinarias.

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

Envases de origen:

Tubos de 20 tabletas á 0,5 gramos.

TUMENOL

Preparado de Brea
bituminosa sulfonada.

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

Dosis:

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

NOVALGINA

Antipirético, Antirreumático,
Analéptico

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

Envases de origen:

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

Oxyuriasis

Gelonida aluminii subacetici N°1

Empleando convenientemente la Gelonida de subacetato de aluminio, el éxito es siempre seguro. Según la estadística, en el 90 por 100 de los casos se logró la desaparición definitiva de los oxiuros. Es absolutamente inocua y está exenta de todo coefecto nocivo. En cada caja va una instrucción detallada para su empleo.

Rp. Adultos : 1 caja de 20 Gelonida aluminii subacetici N° 1 de 1 gr.
Niños : 1 caja de 20 Gelonida aluminii subacetici N° 1 de 0,5 gr.

Goeddecke & Co., Chem. Fabrik u. Export-Akt. Ges., Leipzig
Representante para España : Luciano Haitz, Condal, 9, Barcelona

GASTRALGIES

ELIXIR DU D^R MIALHE

3, Rue Frodr. Paris

PETIT-MIALHE

MARQUE DÉPOSÉE

2, rue

PROSTHÉNASE GALBRUN

SOLUCIÓN ORGÁNICA TITULADA DE HIERRO Y MANGANESO

Combinados con Peptona y Glicerina enteramente asimilables

NO PRODUCE ESTREÑIMIENTO

ANEMIA — CLOROSIS — DEBILIDAD — CONVALECENCIA

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

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

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^e

Muestras y
literatura:

J. M. BALASCH
Agente general para España.

Diagonal. 440.
BARCELONA

**ANIODOL
EXTERNO**

Desodorizante Universal
Cirugía — Obstetricia
Ginecología
Dermatosis — Rinología.

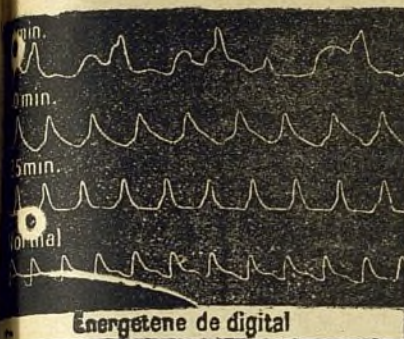
ANIODOL

**El mas poderoso antiséptico
NO TÓXICO**

**ANIODOL
INTERNO**

Gastro-Enteritis
Fiebre Tifoidea
Diarrea verde de las lactantes
Tuberculosis.

Muestras sobre pedido á los Médicos. — **LABORATORIOS DEL ANIODOL, 40, Rue Condorcet, PARIS**



MUESTRAS
Y LITERATURA : **ESTABLECIMIENTOS BYLA**
26. Avenue de l'Observatoire, Paris (XIV)
Laboratorios dedicados a la preparación de las Investigaciones en GENTILLY (Seine)

**DOSIFICACIÓN QUÍMICA
Y PHYSIOLOGICA
RIGUROSA**

XXXVI gotas = 1 gr. Energetene = 1 gr. Planta fresca

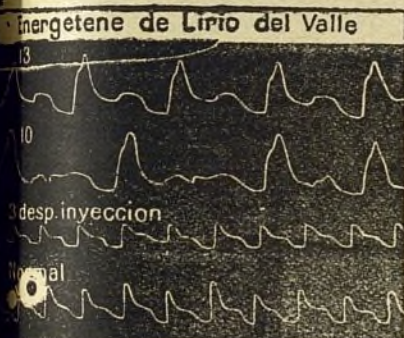
OPOTERAPIA VEGETAL



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 día.

Oxiacanto, Retama,

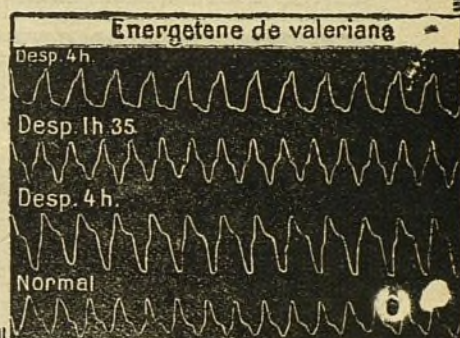
Lirio del valle, Muérdago, Salvia :

XXX a L gotas por día.

VALERIANA,

Casis, Castañas de la India :

1 a 3 cucharadas de café por día.



**OPOTERAPIA
HEMÁTICA**

el JARABE y
el VINO

DESCHIENS

à la Hemoglobina pura

Admitidos en los Hospitales de París

Proporcionarán á los
Médicos resultados que
agradecerán sus enfermos

DOSIS :

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

Vino : Un vaso de madera en cada
comida.

**SUSTITUYE LA CARNE CRUDA
Y EL HIERRO**

Laboratorios Deschiens,
9, Rue Paul-Baudry, Paris

Agentes para España :

GIMENEZ-SALINAS y C^{ia}, 111, Claris, Barcelona.

Ayuntamiento de Madrid

SANATORIO DEL PARQUE-DAVOS

(ANTES SANATORIO TURBAN)

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

Médico Director: Dr. F. BAUER

BALNEARIO DE TRILLO

Cinco manantiales de distinta mineralización.

Escorfulosis, estado linfático, reumatismo, herpes, avarias, enfermedades de la mujer, esterilidad, neurastenia, ocrea, histerismo.

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

Clima de montaña, 780 metros.

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

ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

Jarabe-Medina de Quebracho.

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

PRECIO: 6,50 pesetas frasco.

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

VACANTES

Ucero, partido de Burgo de Osma (Soria), con la dotación anual de 1.500 pesetas. Solicitudes hasta el 15 de Agosto. Hay tres agregados.

Datos.—Villa de 300 habitantes, á 15 kilómetros de la cabeza del partido, á 55 de la capital y á 20 de la estación de Osma.

—Molina de Segura, partido de Mula (Murcia), servida interinamente, con 2.500 pesetas más 500 por inspección. Solicitudes hasta el 10 de Agosto.

Datos.—Villa de 10.991 habitantes, á 11 kilómetros de la capital. Hay estación de ferrocarril.

—Grove (zona Norte), partido de Cambados (Pontevedra), con el sueldo anual de 2.500 pesetas, más el 10 por 100. Solicitudes hasta el 10 de Agosto.

Datos.—Villa de 5.102 habitantes, á 19 kilómetros de la cabeza del partido y á 32 de la capital, que es la estación más próxima.

—Miedes, partido de Daroca (Zaragoza), por dimisión, con el sueldo de 1.250 pesetas, más el 10 por 100 por inspección. Las iguales suman 4.000 pesetas. Solicitudes hasta el 22 de Agosto.

Datos.—Ayuntamiento de 988 habitantes, á 18 kilómetros de la cabeza del partido y 92 de la capital. Estación más próxima, Fuentes de Jiloca, á 8 kilómetros.

—Benaocaz, partido de Grazalema (Cádiz), desempeñada interinamente, con la dotación de 2.500 pesetas. Solicitudes hasta el 17 de Agosto.

Datos.—Ayuntamiento de 1.289 habitantes, á 11 kilómetros de la cabeza del partido y 30 kilómetros de la capital. Estación más próxima, Cortes de la Frontera, á 15 kilómetros.

(Continúa en la página XXX.)

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 RESPIRATORIA. 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.^a, S. en C.
FOMENTO, 63 (S. M.) — BARCELONA — TELEFONO S. M. 375

JARABE BEBE

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

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

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

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

TETRADINAMO

Formas: ELIXIR é INYECTABLE

Medicación dinamófora y regeneradora de los estados consuntivos.

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

SEPTICEMIOL

INYECTABLE

Tratamiento específico é insustituible de las enfermedades infecciosas.

COLESTERINA, GOMENOL, ALCANFOR y ESTRIGNINA

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

PURGANTIL

(JARABE DE FRUTAS)

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

LABORATORIO
FARMACÉUTICO

PONS, MORENO Y COMPAÑÍA
Director: BERNARDO MORALES

BURJASOT
(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.



"SALUX"

ANTIBLENORRÁGICO

PARA INYECCIONES URETRALES

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

Solicite muestras y prospectos al

LABORATORIO "SALUX"

Bailén, 5 y 7. — BILBAO

Registrado en la
Dirección General
de Sanidad.

RUAMBA

Poderoso reconstituyente

FOSFOCASEIN — EXTRACTO DE MALTE

asociado por primera vez al cacao
selecto desgrasado

El Ruamba es rico en vitaminas, conteniendo además el verdadero germen de la cebada fermentada y los principios albuminoides fosforados indispensables para la regeneración del plasma sanguíneo y de las células nerviosas. Una cucharada de Ruamba en la leche, constituye un delicioso desayuno.



Obra como reconstituyente de primer orden en los niños, en las madres durante el embarazo y lactancia. Está indicado en los casos de neurastenia, anemia, convalecencia, desnutrición, debilidad senil, tuberculosis, etc. Facilita la digestión de la leche por las diastasas que contiene

LABORATORIOS VIÑAS — CLARIS 71 — BARCELONA

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

Las Cápsulas legítimas de los D^{res} JORET y HOMOLLE

(a base de Apíol obtenido por el
procedimiento JORET y HOMOLLE)

CONTRA

AMENORREA
DISMENORREA
MENORRAGIA

Dosis: 2 á 4 capsulas al día.

Pharmacie SÉGUIN, 165, Rue Saint-Honoré, PARIS.

La **OBESIDAD** se combate eficaz- mente y sin peligro para el organismo con la **DELGADOSE PESQUI**

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

De venta en todas las buenas farmacias y droguerías.

Muestras y folletos á los Sres. Médicos.

LABORATORIO PESQUI

Alameda, 17.—SAN SEBASTIÁN (Gulpúzcoa).

—Puebla del Maestre, partido de Fuentes de Cantos (Ba-
dajoz), servida interinamente. Solicitudes en treinta días.
(B. O. del 20 de Julio.)

Datos.—Ayuntamiento de 2.978 habitantes, á 28 kilóme-
tros de Llerena cuya estación es la más próxima, y 115 kiló-
metros de la capital.

—Villaco, partido de Valoria la Buena (Valladolid), con
la dotación de 1.250 pesetas, por 1 á 15 familias. Solicitudes
hasta el 20 de Agosto.

Datos.—Ayuntamiento de 383 habitantes, á 26 kilóme-
tros de la cabeza del partido y á 40 de la capital. Estación
más próxima, Quintanilla de Abajo, á 15 kilómetros.

—Bogarra, partido de Alcaraz (Albacete), con la dotación
de 2.000 pesetas. Solicitudes en treinta días (B. O. del 17 de
Julio.)

Datos.—Ayuntamiento de 2.007 habitantes, á 32 kilóme-
tros de la cabeza de partido y 50 de la capital. Estación
más próxima, Tobarra, á 45 kilómetros.

—Medina Sidonia, partido judicial de Cádiz, con la dota-
ción anual de 2.500 pesetas, mas el 10 por 100 de Inspec-
ción. Solicitudes en quince días (B. O. del 20 de Julio).

Datos.—Ayuntamiento de 13.416, habitantes, á 33 kiló-
metros de la capital y á 30 kilómetros de San Fernando,
que es la estación más próxima.

—Villares de Yeltes, partido de Vitigudino (Salamanca),
por renuncia, con la dotación anual de 1.250 pesetas, por
25 familias pobres. Solicitudes hasta el 22 de Agosto.

Datos.—Ayuntamiento de 676 habitantes, á 15 kilóme-
tros de la cabeza de partido y 66 de la capital. Estación más
próxima, á 5 kilómetros.

(Continúa en la pág. XXXIV).

BISMUTHOÏDOL

(Bismuto coloidal)

Nuevo agente contra la **SÍFILIS**

EN AMPOLLAS: Solución acuosa

Sin dolor

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

CATARROS FOSFOTIOL : : TOSES :

SOLUCION ARSENIO FOSFORADA CON TIOL

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

VOMITOS DEL EMBARAZO

CESAN A LAS VEINTICUATRO HORAS
tomando las gotas de

SATUPINA "LEUNAM"

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

Divino Pastor, 24. — MADRID

Literatura y muestras á quien las solicite.

Recomiende usted siempre

« SPARTSERUM »

(Suero hemopoyético, espartelna y alcanfor.)

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

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

DEPÓSITO EN MADRID:

Farmacia del DR. TORRECILLAS. — Barquillo, 37.



Phosphorrenal Robert.
RECONSTITUYENTE.
PREPARADO POR
JOSE ROBERT Y SOLER
FARMACIA ROBERT-LAURA & BARCELONA
LOS ÚNicos MÉDICOS LO RECETAN EN LAS TRES PROVINCIAS
GRANULAR, ELIXIR, INYECTABLE.

AGUAS Y BALNEARIO DE

MARMOLEJO

Carbónicas, bicarbonatado-sódicas, magnésicas,
calcícas, 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.

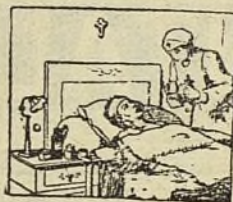
Estación de ferrocarril á 7 horas de Madrid y 4 de Sevilla.

Gran Hotel del Balneario. Todo confort.

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

CICA-SÉPTICO LIRAS

(Gomo-resina kercitrinada
con ceraina.)



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

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

ALMORRANAS



Producto español á base de Hamam-virg.^a, Æsculus hippocast; novocaína, anestésina, etc. Cura Hemorroides internas, externas, sangrantes y padecimientos del recto. Tubo con cánula, 3 pesetas; correo, 3,50. De venta en farmacias.

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

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

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

Elixir e
Inyectable

Reconstituyente general
del organismo

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 de toda clase, y en ampollas para el paludismo rebel-
calenturas

VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERIAS

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

—Cabezarados, partido de Almodóvar del Campo (Ciudad Real), con la dotación de 2.000 pesetas. Solicitudes hasta el 22 de Agosto.

Datos.—Ayuntamiento, 1.522 habitantes, á 16 kilómetros de la cabeza del partido y 44 de la capital. Estación más próxima, San Quintín, á 3 kilómetros.

—Albadalejo, partido de Infantes (Ciudad Real), con la dotación de 2.000 pesetas. Solicitudes en quince días. (B. O. del 20 de Julio.)

Datos.—Ayuntamiento, 2.465 habitantes, á 24 kilómetros de la cabeza del partido. Estación más próxima, Valdepeñas, á 56 kilómetros.

—Magaña, partido de Agreda (Soria), desempeñada interinamente, con la dotación de 2.000 pesetas y 200 por la inspección. Solicitudes hasta el 17 de Agosto.

Datos.—Ayuntamiento, 560 habitantes, á 28 kilómetros de la cabeza del partido y 33 de la capital, cuya estación es la más próxima.

—Villalumbroso, partido de Frechilla (Palencia), con la dotación de 1.250 pesetas, más 125 de inspección. Solicitudes hasta el 17 de Agosto.

Datos.—Ayuntamiento, 472 habitantes, á 7 kilómetros de la cabeza del partido y 28 de la capital. Tiene estación de ferrocarril.

—San Esteban de Bas, partido de Olot (Gerona), dotada con 2.000 pesetas. Solicitudes hasta el 21 de Agosto.

Datos.—Ayuntamiento, 1.837 habitantes, á 8 kilómetros de la cabeza del partido y 41 de la capital. Tiene estación de ferrocarril.

—Pipaona de Ocón, partido de Arnedo (Logroño), con la dotación de 1.250 pesetas, más 125 por inspección. Las iguales ascienden á 3.625 pesetas. Hay tres agregados, distando, lo más, 2 kilómetros. Solicitudes hasta el 18 de Agosto.

Datos.—Ayuntamiento, 1.386 habitantes, á 20 kilómetros de la cabeza del partido y 27 de la capital. Estación más

póxima, Mendavia, á 18 kilómetros.

—Capsanes, partido de Tarragona, con el sueldo anual de 1.000 pesetas. Solicitudes hasta el 19 de Agosto.

Datos.—Ayuntamiento de 986 habitantes, á 5 kilómetros de la cabeza de par ido, Falset, y 29 de la capital. Tiene estación de ferrocarril.

—El Ayuntamiento de Alcaudete (Jaén), proveerá en breve por un concurso dos plazas de médicos de la Beneficencia municipal, con la dotación anual de 2.750 pesetas y otra de profesora en partos con la de 1.000 pesetas. Se facilitarán informes por la Alcaldía á quien los solicite.

—Una plaza de director y otra de ayudante del director del Laboratorio municipal de La Línea (Cádiz), de nueva creación, dotadas la primera con 3.000 pesetas y la segunda con 2.000. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 20 de Julio.)

—Padul, partido de Granada, dos plazas, desempeñadas interinamente, dotadas con 2.000 pesetas. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 18 de Julio.)

Datos.—Ayuntamiento de 5.048 habitantes, á 21 kilómetros de la capital, cuya estación es la más próxima.

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

Elixir Estomacal de SAIZ DE CARLOS

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

**DOLOR DE ESTÓMAGO
DISPEPSIA
ACEDÍAS Y VÓMITOS
INAPETENCIA
DIARREAS EN NIÑOS
y Adultos que, a veces, alternan con ESTREÑIMIENTO
DILATACIÓN Y ÚLCERA**
del Estómago

DISENTERÍA

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

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

5 pesetas botella, con medicación para unos 8 días

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

ANALISIS

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

Correspondencia administrativa

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

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

- D. José Sines. — Pagado fin Diciembre 1925.
D. Francisco Alonso Blázquez. — Id.
D. Natalio Alonso. — Id.
D. Cayetano Barriga. — Id.
D. Manuel Pardo. — Id.
D. M. Jiménez Aguilar. — Id. fin Octubre 1925.
D. Estanislao Bronte. — Id. fin Diciembre 1925.
D. Víctor Corral. — Id. fin Marzo 1926.
D. Pedro Cuesta Jiménez. — Id. fin Diciembre 1925.
D. Enrique Carralón y Sojo. — Id.
D. José María Martínez. — Id.
D. Pablo Díez del Corral. — Id. fin Enero 1926.
D. Mariano Domingo. — Id. fin Diciembre 1925.
D. José Caveno. — Id.
D. Bernardino Bacariza. — Id.
D. Antonio Casals. — Id.
D. Angel García Cambor. — Id.

(Se continuará.)

SIEROSINA

IODO-TUBERCULINA-CUPRICA DEL DR. SBARIGIA

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

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

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

De venta en Farmacias y Centros de Específicos

Para informes de carácter científico, dirigirse a D. José Vallés y Rúa, calle de Mallorcas 188, Entr. 1.ª BARCELONA

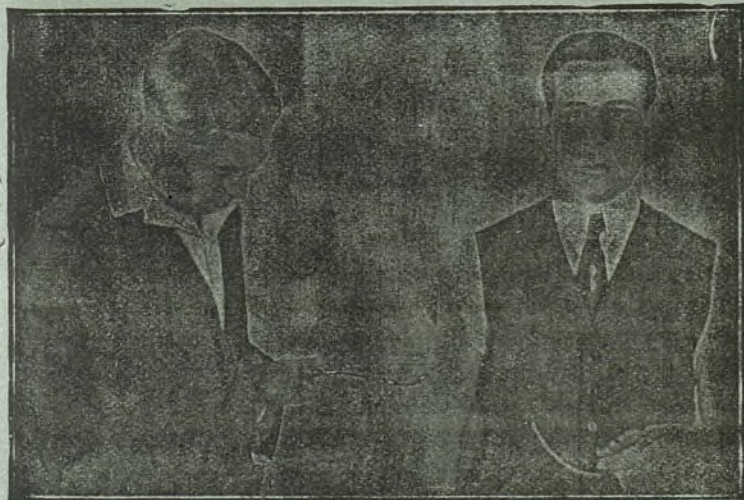
CARIES
ÓSEA Y
DENTARIA
TUBERCULOSIS - RAQUITISMO.

BIONERGOL
BLEFEL
ELIXIR E INECTABLE.

PODEROSO
RECONSTITUYENTE
EFICAZ
ANTITUBERCULOSO.

COMPRIDOS DE SALES CALCICAS
CALCIL CON LEFEL
CON HIERRO

MUESTRAS - LABORATORIO LEFEL - MADRID



YODÓGENO CUBAS

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

Declarado de petitorio oficial en los Hospitales Provinciales.

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

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

ÓVULOS CHAUMEL:

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

LÁPICES CHAUMEL

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

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

TÓPICOS CHAUMEL

DEPÓSITOS EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS DEL GLOBO.



á la glicerina solidificada

SUPOSITORIOS CHAUMEL:

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

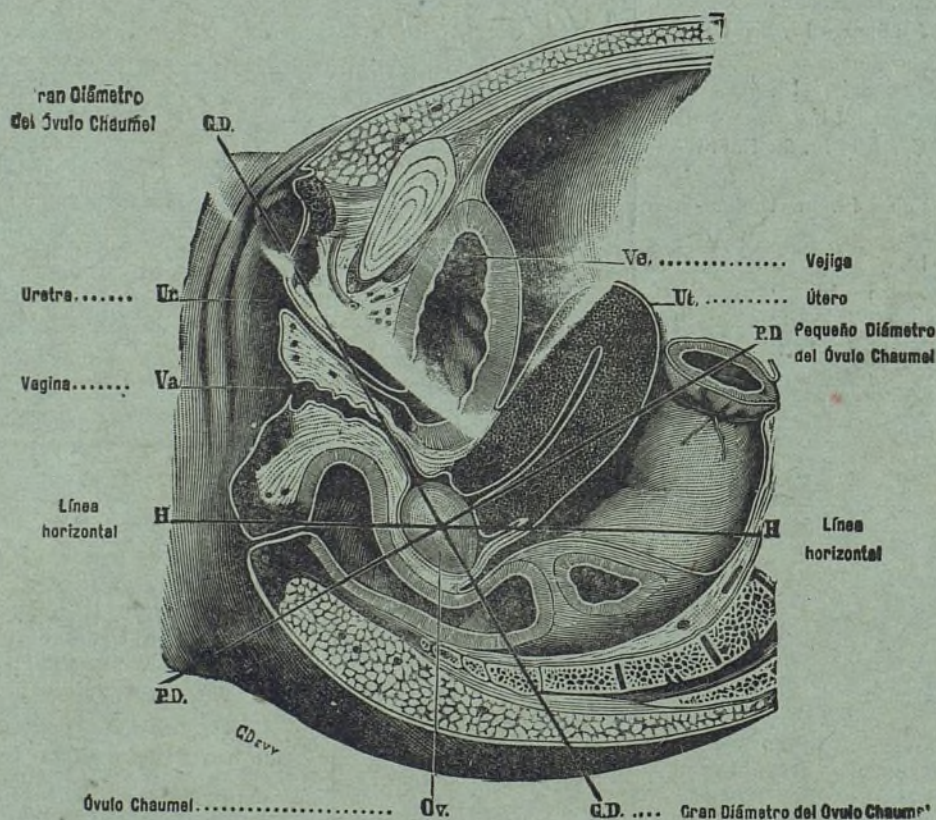
BUJÍAS CHAUMEL

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

ÓVULOS CHAUMEL

Á LA GLICERINA SOLIDIFICADA
CON TODA CLASE DE MEDICAMENTOS

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



POSICIÓN DEL ÓVULO CHAUMEL EN EL FONDO DE LA VAGINA

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

DEPÓSITOS EN TODAS LAS PRINCIPALES FARMACIAS

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

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

EXIJASE LA MARCA TRIANGULAR