

# EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

FRANQUEO  
CONCERTADO

## Urotropina-Schering

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

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

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



## ELECTRARGOL

PLATA COLOIDAL ELÉCTRICA

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

APLICACIONES  
TERAPÉUTICAS

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

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

1420

LABORATORIOS CLIN — PARIS

POLVOS  
DE ABISINIA  
**EXIBARD**

Sin Opio ni Morfina

Muy eficaces contra

**ASMA**

Catarro — Opresión

y todas afecciones espasmódicas  
de las vías respiratorias.

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

H. FERRÉ, BLOTTIÈRE & C<sup>ie</sup>

6, rue Dombasle

PARIS

TODAS FARMACIAS

**FUENTE DE VIDA**  
Reconstituyente muy Energico

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

**CARNINE LEFRANÇO**

Jugo  
de Carne  
de Buey Cruda

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

**DOSIS:**  
1 a 3 cucharadas  
de las de sopa  
por día.

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



**SANTAL  
RAQUIN**

0 gr. 25

6 a 12 al día

## VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

Este vino, con base de vino generoso de Andalucía,  
preparado con jugo de carne y las cortezas más ricas  
de quina, en virtud de su asociación con el hierro, es  
un auxiliar precioso en los casos de: **Clorosis, Anemia  
profunda, Menstruaciones dolorosas, Calen-  
turas de las Colonias, Malaria, etc.**  
28, Rue Richelieu, París, y en todas farmacias del extranjero.

**DIGALÈNE**  
"ROCHE"

21, Place des Vosges, PARIS

DIGITAL INYECTABLE

El más manejable de los

**DIGITÁLICOS**

Ayuntamiento de Madrid

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

PASEOS DE UN SOLITARIO  
Por C. M. CORTEZO



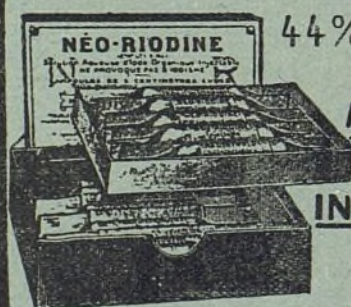
## DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PERTURBACIONES MENSTRUALES

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

**LABORATOIRES GRÉMY - 15, rue de Ellichy. - PARIS**  
Depósito general para España: **CURIEL Y MORAN. - Aragón, 225. - BARCELONA**

### NÉO-RIODINE

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



44% de yodo

**ACCIÓN**

**INTENSA**

**INMEDIATA**

Dosis: 2, 3 á 5 c.c. según los casos.

**NO PRODUCEN ACCIDENTES DE YODISMO**

**INDICACIONES TERAPÉUTICAS**

Aortitis, Esclerosis del músculo cardiaco, Hipertensión arterial, Arterio-  
esclerosis, Asma y Enfisema, Reumatismos, Infatismo, Sífilis, Heredo-sífilis

### RIODINE

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

**ACCIÓN**

**LENTA**

**DURADERA**

Dosis media: 2 á 6 perlas al día.



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

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



# EL SIGLO MÉDICO

## REVISTA CLINICA 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 Real 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 CIENTIFICO:

*Glencia 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: Caso de tumor intraorbital, por el Dr. Angel Castresana. — Consideraciones acerca de algunos casos de cáncer de cuello uterino tratados con radium, por el Dr. D. Salvador Monmeneu Jorro. — El Dr. Pedro González Velasco, por el doctor Angel Pulido Fernández. — Bibliografía. — Periódicos médicos. — El problema fundamental de las clases médicas.

## CASO DE TUMOR INTRAORBITARIO

POR EL

DR. ANGEL CASTRESANA

El capítulo de los tumores intraorbitarios, que tanto interés científico encierra y que en teoría es de gran sencillez y claridad, prácticamente cuando nos encontramos frente á un enfermo con un padecimiento de esta naturaleza, la claridad y sencillez se trocan en dificultad y desorientación cuando llegamos al punto más interesante: el del diagnóstico diferencial y el del tratamiento.

La mayoría de las veces, el diagnóstico etiológico lo hacemos *á posteriori*, una vez que el examen anatómopatológico nos enseña la clase de tejidos que han producido por su atípico desarrollo, la neoformación.

En el caso que estudiamos, recogido por nosotros, de la clínica de nuestro padre y maestro el Dr. Castresana, en el Instituto Oftálmico Nacional, nos ha parecido lo suficientemente interesante para darlo á conocer, pues su estudio pudo hacerse con gran detalle.

Además, en este enfermo, la marcha evolutiva del tumor, así como su sintomatología y la manera de ser intervenido terapéuticamente, nos enseñan ciertos detalles que dan al caso un creciente interés.

Se trata del enfermo E. C., de once años de edad,

natural de Santafé (Granada), que se presentó en la clínica hospitalaria del Instituto Oftálmico Nacional el 17 de Febrero de 1925.

En sus antecedentes familiares no se encuentran afecciones oculares que merezcan ser tomados en consideración. Una hermana de menor edad padece estrabismo alternante de pequeña intensidad. Nuestras preguntas dirigidas tanto al enfermo como á sus deudos acerca de si se halla algún dato hereditario relacionado con procesos tumorales, son contestadas negativamente.

En el haber patológico del paciente sólo pueden ser catalogadas, además de los procesos corrientes de la infancia, sarampión y escarlata, algunos estados patológicos gástricos y gastrointestinales de pequeña importancia, y que han tenido su máxima intensidad de los ocho á los diez años. Ligeros catarros traqueobronquiales.

El desarrollo del enfermo es normal tanto físico como intelectual, practicando todas las funciones fisiológicas normalmente. En ninguno de sus aparatos se han encontrado irregularidades que salgan del límite de lo fisiológico.

Hace aproximadamente dos años, encontrándose en perfecto estado de salud, notaron sus familiares una prociencia del globo ocular izquierdo hacia adelante, interpretando la familia esta exoftalmia como el resul-



tado de un aumento del ojo del paciente. Ni en aquellos momentos, ni antes de constar este hecho, tenía sintomatología alguna, pues no padecía ni dolores en el globo ocular, órbita, regiones vecinas, ni tampoco diplopia, lo que hizo no le dieran importancia. La familia dice no estaba el ojo inyectado ni había diferencia apreciable del tamaño de las dos pupilas ni tampoco secreción en los bordes ni en los ángulos. El niño manifiesta que veía igual con sus dos ojos.

Como la exoftalmía siguiera paulatinamente aumentando y habiendo notado que el enfermito iba poco a poco perdiendo agudeza visual con su ojo izquierdo, llegaron a alarmarse y fueron a casa de un especialista para pedirle consejo. El compañero lo diagnosticó de tumor orbitario benigno indicando la conveniencia de practicar una intervención orbitaria, que la familia rechazó por no creerla pertinente ni adecuada.

Pasó un breve lapso de tiempo, hasta que se decidieron a consultar con otro especialista, en vista de que tanto la exoftalmía como los trastornos de la agudeza visual iban aumentando. Le diagnosticó de angioma orbitario, indicando se debía practicar como tratamiento de la tumoración vascular, la electrolisis.

Desde hace seis meses sigue igual, no habiendo aumentado la exoftalmía en este período de tiempo transcurrido.

Así ha seguido hasta que vino a Madrid, ingresando en el Instituto y siendo hospitalizado en una de las salas, para ser detalladamente estudiado y practicarle el tratamiento quirúrgico adecuado.

El examen del enfermo practicado el día 20, nos dió á conocer los datos siguientes:

La altura de la hendidura palpebral en el ojo derecho, es aproximadamente de 12 milímetros. El vértice de la córnea se halla colocado al nivel de la línea que une la parte media de ambos rebordes orbitarios (superior é inferior). La oclusión del globo ocular se practica sin dificultad.

El examen del ojo derecho resulta negativo, tanto á la simple inspección, como con el empleo de la luz oblicua y lupa. El microscopio corneal y lámpara de hendidura, sólo nos muestra ligeros restos de vasos hialoideos en las porciones anteriores del vítreo y en la parte inferior, que no pueden ser tomados como patológicos.

A la oftalmoscopia ordinaria: fondo del ojo normal en todas sus regiones.

A la oftalmoscopia empleando como iluminación la luz de Vogt (Ophtalmoscopie in rotfreien Licht), una pérdida del contraste del resto del fondo con el del territorio macular, debido á la poca existencia de pigmento que posee el enfermo; reflejo foveolar normal; circunmacular muy apreciable. En la papila ligero deslustrado de la imagen de las fibras nerviosas en su trayecto intrapapilar, aunque con gran detalle en el resto del fondo. Este velado de las fibras del nervio óptico en el trayecto intrapapilar, no es patológico, pues es el simple resultado de un desarrollo algo más intenso que en general, del tejido conjuntivo en esta región.

Reflejos papilares:

O. D.: Homolateral existe; heterolateral existe.

O. I.: Homolateral ausente; heterolateral ausente.

Agudeza V. L. sin corrección: O. D., núm. 1 á 5 metros de la escala de W y M; O. I., 1/10 á 30 centímetros, id. id.

Agudeza V. C. sin corrección: O. D., núm. 1 á 33 centímetros de la escala W y M; O. I., no tiene agudeza alguna.

Tensión ocular: O. D., 20 miligramos Hg con 7/50 gramos; O. I., 26 id. id. id.

La altura de la hendidura palpebral en el ojo izquierdo llega á tener 16 milímetros, hallándose el vértice de la córnea  $3\frac{1}{2}$  milímetros por delante de la línea que une la parte media del reborde orbitario superior con el inferior. Los surcos órbito palpebrales se hallan disminuídos y el superior es casi borrado.

Comprimiendo el globo ocular para ver si es reducible la exoftalmía, fracasamos en nuestro intento. No se aprecian pulsaciones. Empleando el estetoscopio y colocándolo en distintas posiciones, no podemos apreciar ni el más ligero soplo.

En el ojo izquierdo, por simple inspección y auxiliado con luz oblicua y lupa, nada anormal en tegumento externo palpebral ni en sus bordes mucosos. Conjuntiva completamente normal. Ligera disminución de la profundidad de los bordes de saco conjuntivales. Limbo esclero-corneal en completo estado de normalidad, así como la córnea é iris.

El examen á la lámpara de hendidura no se nos muestra muy interesante. Párpados y conjuntiva normales. El calibre de los vasos ciliares anteriores es el normal, así como también su dirección, no encontrándose dilatados en ninguna parte de su extensión. Córnea y limbo esclero-corneal normales. Iris normal. Nada de anormal en cristalino, observado por la lámpara de hendidura y microscopio corneal.

El estado del fondo del ojo á la oftalmoscopia ordinaria, nos muestra un proceso atrófico papilar. Papila blanca de bordes netos, vasos tanto arteriales como venosos, filiformes y con pocas curvaturas, etc. A la oftalmoscopia empleando la luz de Vogt (Ophtalmoskopie in rotfreien Licht): Papila de color normal; el dibujo de las fibras nerviosas en su trayecto intrapapilar es bastante neto, sobre todo en las partes nasal superior y temporonasal inferior. En el trayecto del haz papilomacular nos encontramos con la existencia de un borroso dibujo de las fibras, sobre todo en la parte superior. Se observan distribuídos por toda la retina, y sobre todo, en las partes ecuatoriales, la existencia de esférulas blancas brillantes, que nos indican la existencia de una degeneración ó desintegración de la membrana ocular. La mácula aparece de un color amarillo grisáceo y de mayor tamaño que la del otro ojo. Su típico reflejo foveolar está disminuído de intensidad y alargado en sentido oblicuo. El reflejo circunmacular que en el otro ojo es bien apreciable, en éste se observa con dificultad. Todo ello nos corrobora la existencia en el ojo izquierdo del enfermo, de un proceso atrófico por compresión.

Una vez que hemos expuesto la historia clínica y



los datos recogidos de cada ojo, expongamos, aunque sólo sea de una manera concisa, la clase de exoftalmía del ojo izquierdo.

Si rogamos al enfermo nos mire simultáneamente con los dos ojos hacia adelante, nos encontramos con que no existe desviación alguna y que las dos pupilas están a la misma altura, como podemos fácilmente comprobar si colocamos una regla formando ángulo recto con el plano medio vertical del cráneo. Sólo la pupila izquierda colocada en un plano más anterior que la derecha, pero sin hallarse desplazada ni vertical ni horizontalmente. Es decir, sólo hemos podido apreciar una exoftalmía directa.

El estudio de los movimientos de los bulbos oculares, ya monolateral como bilateralmente, tampoco se nos muestra más interesante, pues las excursiones, tanto de los rectos como la de los oblicuos, se realizan con toda normalidad y sólo es apreciable la falta de la convergencia, que teniendo en cuenta el estado de normalidad de los movimientos de los músculos rectos internos, sólo es apreciable por no poder fijar el enfermo su ojo izquierdo por la falta de visión en el mismo (solamente 1/10 a 30 centímetros).

En vista de los síntomas recogidos en la historia y principalmente de la existencia de una exoftalmía directa, síntoma que nos indica con probabilidades la existencia de un tumor desarrollado en el embudo muscular y situado en el vértice de la órbita, unida a la atrofia papilar progresiva que nos indica la existencia de un proceso degenerativo que suele obedecer a la compresión que sobre el nervio óptico produce en estos casos la neoformación celular, nos hizo pensar en la existencia de un tumor de órbita.

Como se comprenderá, solamente con la observación de la clase de exoftalmía, directa en este caso, quedan descartados los procesos sinusianos etmoidales, pues producen una desviación del globo ocular hacia afuera. Así también quedan eliminados los procesos de la glándula lagrimal que dirigen el globo ocular hacia adelante abajo y adentro, quedándonos sólo la posibilidad de encontrarnos con una exoftalmía de origen tiroideo monolateral. La rareza de estos casos unido a la falta de síntomas que puedan tener relación con un proceso de origen tiroideo, eliminan esta posibilidad. Por lo tanto, tuvimos que pensar en un proceso neoplásico.

Pensando se tratase de una neoformación quística, puesto que vascular quedaba casi completamente descartado, desde el momento que ni existía soplo, pulsaciones, ni podía ser reducida la exoftalmía por la compresión, practicose una punción exploradora que tuvo como resultado la salida de un líquido de color ambarrino, en el que sólo leucocitos y glóbulos rojos fueron apreciables, no encontrándose ninguna célula sospechosa.

Las neoformaciones orbitarias pueden dividirse en cuatro grupos:

Las congénitas quedan descartadas desde el momento que el enfermo hasta hace dos años, que es un lapso de tiempo demasiado largo para que una neopla-

sia de esta clase no hubiera ya evolucionado, no apreció los primeros síntomas.

¿De origen óseo? Desde el momento en que en la infancia son excepcionales neoformaciones de este origen, y en cambio son frecuentes en la vejez, no podía pensarse en esta clase de tumoraciones. De otra parte, los resultados obtenidos con la punción exploradora nos pusieron en evidencia que no pertenece el tumor de nuestro enfermo a esa categoría.

¿De origen vascular? Ya hemos indicado someramente, en párrafos anteriores, la ausencia de toda clase de síntomas que nos pudieran hacer pensar en un proceso de este grupo.

¿De origen conjuntivo? Descartados los anteriores grupos, nuestro caso sólo podría ser agrupado ó entre los tumores de origen conjuntivo ó entre los quistes de la órbita. La salida del líquido al practicar la punción parecía inclinar nuestro ánimo a este segundo grupo; pero sabemos que existen en ciertos casos de tumores de origen conjuntivo, procesos irritativos periféricos capaces de provocar formaciones de ciertos líquidos serosos dentro de una cápsula conjuntiva. El análisis del líquido extraído descartaba la existencia de un quiste, ya hidatídico ya dermoide, quedándonos por dilucidar si podría existir un quiste seroso, ya por exudación desarrollado en las bolsas serosas de esta región orbitaria, ya debido a una inclusión epitelial por traumatismo. Este último queda eliminado desde el momento que no ha existido herida que pudiera incluir una cantidad mayor ó menor de epitelio dentro de la órbita.

¿De origen muscular y adiposo? Los tumores de origen grasoso en órbita, no son aceptados por la mayoría de los autores. Además de su rareza y haberse presentado en la mayoría de los casos en personas de edad, casi lo descartan por completo.

No sucede lo mismo en cuanto a los de origen muscular. El mioma puro de la órbita ha sido encontrado varias veces, y el producir alrededor de él una cápsula con contenido líquido, nos hizo pensar si no se trataría en nuestro caso de un tumor de este origen con producción líquida circunvecina.

Sólo nos quedan dos clases de neoplasias en que puede estar incluida la tumoración que presentaba nuestro enfermo: ó es el resultado de una exudación desarrollada en una bolsa serosa orbitaria, ó un quiste irritativo coexistente con una neoplasia sarcomatosa ó fibrosa. ¿En cuál de los dos grupos podremos incluir nuestro caso? Si raras son las hidropeías de la bolsa serosa de Tenón, excepcionales son también los casos de quistes de origen irritativos que hayan llegado a producir un desarrollo tan marcado para contener la cantidad de líquido por nosotros extraído.

Como se puede fácilmente apreciar, ocurrió en nuestro caso, como en la mayoría de los demás, que después de tantas disquisiciones teóricas, nos decidimos a intervenir sin saber a qué familia neoplásica pertenece el tumor, pues sólo después del estudio anatómopatológico es posible hacer un diagnóstico seguro.

Una vez que hemos expuesto rápidamente tanto la



historia clínica como las anteriores disquisiciones acerca del diagnóstico, veamos cómo fué intervenido el enfermo.

Ya sabemos que en todo caso que creamos se trate de un tumor orbitario, es necesario de todo punto practicar una extirpación, ya del tumor solamente, ó ya de parte, ó de la totalidad del contenido orbitario.

Los distintos procedimientos que se pueden emplear para extirpar el tumor sin quitar el globo ocular se reducen á dos grupos de operaciones: A) A través de las partes blandas. B) A través de una brecha ósea.

A) En un grupo tenemos, entre otras, la vía transpalpebral, transconjuntival, y transpalpebroconjuntival.

B) En el segundo grupo, el de Krönlein con las modificaciones de Cahen, de Gussembauer, de Franke, etcétera, etc.

Entre las que extirpan al mismo tiempo que el tumor partes blandas orbitarias, tenemos la exenteración parcial y la exenteración total con todas las modificaciones plásticas ideadas. entre otros, por Koster, Busachi, Noorden, Romano, Castania, Golovine, etc., que no tienen otro objeto que evitar el entropión característico que se produce en los casos de exenteración, por retracción cicatricial.

En el presente caso, calculado el tamaño del tumor y su marcha invasora tan lenta, que parecía indicar no grande malignidad, se optó por practicar una orbitotomía por la vía cutánea (transpalpebral). Esta operación de gran sencillez y muy antigua, que había sido abandonada por el empleo de la resección ósea, fué otra vez repuesta por Rollet en 1907. Es una vía lo suficientemente amplia, pues permite la extracción de tumores orbitarios hasta del tamaño de un huevo de gallina (Terrien) y tiene sobre la resección de la pared externa de la órbita la ventaja de ser menos cruenta.

¿Cómo se practicó la intervención? Previa anestesia clorofórmica, y habiendo afeitado la región superciliar, se trazó con el pequeño bisturí recto una incisión curva de concavidad hacia adelante, de una extensión de unos 4 centímetros de longitud y 5 milímetros por detrás del reborde orbitario externo, incisión que se profundizó hasta el hueso. Una fuerte hemorragia se produjo, dato que nos hizo pensar habíamos cortado los vasos arteriales terminales de la lagrimal. Con una pinza de forcipresión se cohibió la hemorragia, y una vez debajo del reborde orbitario sólo cubierto por el periostio, se incindió la aponeurosis tarsoorbitaria para entrar en dicha cavidad y colocamos los separadores de Volkman, procurando con el derecho dirigir el globo ocular hacia adentro para que nos diera una ancha abertura; después de separadas las partes blandas, se llegó al músculo recto externo, que fué cortado en su porción tendinosa después de haber sido cogidos sus dos extremos con unos hilos para luego verificar su sutura. Esto no debe ser olvidado, porque en caso contrario, existiría una gran dificultad en el último tiempo de la operación, al buscar los cabos musculares retraídos. Una vez practicada la tenotomía, se introdujo el dedo por la brecha, pudiendo darse cuenta de la situación,

tamaño y relaciones del tumor con la órbita y los órganos en ella contenidos.

Al parecer, el tumor tenía el tamaño de un huevo pequeño de pato, no encontrándose adherido á los tejidos circunvecinos y siendo su superficie completamente lisa. El vértice menor se hallaba implantado en el vértice orbitario, enviando á manera de una prolongación por la hendidura esferoidal moldeándose el tumor en ésta, dato que fué comprobado posteriormente. Su extremidad mayor se hallaba colocada en la pared interna de la órbita formando con esta pared un ángulo de unos 30° aproximadamente. Su eje mayor formaba un ángulo de unos 20° con el plano horizontal.

Desbridado con el dedo sus escasas adherencias, fué extraído fácilmente al exterior; el encontrarse con una cápsula laxa en toda su extensión, hizo pensar no quedaba en la órbita ninguna porción sin extirpar, así como la falta de fuertes adherencias nos indicó la relativa benignidad del tumor y un pronóstico lejano de los más favorables, claro es que dentro de lo sombrío que se nos plantea siempre el pronóstico lejano en todos los casos de neoplasias. El globo ocular disminuyó su exoftalmía en el mismo momento de ser extraído el tumor. Practicóse la sutura con catgut en el músculo recto externo, para evitar un estrabismo postoperatorio, haciéndose con esta substancia una sutura de la aponeurosis tarsoorbitaria y con seda la de la piel. El curso postoperatorio fué el siguiente:

Al levantar la cura á las cuarenta y ocho horas de la intervención, se nos presentó el ojo de este lado con una exoftalmía extraordinaria y dolorosa á la presión de todo este territorio. Como los párpados no ocluían la córnea, se practicó una sutura palpebral para evitar se produjera una queratitis por lagofthalmos. Diagnosticado de hematoma orbitario, la complicación padecida por el enfermo.

A los cuatro días quitáronse los puntos de seda, y el enfermo siguió con su vendaje compresivo quince días más. Al cabo de este tiempo la sangre reabsorbida, la exoftalmía desapareció casi por completo colocándosele una pantalla flotante.

El día 25 de Abril fué dado de alta definitivamente, no apreciándose ninguna exoftalmía y hallándose el globo ocular izquierdo con los mismos caracteres de normalidad que el derecho al exterior, excepto ligero nefelión en la córnea situado á 5 h. y de 3 mm.<sup>2</sup> de extensión. Examinado á la lámpara de hendidura, apreciamos los caracteres de las cicatrices postulcerosas cuando éstas han atacado la membrana Bomman.

Además se aprecia una desviación del globo ocular hacia adentro, lo que nos indica una disminución de la potencia del recto externo. Este músculo, cuyos cabos fueron suturados con catgut, no pudo cicatrizar con facilidad, pues el hematoma orbitario postoperatorio dió lugar á una separación de los dos cabos musculares. Dentro de algún tiempo se operará al enfermo para corregir el estrabismo resultante, pues el proceso atrófico del nervio óptico se halla en igual estado que antes de ser intervenido.

Pasemos á considerar un extremo muy interesante



el de los caracteres y análisis del tumor. Su tamaño es aproximadamente el de un huevo de paloma grande; su longitud, 3,9 centímetros; anchura, 2,1 centímetros. Su peso, de 16,30 gramos. Su superficie se halla rodeada de una cápsula surcada de pequeña cantidad de vasos, que se introducen en la masa del tumor, al nivel de su cara externa. Al tacto, su superficie es lisa. Cogiendo la tumoración entre los dedos, nos da la sensación de consistencia en su interior.

(Véase en la fig. 1.<sup>a</sup> el tamaño y caracteres microscópicos del tumor.)



Fig. 1.<sup>a</sup>

Caso de tumor de órbita, fibrosarcoma (tamaño natural). a) Cápsula que recubría el tumor. b) Masa del tumor puesta al descubierto para despegamiento de la cápsula.

La pieza fué totalmente sumergida en formol al 10 por 100 para ser fijada. Después de deshidratada convenientemente, se practicó inclusión en celoidina de la

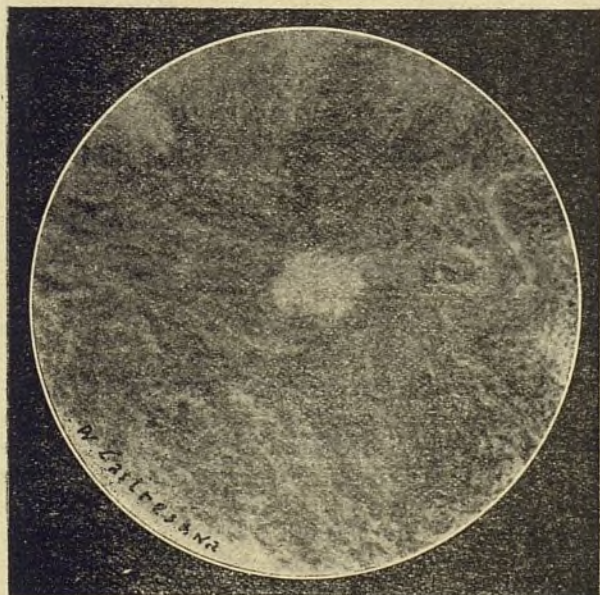


Fig. 2.<sup>a</sup>

Microfotografía de la tumoración (luz monocromática). (150 diámetros.)

totalidad, para estudiar topográficamente la tumoración, y después de cortada convenientemente, se des-

incluyó de la celoidina, para incluirla en parafina y estudiar al detalle los caracteres de la tumoración.

Las coloraciones empleadas fueron: El método de hematoxilina y eosina. El de Manonelian (hematoxilina de Woigert para coloración de núcleos, y rubina S y naranja G como fondo). El de triple coloración con azul de metileno B y picro fuchina.

Como se ve en la fig. 2.<sup>a</sup>, la tumoración se halla formada por células alargadas con escaso protoplasma, tomando su forma aspecto lanceolar, núcleos redondeados y ovalados, con orientación fasciculada, vasos tapizados de un endotelio propio en gran abundancia en las partes periféricas del tumor. Se aprecia la existencia de fibras de tejido adulto en pequeña cantidad y entrecruzados.



Fig. 3.<sup>a</sup>

Microfotografía del tumor (luz monocromática). A) Masa tumoral. B) Cápsula. (90 diámetros.)

La cápsula que rodea a la neoplasia se halla constituida por tejido fibroso adulto (fig. 3.<sup>a</sup>), en el que no se han encontrado por ninguna parte elementos tumorales que le infiltren, hallándose en algunas partes separada del tumor y sólo mantenida casi en contacto por pequeña cantidad de tejido fibroso adulto que arrancando de la cápsula se fija en la masa tumoral.

Por todos estos datos creemos poder emitir el diagnóstico de la tumoración sin temor a error.

Se trata de un fibrosarcoma orbitario típico, tumor que sabemos es relativamente benigno dentro de la malignidad, y que dado se hallaba dentro de su cápsula fibrosa no infiltrada, seguramente no se reproducirá.

Mas, para terminar, permitidme hacer breves consideraciones acerca de este enfermo.

El presente caso clínico es interesante desde el momento en que ha aparecido una neoplasia orbitaria sin otros síntomas que la exoftalmia y atrofia papilar por compresión, no habiendo existido en ningún momento ni reflejos dolorosos ni diplopia. En este mismo enfermo hemos encontrado solamente una exoftalmia directa, a pesar de que el volumen del tumor y su situación



hacia la parte profunda inferointerna de la órbita, no ha existido desviación del globo ocular hacia afuera ni hacia arriba, como al parecer debía haber sucedido. Esto nos hace pensar no ser de valor patognomónico, como algunos autores piensan, la existencia de exoftalmía directa en los casos de tumor del nervio óptico ó de un tumor situado en el embudo muscular.

Otra de las conclusiones que se desprenden del estudio de este caso, es la de ser suficientemente amplia la vía transpalpebral para la extirpación de tumores orbitarios, aunque sean de tamaño bastante grande, sin necesidad de recurrir al Kiönlein, que desde el momento que reseca la pared ósea, es más mutilante. Ya sabemos que, según Terrien, la vía transpalpebral permite la extirpación de neoplasias hasta del tamaño de un huevo de paloma.

### Consideraciones acerca de algunos casos de cáncer del cuello uterino tratados con radium <sup>(1)</sup>

POR EL

DR. D. SALVADOR MONMENEU JORRO

Hace siete ú ocho años tuve el honor de exponer desde esta misma tribuna los primeros resultados clínicos por mí observados con el empleo del radium, y como los casos en tonces reseñados databan de fecha muy reciente, considero un deber hoy, que ha pasado ya bastante tiempo, hacer una nueva exposición para dar á conocer datos que considero útiles, que sirvan para formar juicio del radium como agente terapéutico, que puede en la actualidad ser más concreto y fundamentado, pues pasados ya los entusiasmos ó la expectación que todo remedio nuevo despierta, nos vamos poniendo en condiciones de poder aquilatar serenamente el valor curativo de este recurso.

Por hoy me limitaré á exponer los resultados obtenidos con el radium en el cáncer del cuello del útero, y en otra ocasión trataremos de la influencia de la radioactividad en lesiones de otra naturaleza y de otra localización.

Es ya del dominio general el dato de que Becquerel descubrió la radioactividad en 1896 y que el conocimiento del radium se tiene gracias al matrimonio Curie, desde 1898. Pero este cuerpo no se empleó en terapéutica hasta 1901, en que Danlos lo ensayó en el cáncer cutáneo y en el lupus facial.

Abbe y Morton, en 1905, lo emplearon en el cáncer cutáneo sin resultado, probablemente debido á que no podían emplear sino pequeñas cantidades, pues la acción cáustica de los rayos blandos (*alfa* y *beta*) era peligrosa para la integridad de los tejidos sanos.

A fines del mismo año, Dominici ideó el empleo de los filtros, mediante los cuales, los rayos blandos quedan detenidos, facilitando de este modo la utilización de mayores dosis y de sesiones más largas.

De este modo emprendieron Cheron y Rubens Duval ensayos más serios y fructuosos, que fueron recogidos por la escuela de Friburgo, representada por Krönig y Gauss, hasta que en 1913 puede decirse que empieza la verdadera radiumterapia del cáncer uterino con motivo del Congreso de

Halle, en el que Döderlein y Bumm, en unión de los autores últimamente citados, presentaron los *primeros casos de carcinoma inoperable de matriz que la terapéutica radioactiva cambió en operables*.

Desde entonces se han multiplicado los experimentadores en todos los países, pues el cáncer es un problema de los que más preocupan á los clínicos, no sólo por la frecuencia con que se presenta en la práctica, hasta el punto de que puede decirse constituye una verdadera plaga social, sino porque los medios con que se cuenta para combatirlo son escasos y desgraciadamente de poca eficacia. Así que no es de extrañar el entusiasmo con que se acogió esta nueva terapéutica y que de todas partes procurasen adquirir cantidad de radium suficiente para realizar experiencias.

En España es natural que se dejara sentir esta influencia, y en tal sentido han realizado ó publicado trabajos los Dres. Recasens, Calatayud, Gálvez Ginachero, Conill, Vital Aza y otros muchos, y en Valencia los Dres. López Sancho, Valero Estopiñá, Marco Navarro, Ribes y algún otro.

La acción biológica del radium no se ejerce por el paso de los rayos á través de los tejidos, sino por la absorción de estos rayos por los tejidos mismos.

De ahí que los rayos llamados blandos, que constituyen la mayor parte de la radiación (90 por 100), que están dotados de escaso poder de penetración, es decir, *los que se absorben por los tejidos* más fácilmente, ejerzan una acción biológica más intensa, que se manifiesta en los planos más superficiales, puesto que al ser absorbidos no pasan á los profundos.

Se ha atribuido al radium una acción electiva, en virtud de la cual, ciertos tejidos serían influidos y otros no. Esto no es exacto. Lo que sí es evidente, es que todos los tejidos no son igualmente sensibles, es decir, que existen unos dotados de una receptividad mayor que la de otros; pero si se someten diferentes elementos celulares (dice Dominici) á irradiaciones bastante intensas, á las cuales no puede resistir ningún elemento vivo, la receptividad es entonces unificada por la muerte.

Esto ocurre cuando las dosis son excesivas; en cambio, cuando son débiles, pueden ejercer un influjo estimulante é incitar á ciertos tipos de células á multiplicarse con más actividad.

Respecto á la sensibilidad de los tejidos ante las radiaciones, Bergonié y Tribondeau han formulado la siguiente ley:

Una célula es tanto más sensible:

- 1.º Cuanto mayor sea su actividad reproductora.
- 2.º Cuanto más largo sea su porvenir carioquinético.
- 3.º Cuanto menos diferenciadas sean su morfología y sus funciones.

Por lo tanto, los tejidos serán tanto más sensibles cuanto más ricos sean en células de reproducción y cuanto más jóvenes sean sus elementos constitutivos, no sólo en lo que se refiere á su período de evolución, sino también en lo que respecta á la edad del organismo de que forman parte: las células embrionarias de los bulbos pilosos, las células basales de la piel, las células seminales, por ejemplo, son influidas por dosis radioactivas que no ejercen acción sobre las células próximas de variedades diferentes.

También los tumores ofrecen diferencias de sensibilidad, según el tipo á que pertenecen. En general, se puede decir que son tanto más influidos cuanto más se aproxima su estructura al estado embrionario (Dominici).

(1) Conferencia dada en el Instituto Médico Valenciano, tomada del suplemento del *Boletín* de dicho Instituto, núm. 52, Febrero 1925.



Los efectos sobre las células se ejercen determinando sobre éstas un trastorno genético y un trastorno nutritivo.

Obsérvase en los tejidos sometidos a la acción de las radiaciones que los procesos mitóticos disminuyen notablemente en número. Las funciones nutritivas están también perturbadas; el protoplasma se vacuoliza, y la célula, al fin, sucumbe, unas veces por un proceso de cornificación (las del epitelio plano), otras por citolisis (las del epitelio glandular).

Esto sucede cuando la dosis radiante ha sido suficiente para lograr la destrucción de los tejidos. (Dosis destructiva.)

Pero cuando la dosis es menor, estos efectos no llegan a obtenerse y las células sólo experimentan una detención en sus funciones, pero sin que puedan observarse efectos morfológicos evidentes, por lo cual, cuando pasan los efectos determinantes de este estado, que Recasens llama de colapso, se reanudan las funciones normales que habían quedado en suspenso. En esto se funda el método de las aplicaciones repetidas, ya que conviene añadir nuevas dosis para que el efecto colapsante obtenido con la primera irradiación, en vez de cesar, llegue a convertirse en destructivo.

Todavía puede ocurrir que en los casos en que las dosis han sido muy pequeñas en relación con el objeto que se persigue, se exciten las funciones celulares cuando lo que se pretende es un efecto totalmente opuesto. (Dosis excitante.)

En un mismo territorio pueden observarse estos tres efectos: destructivos en la zona central de irradiación, colapsantes en otra más externa y en otra periférica excitación funcional de las células, zona que puede compararse a la barrera que en otros procesos se forma para aislar el foco morbozo de los tejidos sanos.

Esta zona de excitación puede ser útil cuando en las neoplasias epiteliales afecta al tejido conjuntivo, pues representa el mecanismo de curación, ya que acabará por yugular la acción nociva ejercida por el elemento epitelial.

La destrucción celular ocasiona a veces efectos generales en el organismo, especialmente cuanto mayor es la cantidad de rayos alfa que se emplean, pues éstos constituyen la mayor parte de la radiación, y además, por su condición de rayos blandos son los que más se absorben y los que mayor destrucción determinan; destrucción que origina leucotoxinas, cuya presencia, además de la acción local que ejerce sobre los tejidos vecinos, ocasiona efectos generales, como sucede siempre que en el torrente circulatorio se verifica la entrada de elementos heterogéneos. Esto explica la leucopenia que se produce en los enfermos irradiados.

A más de esta acción tóxica, existe otra, con la cual no debe confundirse, y es la que resulta de la entrada en el torrente de los productos de desintegración celular. Esto puede dar lugar, aunque raras veces, a curaciones tardías, porque estos productos están dotados de cierta cantidad de poder radiante. Según Exner, la acción del radium daría lugar al desdoblamiento de la lecitina celular, formando colina, la cual actuaría eficazmente sobre las neoplasias. En esto se funda el empleo de las inyecciones de colina para aumentar el efecto de las radiaciones.

Conocida la propiedad del radium de ejercer una acción letal sobre la célula cancerosa, no es de extrañar su empleo en el cáncer del cuello uterino, que ofrece excelentes condiciones para la técnica de la radiumterapia.

Leucorrea con fetidez, metrorragias y dolores, sabemos que constituyen los tres síntomas característicos de esta afección.

El primero, la leucorrea, se origina por la salida del exudado procedente de la neoplasia ulcerada y de las glándulas del epitelio que rodea al tumor, las cuales pueden ser afectas de un proceso inflamatorio que se une o añade al neoplásico. La riqueza bacteriana de la cavidad vaginal, la retención del flujo en las anfractuosidades de la ulceración y los productos de necrosis que de ésta se desprenden comunican al flujo una fetidez característica, inconfundible, que denuncia, á veces, á distancia, la naturaleza del proceso.

La mayor parte de las enfermas que hemos tratado han visto desaparecer esta fetidez después de la segunda aplicación de radium; pues luego, si la leucorrea subsiste, cambia por completo de aspecto, ya que, por una parte, toda enferma en tratamiento se somete á ciertas prácticas higiénicas, y, sobre todo, la superficie ulcerada no segrega exudados saniosos. El flujo neoplásico es substituído por una leucorrea debida exclusivamente á la hiperfunción glandular de los territorios que sólo han recibido una dosis excitante.

La metrorragia ofrece muy diversos aspectos, que obedecen (aparte condiciones individuales) á la variedad anatómica con que el epiteloma se presenta. Puede faltar en ciertas formas infiltradas, pero nunca deja de observarse en las corrosivas y vegetantes. En la variedad corrosiva la hemorragia suele ser profusa, aunque no continua; se debe á los progresos de la ulceración que puede alcanzar vasos de importancia. En la variedad vegetante es casi continua, menos intensa, reducida, á veces, á un simple flujo sanguinolento, de aspecto de agua sucia; se presenta espontáneamente y se provoca al menor contacto ó roce.

Es este uno de los síntomas que más éxitos proporciona al radium por la relativa facilidad con que desaparece. La acción ejercida por el radium sobre el endotelio vascular determina la obliteración de los pequeños vasos productores de la hemorragia, en muchos casos desde la primera aplicación.

No obstante, hemos tratado enfermas cuyas hemorragias no han podido ser cohibidas, sin duda porque la infiltración neoplásica alcanzó territorios vasculares de más importancia, ante los cuales el radium se manifestó impotente.

Los dolores ceden cuando son debidos á la compresión de filetes nerviosos englobados por la neoplasia ó cuando obedecen á ciertas infiltraciones inflamatorias que acompañan muchas veces al proceso principal. En uno y otro caso, cuando empieza el radium á dejar sentir sus efectos, dichos filetes dejan de sufrir la compresión que originan los dolores. Cuando éstos se deben á verdaderas neuritis cancerosas cuya localización es bastante lejana para que los rayos activos no lleguen hasta ella, claro es que el dolor no cede. Pero he visto varios casos de enfermas que después de haber mejorado localmente han continuado sufriendo los efectos de la caquexia cancerosa por propagaciones más ó menos lejanas de la neoplasia; dos de ellas, incluso con fístula rectovaginal, las cuales sucumbieron finalmente víctimas de los progresos de la dolencia, pero sin que volvieran á sentir los dolores que todos sabemos tanto atormentan á esta clase de enfermas.

El aspecto local sufre grandes modificaciones, que toman distintas modalidades según la variedad de epiteloma, como en cierta ocasión hizo observar con gran acierto el Dr. Vale ro Estopiñá. En las formas vegetantes, de base de implantación pequeña, puede quedar el cuello conservando su aspecto normal ó casi normal; pero si la base del tumor es ancha y el cuello está muy infiltrado, desaparecen las excrescencias fungosas y hasta puede desaparecer el cuello y, por lo tanto, los fondos de sacos vaginales, quedando el fondo de la vagina convertido en un verdadero embudo cuyo vértice es.



trechado sustituye al hocico de tenca. Esto ocurre en los casos que el radium se ha colocado en el conducto cervical.

En las formas ulcerosas del epiteloma, en que la lesión parece extenderse más en superficie que en profundidad, en que la infiltración no es muy grande, las aplicaciones deben hacerse utilizando no un tubo de radium, sino una placa cuya superficie radiante, más extensa que la del tubo, confronte con la ulceración del cuello. En estos casos, el radium, en vez de alojarse en el conducto cervical, queda colocado en la vagina frente a los labios del cuello, y el tejido conjuntivo perivaginal que ha recibido una dosis, que para su receptividad no es más que excitante, prolifera, determinando un estrechamiento regular y circular de la vagina, que oculta el cuello, dando la sensación de que éste ha desaparecido.

Como fenómenos de vecindad podemos citar trastornos funcionales del recto y vejiga, representados por tenesmo, y si las dosis han sido excesivas ó insuficientemente filtradas, se puede dar lugar a la producción de esfacelos, más ó menos extensos, con la formación subsiguiente de fístulas vé-sico y rectovaginales.

Sabido es que Schauta, de Viena, en sus primeros ensayos, utilizó grandes cantidades de radium, y en once casos tratados sobrevivieron otras tantas fístulas.

Pero no hay que achacar al radium toda la culpa en la formación de estos procesos fistulosos, porque siguiendo el cáncer del útero su evolución natural, se llega muchas veces a la formación espontánea de fístulas.

La acción del radium sobre topografías más lejanas es muy discutida, y sería muy interesante saber exactamente hasta qué distancia se muestra con eficacia suficiente para que las células cancerosas sufran los efectos destructivos.

En 1913, Kaiserling creía que esta acción no pasaba de un centímetro. Schäfer con 50 miligramos creía que llegaba á 3. Amann, en 1917, opina que 5. Recasens 3. Eder y Archoft han visto en el cadáver que alcanza hasta los 4. Bumm y Werner de 4 á 5. Wickham y Degrais han comprobado en la autopsia que 190 miligramos dejaban sentir sus efectos á 12 centímetros de distancia. Bayet, también en la autopsia, no los ha observado más que á 10 centímetros. Krönig á la misma distancia, á través de la piel. Kehrer con 70 miligramos afirma que llega á 7 centímetros.

Como se ve, hay gran variedad de criterios, originada, sin duda, por las condiciones diferentes de experimentación. Nuestra modesta práctica y el deseo de mantenernos en un término medio prudente nos inducen á admitir la eficacia de la acción del radium en los cánceres cuya infiltración no pasa de 4 ó 5 centímetros; pero creemos que cuando las lesiones se extienden á una distancia mayor, el radium no sólo las modifica favorablemente, sino que por no llegar á dichos territorios más que una pequeña cantidad de radiación, excita el crecimiento ó la reproducción celular hasta el punto de que puede considerarse este hecho como una causa posible de las reproducciones que se observan, á menos que nuevas dosis administradas vengán á completar la acción destructiva obtenida en los planos más superficiales.

Nuestro compatriota el profesor Recasens, al que tantos y tan luminosos trabajos debemos referentes á la materia que nos ocupa, cree que el máximo de acción destructiva, que puede obtenerse con una aplicación de radium de veinticuatro horas, no pasa de una distancia de un centímetro; pero que 2 ó 3 centímetros más allá, se obtienen efectos colapsantes, y que para completar éstos y llegar á las dosis letales que se pretende obtener, hay que someter á las enfermas á nuevas aplicaciones.

(Continuará.)

## El Dr. Pedro González Velasco (1)

POR EL

DR. A. PULIDO FERNÁNDEZ

Además de aquel dominio en las artes operatorias, Velasco, por su carácter y por la manera de conducirse con los que le ayudaban, era un jefe simpático y admirable. Ninguna emoción se observaba en él; jamás su rostro se descomponía; siempre pronto, grato y silencioso, maniobraba, dibujaba con el bisturí, y dirigía los ayudantes todos, acudiendo á los más nimios y apartados detalles del drama quirúrgico, con una compostura y delicadeza verdaderamente académicas. En los momentos más críticos de alguna operación, cuando el bisturí bordaba, con seguridad y elegancia, primorosas disecciones, entre vasos y nervios cuya herida amenazaba con la muerte, y en regiones profundas donde los avances ofrecían dificultades y peligros, cuidábase de dirigir á todos su mirada tranquila, y, con sonrisa dulce, fijaba á lo mejor su atención en alguno de los presentes, y le decía con cariño: «Fulano, sálgase usted; veo que palidece, y se va á desmayar».

La actividad suya era tan continuada é infatigable, que había con la desplegada bastante para dar ocupación á tres ó cuatro personas. Se levantaba siempre á las cuatro de la mañana, siguiendo costumbre de toda la vida, lo mismo en invierno que en verano; se afeitaba con luz artificial y bajaba á su despacho para escribir ó estudiar, cuando no acometía, en su mismo hogar, alguna disección. Envuelto en la capa salía á la calle, y veía, á las seis ó las siete de la mañana, los enfermos más graves de su clientela; visita que hacía siempre á pie. Pasaba en seguida á San Carlos, y daba en el Anfiteatro grande su lección, sin perder un minuto de la hora, y algunas veces prolongando la clase hasta hora y media, si había enfermos que presentar.

Las explicaciones suyas eran claras, de natural elocuencia, precisas, sencillas, fácilmente comprensibles, siempre acompañadas de maniobras operatorias en el cadáver ó en el enfermo, merecidamente elogiadas; y las exponía con una voz sonora, limpia, fuerte, al extremo de que no sólo se le oía bien en todo el Anfiteatro grande de San Carlos, sino que hasta eran apreciadas en los pasillos. Terminada la clase iba á la otra clase de disección; vigilaba los trabajos de sus discípulos particulares; les ayudaba en la tarea, y á las diez de la mañana montaba en su coche; del cual, durante muchos años, tiraba un tronco de mulas blancas, bien conocido, sobre todo en los barrios bajos; y visitaba parte de su numerosa clientela. Regresaba á la una, ó una y media, almorzaba de prisa, siempre un alimento frugal, costumbre y recuerdo de sus tiempos conventuales; daba unas cuantas cabezadas sobre la misma mesa y silla donde había comido, y á la hora exacta de las dos bajaba á su despacho, donde una larga fila de consultantes le esperaba, curioseando las piezas de su Museo. Allí, él solo se las arreglaba con los enfermos, y practicaba las operaciones sencillas, hasta la hora de las cinco, en que daba por terminada la consulta, no recibiendo más enfermos. A las seis solía comer, habiendo antes pasado una hora leyendo ó escribiendo; reposaba después otra ligera siesta, y cuando notaba ya el rumor de centenares de alumnos que acudían á su repaso, bajaba á la Cátedra y les daba, de noche, la lección de Anatomía, de siete á ocho. Inmediatamente después de terminada volvía á montar en el carruaje, y hacía la visita de la noche hasta

(1) Véase el número anterior.



la hora de las doce, en que se retiraba, se metía en la cama fatigado, con ganas de descansar, y gozaba de un sueño profundo hasta la hora de las cuatro, si no era llamado para alguna visita extraordinaria. Pues bien; esta clase de vida, en un hombre que no tenía ningún género de tertulias en cafés, casinos, ni reuniones con nadie, que nunca iba al teatro y que no distraía cinco minutos al ritmo incansable de su actividad, el año que mayores rendimientos hubo de producirle su profesión, no pasaron de 14.000 duros: dato que pude yo bien comprobar, porque por mis manos pasaron todas sus libretas, y yo tuve que estudiar las intimidades de este hombre, como nadie lo había hecho. Doy esta cifra para que los colegas del día puedan apreciar la enorme diferencia que existe entre los ingresos del primer cirujano de España, allá por los años del 60 al 80, y los que tiene cualquiera de esos cirujanos principiantes del día, á los que un ilustre colega hubo de llamar *los currinches* de la técnica operatoria, cuyas minutas habrían de inspirar comentarios muy curiosos entre aquellos afamados maestros, que al final de una vida médica de cuarenta y cincuenta años, y de una práctica profesional distinguida, intensa y, en su opinión, de grandes rendimientos, se consideraban muy felices si podían afrontar una vejez decorosa, con capitales de 80, 100 ó 150.000 duros, como producto de un grande ahorro.

Renunciando á examinar aspectos muy interesantes de un maestro, en los cuales, y relatando episodios de su vida, habría materia para escribir un libro voluminoso, diré que, en buenas cuentas, resultaba ser un sentimental de afectos nobles y extraños. Un examen de su psicología, por muy ligero que fuese, revelaba pronto que sus cualidades más características tenían una sola fuente: todas se inspiraban en el amor y en la constancia; era inmutable en sus propósitos. La nota más sublime y dramática de su existencia fué la pasión loca que sintió por su hija Concha, una joven angelical, á la que educó con todos los cuidados y solicitudes del padre más enamorado, y á quien deseaba dejar una fortuna. El hado funesto se la arrebató á la edad de quince años, en 1864, por una fiebre tifoidea contra la cual luchó desesperadamente. Esta derrota le produjo vivísimo, desesperante dolor y hondo desconsuelo, del que nunca se curó. Embalsamó él mismo el cadáver, hizo su busto en mármol para recordar siempre su fisonomía; multiplicó sus retratos, para verlos por todas partes, y llevarlos incluso en el coche; amaba cuanto le había pertenecido; por esto, ya de edad avanzada, aprendió á tocar en el piano las piezas de música que le había oído con más frecuencia. Uno de los rasgos más conmovedores de este recuerdo indeclinable, era percibir en la calle Atocha, algunas veces, á las horas avanzadas, en las que se ponía á tocar, las dos ó tres de la mañana, aquéllas sonatinas, mal ejecutadas, pero que le servían de sugerencias para mantener una conversación espiritual, por medio de alucinaciones que su pasión evocaba, con el ser á quien había querido más en su vida.

Como la muerte de su hija intensificó y concentró, de una manera única y esencial, el amor que sentía por la juventud, y los propósitos de que el Museo hubiera de recoger todo su capital para que fuese un panteón científico, y un templo de enseñanza donde estuviesen sepultados, según he dicho, los restos suyos y los de su hija, llevado de su pasión hizo lo siguiente: En los primeros días del mes de Mayo del año 75, dos ó tres después de la inauguración oficial del Museo, una mañana, á hora muy temprana, se exhumó el cadáver de su hija, enterrado en el cementerio de San Isidro, y lo llevó al Museo, colocándolo en un gabinete del piso principal: y allí se desarrolló aquél memorable episodio ma-

cabro, que es muy conocido por haberlo yo escrito en el libro dedicado á mi maestro, como cronista autorizado, siendo yo el individuo que en todo hubo de acompañarle, interviniendo en los términos que me correspondía hacerlo. El acto sensacional del descubrimiento del cadáver, y el de desnudarlo por completo, cortando el hábito de la Concepción que tenía; su impresión al haberle encontrado exactamente igual á como fué inhumado, atestiguando se hizo un embalsamamiento perfectísimo; el haber empezado á doblar sus miembros con objeto de comprobar su blandura y flexibilidad; la idea insensata, que acudió á su cerebro, de hacer que aquél cuerpo pudiera ser sentado, asistiendo de presencia á los actos de la vida íntima suya... todo esto, que recuerda el famoso episodio de doña Inés de Castro, por digno de las concepciones más trágicas y dramáticas de un genio griego, como Sófocles, ó de un dramaturgo moderno, como Schakespeare ó Racine, no se pueden leer, ni escuchar, sin sentirse profundamente conmovido, con emociones y escalofríos, tan fuertes á veces, que algunos escritores eminentes hubieron de decirme que les había llevado al llanto; y así consta en cartas que de ellos guardo. Tuve que apartarle del cadáver; el cual realmente producía una profunda impresión, por su admirable natural aspecto; y Velasco, no rechazando de su pensamiento ideas, con verdad insensatas, le dejó desnudo y solo en una habitación, con ventana abierta para que durante el verano se evaporasen sus líquidos de conservación. Cuando ya se hubo momificado, en otoño, llamó una modista para que le hiciese un traje elegantísimo de desposada, y con él hubo de vestirse; le adornó con joyas, arregló su cabeza con tocado demasiado profano, y así le mantuvo durante algunos meses. Duró esta macabra *toilette* mundanal hasta que un estado de mayor serenidad en su espíritu, consejos de algunas amistades íntimas que le eran respetables, y la presión continua de su esposa Engracia Pérez, le llevaron á la resolución definitiva de, por fin, despojar aquella momia de todas sus profanas galas y vestirla otra vez con un hábito de la Concepción como el que había tenido; y ya colocada en una urna de cristales, la puso al pie del altar, que hubo de servirle en la capilla, donde se decían misas, hasta que llegó el día en que le dió sepultura en el salón grande.

Cuando falleció Velasco, su esposa Engracia Pérez—la que procediendo también de humildísimo origen, porque como criados se conocieron, y que nunca hubo de ponerse á tono con aquel hombre extraordinario, porque vivía en unos ideales que ella no podía concebir y menos participar, por lo cual le era sumamente desagradable cuanto su esposo hacía en asistencias, disecciones, enseñanzas y recuerdos de su inolvidable Concha,—un día resolvió exhumar el cuerpo de su hija, lo sacó del salón del Museo, y lo volvió á enterrar en el cementerio de San Isidro donde yace sepultado. Esta resolución fué llevada á la práctica sin que yo hubiera tenido previo conocimiento de ella, porque habiendo sido yo nombrado *por él*, en su testamento, director del Museo, y sabiendo lo que representó en su vida aquel deseo de mantener allí los restos de su hija, por ser uno de sus ideales, me hubiera opuesto terminantemente á que se cometiera semejante profanación. Cuando de ello me enteré, el hecho ya no tenía remedio; y habiendo sido enterrado el cuerpo de esta señora, también en el cementerio de San Isidro, hoy solos están los despojos de Velasco en aquél suelo del salón grande, hacia el sitio medio de la cabecera. Hace pocos días que, con motivo de asistir yo á la sesión de la Sociedad Antropológica que allí celebra sus juntas, quise renovar sensaciones pretéritas visitando esta gran sala, y observé, con verdadero dolor, que sobre la tumba del Dr. Velasco, y cu-



briendo la lápida en casi su totalidad, se habían puesto grandes instalaciones. Espero que el director del Museo, mi querido amigo el distinguido antropólogo D. Manuel Antón, remediará esto que constituye otra censurable profanación; y hemos de hacer lo posible por que aquella lápida quede al descubierto; y la sepultura del fundador del Museo sea contemplada por las personas que vayan á este templo de la enseñanza, y puedan dedicar un piadoso recuerdo al hombre que dejó un ejemplo por demás notable, de nobles entusiasmos y de una vida laboriosísima, aplicada toda á la gloria de su patria y á la enseñanza de la juventud. Ya que no puede tener una cripta como el gran Pasteur, tenga al menos un piadoso recuerdo como el de Rubio en la Moncloa, pues que por él fué preparado todo.

Señores: Rato hace ya me advierte la conciencia que abuso de vuestra bondad; y siendo hora de terminar esta desaliñada semblanza del Dr. Velasco, voy á hacerlo con un sencillo epílogo de elemental psicología.

Soy de los hombres que aman apasionadamente á sus buenos maestros, y guardan de ellos, por vida, religioso culto; y siendo así, comprenderéis era natural el cariño filial intenso que yo sentía por este anatómico. En la vida y el carácter de los hombres hay siempre sugerencias, más ó menos conocidas, que son predominantes y modelan su alma en las formaciones de los primeros años, y de este modo yo he recibido el poder intenso de tres influencias decisivas: la del padre que me dió el ser, y me enseñó prácticas de honradez y de religión; la del Dr. Velasco, maestro que me hizo conocer la fuerza y el poder eficaz que entraña un ideal hermoso, en personas de esfuerzo y de voluntad; por humilde que sea su origen, por modestas que nacieren sus facultades, y por adversas que le sobrevengan las circunstancias de su vida; y la de Castelar, mi verdadero jefe político, que fué quien me enseñó á conocer la patria, á servirla con desinterés, y á venerarla con fe y vocación de sacrificio. Estas tres direcciones fueron los ángeles buenos de mi espíritu; y si en él hubiere algo digno y laudable, de ellas la recibí, y á las tres se lo debo.

Cuando la muerte se apoderó de cada uno de estos tres seres, mi espíritu quedó afligidísimo. La de Velasco me apenó durante mucho tiempo, al extremo de que todas las noches los sueños me unían con él. Había yo encontrado en aquel maestro muchas emociones para excitar mis pensamientos nobles; más todavía hallé en su experiencia clínica para aprender, y no poco tenía en sus rasgos y gestos que imitar aun dentro de la parvedad y la insignificancia de una cultura poco extensa y de un esplendor mental no muy luminoso. Aquella existencia que se desarrolló heroica en continua epopeya, me recordaba la frase de Edgar Quinet cuando, al estudiar el mágico pincel de Rembrandt, formado bajo el cielo plomizo, el sol pálido y el ambiente frío de Holanda, decía: «Su color es una aspiración á la luz, desde el fondo de la eterna sombra»; y me evocaba también aquella otra frase de Plinio el joven, cuando, en carta á su amigo Prisco, decía con una de esas delicadas y bellísimas disertaciones epistolares, que dirigía á las ilustres personas de su tiempo, hablando de Valerio Marcial, quien brilló en Roma como poeta satírico eminente, siendo un aragonés natural de Bilbilis: «Podrán no ser inmortales las poesías de Marcial, pero él las escribió como si hubieran de serlo».

Deshecha la envoltura material de aquel maestro; desvanecidas, hasta hallarse totalmente olvidadas, las modestas obras y lumbreras de sus discursos cuando, pocos años después, dirigía yo mental mirada en derredor, examinaba

las celebridades de nuestra profesión, y las comparaba con su figura ética y profesional, ésta se engrandecía y tomaba admirables proporciones, como símbolo de la fe en el ideal de la lucha, del esfuerzo y del sacrificio; del gran apóstol de la patria y de la enseñanza, que lo ofrendaba todo al amor de la juventud y al deseo nobilísimo de ese renombre futuro, sugestivo, que había de sobrevivir en lejanos tiempos, entre generaciones remotas de escolares, cuando ya nada existiera de su personal materia.

Tres años después de muerto, un día del verano de 1885, movido de piadoso respeto, fui á conocer el pueblo y el oscuro rincón donde le diera á luz su querida madre, María Velasco, en Valseca de Boones (Segovia), y allí pude ver, con el sombrero en la mano, la oración en los labios y arrasados los ojos en lágrimas, aquel buscado misérnimo nido. Y allí, también, sentado yo en humilde silla, en el mismo sitio donde se hallara la cama donde naciera el 23 de Octubre de 1815, ancianos del pueblo que me acompañaban, contábanme los rasgos de sus primeros años, y me referían cómo siendo niño, tanto que ni sostenerle podían sus piernecitas, iba al campo á guardar puercos; luego, ya con algunos años de edad, ganaba uno ó dos cuartos por día voceando en las calles del pueblo las mercancías de comestibles; más tarde, mozo ya, ingresaba en el Seminario de Segovia sintiendo deseos de aprender la gramática latina; y que buscaba, pasado algún tiempo, refugio en un convento, donde estuvo de acólito primero, hasta que hubo de abandonarle para dedicarse á vender paja, cargas de basura y á arrancar cardos.

Concluida la historia que me relataron aquellos compañeros de los primeros años, con quienes jugaba cuando niño, hube yo de continuar la otra posterior, que me era conocida, y decirles que Velasco tornó de nuevo al convento de los Carmelitas descalzos de Segovia, apretado por la miseria, y obedeciendo las súplicas y lágrimas de su madre; y allí estudió teología y filosofía, y recibió órdenes menores. Y luego esbozando ya, á grandes síntesis, los hechos memorables de su historia, les recordaba que cuando Mendizábal decretó su famosa quinta de 100.000 hombres, le sometió al servicio militar; en el que estuvo y lo hubo de dejar, para presentarse en Madrid, con capital tan sólo de catorce reales. Pero como llegaran días en que de todo hubo de carecer, hasta encontrarse sin pan, sin abrigo, y sin refugio, y fuese necesario vivir de la caridad pública, lo recogió en la calle un albañil compasivo, y le dió hospitalidad en la caseta de su obra, donde encerraba las herramientas. Buscó en seguida casa en la cual servir, y entró de criado en el célebre colegio de D. Francisco Serra, establecido en la calle del Duque de Alba, donde hoy se halla el cuartel de la Guardia civil. Sirvió luego á la condesa de Cartagena; otra vez después, como doméstico, el año 1840, pasó á la casa de D. Luis Goyeneche; más tarde, á la del conde de Salceda, y en todas partes se hizo querer por su honradez, su aplicación y su laboriosidad. Aprovechando bondades de sus amos, se matriculó de cirujano de tercera clase en el Colegio de San Carlos; oyó las lecciones del gran Sánchez Toca; entró de practicante en el Hospital Militar, donde asistió á las conferencias de sus médicos, y allí concibió el deseo de consagrarse al estudio de la Anatomía. Unese á Díaz Benito, y sirven juntos de practicantes en el Ejército de Andalucía; el cual abandonó para volver á Madrid á continuar sus estudios. Velasco, entonces, orienta ya por nuevos derroteros sus trabajos, y sin terminar la carrera, al mismo tiempo que hacía sus cursos, funda un repaso de Anatomía; se hace habilísimo en la disección, alcanzando perfecciones prodigiosas; dedícase á crear aquellas famosas reproducciones de piezas anatómicas



en escayola pintada, con las cuales había de llevar las enseñanzas á las Escuelas de Medicina de provincias, Barcelona, Valencia, Cádiz, Granada, Valladolid y Santiago; termina brillantemente sus estudios todos, funda la Sociedad Anatómica y, remontando cada vez más su fama, adquiere una gran celebridad como operador.

Cierto día que le vió, en gravísima intervención quirúrgica, que realizaba con arte asombroso, el gran genio de la Cirugía española, Sánchez Toca, entusiasma su habilidad de tal modo á este inmortal maestro, que exclama, dirigiéndose á los que le rodeaban: «Si algún día yo me hallase en necesidad de ser gravemente operado, deseo que sea Velasco quien lo haga». Nombrado director de los Museos Anatómicos de la Facultad, con sus sorprendentes disecciones, crea aquella riqueza anatómica de esta Escuela y comienzan las colecciones de su particular Museo.

Hombre ya de recursos, emprende viajes al extranjero y se relaciona con sus grandes figuras médicas. El famoso Broca siente por él cariño, les une íntima amistad y hace que le vea disecar, en la Escuela de Medicina de París, el gran Sappey, eminente catedrático de Anatomía, quien maravillado de su arte manifiesta que no cree haya en Europa anatomista que le iguale en la disección: visita los Museos de Francia, Italia, Inglaterra, Alemania, Austria, Holanda, Bélgica, y se enamora de todos, singularmente del de Orfila en París. Toma sus apuntes, escribe luego algunos folletos y concibe entonces para su adorada España, magnífica construcción superior á todo cuanto viera.

Acontece en nuestra patria la revolución del 68; el Gobierno provisional confía á Velasco la cátedra de Operaciones. Miles de estudiantes acuden á oírle y á estudiar á su lado Anatomía; muchos procedentes de Cuba; los más, de distantes puntos de España, y desparrama ya por todas partes un plantel brillante de discípulos, concienzudamente anatómicos, y entonces, reunidos tres millones de reales, que representaban en aquella época los ahorros máximos que podía alcanzar una gran lumbrera de la Medicina y de la Cirugía, confía á su cliente y amigo querido, el arquitecto D. Francisco Cubas, la construcción de un gigantesco museo antropológico, tomando para ello el terreno necesario, más de 20.000 pies, en los descampados del paseo de Atocha, gastando allí su fortuna para erigir á la Ciencia aquel hermoso templo que deseaba fuese el ornato de su patria, el tesoro docente de las juventudes escolares y el sepulcro glorioso de los restos suyos y de su íntima familia; y este Museo lo hubo de regalar á la nación.

Señores: Los caracteres humanos dignos de recuerdo, por haber sido más ó menos notables, nuestra imaginación y pensamiento procuran concebirlos simbolizados en formas mejor ó peor estilizadas, pero que cuidamos expresen las esencias de su espiritualidad. Cuando yo cierro los ojos y reproduzco la visión de mi querido maestro, véole como si fuera uno de esos atlantes de monumentos de piedra encorvados con la muchedumbre de la carga que sostienen. Diría todavía mejor que me lo represento como una figura trágica, idéntica á la del troyano sacerdote de Apolo, que es famoso en la mitología: aquel Laocoonte que se retuerce queriendo sustraerse al tormento de las serpientes enroscadas en sus miembros y su cuerpo, las que lo atenazan y aprietan con sus poderosos anillos para matarlo en horrible sofocación. Así Velasco sintió durante su vida, y más en la vejez, muy asfixiantes estrangulaciones, no de los terribles ofidios como el hijo de Priamo y de Ecuba, sino de muchos más, cuya naturaleza ni siquiera apunto. Pero he de advertir que existe una importante diferencia entre aquella figura mitológica y la real de mi maestro; y es la de que, en vez de alzar la

cabeza á los cielos angustioso y suplicante, como pidiendo misericordia, al igual que Laocoonte, Velasco yergue su rostro como iluminado de amor, de entusiasmo y de esperanza, cual si brindara sus torturas y sus afanes siempre á las consagraciones de la patria, de su hija y de sus jóvenes discípulos, fuentes de energía y de confortación, con las cuales Velasco iba constantemente al encuentro de la victoria.

Por esto, cuando murió, finalizando una larga y cruenta enfermedad que le duró dos años, lo que sucedió á las siete menos cuarto del sábado 21 de Octubre de 1882, rodeado de algunos discípulos y de su esposa, y, cuando en el martes siguiente día 24, embalsamado su cuerpo por el Dr. Castro Latorre, su más dilecto ayudante de los tiempos felices, y por mí, que le ayudé en esta operación, depositamos en una fosa del salón grande sus restos; teniendo yo acongojada mi alma y arrasados mis ojos con el llanto, no pude menos de exclamar: «¡Dios mío! ¡Qué bien descansarán los huesos de un obrero tan heroico en el suelo bendito de este templo de la Ciencia, erigido con sus virtudes y sus sacrificios en la metrópoli de su adorada patria, donde por fin logró que toda su riqueza se haya condensado en un símbolo docente de las más nobles y bienhechoras pasiones que agitaron su existencia y rodean, como sacrosanto panteón, los fríos despojos de su misera carnal envoltura!»

## Bibliografía. (1)

LES NERFS EN SCHEMAS, ANATOMIE ET PHYSIO-PATHOLOGIE, por los profesores A. Pitres y L. Testut, con 41 láminas en colores y 164 figuras en negro en el texto. Octave Doin, editor, Place de L'Odeon, 8, París. 500 páginas en 4.º.—150 francos.

Una obra de Testut no necesita presentación. El ilustre maestro de la Universidad de Lyon se hallaba ya jubilado de su cátedra cuando comenzó la guerra en 1914. Voluntariamente se prestó á colaborar con Pitres, profesor de la Facultad de Medicina de Burdeos, en el Centro Neurológico del hospital XVIII, donde además de cuidar á un total de unos 12.000 enfermos de neurología, tenía la comisión de preparar en un cursillo de 20 lecciones á los estudiantes y médicos movilizados para ampliar sus conocimientos de neurología, antes de que se incorporasen á sus respectivos destinos. Pronto se dieron cuenta de que los conocimientos anatómicos y fisiológicos referentes al sistema nervioso que poseían los alumnos eran en general deficientes, y para ampliarlos en poco tiempo, discurrieron trazar algunas láminas en colores en que se representaran esquemáticamente las disposiciones anatómicas más importantes referentes al sistema nervioso, central y periférico. Por medio de estas láminas, la anatomía y la fisiología resultan fáciles de comprender. Terminadas las hostilidades, los alumnos y las autoridades de Sanidad militar, convencidos de la obra útil que había realizado en el Centro Neurológico sugirieron los autores la idea de condensar sus enseñanzas en un libro.

Comprende éste los siete capítulos siguientes:

- 1.º Algunas consideraciones generales sobre los nervios.
- 2.º Nervios craneales.
- 3.º Nervios raquídeos.
- 4.º Sistema del gran simpático.
- 5.º Centros nerviosos.
- 6.º Vías de conducción córtico espinales.
- 7.º Reflejos y reflectividad.

Cada capítulo comienza por la exposición anatómica, y á

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



ella sigue la exposición fisiológica y fisiopatológica que es la que abarca más extensión.

Respecto al valor del libro presente creemos lo siguiente: No se trata de un libro en el que se expongan resultados de investigaciones personales; por el contrario, se atiene a los conocimientos clásicos, aunque modernos, en todos los capítulos, y esto en el capítulo del sistema del gran simpático y del parasimpático deja la curiosidad del lector un poco insatisfecha, pero esto no es un motivo para restar valor didáctico al libro. El neurólogo encontrará en él poca utilidad, pero el estudiante y el médico general que se quiera iniciar en el capítulo de la neurología y que para ello tiene forzosamente que adquirir conocimientos de anatomía y de fisiología, los encontrará en este libro con una precisión como no los hallará fácilmente en ningún otro. El estilo claro de los autores, meridionales ambos y, por tanto, con una construcción muy parecida a la castellana, hace este libro accesible a todo médico español, por escasos que sean sus conocimientos de francés. Los dibujos están hechos siguiendo el plan general de los que ilustran la anatomía de Testut, pero son muy pocos los que están tomados de ella: los troncos nerviosos aparecen en negro, las ramas motoras en rojo y las sensitivas en azul. Cada lámina en colores comprende, por ejemplo, al tratar de los nervios craneales, su origen aparente, su origen real, el trayecto de las fibras en el espesor del neuroeje desde éste hasta aquél, el trayecto externo, sus relaciones, anastomosis y terminaciones. Los estudiantes y médicos a quienes pueda interesar este libro, harán bien en aprovechar la situación favorable de nuestra moneda para adquirirle.

CUESTIONES QUÍMICAS Y PEDAGÓGICAS, por el Dr. E. Piñerúa.  
Publicado por sus discípulos como homenaje al maestro.

Este libro contiene: un prólogo del Dr. Marañón, un boceto biográfico del Dr. Piñerúa y luego la verdadera exposición de algunos de los trabajos del autor; pues los más importantes, representados por sus obras de química general, no se pueden, naturalmente, exponer en un libro de esta índole. Entre estos trabajos hay algunos de especial interés para el médico, como son: Hipodermia purgativa, Termoterapia interna, Procedimientos físicos de depuración de las aguas destinadas a la alimentación, Depuración bacterica de las aguas destinadas a la alimentación, Sobre algunas nuevas reacciones y reactivos de la aconitina, Discurso en la Real Academia Nacional de Medicina acerca de la receta y la especialidad farmacéutica. Además de estos trabajos se encuentran otros muchos de interés para farmacéuticos, químicos e ingenieros. Al final del libro se encuentran varios trabajos referentes a asuntos pedagógicos, entre ellos uno de Educación moral ó ética, que también interesa al médico por cuanto contiene datos importantes acerca de la higiene de la voluntad. Todas las cuestiones expuestas lo están con la competencia y el profundo conocimiento que son peculiares del maestro, cuyo elogio está hecho con decir que en cada uno de sus trabajos, encuentra, aquél que se interese por el asunto, todo cuanto busca, es decir, todo cuanto es de provecho y utilidad.

CONTRIBUTIONS TO THE STUDY OF TUBERCULOSIS, By research department, National Jewish Hospital for Consumptives, tomo V, 1924.

El volumen presente es el informe anual del departamento de investigaciones del hospital nacional judío de Denver, Colorado. Después de una descripción del hospital y sobre todo del pabellón nuevo para niños inaugurado re-

cientemente, aparecen los trabajos publicados por los profesores de este departamento, algunos ven la luz por primera vez en esta obra y otros son reproducción de trabajos publicados en diferentes revistas.

El libro está bien editado, con profusión de láminas y tiene interés para los investigadores, tanto de laboratorio como clínicos, en cuestiones de tuberculosis.

M. LABBÉ.—Le traitement du diabete. Masson, Paris, 1925.

La fecundidad inagotable y depurada de Marcel Labbé nos ofrece ahora esta nueva muestra, perfectamente madura y conseguida. En 150 páginas encuentra el lector el planteamiento de la cura del diabético, con arreglo a las normas más recientes de la fisiología metabólica; y la ejecución práctica del plan de cada diabético.

Es difícil aunar con mayor arte la teoría más exquisita y los detalles más prácticos, que como lo logra Labbé en este libro; donde, además, se reúnen los conceptos invariables de la patología clásica con los avances más recientes de la Ciencia, en ese estilo magistralmente claro, peculiar de la Medicina francesa.

Nos permitimos recomendar calurosamente esta obra a todos los prácticos españoles. En media hora se lee y se aprende bien el capítulo IV, en el que se exponen las reglas generales del tratamiento de esta enfermedad. Y ya con este conocimiento puede afrontarse la cura actual de los diabéticos, que es un problema que no debe salir del dominio de los médicos generales (salvo casos aislados); y que pocos médicos generales dominan.

G. MARAÑÓN

## Periódicos médicos.

### MEDICINA INTERNA EN LENGUA EXTRANJERA

1. Investigaciones complementarias sobre el reflejo oculocardiaco en los estados respiratorios crónicos. Aplicaciones al estudio de la terapéutica hidromineral de estos estados, por J. Galup.—El autor ha sometido el reflejo oculocardiaco a un estudio crítico, analizándole en numerosos casos de enfermedades respiratorias en comparación con lo que sucede en personas normales. Desde el punto de vista general, las investigaciones del reflejo en cuestión necesitan, para tener un valor real, que sean registradas gráficamente las modificaciones del ritmo cardíaco, precisando la duración y la fuerza de la compresión ocular, así como la hora del examen. En condiciones idénticas de duración de la compresión, de fuerza de la misma y de hora del examen, la intensidad del reflejo oculocardiaco es sensiblemente constante en el individuo normal, incluso con varios meses de intervalo. El reflejo oculocardiaco, en la práctica corriente, sólo proporciona enseñanzas sobre el estado vagotónico, traduciéndose por una disminución de la frecuencia del ritmo cardíaco. En la investigación de este reflejo, las compresiones oculares fuertes (de 700 a 800 gramos) no son las únicas eficaces, como lo estiman Barré y Crusem; las compresiones suaves (de 400 gramos) proporcionan también enseñanzas útiles. La investigación por la compresión fuerte tiene menos sensibilidad para distinguir las disminuciones de la frecuencia del pulso muy marcadas; la investigación por la compresión suave tiene menos sensibilidad para la determinación de las disminuciones débiles de la frecuencia. Por tanto, deben practicarse sucesivamente las dos. Desde el punto de vista del reflejo oculocardiaco



en patología respiratoria, dicen los autores que en el estudio de los casos aislados, la investigación del reflejo sólo tiene un valor limitado, puesto que los diversos grados de disminución de la frecuencia del pulso se pueden observar indiferentemente cualquiera que sea la fuerza de la compresión, lo mismo en todas las variedades patológicas como en el estado sano; solamente con compresiones suaves ciertos grados muy pronunciados de lentitud parecen pertenecer exclusivamente al asma, pero en una proporción mínima de casos. Del mismo modo, no existe concordancia regular entre el grado de lentitud y la intensidad de la afección respiratoria considerada, ni tampoco entre la evolución de una crisis de asma y las modificaciones que con tal motivo pueda sufrir el reflejo. En los estudios en serie, la investigación del reflejo oculocardiaco tiene un valor mayor, siguiendo la frecuencia de los diversos grados de lentitud, la variedad patológica, y permitiendo así determinar para cada una, en comparación con las demás y con el estado sano, el grado medio de vagotonía que las caracteriza. Las compresiones fuertes parecen necesarias para esta determinación. Desde el punto de vista del reflejo oculocardiaco en clínica hidromineral, en el curso de una cura hidromineral el reflejo, ó bien no se modifica, ó bien sufre perturbaciones de diverso sentido, con mayor frecuencia en el sentido de aumento de la densidad que en el de disminución. Estas perturbaciones, pasajeras, no bastan para prejuzgar modificaciones consecutivas á la cura, que son las únicas estables. En el año que sigue á la cura hidromineral, al reflejo está disminuído en intensidad en la mitad de los casos, lo que demuestra la existencia de la importancia de una acción moderadora de las aguas sobre el estado vagotónico. Tales conclusiones no tienden á conceder al reflejo oculocardiaco un valor absoluto, comparable al del reflejo rotuliano en neurología. Para los autores, de una parte del estado del parasimpático cardíaco no se puede de ninguna manera concluir sobre el estado del parasimpático de los demás órganos. Por otra parte, y según la justa observación de Danielopolu, el reflejo oculocardiaco, como la mayor parte de las pruebas fisiológicas y farmacodinámicas utilizadas en neurología vegetativa, no juzga más que de un *tono relativo*, resultante de las dos fuerzas antagónicas del simpático y del parasimpático. El estudio del tono absoluto de cada una de estas dos fuerzas, daría quizá resultados más perfectos. (*La Presse Medicale*, núm. 46, 10 de Junio de 1925.)—E. LUENGO.

2. **Relaciones entre el tiroides y el sistema nervioso, por el Dr. A. Oswald.**—Los fenómenos sobradamente conocidos que se presentan en los casos de hipertiroidismo y de hipotiroidismo son suficientes para indicar que existe una relación entre el funcionamiento de la glándula en cuestión y el del sistema nervioso. En las personas que tienen un sistema nervioso de funcionamiento perfecto, la administración de tiroidina no da lugar á la aparición de los síntomas del hipertiroidismo. Los medicamentos que estimulan el vago como la pilocarpina, tienen una acción más enérgica después de la administración de la digitalina que antes de la misma. El extracto de tiroides no estmala por sí mismo los órganos, pero los hace más sensibles á la acción de otros estímulos. El extracto de tiroides actúa sobre las dos partes del sistema nervioso autónomo, el simpático y el parasimpático, y como quiera que en el hombre con hipertiroidismo hay agitación, insomnio y exaltación de los reflejos tendinosos, hay que admitir que también actúa sobre el sistema nervioso cerebroespinal. La secreción del tiroides tiene también un efecto muy evidente sobre el metabolismo; sabido es que en el mixedema el metabolismo fundamental se encuentra

disminuído y aumentado en el Basedow. En el aumento del metabolismo intervienen las grasas, los hidratos de carbono y las féculas, el metabolismo de estas últimas se encuentra evidentemente alterado como lo demuestra el hecho de que sea fácil determinar la glucosuria alimenticia ó la adrenalinica en el hipertiroidismo y muy difícil ó imposible en el hipotiroidismo. Pero lo notable es que no todas las personas responden á la administración de extracto de tiroides con una modificación igual ó proporcional del metabolismo, sino que tienen que intervenir en el aumento de éste otros factores acerca de los cuales nos proporciona algunos datos la exploración clínica. En efecto, el adelgazamiento, ó sea el consumo de los materiales propios del organismo, no se explica por el exceso de movimiento muscular, sino que seguramente depende también del aumento del metabolismo basal, y desde luego, guarda relación con la intensidad de los demás síntomas, los que á su vez dependen considerablemente de la excitabilidad del sistema nervioso, lo que hace suponer que el adelgazamiento también guarda relación con esta excitabilidad. La acción del tiroides sobre el crecimiento, que se manifiesta de una manera tan clara en el mixedema congénito, es posible que se ejerza también por intermedio del sistema nervioso, y si esto se confirmase tendría la importancia de venir á demostrar que el crecimiento es una función del sistema nervioso vegetativo. A su vez el tiroides está bajo la influencia del sistema nervioso, porque se encuentran en él nervios secretores como en las glándulas exocrinas, luego desempeña el papel de un multiplicador de los efectos del sistema nervioso, es decir, que recibe estímulos de los centros, y mediante su secreción conserva y refuerza la acción de estos estímulos sobre las terminaciones nerviosas. (*Klinische Wochenschrift*, 28 de Mayo de 1925.)

3. **La importancia de las amígdalas, por los doctores E. Nobel y A. F. Heckt.**—Los últimos años han traído consigo una importancia creciente del estudio de las amígdalas y del papel que desempeñan en la génesis de diversas enfermedades. Los autores norteamericanos son los que han dado más impulso á estos trabajos, considerando las amígdalas como puerta de entrada de un sinnúmero de enfermedades, especialmente de septicemias, reumatismo articular, endo y miocarditis, corea, nefritis, apendicitis, etc. En cambio, para Czerny las lesiones de las amígdalas pertenecerían al grupo de la diátesis exudativa, y tendrían su origen no en el tejido linfóide mismo, sino en la mucosa de sus inmediaciones, de donde resulta que la extirpación del tejido linfóide no desempeña papel alguno en la corrección de las lesiones que puedan resultar. A la edad de diez á doce años se produce una mejoría espontánea. En estas condiciones el problema de la importancia de las amígdalas, han creído conveniente los autores estudiarle como lo han hecho. Ante todo es necesario ponerse de acuerdo acerca de lo que se entiende por hipertrofia de las amígdalas, porque del desacuerdo nacen probablemente las diferencias de frecuencia arrojadas en las estadísticas. Admiten cinco grupos de amígdalas: 1.º, á que en el reposo quedan escondidas en su nicho; 2.º, á que no llegan al borde libre del pilar posterior del velo; 3.º, á que llenan el nicho sin sobresalir de él; 4.º, á que sobresalen del nicho en el plano horizontal ó en el vertical ó aquellas que levantan el pilar anterior; 5.º, á que casi tropiezan una con otra. Al nacer presentan todos los niños amígdalas del tipo 1.º; durante la lactancia suelen ir creciendo de un trimestre á otro, y á los dos años sólo hay un 13 por 100 de niños con amígdalas del tipo 1.º, en tanto que las del tipo 4.º importan un 16 por 100. Las del tipo 5.º no se encuentran hasta el tercer año; alcanzan el máximo (11 por 100) á los cuatro años, y disminuyen luego, hasta el



punto de que son excepcionales después de los trece años. A los diez años el número de casos de amígdalas de tipo 5.º se eleva algo, pero queda muy por bajo de la frecuencia del cuarto año de la vida. Las amígdalas de tipo 4.º son más persistentes, y su frecuencia no disminuye notablemente hasta la edad de la pubertad, haciéndose excepcionales pasados los diez y ocho años. Las edades de mayor frecuencia de las amígdalas tipo 5.º, son también las edades de mayor frecuencia de amigdalectomías, pero con la diferencia de que las operaciones realizadas alrededor de los diez años son mucho más frecuentes que las practicadas á los cuatro, tal vez porque el médico y los padres de los niños se inclinan más á la intervención en esta segunda edad que en la primera.

En cuanto á la frecuencia de enfermedades de las atribuidas á la infección de las amígdalas, de la comparación de 1.200 niños operados y otros 1.200 que se negaron á la operación, resulta que, salvo la corea menor y la poliartritis, que aparecieron con la misma frecuencia, las demás enfermedades fueron mucho más frecuentes en los niños no operados que en los operados. La frecuencia de las bronquitis, de la neumonía, de la escarlatina y del sarampión, no disminuye después de la operación. A veces mejoran las manifestaciones escrofulosas, lo que podría indicar que son frecuentes las lesiones tuberculosas de las amígdalas. En cuanto á la mejoría de las lesiones cardíacas después de la operación, hay que tener en cuenta que en 78 niños (42 reumáticos, 21 coreicos, seis de ambos procesos combinados y nueve de eritema nudoso), de los reumáticos quedaron 47 por 100 sin lesiones cardíacas que ó bien no aparecieron ó desaparecieron en los años siguientes; en 52 por 100 se presentaron lesiones que persistieron ó bien existían ya lesiones cardíacas cuando ingresaron por primera vez en el hospital. En dos ó tres casos los resultados de la exploración fueron inciertos. De los casos de corea, curaron igualmente el 47 por 100 sin secuela cardíaca y los restantes con ella. Los casos de combinación de reumatismo y corea presentaron todos lesiones cardíacas. En los casos de eritema nudoso, solamente en 33,3 por 100 se presentaron lesiones mitrales, de donde resulta que, por lo que se refiere á la frecuencia de las lesiones cardíacas, el reumatismo y la corea se comportan igual, la combinación de ambos es mucho más grave y el eritema nudoso más benigno. En cuanto á las lesiones cardíacas que son secuela de la escarlatina ó de la difteria, al cabo de algunos años habían curado el 66,6 por 100 de ellas. De manera que no hay que atribuir á la operación los casos de mejoría de la lesión cardíaca, porque, como se ve, esta curación se presenta con bastante frecuencia en casos que no fueron operados. De la investigación hecha por los autores en 101 casos amigdalectomizados algunos años antes, resulta, en cuanto al beneficio logrado, que de los casos operados antes del quinto año de la vida, solamente en 61 por 100 fué el resultado bueno; en los demás se reprodujeron las mismas perturbaciones después de la operación, y con frecuencia se reprodujeron las amígdalas mismas; tal vez la operación no fuera del todo correcta, puesto que este crecimiento fué con frecuencia monolateral. En cambio, de los casos operados después de los cinco años, el resultado fué bueno en el 90 por 100. (*Klinische Wochenschrift*, 28 de Mayo de 1925.)

## TERAPEUTICA

### EN LENGUA EXTRANJERA

1. Acción diurética de la bilis administrada por vía bucal, por A. Landan y J. Held.—Haciendo ingerir bilis á

uno de sus enfermos con un fin puramente experimental, tuvieron ocasión de observar los autores que en algunos de aquéllos, atacados de edemas de origen renal, la diuresis, bajo la influencia de la bilis, aumentaba considerablemente, al mismo tiempo que el peso disminuía y que los edemas, rebeldes hasta entonces á otros tratamientos, desaparecían á veces totalmente en un lapso de tiempo relativamente corto. Desde este descubrimiento han tratado de ensayar los autores la acción diurética de la bilis en 11 casos de edemas: ocho de origen renal y tres de origen cardíaco. Todos estos enfermos se hallaban sometidos de un modo permanente á régimen declorurado. La acción diurética de la bilis se ha revelado de un modo claro y manifiesto en los edemas de causa renal. En cuatro de estos enfermos los edemas se hallaban localizados desde hacía varias semanas en la región lumbar, piernas y pies, con líquido en las serosas; la cantidad total de orina oscilaba en las veinticuatro horas entre 600 y 1.250 c. c. Bajo la influencia de la ingestión diaria de 3 á 4 gramos de bilis en tres á cuatro veces, la secreción urinaria aumentó considerablemente y llegó por término medio á 1.900-3.400 c. c.; los edemas y el líquido seroso desaparecieron en algunos días y las pérdidas de peso alcanzaron de 4 á 12 kilogramos.

En resumen, la bilis como agente diurético es un excelente adyuvante en el tratamiento de los edemas. Su acción diurética se manifiesta más demostrativamente en los edemas de origen renal. En algunos enfermos cuya excreción urinaria es muy deficiente ó en los que todos los diuréticos usuales se han mostrado ineficaces, es posible á veces obtener con la bilis una diuresis marcada, y si no la desaparición total, por lo menos, una disminución notable de los edemas.

Los autores se explican este fenómeno, porque la bilis, como los otros colagogos, tiene al mismo tiempo una acción linfagoga marcada, que ocasiona una dilución transitoria de la sangre efectuada á expensas del agua de los tejidos; el organismo, en su tendencia á mantener el agua de la sangre en un nivel normal, elimina el exceso de agua por vía renal. (*La Presse Medicale*, núm. 21, París, 14 de Marzo de 1925).—T. R. Y.

2. La acción cicatrizante del formol en los epitelomas de la cara, por O. Laurent.—Está fuera de toda duda, dice el autor después de pasar una ligera revista á los demás métodos, que el formol es un excelente cicatrizante de los epitelomas de la cara. Resulta, es la verdad, insuficiente contra las lesiones avanzadas y la adenopatía que requiere la extirpación de ganglios y la radiación (radiocirugía).

El formol es inyectado y diseminado por gotas en la base de la zona mórbida, tras anestesia local, y á veces es aplicado directamente. Al principio puede bastar con una sola sesión. La experiencia del método permitirá reducir la necrobiosis al minimum, limitándola á una costra que recubre la úlcera y consiguiendo á veces que la cicatrización sea más rápida que con la irradiación.

El formol condensa el complejo celular y aniquila la simbiosis nucleocitoplasmática, al mismo tiempo que obra como inter-reactivo del medio ambiente y tiende á normalizar el quimismo y á restablecer la vitalidad conjuntiva. (*Bulletin de l'Académie de Médecine*, núm. 3, 26 de Enero de 1925).—T. R. Y.



## El problema fundamental de las clases médicas.

DEPLORANDO LO PASADO, CONSIDERANDO LO PRESENTE  
Y MIRANDO A LO PORVENIR

Quince días hace que en una nota de impresión semanal, decía este periódico *No basta...* y este *No basta*, significaba una alabanza á dos creaciones inspiradas en el espíritu de previsión y de auxilio en las desgracias y fatalidades porque pasan las clases médicas; pero al propio tiempo que la moderada alabanza, encerraba el *No basta* algo de imprecación, de grito de alarma y de estímulo ante lo que diariamente presenciábamos, á lo que lamentamos recordar en lo pasado y á lo que creemos que puede remediarse en lo porvenir.

Prometíamos en aquella efusiva nota, aprovechar el verano para procurar el estímulo de un movimiento que tenemos la certeza de que existe latente y como *in potentia* en el corazón de la mayor parte, si no en el de todos los médicos. Queremos hoy cumplir nuestra palabra. Una vez más acudimos á hacernos eco de las necesidades y á procurar que pongan en ellas su remedio aquellos que las puedan aliviar ó remediar.

No comprendíamos cómo en una época en que el espíritu de asociación y agremiación ha revivido y tomado vigoroso y, á veces, excesivo impulso en todas las clases sociales, solamente la médica, es decir, la más necesitada, no acude á cosa tan elemental como la que significa la asociación para el remedio de las ineludibles é implacables desgracias que significan la orfandad, la viudez, la invalidez para el ejercicio profesional, la senectud desvalida y tantos otros casos que, ora por organismos especializados y ajenos al orden profesional, ora nacidos en las profesiones mismas, toman cada día en otros cuerpos sociales mayor y más poderoso incremento y pueden mirar con relativa tranquilidad las temerosas amenazas del porvenir adverso.

¿Por qué, nos decíamos, son los médicos, los farmacéuticos y en general lo que hoy se llaman clases sanitarias, las únicas agrupaciones que parecen contemplar con indiferencia desventuras tan claras y tangibles como las que todos los días pasan ante nuestros ojos y palpamos con nuestras manos? ¿Es que por ventura no han llegado todavía las clases médicas á ese grado de cultura económico-social que impone la economía y el ahorro organizados para acudir en el debido momento á restañar las heridas de la fatalidad?

¿Será que falten en nuestras profesiones ó capacidades organizadoras ó probidades acreditadas ó actividades pertinentes para garantizar la reproducción en favor nuestro de lo que en los demás organismos y clases sociales existe ya como acreditado?

Nada de esto. Nos proponemos demostrar que las necesidades de previsión han sido sentidas por las clases sanitarias antes, ó cuando menos, al propio tiempo que las primeras que las hayan sentido; nos proponemos demostrar que las organizaciones ideadas han revestido un grado de perfección, que como modelo ha sido tomado por otros que más afortunadamente las conservan; nos proponemos demostrar que la probidad y la administración minuciosa han sido regla de conducta en la mayor parte de nuestras organizaciones de previsión, y que si alguna vez los cálculos erróneos ó las irregularidades administrativas han asomado en algún organismo que como vigoroso comenzara, la protesta general y la repugnancia del Cuerpo Médico han hecho que se ponga pronto remedio en el caso acudiendo á la intervención de las autoridades é imposibilitando, cuando menos dificultando, el fracaso que como inminente se veía.

¿Cuál es, pues, la causa de que nuestras Sociedades de previsión no hayan prosperado? A nuestro juicio, el motivo de este deséxito no ha sido otro que la falta de fe, de espíritu previsor, de confianza en la masa, y la no menos clara deficiencia de actividad y de celo en los organismos directivos que sucesivamente han venido administrando algunas que, en su principio, fueron florecientes instituciones.

Lo primero que se necesita en este género de creaciones, como en tantas otras, es fe, confianza, menosprecio ante los obstáculos, y luego perseverancia, energía, sentimiento positivamente altruista y de sacrificio en provecho de los demás, alejando la idea del propio y procurando alejar no menos la que la masa pesimista y desconsiderada pueda tener cuando á ella se acude en demanda de ayuda.

Cada uno de estos puntos merece que separadamente de él se trate, y por hoy vamos sencillamente á recordar algunos antecedentes históricos que merecen ser conocidos, pues si la historia es maestra de la vida, el leerla y comentarla es enseñanza de primeras letras.

Dejemos á un lado lo que hoy ocurre, no desconociendo lo dignas de alabanza que son las instituciones casi embrionarias que existen y que podemos clasificar, antes de dejarlas respetuosamente á un lado, de *complementarias*, pero no de fundamentalmente solucionadoras de la cuestión.

Tres manifestaciones generales de auxilio tienen las necesidades que creemos de nuestro deber señalar, aun reconociendo la inutilidad de hacerlo por lo claro y evidente de su naturaleza y por lo repetido de su presentación.

La primera de ellas tiene un carácter completamente oficial y consiste en las pensiones concedidas á las viudas de los facultativos muertos en tiempo de epidemia; la segunda tiene un carácter mixto de oficial en su creación y su amparo, y de particular y privativo de los médicos en su administración y sostenimiento. Es ella el Colegio de Huérfanos de Médicos que lleva el título del Príncipe de Asturias, y la tercera de las aludidas instituciones tiene un carácter absolutamente particular y privado y es la llamada Protección Médica, organizada, administrada y hecha efectiva, en lo posible, por una Junta de damas, consortes, en su mayor parte, de médicos en ejercicio, y que bajo la presidencia de una ilustre y abnegada doctora cumple milagrosamente fines cada vez más dignos de aplauso.

La primera de estas formas de socorro, aunque parezca inverosímil, está consignada en una ley del Reino que lleva la fecha de 1857 y que es á la que epigramáticamente se llama *vigente ley de Sanidad*. Pues bien, á pesar de lo de *vigente*, desde el año de su promulgación al de 1903 (es decir, durante cuarenta y seis años), ninguna de las pensiones por ella creadas pasó de otro trámite que el de ser dictaminada por el Real Consejo de Sanidad y pasar al archivo del Ministerio de la Gobernación hasta que desempeñado éste por el Sr. Maura y la Dirección general por un amigo nuestro, se dictó una disposición revisando los dormidos expedientes y se llevó un proyecto de ley á las Cortes para que comenzaran á hacerse efectivas las pensiones como, aunque mermadas en su cantidad y escasas en el número, lo vienen siendo en la actualidad.

Nada decimos del Colegio de Huérfanos; si las pensiones anteriores *no bastaban á resolver el problema de la viudez*, él, á pesar de su innegable prosperidad y de las esperanzas que despierta, *tampoco basta* para aliviar decorosamente el problema de la orfandad. Si hay 200 niños que gozan de auxilio, quedan por lo menos otros 400 que esperan en angustiosa situación que los médicos se acuerden de ellos, pues sólo con acordarse y un mínimo esfuerzo de dispendio, el problema podría darse por completamente resuelto.



La tercera Institución, la *Protección Médica*, por lo mismo que es amplia y ambiciosa en la consecución de sus caritativos fines, los cumple con toda escrupulosidad, es cierto, pero en tan reducida esfera, que casi no llega á ser más que un programa de socorro. Y es que, aunque sea triste verdad, es necesario confesarla: «mientras no se habitúe la caridad profesional por la imposición oficial y por los cauces de lo obligatorio no llegará nunca á resolver de un modo suficiente lo que todos tenemos derecho á esperar de ella». Las actitudes negativas, las dejadeces, los olvidos, los pesimismo, las desconfianzas, los alardes de escepticismo, los pretextos y disculpas de la avaricia personal, y las hipocrasías de los olfateadores de medros, son las verdaderas enfermedades microbianas, por la pequeñez de los agentes; pero epidémicas y aun pandémicas por lo inverosímilmente numerosos con que se presentan sus diferentes y repulsivos casos. Y vamos, dejando la contemplación de lo presente, á examinar lo pasado.

Decíamos que las clases médicas habían sido, si no las primeras, simultáneas con las primeras en acudir á los remedios de la previsión asociando las formas que acreditaban desde hace tiempo y acreditan cada día más la economía política y la ciencia del seguro.

Allá por los años de 1836 y 37, cuando el estado político de España no era ni próspero ni tranquilo (y decimos esto para ir matando disculpas que, en forma de comparaciones, se puedan formular), pues no lejos la guerra de la independencia y la segunda invasión francesa de 1823 y el funesto período de reacción que llegó hasta la muerte de Fernando VII, y recientes los pronunciamientos militares, las sublevaciones populares de las principales ciudades, las matanzas de los religiosos durante la época del cólera, y bajo la impresión todavía del motín de la Granja, el avance de Carlos V hasta Torrelodones y Arganda, y tantos y tantos otros hechos que hacían de España el país menos seguro de Europa, en aquella época, sin embargo, convencidos los médicos y los farmacéuticos de la necesidad de organizarse en *Sociedades de Seguros* crearon sendas asociaciones, que vivieron hasta que en el año 1858 un grupo de hombres inteligentes, abnegados, patriotas y decididos, se reunieron para crear, tomando aquéllas por base, lo que se llamó el Montepío Facultativo.

Veamos, con la pureza con que le da lo contemporáneo del relato, algo de lo que sobre esta fundación decía por entonces EL SIGLO MÉDICO:

«Los Sres. D. Matías Nieto Serrano, D. Tomás Santero, D. Luis Colodrón, D. José Moreno Hernández, D. Pedro Fernández Trelles, D. Manuel Pérez Manso, D. Manuel Ruiz Salazar, D. José Rodrigo, D. Antonio Manté, D. José Mondéjar y Mendoza, D. Juan Salmón, D. Felipe Losada y don José Rodríguez Benavides, pertenecientes á la Facultad de Medicina y colocados casi todos en posiciones oficiales que en la caducada *Sociedad Médica de Socorros Mutuos* habían ejercido cargos mucho tiempo, contribuyendo con estudio y celo á sus reformas; el Sr. D. Ramón Ferrari, versado igualmente en la práctica administrativa de la expresada Sociedad y de la Farmacéutica de la misma especie; el jurisconsulto D. Laureano Figuerola, reputado con especialidad por los conocimientos que posee en economía política, cuya enseñanza pública desempeña; y el arquitecto D. Eugenio de la Cámara, cuyo crédito como profesor de cálculos es harto conocido, fueron los que inspirados de un mismo deseo, se atrevieron á llevar á cabo una empresa que pudo considerarse como temeraria por los antecedentes referidos, de lo que ellos trataron de realizar con la confianza que produce la convicción sobre la bondad del fin á que se aspira y el conocimiento de los medios con que se cuenta.

Se proponían hacer positiva y dar existencia estable á la idea que promovió en las profesiones literarias este género de Asociaciones, tomando cuantos resguardos aconsejaban la razón y la experiencia; y se dedicaron al trabajo con tan-

to más empeño cuanto que, no teniendo en el resultado interés personal por la posición de cada uno de ellos, sólo aspiraban al bien general que con su buen designio pudieran conseguir.

Consideraron que el problema que se ofrecía á su resolución era complejo, teniendo que entrar en él diversos elementos que las estadísticas debían suministrar y cálculos que habían de desenvolverse sobre datos que se prefijaran.

Necesario fué adoptar ante todo como punto de partida, la extensión que, según las necesidades, debería tener el socorro y el principio bajo el cual pudiera adquirirse el derecho á su disfrute.

Sobre el primer extremo se consideró no deber pasar de un real diario por acción, no excediendo de 15 el máximo de éstas en cualquiera edad de las admisibles, porque en estas asociaciones sólo debe aspirarse á buscar un auxilio que alivie en la desgracia, y no una renta que proporcione comodidad y regalo. Sobre el segundo se refiere tomar como base la probabilidad de vida y no la efectividad, porque, en este caso, ó la pensión tenía que adquirirse tan lentamente que no ofreciera atractivo el ingreso por la escasez del socorro en los primeros años de vida social, ó vendría á resultar tan recida que hubiera de exigir sacrificios superiores á la fortuna de la generalidad y exceder además el objeto á que se aspira.

Determinados ya estos principios, era preciso fijar los siguientes datos: 1.º, el número de individuos que pudiera servir de base para el cálculo, con las edades que habrían de corresponder, y las acciones porque se interesasen, para tomar los términos medios y deducir por las tablas de mortalidad el de defunciones y pensiones correspondientes que habrían de ocasionarse en cada año; 2.º, la duración que, según las bases que se establecieran, deberían tener por término medio las pensiones ocasionadas en el mismo tiempo, así como el orden de caducidad que en ellas ofrecieran las estadísticas respectivas, para poder calcular su incremento progresivo y el término de su mayor desarrollo, después del cual hubiera de encontrarse la necesaria nivelación entre las producidas y las caducadas de entre las más antiguas; 3.º, el importe de cada pensión, así como el que debería costar el sostenimiento de los gastos indispensables para las funciones de la sociedad, á fin de conocer la suma total de las obligaciones en cada año; 4.º, la cuota que cada socio debería satisfacer á su entrada y anualmente, para que deducido el importe de las obligaciones expresadas, se pudiera saber por el sobrante la suma de haberes imponibles en cada semestre para formar el capital social; y, por último, el género de inversión de este capital, para poder apreciar los productos que habrían de acumularse al mismo, mientras hubiera sobrante.

Determinados todos estos pormenores, el problema quedaba resuelto, porque sabiendo el crecimiento proporcional de las obligaciones y la época aproximada de su mayor altura sobre un número dado de asociados, y conocido el importe realizado para cubrirlas, así como el sobrante que en los primeros tiempos habría de acumularse en imposición productiva á interés compuesto para suplir lo que faltara de la recaudación, siempre igual, en épocas más adelantadas, la proporción estaba satisfecha, siendo el importe recaudado suficiente para satisfacer las obligaciones producidas hasta el término de nivelación, ya calculado.

Bosquejado ya el plan de la obra, sólo faltaba llenar el cuadro con los guarismos que las estadísticas y el cálculo deberían suministrar.

La misma Sociedad Médica General de Socorros Mutuos en sus veintidós años de existencia, podría ofrecer en sus registros y expedientes, datos de gran importancia que poder utilizar, y de ella se produjeron los que constan en los Estatutos que, comparados con las tablas más modernas de mortalidad general, sobre todo las de Mr. Boudin en su *Geografía y Estadística Médicas*, habidas en cuenta las rectificaciones que exigen las edades y profesiones admisibles en esta Sociedad, ofrecieron para el objeto el resultado apetecido.

Sólo era preciso deducir un punto importante, y era el relativo al límite prudente para el goce de la pensión por las personas de la familia á quienes el socio transmite el derecho á su fallecimiento; sin lo cual, las pensiones, acumuladas de una manera indefinida por la prolongada supervivencia de las hijas, quitaría al cálculo toda posibilidad de fijar el término de desarrollo en estas obligaciones, no habiendo tampoco medio hábil para señalar la cuota anual y fija que los socios deben satisfacer.

(Continuará.)



## 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 *Dato Orlán*.—Cunde el buen ejemplo, por *Manuel Martínez Saldice*.—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.

## La Sociedad de las Naciones y el paludismo en España.

Previo una cortés invitación, recibimos de Ginebra el programa, allí acordado, de la visita que una Comisión del Comité de Higiene de la Sociedad de las Naciones va a realizar en España a partir de estos días.

Parece que por invitación del Gobierno español, transmitida por el Dr. Gustavo Pittaluga, miembro permanente del Comité de Higiene de la Sociedad de las Naciones, este importante organismo decidió que la Comisión del paludismo realice, en el curso del verano actual, un viaje de estudios por España.

La Comisión del paludismo está formada por miembros del Comité de Higiene y varios especialistas en asuntos relacionados con la enfermedad en cuestión, cuyos nombramientos se han hecho a propuesta de los servicios sanitarios nacionales. Su misión consiste en hacer un estudio comparado de los diversos aspectos del problema del paludismo en un gran número de países a fin de hallarse en condiciones de dar su consejo autorizado en todas aquellas cuestiones referentes al paludismo que las administraciones sanitarias nacionales consideren oportuno someter a su consideración.

Será ésta la tercera expedición de la misma índole organizada por la Sociedad de las Naciones.

En la visita que la Comisión ha de llevar a cabo en España entre el 13 de Agosto y el 7 de Septiembre del corriente año, tomarán parte las siguientes personalidades cuya reputación internacional, como higienistas ó malariólogos, está sólidamente cimentada: profesor Nocht (alemán), profesor Brumpt (francés), profesor Ottolenghi (italiano), profesor Pittaluga (español), Dr. Reynaudi (argelino), doctor Swellengrebel (holandés), Dr. Anigstein (polaco), Dr. Sfarcić (yugoslavo). Acompañará a los excursionistas, en parte de su viaje, el doctor Ludwig Rajchman (polaco), director de la Sección de Higiene de la Sociedad de las Naciones, y actuará como secretario permanente de la Comisión el doctor Pantaleoni (italiano).

El itinerario de la Comisión será, según el programa preparado por el Dr. Pittaluga, como sigue: Agosto 13, San Sebastián; 13 al 17, Madrid (visitas a Toledo, Algodor, Escorial, Valdelella, Lago); 18, Talavera de la Reina; 19 y 20, Naval Moral (visitas a Robledo, Jarandilla, Guijo de Santa Bárbara); 21, La Bazagona, Jaraiz; 22, Mirabel; 23, Cáceres; 24, 25 y 26, Badajoz, Olivenza, Alconchel, Mérida, Talavera la Real; 27 y 28, Huelva, Gibraltor, Moguer, La Rábida, Los Milanos, Torrerera, Calañas, La Zarza, Río Tinto; 29 y 30, Sevilla; 31 y 1.º Septiembre, Córdoba, Guadalmellato, Fuente Ovejuna; 2, Granada; 4 y 5, Valencia, Albufera; 6, Tortosa, Amposta, La Cava, y 8, Barcelona, donde la Comisión dará por terminados sus trabajos.

Como en las ocasiones anteriores, la Comisión redactará luego una Memoria de conjunto en que se expongan las observaciones que sus miembros hayan podido hacer en España sobre las características y profilaxis del paludismo y de la enfermedad conocida con el nombre de kala azar.

La copiosa información así compilada por la Comisión en los tres viajes de estudio hasta ahora organizados será indudablemente de una importancia extraordinaria para los trabajos de la Conferencia del paludismo que ha de celebrarse en Roma en Octubre de este año, y en la cual estará representado, por invitación del Gobierno italiano, el Comité de Higiene de la Sociedad de las Naciones.

Nosotros no podemos negar nuestro aplauso a todo lo que anteriormente como propuesto por el respetable organismo internacional transcribimos, siquiera no consideremos la visita anunciada ni completamente necesaria ni absolutamente oportuna; ¡quiera Dios que tengamos que reconocerla como provechosa!

Nos permitimos la duda de la necesidad, porque en España vienen siendo tradicionalmente conocidas las causas, la extensión y los remedios contra el paludismo. En su forma individual, el país que cuenta en su historia con la brillante literatura de nuestros médicos de la Edad de Oro y con el hecho innegable de la introducción de la quina, como re-



medio único indiscutible para el tratamiento, poco necesita en este punto que le enseñen.

Respecto á la oportunidad, no nos permitimos ponerla en duda sino desde el punto de vista de la hospitalidad y la cortesía, puesto que en esta época del año no es verosímil que nuestros ilustres huéspedes tengan aquél acogimiento solemne á que les hace acreedores su alta condición científica.

Respecto á la utilidad futura, sólo nos permitimos insinuar modestamente que tendremos en mucho el tomo con que ha de aumentarse la colección de los itinerarios investigadores de esta Comisión, apreciaremos en mucho más el que procuren que se acuda en auxilio de nuestro país con aquellos recursos que estimamos como los únicos estables y realizables para el combate demográfico contra el paludismo, es decir, para la desecación de pantanos y charcas, el drenaje de terreno, la organización de cultivos peligrosos, aunque necesarios, las plantaciones de arboledas, el encauzamiento de ríos, y tantas otras cosas que en España sabemos que son necesarias; pero que carecemos de dinero para llevarlas á efecto.

Bien está que se insista en recordar al personal médico español *cómo y cuándo debe administrar la quinina*, y mejor está que se le proporcione tal medicamento con la pureza y la prodigalidad necesaria; pero nosotros continuamos pensando que *un kilómetro cuadrado de terreno saneado influye más en la lucha definitiva del paludismo, que los centenares de casos individuales que se puedan tratar*.

De todas suertes, bien venidos sean nuestros compañeros y deseamos de todas veras que tengan en todos los puntos de nuestro país que han de visitar, aquel recibimiento amistoso que es tradicional en la hospitalidad castellana y aquellas facilidades que seguramente les proporcionarán las autoridades y Centros que los han invitado.

DECIO CARLAN

## CUNDE EL BUEN EJEMPLO

Con el epígrafe enunciado apareció recientemente en *El Imparcial* un artículo en que el distinguido compañero doctor Decref, entusiasta propagandista de la Federación de Clases Sanitarias, tiraba, como vulgarmente se dice, las campanas á vuelo, creyendo, á no dudar de buena fe, que las Federaciones al conjuro de su palabra, sin dificultad, y como por ensalmo, irían constituyéndose en Aragón y Valencia, como ya lo estaban, según asegura, en Andalucía, Extremadura y las Castillas.

Nada objetaríamos á la tan aventurada como terminante aseveración, si á su paso no salieran, aparte de multitud de opiniones que desde los campos y ciudades con franca y natural espontaneidad se nos envían y coleccionamos, periódicos profesionales de autoridad reconocida en que firmas prestigiosas atestiguan su disconformidad.

Y para que se conozcan los términos en que el problema en realidad de verdad se halla planteado, y para que la opinión general no se extravíe y pueda de él formar exacto juicio, á continuación transcribimos dos botones de muestra entrasacados de los varios emitidos en ambas Castillas, uno de ellos reproducido en *Unión Sanitaria de Valencia*, de donde lo tomamos.

*La Farmacia Española* hace LVII años consagrada á la defensa de los derechos é intereses de la Clase farmacéutica, en su número del 15 de Julio, dice lo siguiente:

«*Las Federaciones Sanitarias*.—La asamblea recientemente celebrada en Toledo, ya reseñada en el número anterior de esta revista, pone una vez más sobre el tapete la cuestión de la posibilidad y de la conveniencia de estas asociaciones.

¿Convenientes? ¿Qué duda cabe de que son convenientísimas? Un bloque constituido por todas las profesiones sanitarias, consagrado sinceramente al noble empeño de mejorar y perfeccionar la función sanitaria, y, como consecuencia ó como medio, la vida de los funcionarios sanitarios; un bloque que laborase para que las distintas profesiones que integran la Sanidad ocupen los lugares que respectivamente les corresponden según su competencia; un bloque animado de un recto espíritu de justicia que impida las usurpaciones y mantenga constantemente en el fiel el *suum cuique*, ¿qué duda cabe de que es convenientísimo á la sociedad y á las profesiones sanitarias y á todo el mundo?

Empero, ¿es fácil de formar? ¿Es posible la convivencia en un régimen de estricta justicia, de una profesión absorbente y dominadora, que ensancha todos los días su campo á expensas del vecino merced al de privilegio y favoritismo que viene disfrutando, con sus expoliadas y menospreciadas hermanas y víctimas? ¿Será posible que por la virtud de las predicaciones del Dr. Centeno renuncie esa privilegiada profesión á su situación predominante y provechosa para restituir á sus hermanas los derechos é intereses de que las despojó? ¿Será posible que, sin esta previa restitución, se avengan las expoliadas á convivir con sus expoliadoras?

Hemos de ser sinceros. Los farmacéuticos, seducidos en algún momento por la magia de las bellas palabras, pensamos cuando cesa esa mágica influencia, en nuestra situación actual, en que la mayoría de nuestros fueros y de nuestros intereses nos han sido arrebatados por la hermana que hoy nos invita al acuerdo fraternal; pensamos en que la Sanidad oficial que nos niega las más legítimas peticiones, pertenece casi por entero á esa otra profesión, y pensamos que, para decidírnos, es necesario algún hecho que pruebe que se inicia una nueva era de justicia y fraternidad entre las profesiones sanitarias.

Entretanto, no podemos ir á esas Federaciones sino con el justificado recelo de que en ellas habremos de seguir representando, como con su gracejo cordobés dice nuestro querido amigo el distinguido catedrático de Química inorgánica Dr. Rodríguez, no el papel de hermanos, sino el de *primos*.

J. P. FRANCO

Esto lo dicen los farmacéuticos.

El *Boletín del Colegio Oficial de Médicos de la provincia de Valencia*, como artículo de entrada ofrece el que con el título «Colegiación oficial obligatoria y nueva reforma de sus estatutos», transcrito á la letra, dice así:

«Nuevamente honramos nuestras páginas con la prosa clara y brillante del distinguido médico palentino D. Rodrigo Fernández, estimado compañero que tan acertadamente



dirige el *Boletín del Colegio Oficial de Médicos de Palencia*. Dice así el artículo publicado por nuestro querido colega:

No sabemos si la clase médica española habrá fijado su atención en el fruto que puede sacar de la nueva reforma de los estatutos de los Colegios obligatorios en virtud del Real decreto publicado en la *Gaceta* del 2 de Abril último.

Quienes tenemos el honor de pertenecer á uno de los pocos Colegios Médicos de España que salvaron del naufragio de la primera Colegiación obligatoria y siguió constituido voluntariamente con el número de colegiados exigidos por la ley para poder aspirar á tener carácter de Corporación oficial que le fué concedido por Real orden en 1904, nos complace hacer pública manifestación de conformidad y acatamiento á los referidos estatutos.

Nuestro ideal fué siempre la colegiación voluntaria; pero la experiencia nos viene demostrando que aún no tiene viabilidad.

Para que la clase médica pueda llegar á constituir una entidad prestigiosa que la represente, ha de ser ésta todavía forzosamente obligatoria.

Sólo así pueden asociarse todos los médicos españoles y sólo así pueden disponer las Juntas de Gobierno de los Colegios de la fuerza moral y material que necesitan para hacer cumplir los acuerdos. Es innegable que la unión profesional es cada día más sentida y deseada por los colegiados y no faltan médicos que por ella hacen sacrificios. Pero no ha llegado á todos el convencimiento de que la Colegiación oficial obligatoria constituye la entidad profesional más capacitada para conseguir las aspiraciones que hasta hoy no han podido realizar la clase médica, por no haber sabido hacer de ella el uso apropiado. A su alrededor se ha creado un ambiente de sistemática desconfianza y pesimismo que ha dado lugar á que su funcionamiento no haya estado en armonía con la importancia de esta institución, que seguimos opinando es la base más sólida sobre la que puede desenvolverse el mejoramiento integral de nuestra clase, actualmente desorientada. Esta, en su plausible deseo de mejora, celebra frecuentes asambleas, aprueba conclusiones más ó menos realizables, busca apoyo dentro y fuera de la clase misma y hasta cree ver su salvación en las nacientes Federaciones sanitarias.

Mas fijemos detenidamente la atención sobre las actuales circunstancias—que no debemos desaprovechar,—y veremos que los altos Poderes del Estado, al hacerse eco por primera vez de nuestro clamoreo, han decretado unos Estatutos oficiales para los Colegios Médicos que los coloca en condiciones de llevar á cabo la resolución de problemas profesionales que aún no pudieran abordarse por el malhadado dualismo que ha existido.

Por esto creemos que la principal labor del momento, dada la apremiante necesidad que tiene la clase médica de contar con una poderosa organización, es reorganizar los Colegios provinciales á base de la unión íntima de los colegiados é intensificar la función de las Juntas de Partido, de cuya actividad y unión dependen la importancia y autoridad efectiva de los Colegios.

Si por los colegiados son cumplidas con fidelidad y disciplina las novísimas disposiciones, los Colegios se robustecerán, llevarán una vida próspera en armonía con las necesidades modernas, se orientarán hacia la mejora material, moral y científica de la clase médica y su aspiración principal será vivir unidos y federados como complemento de una buena organización.

La disposición adicional de los Estatutos vigentes dividiendo el territorio de la Nación en regiones médicas parece ha sido dictada para que nos sirva de norma de unión ó

federación regional, puesto que en ellas ha de residir el Jurado profesional que ha de solucionar los recursos de apelación interpuestos por los colegiados contra el correctivo á que se refiere el apartado 5.º del artículo 31.

Si, pues, la Colegiación obligatoria es hoy en nuestra opinión la organización que más beneficios puede reportar á la clase médica, procede establecer para consolidarla una escalonada cadena profesional, cuyo primer eslabón le constituyan las pequeñas agrupaciones de colegiados, unidos, federados en las Juntas de Partido, el segundo la federación de los Colegios provinciales que integran las nuevas regiones médicas, el tercero la federación de los Colegios de todas las regiones médicas de España, y el cuarto la federación de todas las agrupaciones que han de tener voto para la elección del Consejo general de los Colegios.

En suma, la colegiación representa la unión de la clase médica en general mediante el procedimiento de la Federación nacional de Colegios que tan digna y acertadamente ha venido presidiendo el admirado é ilustre Dr. Sanchis Bergón, quien tantas veces ha llevado la representación de los médicos ante el Poder público.

Ahora bien: constituyendo la Colegiación obligatoria un Cuerpo oficial de la Medicina patria dentro del cual pueden actuar cuantas colectividades secundarias existan (titulares, forenses, etc.), ramas del tronco común de la Medicina nacional, las Juntas directivas de sus respectivos Colegios, lejos de restar independencia, como erróneamente se supone, á su vida colectiva, contribuirán á la consecución de sus aspiraciones ayudándolas en sus gestiones y representándolas oficialmente.

Por lo tanto, ha llegado el momento de que la colegiación oficial obligatoria, en vez de ser discutida por la clase médica, debe ser ayudada por ésta en toda su amplitud.

Cierto que la reforma de los estatutos concediendo á las Juntas directivas más autoridad que antes para hacer cumplir los preceptos reglamentarios, estableciendo sanciones encaminadas á dignificar la clase, no ha sido recibida de buen grado por algunos médicos enemigos de toda disciplina.

Pero en cambio, la mayoría de los colegiados que se han dado cuenta exacta de la esterilidad de la lucha que la clase ha venido sosteniendo para realizar sus aspiraciones, que no ha podido conseguir por haberla faltado la necesaria cohesión y han adquirido el convencimiento de que sin una entidad que ostente la representación total de la clase no es posible dar un paso en el camino de la regeneración de la misma, aplauden la mencionada reforma y creen firmemente que antes de gastar energías en crear otras asociaciones nacionales es necesario reorganizar los Colegios provinciales en la forma indicada y vigorizar cuanto sea posible la colegiación oficial obligatoria.

R. FERNÁNDEZ,

Director del *Boletín del Colegio de Médicos de Palencia*.

Como el lector habrá podido apreciar, la Federación de Clases Sanitarias lejos de despertar los entusiasmos que se dan por supuestos, no lleva camino de arraigar en las mesetas castellanas ni en ninguna otra de las regiones de España en que es fama la clase médica nunca necesitó de estímulos para excederse en el cumplimiento del deber en que como norma de conducta está avezada á prodigar todo género de abnegaciones y sacrificios de que podrían citarse infinitos relevantes ejemplos.

Establézcase, pues, de una vez para siempre, exclusivamente entre los médicos, la compenetración espiritual y tacto de todos necesario para hacer prosperar todas sus racio-



nales y legítimas aspiraciones; robustézcase la autoridad de los Colegios á cuyo amparo y mutuo apoyo de los colegiados, los derechos é intereses de todos pueden quedar garantizados y salvaguardados; y déjense de malgastar el tiempo en la inútil y perturbadora tarea de fomentar la creación de organizaciones inadaptables é imposibles en el actual estado de las cosas. Este es el ejemplo que cunde y debe cundir, dando de lado á la utopía de aunar voluntades que por lo dispares, la experiencia acredita jamás podrían caminar del brazo al mismo compás.

Por lo demás, las funciones de pirotecnia y taumaturgia, por mucho que se esfuercen y rebusquen los efectos teatrales, rara vez persisten en el ánimo del espectador después de la terminación del espectáculo. Así lo hacía constar con su discreción acostumbrada un experto y baqueteado compañero muy ducho en las lides de la vida, ante unos cuantos asistentes á la Asamblea de Toledo.

Y basta por hoy.

MANUEL MARTÍNEZ SALDISE

## Sección oficial.

### GOBERNACIÓN

#### REGLAMENTO SANITARIO DE VÍAS FÉRREAS (1)

##### BOLSA DE CURACIÓN, CONTENIENDO:

- Bisturí, uno.
- Pinza de disección, una.
- Pinza hemostática, una.
- Tijera recta, una.
- Estilete, uno.
- Sonda acanalada, una.
- Agujas de sutura, cuatro.
- Compresor hemostático para miembros, un tubo.
- Seda esterilizada para sutura, un tubo.
- Catgut esterilizado para ligadura, un tubo.
- Gasa esterilizada, en pequeñas compresas, una caja de 10 compresas.
- Gasa hidrófila, un paquete de un metro.
- Gasa iodoformica, un paquete de un metro.
- Algodón hidrófilo, 250 gramos.

##### VENDAS

- Vendas de gasa, surtidas, diez.
- Vendas Cambric de 10 por 10, una.
- Vendas Cambric de 7 por 5, una.
- Férulas para fractura, surtidas, seis.
- Bandeja de cura, una.
- Carrete de aglutinante, uno.
- Los botiquines de tren llevarán, impresas, instrucciones para su uso, con las explicaciones necesarias para las personas ajenas á la profesión médica que tuvieran necesidad de utilizarlos.

(Modelo núm. 4.)

##### Botiquines transportables para el socorro de grandes accidentes.

En las estaciones de enlace y término de línea, así como en aquellas estaciones donde se tenga material de socorro para casos de accidentes, y las que, por su movimiento de viajeros y número de trenes que se formen, se considere preciso, existirán botiquines transportables, con material quirúrgico necesario para curas múltiples.

En todas las líneas, y aunque no existan intermedias estaciones de la categoría anterior, tendrán las Compañías uno de estos botiquines cada 70 kilómetros, aproximadamente.

La dotación mínima de cada botiquín de socorro será la siguiente:

- Alcohol de 90 grados, 200 gramos.
- Tintura de árnica, 260 gramos.
- Eter sulfúrico, 160 gramos.

(1) Véase el número anterior.

- Amoniaco, 100 gramos.
- Solución ácido pícrico á saturación, 200 gramos.
- Solución hemostática de antipirina, al 10 por 100, 200 gramos.
- Glicerina neutra, 100 gramos.
- Cloroformo, 100 gramos ó tres ampollas de 30 gramos.
- Tintura de yodo, 100 gramos.
- Láudano Sydenhan, 30 gramos.
- Sinapismos, una caja.
- Ambrina, una bujía.
- Bicloruro de mercurio, en pastillas de un gramo, un tubo (10 pastillas).
- Aglutinante, un carrete.

##### INYECTABLES

- Caféina, una caja (10 ampollas).
- Morfina, una caja (10 ampollas).
- Apomorfina, una caja (10 ampollas).
- Ergotina, una caja (10 ampollas).
- Aceite alcanforado, una caja (10 ampollas).
- Eter sulfúrico, una caja (10 ampollas).
- Nitrito de amilo, una caja (10 ampollas).

##### MATERIAL QUIRÚRGICO

- Gasa esterilizada, un bote metálico de 30 compresas.
- Gasa hidrófila, tres paquetes de 5 metros.
- Gasa iodoformica, un paquete de un metro.
- Algodón hidrófilo, en paquetes de 100 gramos, 10 paquetes.
- Algodón hidrófilo, en paquetes de 250 gramos, dos paquetes.
- Vendas de gasa, surtidas, 40.
- Vendas Cambric de 7 por 5, 10 paquetes.
- Vendas Cambric de 10 por 10, seis.
- Imperdibles, surtidos, una caja.
- Férulas y tablillas, surtidas, 12.
- Compresor hemostático, uno.
- Seda esterilizada, cuatro tubos.
- Catgut esterilizado, cuatro tubos.

##### INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO

##### Bolsa de curación, conteniendo:

- Bisturí, uno.
- Tijera recta, una.
- Pinza Peant, una.
- Pinza disecar, una.
- Sonda acanalada, una.
- Agujas de sutura, cuatro.

##### CAJA DE AMPUTACIONES

- Cuchilletos de amputación, dos.
- Bisturís, dos.
- Tijera recta, una.
- Tijera curva, una.
- Pinza de disección, una.
- Pinzas de forcipresión, dos.
- Aguja Beschanes, roma, una.
- Hovina, una.
- Pinza gubia, una.
- Sierra de lomo móvil, una.
- Sierra de arco, con hoja de repuesto, una.
- Aguja de Moy, una.
- Agujas de sutura, cuatro.
- J-ringuilla hipodérmica, una.
- Hervidor metálico con lamparilla de alcohol y bandeja para instrumental, uno.
- Bandeja para curas, una.
- Cepillo de uñas, uno.
- Jabón sublimado, una pastilla.
- Vaso de hierro esmaltado, uno.

(Modelo núm. 5.)

##### Instalaciones fijas.

En aquellas estaciones donde existen talleres y donde el número de empleados de plantilla que en ellas trabajen sea superior á 300, deberán las Compañías tener un local fijo destinado tanto á la asistencia de los accidentes del trabajo como á la de viajeros accidentados.

Igualmente deberán tenerlo en las estaciones de enlace de importancia, y estará dotado, como mínimo, de los siguientes elementos:

- Mesa de operaciones, una.



Lavabo (siempre que sea posible de agua corriente), uno (en caso contrario dos depósitos para la misma).  
 Hervidor de agua é instrumental, uno.  
 Bandejas de cura, esterilizables, tres.  
 Vitrina ó armario botiquín, que contenga, como mínimo, el siguiente instrumental y material de cura:  
 Mascarilla para anestesia clorofórmica, una.  
 Frasco para cloroformo, uno.  
 Pinza de lengua, una.  
 Abrebocas, uno.  
 Compresores hemostáticos, dos.  
 Pinzas hemostáticas, seis.  
 Tijeras curvas, dos.  
 Tijeras rectas, dos.  
 Bisturís, tres.  
 Pinzas de agrafes, una.  
 Agrafes, 50.  
 Pinzas de disección, dos.  
 Caja de amputaciones, de contenido análogo á la del modelo anterior, una.  
 Férulas para fracturas, surtidas, 20.  
 Botes metálicos para material de cura esterilizado, dos.

## INYECTABLES

Morfina, una caja (10 ampollas).  
 Cafeína, una caja (10 ampollas).  
 Eter sulfúrico, una caja (10 ampollas).  
 Aceite alcanforado, una caja (10 ampollas).  
 Ergotina, una caja (10 ampollas).  
 Suero fisiológico esterilizado, una ampolla de 300 gramos.  
 Jeringuilla hipodérmica de 2 c. c., una.  
 Jeringuilla hipodérmica de 10 c. c., una.  
 Bicloruro de mercurio, en pastillas, dos tubos.  
 Oxicianuro de mercurio, en pastillas, un tubo.  
 Alcohol de 90 grados, un litro.  
 Alcohol de quemar, un litro.  
 Tintura de árnica, un litro.  
 Solución de ácido pícrico, 500 gramos.  
 Tintura de yodo, 250 gramos.  
 Amoníaco, 200 gramos.  
 Glicerina, 100 gramos.  
 Eter sulfúrico, 250 gramos.  
 Cloroformo anestésico, 60 gramos, en una ampolla ó dos.  
 Vendas Cambric, surtidas, 12.  
 Vendas de gasa, surtidas, 50.  
 Algodón hidrófilo en paquetes de distintos tamaños, dos kilos.

*Material para transporte de heridos y enfermos.*

En todas las instalaciones fijas existirá una camilla para el transporte de heridos y enfermos, así como también en todas aquellas estaciones que estén provistas de botiquín transportable de socorro, modelo núm. 00.

Estas camillas podrán ser de cualquier modelo; pero se aconseja el modelo de Sanidad militar.

(Modelo núm. 6.)

*Botiquines reducidos fijos de estación.*

En todas las estaciones habrá un pequeño botiquín para casos de accidentes, consistente en un pequeño armario ó caja que contenga los elementos indispensables para una cura de urgencia y que estará encargado de su vigilancia y conservación el señor jefe de la estación.

Contendrá como dotación mínima los siguientes elementos:

## MATERIAL QUIRÚRGICO

Tijera recta, una.  
 Pinza hemostática, una.  
 Bisturí, uno.  
 Aguja de sutura, cuatro.  
 Compresor hemostático, uno.  
 Vendas Cambridge, surtidas, seis.  
 Idem de gasa, surtidas, 10.  
 Algodón hidrófilo, 250 gramos.  
 Gasa hidrófila, dos metros.  
 Carrete de aglutinante, uno.  
 Tintura de árnica, 200 gramos.  
 Solución de ácido pícrico, 200 ídem.  
 Eter sulfúrico, 100 ídem.  
 Seda esterilizada para suturas, un tubo.  
 Jeringuilla para inyecciones hipodérmicas, un tubo.

## CAJA DE INYECTABLES

Morfina, dos ampollas.  
 Aceite alcanforado, dos ídem.  
 Ergotina, dos ídem.  
 Cafeína, dos ídem.  
 Eter sulfúrico, dos ídem.  
 Llevarán también instrucciones impresas para su uso.

*Desinfección y desratización.*

Se empleará la cianhidrización de acuerdo con lo dispuesto en la Real orden de 31 de Julio de 1922, sujetándose á las reglas y normas que en la misma se establecen.

*Desinfección.*

La desinfección de coches se practicará en la forma siguiente:

a) Se regarán y lavarán con soluciones antisépticas (sublimado, zotal, formol, caporit, etc.), las partes exteriores y estribos del coche, si hubieren sido manchados por deyecciones ó vómitos.

b) Desde el estribo del coche, mientras sea posible no pisar el interior, se regarán abundantemente el suelo y asientos, procurando mojar bien toda clase de almohadillados, alfombras, toallas, sábanas, mantas, etc.

c) Quince minutos después se practicará el lavado minucioso del techo y paredes con las soluciones indicadas.

Con los mismos medios se irrigarán abundantemente las botellas y vasos, así como cuantos recipientes sirvan para la micción y deyecciones.

d) También podrá efectuarse la desinfección de coches por la formolización.

e) Pasada media hora de la desinfección de los vagones se practicará un barrido completo, recogiendo todo el producto de éste, procurando no tener contacto con él y procediendo á su cremación inmediata. Si esto no fuere posible por su estado de humedad, se echarán en un recipiente que contenga cantidad bastante de solución anti-éptica cuya inmersión durará media hora, por lo menos, transcurrida la cual podrá arrojarse á sitio adecuado.

f) Los water-closets del tren se desinfectarán lavando el tabloncillo con agua jabonosa ó solución de zotal, rociando los tubos con lechada de cal, caporit ó hipoclorito cálcico.

g) Las ropas de los individuos que hayan asistido, cuidado ó acompañado á uno ó varios enfermos, como las de los que hubieran efectuado la desinfección de efectos y coches, se recogerán, envolviéndolas en telas empuñadas con solución antiséptica y se someterán á la acción de la estufa de vapor á presión, y si no la hubiera, se sumergirán en agua hirviendo, las que puedan sufrir este procedimiento sin manifiesto deterioro, y en caso contrario serán desinfectadas por los vapores de formol, ó sumergiéndolas durante una hora en una de las soluciones señaladas; el calzado y otros objetos de fácil deterioro serán lavados con soluciones que no los estropeen.

h) Para la desinfección de suelos, techos, paredes, retretes, etc., de las estaciones, cocheras, etc., se usarán los mismos procedimientos que para los coches (soluciones de sublimado, formol, zotal, caporit, hipoclorito cálcico, etc.).

Tanto en las formolizaciones como en las cianhidrizaciones, y, en general, en cuantas prácticas de saneamiento se efectúen por medio gaseoso, se emplearán aparatos que inyectando los gases ó vapores desde el exterior permitan en todo momento la manipulación, dosificación y vigilancia del material utilizable. (Gaceta del 15 de Julio de 1925.)

## REALES ÓRDENES

Ilmo. Sr.: La elaboración de las especialidades farmacéuticas exige la inexcusable instalación de laboratorios regidos por farmacéuticos, donde puedan efectuarse las manipulaciones que preside la fabricación de aquéllas, distinguiendo á este efecto el Reglamento vigente (Real decreto de 9 de Febrero de 1924) con arreglo á su libre independencia, supeditación á la farmacia ó propiedad social, tres categorías de laboratorios: independientes, anejos y colectivos.

Suficientemente claros los conceptos de laboratorios independiente y colectivo, ha motivado, por el contrario diferentes consultas la interpretación de laboratorio anejo, razón por la cual,

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



1.º Como laboratorio anejo ó anexo á farmacia se considerará únicamente el instalado en la misma oficina de farmacia ó en su contigüedad, siempre que comunique directamente con ella.

2.º En la apertura de todo laboratorio anejo á farmacia se observarán los mismos requisitos en vigor para las farmacias en igual caso, con la salvedad del catálogo de medicamentos, que será sustituido por una lista de los reactivos especiales de que disponga. Deberán, además, sus propietarios dirigirse á la Dirección general de Sanidad en impresos por ella facilitados, cuyo Centro oído el dictamen del subdelegado de Farmacia correspondiente, procederá en caso favorable al registro del laboratorio y concesión oportuna de la necesaria autorización para su funcionamiento.

Cuando coincidan la apertura de farmacia y laboratorio anejo, satisfarán sus propietarios, como únicos derechos sanitarios, los fijados en las tarifas vigentes en el caso de la farmacia.

3.º El traspaso de la farmacia con laboratorio anejo lleva consigo la anulación de éste y el de las especialidades que preparaba, pudiendo el nuevo propietario registrarlo á su nombre, previa cumplimentación de los trámites señalados.

4.º Cuando las farmacias con laboratorios anejos cambien de residencia, deberán sus dueños comunicárselo á la Dirección general de Sanidad y al subdelegado de Farmacia correspondiente, el cual informará á la Dirección general de Sanidad si el nuevo local permite la elaboración de las especialidades á que se destina.

5.º El laboratorio anejo á farmacia está exclusivamente capacitado para preparar especialidades de su propietario, procediéndose cuando este requisito quede incumplido, á la clausura del laboratorio, anulación de todas las especialidades en él preparadas y multa á sus dueños de 100 á 300 pesetas.

6.º Todos los laboratorios anejos que actualmente preparan especialidades farmacéuticas cumplirán los requisitos antes fijados en el plazo máximo de un mes, á contar desde la publicación de esta Real orden en la *Gaceta*.

7.º Los subdelegados de Farmacia remitirán á la Dirección general de Sanidad, en el mas breve plazo posible, una relación de todos los laboratorios (anejos, independientes y colectivos) establecidos en su jurisdicción, y una lista de las especialidades farmacéuticas, sueros, vacunas y productos similares en ellos preparados.

Lo que de Real orden comunico á V. E. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 23 de Julio de 1925.—El subsecretario encargado del despacho, *Martínez Anido*.—Señor director general de Sanidad. (*Gaceta* del 25 de Julio de 1925.)

Ilmo. Sr.: Principio elemental de profilaxis de las enfermedades infecciosas es el aislamiento de los enfermos, aislamiento que abarca, no sólo á los que por menguados medios económicos no les es factible en manera alguna practicar, sino que, en el más amplio concepto sanitario, debe efectuarse en aquellos que, á pesar de su condición acomodada, las circunstancias especiales lo impidan, como ocurre con los individuos que constituyendo parte de la población eventual caen enfermos en los hoteles, casas de viajeros, Academias, Consulados, Legaciones, etc., etc.

Estas y otras incidencias de análogo ambiente sanitario aconsejan el aislamiento en bien de todos, y se hace preciso que la Dirección general de Sanidad cuente con medios adecuados para llevarlo á efecto, eliminando el infundado prejuicio y la repulsión que el Hospital infunde como establecimiento únicamente destinado á albergue-asilo de desamparados é indigentes.

Al Hospital del Rey, de Chamartín de la Rosa, incumbe desempeñar el importante servicio que la realidad reclama, á cuyo efecto, á propuesta de la Dirección general de Sanidad y teniendo en cuenta las consideraciones expuestas,

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

1.º Que en el Hospital del Rey, de Chamartín de la Rosa, destinado al aislamiento y tratamiento de enfermos infecciosos, se habilite el número de camas para enfermos de ambos sexos que la Dirección general de Sanidad disponga, con arreglo á las necesidades que el servicio requiera, camas que serán destinadas á enfermos infecciosos distinguidos, que abonarán la pensión diaria de 8 pesetas, incluidos todos los servicios de estancia en el Hospital.

2.º Los enfermos que ocupen estas plazas tendrán la

separación indispensable de los restantes, siendo atendidos por el personal facultativo del mismo y por el subalterno y auxiliar, debidamente instruido y especializado para el trato adecuado.

3.º Las cantidades que por este concepto se recauden por la Administración del Hospital del Rey serán destinadas á mejorar este mismo servicio.

4.º Por la Dirección general de Sanidad se dictarán cuantas órdenes se estimen necesarias para el cumplimiento de esta disposición.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 29 de Julio de 1925.—El subsecretario encargado del Despacho, *Martínez Anido*.—Señor director general de Sanidad. (*Gaceta* del 30 de Julio de 1925.)

Ilmo. Sr.: Vistas las consultas elevadas á este Departamento, relativas á la aplicación de la Real orden de 28 de Enero del corriente año, por la que se unificaron los emblemas y uniformes de las distintas dependencias y Cuerpos que á esa Dirección general se encuentran asignados,

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

1.º Corresponde el uso del emblema sanitario descrito en el apartado 1.º de la Real orden de 28 de Enero del presente año, á todas las Inspecciones, Juntas consultivas, Cuerpos, etc., que integran la Sanidad pública.

2.º En la fachada de todas las dependencias sanitarias (Inspecciones provinciales y municipales, Estaciones sanitarias de puertos y fronteras, Sanatorios, Dispensarios, Institutos, laboratorios, etc.), se colocará un escudo con el emblema sanitario en el centro, la leyenda «Sanidad nacional» en la parte superior, y el nombre de la dependencia en la interior. Sobre él se colocará, en los días preceptivos, la bandera nacional, que deberá llevar el emblema sanitario á un tercio del asta.

3.º Por esa Dirección general se resolverán directamente todas las dudas que en la aplicación de la citada Real orden de 28 de Enero del corriente año puedan surgir.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos correspondientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 16 de Julio de 1925.—El subsecretario encargado del despacho, *Martínez Anido*.—Señor director general de Sanidad. (*Gaceta* del 21 de Julio de 1925.)

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 708,2; ídem mínima, 702,2; temperatura máxima, 32º,0; ídem mínima, 17º,0; vientos dominantes, O. SO.

Continúan presentándose con frecuencia los cólicos intestinales por indigestión y enfriamiento; las fiebres catarrales de origen intestinal son también relativamente frecuentes. Siguen observándose anginas tonsilares flegmonosas, y en los niños los trastornos digestivos, propios particularmente de la época del destete.

### Crónicas.

**Un Congreso de Climatología en Davos.**—Organizado por el Instituto de investigaciones científicas sobre la Fisiología de altura y la tuberculosis, se celebrará en Davos en los días del 16 al 22 de los corrientes un Congreso de Climatología.

Además de lo interesante de los temas á desarrollar y de la personalidad científica de los profesores y doctores que los desenvolverán, este Congreso ofrece á cuantos pertenezcan á él ventajas en los viajes, pensiones, etc.

**¿Hay cólera en Argel?**—En nuestro último número decíamos que se había declarado oficialmente la existencia de casos de cólera en Argel.

Ahora leemos que el director de Sanidad marítima de Palma declara que estuvo en dicho puerto africano por orden superior con motivo de haberse hecho público que había epidemia de cólera en la ciudad, que recorrió Argel y



visitó los hospitales, sin que en ningún sitio viera ningún atacado.

¿En qué quedamos?

**Noticias.**—Se ha nombrado á D. Ricardo Bertoloty Ramírez, médico de la Profilaxis pública, afecto al Dispensario Antivenéreo de Madrid, en comisión de servicio, durante un mes, para que se traslade á Inglaterra, con el fin de estudiar la organización de las instalaciones que para combatir los males venéreos hay establecidas en dicho país. (*Gaceta* del 28 de Julio de 1925.)

—De conformidad con la propuesta formulada por la Comisión permanente del Consejo de Instrucción pública, ha sido nombrado presidente del Tribunal de oposiciones, en turno de auxiliares, á las cátedras de Histología é Histología normales y Anatomía patológica de las Facultades de Medicina de Cádiz, Valladolid y Zaragoza, en la vacante por renuncia de D. Santiago Ramón y Cajal, D. Florencio Porpeta. (*Gaceta* del 22 de Julio de 1925.)

—La Dirección general de Sanidad anuncia concurso para proveer en propiedad las siguientes plazas:

#### *Hospital del Rey.*

Una de practicante primero, dotada con 2.500 pesetas.  
Dos de ídem segundos, dotadas cada una con 2.000.  
Una de enfermero mayor, dotada con 3.000.  
Cuatro de enfermeros, dotadas cada una con 2.000.  
Cuatro de enfermeras, dotadas cada una con 2.000.

#### *Sanatorio de Malvarrosa (Valencia).*

Una de enfermera titulada, dotada con 2.000 pesetas.  
Solicitudes hasta el 25 de Agosto. Detalles en *Gaceta* del 24 de Julio.

—Ha sido nombrado D. Francisco Rover Mota inspector primero de géneros medicinales de la Aduana de Palma de Mallorca (Baleares).

—Se da carácter oficial al Primer Congreso regional de Lucha antituberculosa, que se celebrará en la isla de La Toja (Pontevedra), 1-5 Octubre, y se autoriza para que puedan concurrir á él á los funcionarios de dicho Departamento.

—Se le ha concedido carácter oficial al III Congreso Nacional de Pediatría que se celebrará en Zaragoza en el próximo Octubre.

—Para su provisión en propiedad, en turno de oposición libre, se anuncia en la *Gaceta* del día 1.º de los corrientes la cátedra de Obstetricia y su clínica, con su acumulada de Ginecología con su clínica de la Facultad de Medicina de la Universidad de Zaragoza. La misma *Gaceta* declara nulo el nombramiento del Tribunal que había de juzgar las oposiciones á la cátedra de Obstetricia y que ha sido acumulada conforme se indica anteriormente. El término de admisión de solicitudes hasta el 1.º de Octubre.

—A la caravana de médicos españoles é hispanoamericanos, que en número de 31 saldrán en breve de Barcelona en viaje de estudio para Alemania, Dinamarca y Suecia, se unirá el director del Instituto Municipal de Beneficencia, que ostentará la representación de este Ayuntamiento.

—Se ha autorizado al comandante médico D. Agustín Van-Baumberghen y Vardaji para que marche á Ginebra (Suiza), al objeto de asistir en representación de la Cruz Roja y de la Sanidad militar española al concurso que se celebrará en dicha capital el mes de Octubre próximo, convocado por el Comité Internacional de la Cruz Roja.

—Oposiciones en turno de auxiliares á la Cátedra de Medicina legal y Tocología de Valladolid; dentro del primer plazo legal de admisión han sido admitidos los siguientes aspirantes: D. Francisco J. Aguilar Castelló, D. Camilo González González, D. Salvador Pascual Ríos, D. Vicente de Andrés Bueno, D. Justo Juliá Necochea, D. Manuel de los Reyes García, D. Germán Muñoz Beato; dentro del nuevo plazo legal: D. Mariano Alvira Lasierra, D. Francisco Lana Martínez, D. José María Pérez Marín, D. Claudio Aznar González.

—Oposiciones, en turno de auxiliares, á la Cátedra de Histología é Histología normales y Anatomía patológica vacante en la Facultad de Medicina de Cádiz; se consideran admitidos: D. Pedro Ramón Vinos, D. Luis Urtubey Rebollo, D. Luis G. Guilerá Molas, D. Joaquín de Luna, D. Fernando Camúñez del Puerto, D. Adelardo Mora Guarnido, D. Juan

Vicente de Tapia, D. Luis Bartual y Vicéns, D. Rafael Campos Fillol, D. José María Romero y Martínez, D. Felipe Jiménez Asúv, D. Carlos Collado Aguirre, D. Máximo José Muñesa Belenguer y D. Fernando de Castro Rodríguez.

**Colegio del Príncipe de Asturias.**—En la pág. XXXV encontrarán nuestros lectores el extracto de cuentas del Colegio de Huérfanos.

**Vacante de médico.**—Se desea proveer en la villa de Candas (Asturias), con el sueldo anual de 3.000 pesetas. Para informes, D. Manuel Prendes Busto, en dicha villa, terminándose el plazo de admisión de documentos el día 15 de Agosto.

**Obras recibidas.**—«Sulla eziologia sifilitica delle Emodistrofie», por el Dr. G. Pittaluga, folleto.

—«Embarazo, sus signos y complicaciones». Es un folleto muy bien editado, con gran número de figuras y texto interesantísimo, que remite gratuitamente la casa The Denver Chemical Mfg. Co., 20, 22 y 24, Grand Street, New York U. S. A., á todo médico que lo solicite.

**La Comisaría Sanitaria.**—En el salón de actos del Real Consejo de Sanidad celebró el 29 del pasado mes sesión la Comisaría Sanitaria para tratar de puntos tan importantes como la fijación de cuota mínima y los honorarios de los facultativos.

Ocupaba la presidencia el Dr. Murillo, acompañado de los Dres. Blanc y Alvarez-Sierra.

Se dió lectura de un voto particular de los Sres. Colmenar y Sierra. El primero lo defendió extensamente, tomando como base las modernas orientaciones del Derecho administrativo en su relación con el Derecho civil.

Tomado en consideración este voto, se acordó que la cuota mínima sea de cinco pesetas, igual para todas las Empresas y Sociedades.

Los honorarios de los médicos serán á razón de 1,75 pesetas por socio familiar y 0,85 socio individual.

El servicio farmacéutico se abonará según la tarifa de la Beneficencia municipal de Madrid.

El día 5 se reunió la Comisaría Sanitaria. Presidió el inspector general de Sanidad interior, acompañado en la presidencia por los Dres. Blanc y Alvarez Sierra.

Se aprobó en su totalidad el voto particular presentado en la sesión anterior. Intervinieron en una discusión acalorada los Sres. Pardo, Martínez Gil, Mesonero Romanos, Pajares, Sanz Barrio, Garrido, Sierra, Palancar y Ramos.

Acordaron los reunidos crear una amplia función inspectora, que fiscalice, no sólo el servicio farmacéutico, sino el médico, el de pompas fúnebres y el administrativo en sus relaciones con los honorarios mínimos.

Quedó encargado el Dr. Alvarez-Sierra de redactar el Reglamento especial del servicio inspector en un plazo de ocho días.

**Los Dispensarios antituberculosos.**—La Junta central del Real Patronato de la Lucha Antituberculosa ha convenido con los directores de los Dispensarios de Madrid, á pesar del gasto que ello supone, que éstos permanezcan abiertos durante el verano, celebrándose en ellos consultas los días y horas que á continuación se expresan:

Real Dispensario Victoria Eugenia (Tutor, 36).—Tuberculosis pulmonar: adultos, lunes y viernes, á las diez de la mañana; párvulos, los mismos días, á las once de la mañana.

Real Dispensario María Cristina (Goya, 40).—Consulta diaria de enfermedades del pecho: lunes, miércoles, jueves y viernes, á las seis de la tarde; martes y sábados, á las once de la mañana.—Consulta de niños: martes y sábados, á las once y media de la mañana.—Consulta de garganta: lunes y viernes, á las doce de la mañana.—Laboratorio: lunes y jueves, por la mañana.

Real Dispensario Príncipe Alfonso (paseo Imperial, 6).—Medicina (adultos y párvulos), cirugía y laringe: lunes y sábados, á las ocho de la mañana.

**Expedición higiénico-veranlega.**—El sábado 1.º de Agosto salió en el correo de Alicante la expedición ó colonia de niños y niñas del Colegio de Huérfanos que han de pasar un mes en la bella ciudad de Alicante. Ha sido ésta elegida por el Patronato, porque la concentración mayor de las aguas mediterráneas, la seguridad de la hora del baño por ausencia de las mareas y las condiciones generales de la población se prestaban de modo preferente para el fin higiénico.



co que se ha propuesto llenar éste y que la Dirección general de Sanidad ha hecho posible con su generoso donativo. Bajaron á despedir á los expedicionarios el señor y la señora de Cortezo, como miembros del Patronato; un profesor, un inspector y algunas madres de los niños. El Sr. D. Alfredo Bañer proporcionó medios de comodidad para el viaje que nunca le serán bien agradecidos. Al pasar por Pinto el Sr. Isla salió con la Comunidad de aquel Colegio á saludar á los pequeñuelos, y á las ocho de la mañana siguiente eran recibidos por el Sr. Manero, presidente del Colegio de Médicos y cuatro señores de la Junta directiva que les acompañaron en cuatro coches é instalaron cómoda y aun lujosamente. Las noticias telegráficas y por correspondencia que tenemos son completamente satisfactorias y demuestran las ventajas de asociar con la acción moral de la protección amorosa, la que materialmente están obligados á prestar los Colegios Médicos á la útil Institución.

Creemos que en Septiembre podrá organizarse otra colonia, aunque menos numerosa, para el Sanatorio de Chipiona fundado por el inolvidable Tolosa Latour.

#### Acuerdos de la Asamblea de Forenses de Alicante:

1.º Aceptar como programa mínimo de nuestras aspiraciones el de la Asamblea celebrada en Madrid en Enero último y publicado en *Justicia y Sanidad* en el mismo mes.  
2.º Conceder la representación de los forenses de la provincia al de la capital, distrito Norte, Dr. D. José Aznar, para cuantas gestiones sea preciso realizar conducentes al fin propuesto acordado en aquella reunión y consignado en este escrito.

3.º Que el citado forense se ponga en relación con los de capital de provincia para que en todas se celebren reuniones lo antes posible, adoptando en ellas acuerdos análogos á éstos, particularmente en cuanto se refiere á llevar un solo forense á la representación de todos los de la provincia respectiva.

Para mayor facilidad en el cumplimiento de este acuerdo deberá comunicarlo á los Sres. Ballesteros y Villanova, rogándoles lo publiquen en las revistas *Justicia y Sanidad* y *Revista de Tuberculosis*.

4.º Designados los forenses que representan á los de las cuarenta y nueve provincias se pondrán de acuerdo para señalar fecha en la que entregarán al Directorio las peticiones formuladas por el Cuerpo Médico forense. La Comisión designada á este objeto llevará una hoja de adhesión firmada por cada uno de los ausentes como prueba de que realmente están allí representados los médicos forenses de España.

5.º Solicitar se amplíe el derecho á ingresar en el Cuerpo de Médicos forenses á los médicos sustitutos del forense nombrados con posterioridad al Real decreto de 1915, pero que no se hagan más nombramientos, quedando suprimido dicho cargo.

6.º Los gastos ocasionados para dar cumplimiento á estos acuerdos y cuanto de ellos se derive, se satisfarán entre todos los forenses de la provincia.

7.º Comunicar lo acordado á los no asistentes, enviando á todos una hoja que devolverán firmada cuantos quieran adherirse y quedar así obligados á su cumplimiento.

**Necrología.**—Con sentimiento recibimos la triste noticia del fallecimiento del Dr. D. Bernabé Dorronzoro, decano de la Facultad de Farmacia de Granada y exvicerrector de aquella Universidad.

Los afectos y la admiración que merecía tuvieron su manifestación en el acto de la conducción del cadáver á la que se unieron personas de todas las categorías sociales y todo el profesorado y gran representación de los escolares.

La muerte del Dr. Dorronzoro ha sido muy sentida.

**Oposiciones á médicos de la Beneficencia municipal de Madrid,** 55 plazas convocadas, ejercicios á fin de Octubre. Ogra 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.

**Excipiente inerte.**—La música es un lenguaje cuyo poder y cuya dulzura entienden los más ignorantes y los más humildes.

(E. Montégut.)

Dejadme ¡oh bhikshus! que os enseñe el sendero medio,

que se mantiene á igual distancia de los dos extremos. Por el sufrimiento, el devoto debilitado crea en su espíritu la confusión y los pensamientos enfermizos. La mortificación no conduce á la ciencia, según el mundo, y mucho menos al triunfo sobre los sentidos.

(El Ev. del Buddha.)

**Digipuratum «Knoll».**—Al presente número acompaña un prospecto sobre este preparado de la casa Knoll y Compañía, de Ludwigshafen del Rhin, recomendando su lectura.

## PALMIL Jiménez. Purgante Ideal.

### LABORATORIO DE ANÁLISIS

**Doctor Giral.**—Catedrático y Académico.

Atocha, 35.—Teléfono M-33.—Madrid.

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

Hojas patentadas con gráficos y cuadros de composición.

## VINO PINEDO El mejor tónico.

## SIL - AL

SILICATO DE ALUMINIO

FISIOLÓGICAMENTE PURO

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



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

## SOLUCION BENEDICTO

Glicero-fosfato de cal con **CREOSOTAL**

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

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

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



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



## Vaccino antiptiogeno polivalente Bruschetti

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

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

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

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

## Vaccino antigonococcico Bruschetti

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

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

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

## Antituberculares Bruschetti

VACCINO CURATIVO BRUSCHETTINI

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

SIERO VACCINO BRUSCHETTINI

POLIVACCINO ANTIPTIOGENO  
BRUSCHETTINI

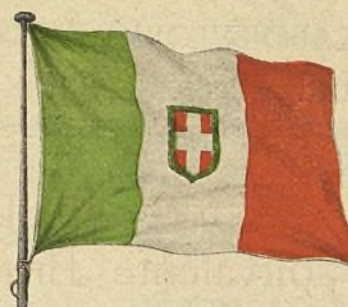
Aparte de las distintas comunicaciones a los Congresos y entidades médicas por parte del Prof. Bruschetti existen varios trabajos que confirman la eficacia de estos productos. (Bedeschini, Carafoli, Chauvet, Feliciani, Ferraresi, Gadani, Lavatelli, Marais, Quarelli, Vicenzi, Barrio de Medina, etc.) Los 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 estrofanto, nuez vómica, escila y lobelia. Es un preparado de título constante.

IPTENINA SERONO

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

METRANODINA SERONO

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

UROLITINA ERGON

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

VIROSAN SERONO

(Antilúético por vía bucal.) Es una combinación de oleato doble de mercurio, colestearina 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

JAP. ELZEVIANA-TORRES AMAT, 9-BARCELONA



# TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. — ARTE. — CRÍTICA

— AMENIDADES —

8-VIII-925

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

## DÍA Y NOCHE DE MADRID

FOR

FRANCISCO SANTOS

...Divertidos en su plática estaban, cuando vieron una mujer que, puesta la mano en una mejilla, iba dando alharidos que llegaban al cielo. Preguntóla Onofre qué tenía ó qué era la causa de su tristeza. Y ella llorosa, dijo, casi por señas, que una muela era quien aumentaba toda su pena. «Ah, cuerpo huma-

## Sífilis NEO-TREPOL

nol, repetía entre sí Onofre. Si una muela te dá tan mal rato, siendo una parte tan pequeña que te hace no estar en ti, sin comer, ni dormir, ni acordarte de cosa, qué dolor será aquel tan fuerte, como cierto, de la hora del dormir! Qué batallas tendrán entre sí los sentidos, como cuando muere un poderoso, y deja muchos derechos, siendo todos unos, hermanos (lo más común), sobre si á ti te mejoró, ó te dió en vida más que á mí, se forma entre ellos una perpetua enemistad, siendo antes que muriera su dueño, unos y conformes; así los sentidos, turbados y descompuestos, cada uno fuera de sí, pretende reinar, hasta que todos dan con su dueño en tierra, siendo el pobre cuerpo, el que sólo es, que si tiene algún sentido siente penas, desasosios ó inquietudes y sobra de dolores. Anda acá, Juan, dijo Onofre, veremos sacar la muela á esta mujer, que ya hice reparo al pasar, en la percha del sacamuelas, que parece en su aparato, que el dueño ha robado algún cemeniterio. Bravo ruido tendrá su tienda el día del Juicio, sobre buscar cada uno sus muelas. ¡Qué de bocas abiertas se verán sobre el ajuste de aquellas menudencias! Llegaron al puesto del sacamuelas, sin dolor suyo, cuando en mala hora para la paciente, la hizo abrir el maestro de la referida profesión una cuarta de boca, y echar al aire otra tan

## Antiséptico GLORÓGENO LUMEN

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

ta de lengua; y después de haberse lavado dos ó tres dedos de cada mano en la boca de la paciente, la preguntó cuál muela era la que le dolía. Señalóla la mujer, y él volvió á enjugar los dedos, y luego sacó un estuche, y de él una herramienta, que llaman gatillo,

que es peor que un gato de desván, y prestándose á la obra, siempre la pobre mujer la boca abierta, y no por escuchar sus gracias, esperando en el dolor el descanso, la sacó una muela sana y dejó la dañada. La mujer dió un grito que le puso en el cielo, y acabó con un ¡ay pobre de mí! Revuelto entre bocanadas de sangre, y más cuando aplicó la punta de la lengua al lugar que pensó hallar vacío, y se halló ocupado con su antiguo huésped, que desocupando la boca de la mucha sangre que salía dijo: «Desventurada de mí Señor, ¿qué ha hecho que me ha dejado la muela mala en la boca y me ha sacado una sana? ¿En qué pensaba cuando tal hizo? Pero el socarrón del maestro, medio riéndose, la dijo: «Calle, que esa muela también estaba dañada; si mañana había de volver á buscarme, ya lleva hecha esta diligencia. Vuelva acá la cara, la sacaré esotra.» La mujer ya puesta en la obra volvió á abrir la boca llena de sangre, y la asió la muela dañada; porque ya había para acertar con ella señales de ruina pared en medio; sacóla, y la mujer arrojando sangre y quejas, se fué, y el sacamuelas la



siguió, y asió del manto, diciendo que le pague; pero la mujer, llena de enojo, escupiendo á cada palabra, le dijo: «Cuando me vuelva la muela á la boca y ponga tan firme como antes estaba, yo le pagaré y en el interin Dios le dé en pago tanto dolor como yo llevo.» Fuese dejando su tragedia gente y sobrados muchachos (que nunca faltan en fiestas de este color), uno decía: «Mala mano.» Otro: «Tal te guie Dios.» Otro: «Antes me dejara morir, que ponerme en las uñas de tus gatillos.» Y el maestro de herrar á todo se hacía sordo, y por disimular, tomó un braguero, y se puso á coser, con que la gente poco a poco le fueron dejando solo. También mudaron de sitio los dos amigos que á ratos se reían y á ratos se admiraban. «Prométote, amigo Onofre, dijo Juanillo, que me dolía una muela mucho, y con lo que he visto se ha ido el dolor, y si vuelve tengo de venir á este Japón; pues sólo su vista hace huir el dolor con la memoria de martirio.»

GONZALO DE CÓRDOBA, después de una batalla, contemplaba al borde del mar cómo se aproximaban á la orilla tres bajeles llenos de soldados.

Sobre la proa de uno de ellos se distinguía la figura de un caballero que se ausentó para no encontrarse en el momento del combate.

Alguien preguntó al Gran Capitán quién era aquel caballero, y Gonzalo contestó: «San Telmo, que aparece siempre sobre el mar después de las tempestades.»

## “MALTOPOL”

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

## EPIDEMIA MISTERIOSA

Los periódicos diarios dan la noticia, recibida de Teherán, de que una enfermedad misteriosa hace más de un año está causando estragos en el distrito de Bakharz; ha ocasionado en los últimos diez meses más de 3.000 defunciones en los 35 pueblos afectados.

Como quiera que sigue sin descubrirse el origen de esta enfermedad y los medios más adecuados para su curación, han salido para Meshed dos afortunados doctores del servicio médico indio para estudiar dicho mal.

ENRIQUE IV de Francia entró en una ciudad dos horas más tarde de la de almorzar y tuvo que recibir á diputados y magistrados antes de comer nada.

La autoridad, que tenía que dar la bienvenida al monarca, comenzó su discurso en la siguiente forma:

«Cuando Alejandro el Grande partió para conquistar el Asia...; el orador se detuvo, y después repitió: «Alejandro el Grande... el gran Alejandro...»; sin duda por el azoramiento, aquel pobre hombre no podía añadir una sola palabra á las pocas que había pronunciado, y entonces el rey, que se sentía desfallecer de hambre, le dijo: «Sí, amigo mío; cuando Alejandro el Grande partió para conquistar el Asia, había comido, y yo estoy aún en ayunas.»

## Lactofitina: reconstituyente infantil.

## Dos nuevos elementos químicos.

El profesor W. Nernst ha dado cuenta á la Academia de Ciencias de Berlín del descubrimiento de dos nuevos cuerpos simples, llevado á cabo por el físico Dr. W. Nonnack y la doctora Eva Tacke, con la cooperación del Dr. Otto Berg.



Los nuevos elementos han sido descubiertos utilizando primero la acción espectroscópica de los rayos Roentgen y efectuando después operaciones adecuadas de análisis químico.

A uno de los nuevos cuerpos se le ha denominado «Masurium», en recuerdo de los lagos Masurianos de la Prusia Oriental, y al otro «Renio», como tributo á la región del Rin.

Las cantidades obtenidas han sido pequeñísimas; pero se ha podido comprobar que ambos existen muy diseminados en diferentes rocas, principalmente en los yacimientos platiníferos. Sus números atómicos son, respectivamente, 43 y 75. Como consecuencia de este descubrimiento, sólo quedan por hallar tres de los 92 elementos que, según la lista de Mindeleyeff, deben existir.

Los trabajos han sido hechos en el Instituto Físicoquímico de la Universidad de Berlín.

#### Poderoso reconstituyente: **BIOPLASTINA SERONO**

AL DESEMBARCAR Julio César en Africa perdió un pie y cayó en tierra todo lo largo que era.

Sus generales creyeron que era mal presagio este primer mal paso, pero antes de levantarse, César pronunció estas palabras: ¡Oh Africa, ya te he cogido!

#### Don Juan y el «tío» Juan ó

#### El pueblo rural ineducado.

En un pueblecito de Castilla, cuyo nombre es de origen árabe, existió un hacendado, grandemente satisfecho de su posición económico-social, poseedor de numerosas y extensas heredades, y, por tanto, el más preponderante en aquella localidad.

Sin embargo, sus convecinos nunca le guardaron las deferencias y consideraciones que él se creía merecer, mortificándole, sobre todo, que no le distinguieran con el dictado de «Don», que presupone señorío.

Por el contrario, y á pesar de sus vehementes deseos, que ¡cándidamente! expresaba, nunca halló medio de sobreponerse á la incivilidad de tan ineducados pueblerinos, á fin de que prescindieran de aquel desagradable, malsonante, grosero, vulgarísimo y nivelador apelativo de *tío* en los pueblos rurales, é invariablemente continuaron llamándole el «tío» Juan.

Años y años transcurrieron hasta llegar á la decrepitud, sin conseguir,

#### Urosolvina: eficaz antiúrico.

una vez siquiera, que sus convivientes modificasen tan plebeyo tratamiento.

Sólo una limitada caterva de pígras, que se decían amigos (?), de adictos, *propter pecuniam*, se propuso mitigar su penosa preocupación, diciéndole Juan, á secas, que ellos estimaban como una fineza, más aún, como una merced especial.

Llegó su obsesión á tal extremo, que,

á fin de que la voz señorial «Don» precediese siempre á su nombre, al ordenar á cualquiera de sus servidores la transmisión de una noticia, por ejemplo, ó petición de una entrevista con algún pariente ó amigo, habría de hacerlo invariablemente, con repetición del mismo verbo, en la siguiente forma: «Diga usted á Don F... que ha dicho Don Juan...»

Ni por esas; inmutables todos: el «tío» Juan, y nada más.

El tiempo puso término al tormento espiritual de Don Juan, y el vetusto obseso, por decreto providencial, fué á parar, con su delirante preocupación é incumplido deseo, á la sombría fosa, sin mortaja que le cubriera, sin ataúd, siquiera modesto, en que reposaran sus inanimados restos, sin lápida sobre su sepulcro, con inscripción que recordara su nombre.

¡Quién lo creyera, Don Juan, que su obsesión incumplida terminara con su vida y con su banal afán!  
¡Sus adictos le olvidaron!  
¡Sus deudos le aborrecieron!  
¡En su tumba no pusieron de madera ni una cruz...!

Pero observo que mi relato, á fuer de histórico, pugna con la «amenidad», una de las notas características de TERTULIA MEDICA. Subsanémoslo de algún modo, recordando una anécdota, atribuida á Felipe II, refiriéndose precisamente al vanidoso «Don».

En cierto día, yendo de paseo el Monarca por extramuros de Madrid, acompañado de un favorito suyo, le ocurrió á éste evidenciar á un caballero particular que no gozaba aún del privilegio de anteponer el *Don* á su nombre.

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatir las:

**ZIMEMA**

Escuchada por el rey la acusación, fué contes ada en la siguiente forma: «Dejad que cada cual tome de la vanidad lo que se le antoje.»

¿Cabe contestación más discreta al malévolo é innoble favorito?

De presumir es el gesto, á la vez severo y despectivo, con que recibiera el Monarca osadía tanta.

Entre la diversidad de juicios contra dictorios, apasionados unos, verídicos otros, el 2.º de los Felipes mereció de la Historia el dictado de Prudente. La frase que antecede por sí sola lo confirma.

BONIFACIO RAMÍREZ MORENO

Santander, 25 Julio de 1925.

UN INGLÉS en la consulta de un homeópata:

El doctor.—Respire usted. (Pasándole rápidamente un frasco de sales por las narices.)

El inglés respira fuertemente, y el médico exclama:

—¡Ya está usted curado!

El inglés, un poco amostazado:

—¿Qué le debo?

—Mil pesetas.

El britano saca un billete, y rozándole la punta de la nariz, le dice:

—Respire usted.

Y, sin darle tiempo á rechistar, añade:

—Está usted pagado.

## Leche vegetal

de frutas.

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

### ¿Qué hacen los suicidas fracasados?

¿Qué ocurre con las personas que intentan suicidarse y que fracasan en su intento? ¿Siguen siempre con la idea de quitarse la vida?

Esta duda puso en campaña de investigación á un reporter francés y, recopilando de los diarios los nombres de las personas que durante los últimos años habían intentado suicidarse y habían fracasado en su empeño, se dió á la tarea de entrevistar á cuantos pudo.

La conclusión general á que llegó fué que el que fracasa como suicida, por lo común no intenta suicidarse de nuevo y muy generalmente es feliz y considera después estúpida la idea del suicidio.

Casos como el siguiente, ó con alguna analogía, encontró varios. Un joven que amaba apasionadamente á una muchacha, la cual no correspondía á su amor, decidió suicidarse. Se dió un balazo con tan mala ó buena suerte, que sólo se hizo una herida grave, de la cual fué atendido oportunamente y sanó.

La joven, movida por la profunda sinceridad del amante, hizo las veces de enfermera y concluyó por casarse con él.

Después de algunos años la vida matrimonial resultó tan desagradable, que el marido pidió y obtuvo el divorcio.

—¡Y usted quiso una vez quitarse la vida por esa mujer!—le dijo el reporter.

—Estupideces de la juventud—contestó el suicida fracasado.

Transcribimos lo anterior de un periódico americano. Nosotros en contraposición conocemos el caso de un marido á quien golpeaba su mujer, que se intentó suicidar primero pegándose un tiro en la cabeza, luego poniéndose en la vía de un tranvía que paró á tiempo y por último se metió torero... y aún vive.

## HEMOSTYL ROUSSEL

Los exploradores de América y el noble M. Charles Fletdur Lummis<sup>(1)</sup>

Era i españoles los que se abrieron camino hasta las interiores lejanas reconditeces de nuestro propio país y de las tierras que más al Sur se hallaban y los que fundaron sus ciudades miles de millas tierra adentro mucho antes que el primer anglosajón desembarcase en

(1) Véase el número anterior.

SIGUE A LA PAGINA XXX



nuestro suelo. Aquel temprano anhelo español de *explorar* era verdaderamente sobrehumano. ¡Pensar que un pobre teniente español con veinte soldados atravesó un inefable desierto y contempló la más grande maravilla natural de América, ó del mundo—el gran cañón del Colorado—, nada menos que tres centurias antes de que lo viesen ojos norteamericanos! Y lo mismo sucedía desde el Colorado hasta el cabo de Hornos. El heroico, intrépido y temerario Balboa realizó aquella terrible caminata á través del istmo, y descubrió el Océa-

indios de Sorata hasta muy entrado el siglo XIX, no hubieran podido las diez madas colonias de Norteamérica desatar los lazos que las unían á la madre patria y constituirse en nación independiente.

(Continuará.)

LA AMBICION de la fortuna tiene también sus mártires como la de la gloria.

SAINT JUST.

## Una visita á los Hospitales<sup>(1)</sup>

FOR

FRANCISCO SANTOS

## HIPOFOSFITOS SALUD GRAN RECONSTITUYENTE

no Pacífico, y construyó en sus playas los primeros buques que se hicieron en América, y surcó con ellos aquel mar desconocido, y ¡había muerto más de medio siglo antes de que Drake y Hawkins pusieran en él los ojos!

La falta de recursos de Inglaterra, la desmoralización que siguió á la guerra de las Rosas, así como las disensiones religiosas, fueron las causas principales de su apatía de entonces. Cuando sus hijos llegaron por fin al borde occidental del Nuevo Mundo, dejaron de sí buena memoria; pero nunca tuvieron que afrontar tantas y tan inconcebibles penalidades y tan continuos peligros como los españoles. La comarca que conquistaron era bastante salvaje, es cierto; pero era fértil; tenía extensos bosques, mucha agua y mucha caza, mientras que la que dominaron los españoles era el desierto más terrible que jamás hombre alguno, ni antes ni después, ha logrado conquistar, y estaba poblado por una hueste de tribus salvajes, las cuales no podían compararse con los pequeños guerreros del *rey Fe-*

Con mucho cuidado atendieron á sus razones Onofre y Juanillo, á tiempo que con el mismo deseo escuchaban otras personas que la ocasión que á ellos les había llevado, entre las cuales, uno de contra mangas almidonadas, y grandes vueltas de puntas, á quien se acercó el loco, después de haber dado fin al mendrugo, y tentándole los brazos, le dijo: «¡Jesús, qué blancas contra-mangas que traes! Yo apostaré, que cuidas más de ellas, que de la camisa, porque la camisa no se ve tanto; muchas vueltas tienes, malo eres para amigo.» «¿Por qué?, le preguntó el tal hom-

## CATARROS TOS JARABE MADARIAGA. benzocinámico.

bre. Y el loco respondió: «Porque andas al uso, y quien al uso anda, anda torcido; quitate á un lado que hartito loco me soy yo.» «¿Pues qué has visto en mí, replicó el compuesto, que así me tratas?» «Mucho, dijo el loco, pues he reparado que no es tuyo el cabello que te adorna, pero si lo traes por acordarte que has de morir, bien haces; pues te acompañan cabellos de un difunto, ó fueron de quien la enfermedad se los quitó por quitarle el engaño que con ellos traía; pero si por el parecer no más te los pones, más loco eres que yo; pues es muy cierto, que hombre de buen juicio no ha menester más adorno que su claro sentido; apártate, vuelvo á decir, que á quien tanto cuida de la hermosura, cerca está el demonio de vencerle, como á la primera mujer; pues la vención, ofreciéndola las cosas más estimadas en el mundo, como son: hermosura y sabidu-

## En Bronquitis, Reuma, Neuralgias,

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

ría, y que nunca llegaría á vieja; tampoco tú llegarás á tener canas que se vean, pues las tapas con ajenos adornos. Mal consentido es, que quieras ir contra la voluntad de Dios y que procures enmendar la mejor obra de sus Santísimas manos.» Con más deseos de oírle, atendían todos á sus razones, cuando vieron que con un carbón estaba escribiendo en

(1) Véase el número anterior.

la pared, y que habiendo acabado, notaron que lo que había escrito, decía así: No quieras enmendar la tabla al Cielo, Que al fin serás cadáver, todo hiel.

Colores hizo salir en el rostro del de la cabellera, y Onofre, siguiendo su humor, le preguntó que por qué el demonio siendo tan astuto y sabio, se atrevió á ir á engañar á la primera mujer en forma de culebra, y no se valió de otra más conveniente. A que el loco respondió: «Harto lo sintió el primer volatín; pero como el Todopoderoso era entonces, ahora y siempre, el que gobierna y manda, no se lo consintió; y porque tú me preguntas, das muestras de no saber, escucha.

(Continuará.)

LOS FACCIOSOS son los que merecen de los extranjeros el nombre de leales.

ARGÜELLES.

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

VI

Otro error común es, aunque no tan mal fundado, tener por sabios á todos los que han estudiado mucho. El estudio no hace grandes progresos si no cae en entendimiento claro y despierto, así como son poco fructuosas las tareas del cultivo cuando el terreno no tiene jugo. En la especie humana hay tortugas y hay águilas: éstas, de un vuelo, se ponen sobre el Olimpo; aquéllas, en muchos días no montan un pequeño cerro.

La prolija lectura de los libros da muchas especies; pero la penetración de ellas es don de la naturaleza más que parto del trabajo. Hay unos, sabios, no de entendimiento, sino de memoria, en quienes están estampadas las letras como las inscripciones en los mármoles, que las ostentan y no las perciben; son unos

## Estreñimiento: Petrosina García Suárez.

libros mentales donde están escritos muchos textos, pero propiamente libros; esto es: llenos de doctrinas y desnudos de inteligencia. Observa cómo usan de las especies que han adquirido y verás como no forman un razonamiento ajustado que vaya derecho al blanco del intento. Con unas mismas especies se forman discursos buenos y malos, como con unos mismos materiales se fabrican elegantes palacios y rústicos albergues.

Así puede suceder que uno sepa de memoria todas las obras de Santo Tomás, y sea corto teólogo; que sepa del mismo modo los Derechos civil y canónico, y sea mal jurista. Y aunque se dice que la jurisprudencia consiste únicamente en memoria, ó por lo menos más en memoria que en entendimiento, este es otro error común. Con muchos textos de Derecho se puede hacer un mal alegato, como con muchos textos

(1) En nuestro número anterior hemos notado los siguientes errores de imprenta en el capítulo publicado: línea 11 debe decir las diez categorías; línea 15 debe decir espíritu filosófico.

## Jarabe Bebé. Tetradínamo. Septicemiol.

Véase anuncio, página VI.

*lipo* (1), como no cabe comparación entre una zorra y una pantera. Los apaches y los araucanos no hubieran sido tal vez peores que los otros indios si se hubiesen trasladado á Massachusetts; pero en su áspero país eran salvajes más furibundos con que habían tropezado los europeos. Si en la región oriental duró un siglo la guerra con los indios, tres siglos y medio pelearon en el suroeste los españoles. En una colonia española (Bolivia) perecieron á manos de los naturales, en una carnicería, tantos como habitantes tenía la ciudad de Nueva York cuando empezó la guerra de la independencia. Si los indios de Levante hubiesen dado muerte á veintidós mil colonos en una horrible matanza, como hicieron con los españoles los

(1) Apodo que se daba á un cacique de los pieles rojas de Pokanoket, cuyo nombre indio era Pometacum, el cual, en 1676, y al frente de varias tribus, hizo una guerra feroz y sanguinaria contra las colonias inglesas de Massachusetts, Plymouth y Connecticut, destruyendo 13 aldeas, incendiando 600 edificios y matando á 600 colonos.



de Escritura, un mal sermón. La elección de los más oportunos al asunto toca al entendimiento y buen juicio. Si en los tribunales se hubiese de orar de repente y sin premeditación, sería absolutamente inexcusable una feliz memoria donde estuviesen fielmente depositados textos ó citas para los casos ocurientes; mas como esto regularmente no sucede al que ha manejado medianamente los libros de esta profesión y tiene buena inteligencia de ella, fácilmente se previene buscando leyes, autoridades y razones; y, por otra parte, la elección de las más conducentes no es, como he dicho, obra de la memoria, sino del ingenio.

He visto entre profesores de todas facultades muy vulgarizada la queja de falta de memoria, y en todos noté un aprecio excesivo de la potencia memorativa sobre la discursiva; de modo que, á mi parecer, si hubiese dos tiendas, de las cuales en una se vendiese memoria y en la otra entendimiento, el dueño de la primera pronto se haría riquísimo y el segundo moriría de hambre. Siempre fui de opuesta opinión, y por mí puedo decir que más preferiría por un adarme de entendimiento que por una onza de memoria. Suelen decirme que apetezco poco la memoria porque tengo la que he menester. Acaso los que me lo dicen hacen este juicio por la reflexión que hacen sobre sí mismos de que ansían poco algún acrecentamiento en el ingenio por parecerles que están abundantemente surtidos de discurso. Yo no negaré que aunque no soy dotado de mucha memoria, algo menos pobre me hallo de esta facultad que de la discursiva. Pero no consiste en esto el preferir esta facultad á aque-

## Kelatox: Sedante atóxico.

lla, si en el conocimiento claro que me asiste de que en todas facultades logrará muchos más aciertos un entendimiento como cuatro con una memoria como cuatro, que una memoria como seis con un entendimiento como dos.

### VII

De los escritores de libros no se ha hablado hasta ahora. Esto es lo más fácil de todo. El escribir mal no tiene más arduidad que el hablar mal; y por otra parte, por malo que sea el libro, bástale al autor hablar de molde y con licencia del Rey para pasar entre los idiotas por docto.

Pero para lograr algún aplauso entre los de mediana estofa, puede componerse de dos maneras: ó trasladando de otros libros ó divirtiéndose en lugares comunes. Donde hay gran copia de libros es fácil el robo sin que se note. Pocos hay que lean mucho, y nadie puede leerlos todos; con que, todo el inconveniente que se incurre es, que uno ú otro, entre millares de millares de lectores, coja el autor en el hurto. Para los demás, queda graduado de autor en toda forma.

El escribir por lugares comunes es sumamente fácil. El *Teatro de la vida humana*, las *Poliantes* y otros muchos libros donde la erudición está hacinada y dispuesta con orden alfabético, ó apuntada con copiosos índices, son

fuentes públicas, de donde pueden beber, no sólo los hombres, mas también las bestias. Cualquier asunto que se emprenda, se puede llevar arrastrando á cada paso á un lugar común, ó de política, ó de moralidad, ó de humanidad, ó de historia. Allí se encaja todo el farrago de textos y de citas, que se hallan amontonados en el libro. Para todos, donde se hizo la cosecha. Con esto se acredita el nuevo autor de hombre de gran erudición y lectura; porque son muy pocos los que distinguen en la serie de lo escrito, aquella erudición copiosa y bien colocada en el cerebro que oportunamente mana de la memoria á la pluma; de aquella que en la urgencia se va á mendigar en los elencos y se amontona en el traslado, dividida en gruesas parvas con toda la paja y aristas de citas, latines y números.

## Vías respiratorias: Atussol Wassermann.

### Piedrecitas para hacer sopa.

Al lado de la biología, de las matemáticas, de la física, de la química, y de todas las demás ciencias cuyo estudio ha hecho avanzar á la raza humana... ¿no parece increíble que pseudociencias, charlatanías, como el ocultismo, sigan subsistiendo y adquieran constantemente nuevos adeptos?

¿Le parece á usted posible que la pretendida ciencia llamada «numerología» tenga miles de adeptos, que se escriban numerosos libros acerca de ella y que se publique una revista destinada exclusivamente á su estudio?

La numerología, que existe desde cinco siglos antes de Jesucristo, pretende que el porvenir de un hombre depende de su nombre, y que cambiando de nombre puede una persona cambiar su destino.

Esta pretensión la sostiene presentando numerosos casos de hombres y mujeres que han llegado á la cumbre del éxito y de hombres y mujeres que han descendido al abismo del fracaso.

Según los numerólogos, cada letra del alfabeto tiene su número especial y cada número tiene su significado especial. Así, por ejemplo, A, Q y S, vibran al diapason del número 1. Este número lleva consigo individualidad, espíritu de iniciativa, capacidad para hacer lo que nadie ha hecho antes. B, K y T, responden al núm. 2 que lleva consigo la capacidad para conquistar amigos y alcanzar éxito social. Y así toda letra debe reducirse al número que le corres-

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

ponde, el cual tiene un significado especial.

Los números de un nombre se dividen en tres grupos. El total que dan las vocales del nombre representan las cualidades fundamentales de quien lo lleva. El total que dan las consonantes dan el índice del éxito que la persona obtendrá en el mundo. Y el total general que dan las vocales y consonantes representa la clave definitiva de su destino.

Hay, por cierto, muchos otros detalles que hacen la «ciencia» de la numerología bastante más complicada.

Un ejemplo pondrá lo anterior en forma más clara; John D. Rockefeller. Las vocales, reducidas á números, suman 27. Luego se suman 2 y 7, ó sea se obtiene

## Úlcera gástrica, hiperclorhidria,

desaparición inmediata de todos los síntomas y tratamiento curativo por el

**SIL-AL**

9, que es un número que representa éxito. La suma de las consonantes, reducidas á números da 62, y 6 y 2, ó sea 8, representa poder. Y si se suma el total obtenido de las vocales con el obtenido de las consonantes, tenemos 9 más 8, igual: 17, y 1 más 7, igual: 8 que es como se ha visto, representante del éxito.

Sostienen los numerólogos que si John D. Rockefeller se hubiera firmado con su nombre completo: John Davison Rockefeller, en vez de haber tenido una vida de éxito, habría tenido una vida de fracaso.

¿Y hay gente que cree en eso? Miles y miles. Y hay quienes creen que un anillo ó un prendedor ú otro objeto cualquiera pueden estar dotados de poderes sobrenaturales de amuleto, de mascota.

Toda esta charlatanería sobrevive porque hay en ella algo de verdad. Los numerólogos dicen: «Si usted se preocupa de que su nombre vibre al diapason del éxito y dirige su vida en armo-

TRATAMIENTO

**Zendejas**

Núm. 3.

Tónico pulmonar.

nia con él, es decir, en armonía con lo que él representa, alcanzará el éxito que le corresponde de acuerdo con su nombre.» Lo que en rigor equivale á decir: si usted forma un programa para su vida y se esfuerza, con fe y perseverancia, para llevarlo á cabo, logrará realizarlo.

Y los que venden amuletos dicen también que hay que tener fe en ellos... y la fe equivale á la mitad de la batalla ganada.

Los nombres apropiados y los amuletos para obtener el éxito tienen la misma virtud de aquéllas piedrecitas mágicas para hacer una espléndida sopa. No había sino que echarlas en una olla con agua, á la cual se le debiera dar un buen hervor. Era necesario también echarle al agua un poco de sal, un trozo de carne, algunas patatas y algunas otras cosillas para darle sabor.

Así en la vida, los amuletos, las mascotas, todo lo que se cree trae la buena suerte, son las piedrecitas para hacer la sopa. El agua, y el fuego, y la carne, y la sal, y las patatas, y las cebollas, son la fe, el trabajo, el estudio, la perseverancia y el esfuerzo que dan el éxito.

(TODAMÉRICA).

HAZLO TODO como si alguien te contemplase.

SÉNECA.



# TREPOSAN

**SÍFILIS**  
primaria  
secundaria  
terciaria

**Succinato de Bismuto en  
suspensión aceitosa.**

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

**Sifilis**  
nerviosas

**ESPIRILICIDA RACIONAL  
NO TOXICO  
EXTREMAMENTE PODEROSO**

Sin reacción local, no produciendo  
estomatitis ni albuminuria.

**Heredo-sifilis**

LES  
**ETABLISSEMENTS CHATELAIN**  
2, 2 bis, Rue de Valenciennes,  
**PARÍS**

Concesionario general para España:

**J. R. RICARD**  
Tuset, 20. — BARCELONA  
Apartado 718.

**Tesis de la  
Facultad de Medicina  
de París**

**Congreso de  
Dermatología**

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

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

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

**CAJA DE 12 AMPOLLAS  
CON AGUJA**



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



## TRIDIGESTINE Granulada DALLOZ

*El más activo de los Polidigestivos*

**Dispepsias gastro-intestinales por insuficiencia secretoria.**

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

## ANTI DIABETES

SE CURA RADICALMENTE CON EL

### VINO URANADO PESQUI

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

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

De venta en todas las buenas farmacias y droguerías.  
Muestras y folletos a los señores médicos.

OTROS PREPARADOS DEL DOCTOR PESQUI  
SIMIL AZÚCAR PESQUI Para uso de los  
diabéticos.  
DELGADOSE PESQUI Muy eficaz contra la  
OBESIDAD y completamente inofensivo.  
ALCOHOL DE MENTA PESQUI Antisép-  
tico. Digestivo. Para tocador, etc.

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

## BALNEARIO DE TRILLO

Cinco manantiales de distinta mineralización.

Escrofulelos, estado linfático, reumatismo, herpes,  
avaricioso, enfermedades de la mujer,  
esterilidad, neurastenia, corea, histerismo.

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

Clima de montaña, 780 metros.

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

## VOMITOS DEL EMBARAZO

CESAN A LAS VEINTICUATRO HORAS  
tomando las gotas de

### SATUPINA "LEUNAM"

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

Divino Pastor, 24. — MADRID

Literatura y muestras a quien las solicite.

## 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



# Jugo de carne Valentine's

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

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

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

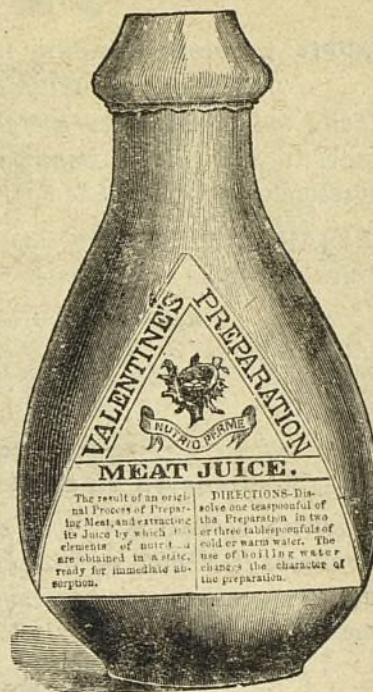
Se vende en las farmacias y droguerías de Europa y América.

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

RICHMOND, VIRGINIA, U. S. A.

Agentes generales para España y sus colonias:

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



## THUS-SERUM

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

Indicado en todas las afecciones de las

### VÍAS RESPIRATORIAS

Laboratorios VIÑAS - Clarís, 71 - BARCELONA



## 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 ESTRICNINA). Eficacísimo en los estados orgánicos depresivos y de agotamiento, fatiga cerebral y convalecencia de enfermedades infecciosas. El inyectable contiene cada caja 10 ampollas de 1 c.c. y 10 de 2 c.c. haciendo un total de 20 ampollas.*

## SEPTICEMIOL

**INYECTABLE**

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

**COLESTERINA, GOMENOL, ALCANFOR y ESTRICNINA**

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

## PURGANTIL

**(JARABE DE FRUTAS)**

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

**LABORATORIO  
FARMACÉUTICO**

**PONS, MORENO Y COMPAÑÍA**  
Director: BERNARDO MORALES

**BURJASOT  
(VALENCIA)**

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

## GRAN ESTABLECIMIENTO BALNEARIO DE CALDAS DE OVIEDO

**Aguas oligo-metálicas, hipertérmicas, 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**



# ÆTERNITAS

**Nuevo procedimiento para la conservación y  
embalsamamiento de cadáveres.**

APROBADO POR R. O. DE 21 DE JULIO DE 1924.

Sin intervención quirúrgica alguna.

Sin quitar la ropa del cadáver.

Respetando su sagrada intangibilidad.

## T A R I F A S

**Equipo corriente letra A. Ptas... 1.500**

» **de 1.<sup>a</sup> B. » ... 2.000**

» **especial C. » ... 3.000**

Director técnico: **DR. JOSÉ BASSAS LLADÓS,**

MÉDICO Y FARMACÉUTICO

UNICOS DEPOSITARIOS PARA MADRID Y SU PROVINCIA

**D. JUAN MARTÍN.—Alcalá, 9.**

**SOCIEDAD POMPAS FÚNEBRES, Avenida del Conde de Peñalver, 15.**

**Estas tarifas tienen un descuento especial  
para los señores médicos.**



# SUPOSITORIOS CORBIERE AL ARSENOBENZOL

EL MEJOR TRATAMIENTO DE SOSTEN CONTRA ESPECIFICAS

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

**DOSIS:**  
**ADULTOS 0,10**  
**NINOS 0,03**



**PIDANSE MUESTRAS**

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

Reconstituyente rápido

## ENOFOSFORINA SERRA

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

## ANTIBYXINA ALEX

INYECTABLE

COMPOSICIÓN

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

Jarabe

## "DEYEN"

de Manzana Laxante.

Utilísimo en los adultos é insustituible en los niños.

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

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

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

¡Cuidado! Pedid el DEYEN pues hay imitaciones.

Recomiende usted siempre

## «SPARTSERUM»

(Sero hemopoyético, espartina y alcanfor.)

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

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

DEPÓSITO EN MADRID:  
 Farmacia del DR. TORRECILLAS. — Barquillo, 37.

EL ANTISÉPTICO MAS PODEROSO DE LOS BRONQUIOS

## Catarros, Bronquitis, Enfisema, Asma

SE CURAN CON EL

# JARABE FAMEL

ADOPTADO POR LOS HOSPITALES



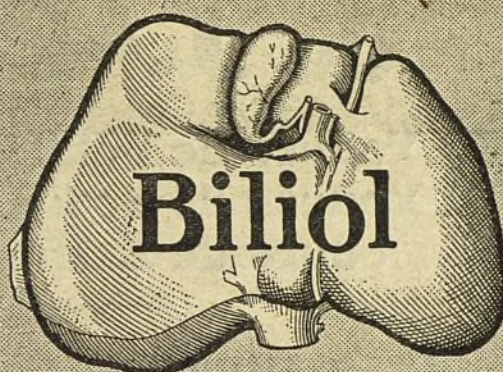


## Fermento Gástrico natural



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

## Extracto Concentrado DE BILIS DE CERDO



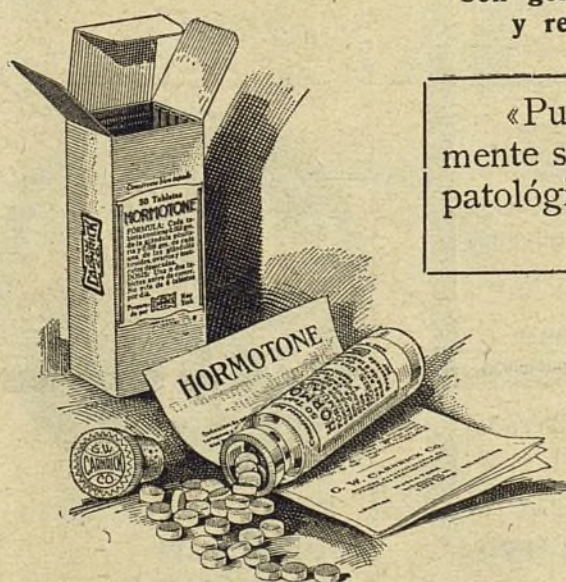
*Capsulas Queratinizadas:  
De 2 a 4 cada 24 horas.*

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

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

## AMENORREA DISMENORREA MENORRAGIA

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



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

GRAVES.—Ginecología, 2a. Ed., 1921.

## HORMOTONE

restaura normalmente el mecanismo endocrino de la menstruación.

**G. W. CARRICK CO.**

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

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



# Jarabes Yodurados de J.-P. Laroze

Al Yoduro de Potasio,  
Al Yoduro de Sodio,  
Al Yoduro de Estroncio.

Una cucharada sopera contiene exactamente 1 gr. de Yoduro químicamente puro, completamente desprovisto de Yodatos.

## INDICACIONES

Arterioesclerosis en sus comienzos; Angina de pecho, Asma, Enfisema, Bronquitis crónica, Diabetes, Gota, Reuma crónico, Esclerosis viscerales, Sífilis secundaria y terciaria.

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

## El Diurético renal por Excelencia

# SANTHÉOSE

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



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

### S. PURA

Afecciones cardíacas y renales,  
Albuminurias, Uremia, Hidropesia.

### S. FOSFATADA

Esclerosis cardio-renal, Neurastenia,  
Anemia, Convalecencias.

### S. CAFEINADA

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

### S. LITINADA

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

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

## :: PIREXOL ::

MARCA REGISTRADA

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

VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERIAS

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

DESCONFIARSE  
DE LAS FALSIFICACIONES E IMITACIONES

Ezistir la


Firma:

*S. Midy*



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

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

Cada  lleva el  
cápsula de este Modelo nombre: MIDY

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





# Digifolina

„CIBA“

Totalidad de los principios activos de la digital.

Digitoxina : Digitaleína : Digitalina : Gitalina

Cardiotónico enérgico de acción constante y dosificación rigurosa.

Poderoso diurético.

«La Digifolina supera en mucho la acción de las hojas y la infusión de digital por su perfecta tolerancia gastrointestinal, dosificación exacta y por ser inyectable.»

Inyección subcutánea indolora.

Gotas : Comprimidos : Ampollas

FRASCOS  
de 15 c. c.

Tubos de 12 y 25.

C. de 5 y 20.

MUESTRAS:

Ciba S. A. de Productos Químicos.

APARTADO 744. : BARCELONA

MEDICACION GUAYACOLADA INTENSIVA

# "Réstyl"

ETER GLICERO - GUAYACOLICO SOLUBLE

## Tratamiento eficaz

de las afecciones bronco-pulmonares  
del Linfatismo  
de la Escrófula

de la **Tuberculosis**  
en todas sus manifestaciones

Cuatro formas

Jarabe, frasco de 20 dosis.  
Cajita de 24 pastillas.  
Tubo de 20 comprimidos.  
Ampollas de 2 cm<sup>3</sup> (inyección subcutánea).

El **Réstyl** significa la anti-sepsia pulmonar con todas las ventajas de la medicación creosotada

sin ninguno de sus inconvenientes.

Bajo su influencia la secreción bronquial se seca, la tos desaparece, las lesiones se cicatrizan, el peso aumenta, cesan los sudores y se mejora por completo el estado general.

Muestras : Ciba Sociedad Anónima de Productos Químicos  
Vía Layetana, 41 : Apartado 744 : BARCELONA



Insustituible en las afecciones  
del aparato respiratorio.



Tos,  
catarros,  
bronquitis,  
asma.

Toleradísimo  
por los  
más débiles  
estómagos.

**Fórmula por 20 gramos.**

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

**Precio, 4,25.**

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

Ayuntamiento de Madrid



## *El tratamiento de la* **— Hemorragia —**

La acción de la protrombina y de la anti-  
antitrombina en el fenómeno de la coagulación  
de la sangre es la base de la aplicación de la

### **Hemoplastina** (Suero Hemostático)

preparada del suero sanguíneo por Parke, Davis  
& Co., según el procedimiento del Dr. Lapenta.

La Hemoplastina (P., D. & Co.) tiene la ven-  
taja de ser siempre dispuesta para uso inmediato  
como hemostático, y como preventivo de la hem-  
orragia, administrada antes de las operaciones.  
Es un líquido estéril, de color ambarino, adecuado  
para la inyección intravenosa, subcutánea, intra-  
espinal ó intra-peritoneal, y también para la  
aplicación local en

**todos los tipos de Hemorragia,**

particularmente en los que dependen de la coagu-  
lación imperfecta de la sangre.

#### DOSIS:

*Para los niños y adultos: 1 á 2 c.c. por inyección repetida  
cada 4 á 6 horas hasta que se ha contenido la hemorragia.*

*La Hemoplastina P., D. & Co., se expende en ampollas de 2 c.c.*

**Parke, Davis & Co.,**

*Londres y Detroit.*

LITERATURA Á LA PETICIÓN





# SUERO ARTIFICIAL CAPILAR TITAN

**Curación científica de la calvicie.**

**Basado en los últimos descubrimientos de la endocrinología.**

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

**Sus indicaciones:**

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

**Quita la caspa.**

**Evita la caída del cabello.**

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

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

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



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

**Oficinas: Calle Mayor, n.º 4.      Apartado de correos n.º 386.**

**MADRID**



# 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.**



# Nueva medicación para el tratamiento de la tuberculosis

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

# GAMELAN

(COMBINACIÓN DE DIVERSAS SUBSTANCIAS GRASAS LIPOIDES Y CEROSAS)

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

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

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

**GAMELAN** Inyectables  
**GAMELAN** Pomada (fricciones)

**HAUSMAN S.A.**  
FÁBRICA DE PRODUCTOS QUÍMICOS  
ST. GALL.

AGENTES EN ESPAÑA:  
LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA

PODEROSO RESTAURADOR DE LAS FUERZAS FÍSICAS

## NUCLEONAL ROIG

FÓRMULA FUNDAMENTAL: GRANULADO DE ACIDO NUCLEINICO-NUEZ DE KOLA-NUEZ VÓMICA Y GLICEROFOSFATO DE CAL

SE EXPENDE EN CUATRO FORMAS

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

## Vino Ona

del Dr. ARISTEGUI

TÓNICO Y FORTIFICANTE PODEROSO - APERITIVO EXCELENTE

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

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

Laboratorio Mirabent y C<sup>a</sup> S.C.-BARCELONA

DIGESTIVO COMPLETO

## ELIXIR EUPÉPTICO TISY



DIGIERE LOS CUERPOS GRASOS LOS FECULENTOS Y LAS CARNES

CONTIENE ASOCIADOS LOS FERMENTOS EUPÉPTICOS BAJO LA FÓRMULA

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

UNA COPITA DE LICOR ANTES O DESPUÉS DE LAS COMIDAS

SABOR MUY AGRADABLE  
NUNCA CONTRAINDICADO

LABORAT. VAUDIN & GUILLAUMIN, PARIS. EN ESPAÑA:  
**LABORATORIO F. MIRABENT Y C<sup>a</sup> S.C.**  
BARCELONA



*Todos los alcaloides del opio  
solubilizados*

# PANTOPON "ROCHE"

## Jarabe

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

**mejor y mas deprisa**

*que todas las otras preparaciones hipnóticas y calmantes.*

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

*Muestras y Literatura  
sobre pedido*

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

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



# THIGÉNOL "ROCHE"

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



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

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

## RESULTADOS RÁPIDOS

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

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

Ayuntamiento de Madrid



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



## EL SELLO YER

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

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



# LA OPOTERAPIA OSEA

es el más seguro método de

## REMINERALIZACIÓN

TUBERCULOSIS  
RAQUITISMO - FOSFATURIA - EMBARAZO  
LACTANCIA - DENTICIÓN  
CONVALESCENCIA  
FRACTURAS

FLUOR  
CAL  
FÓSFORO  
en el estado biológico



## HOLOS

Polvo de huesos opoterapico

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

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

LABORATOIRE NATIVELLE, 49, Boulevard de Port-Royal, PARIS (XIII<sup>e</sup>)

## TRATAMIENTO DE LA ARITMIA COMPLETA DEL CORAZÓN

POR LA

# QUINICARDINA

COMPRIMIDOS DE SULFATO DE QUINIDINA A 0 gr. 20

DEL LABORATORIO NATIVELLE

**Dosis:** Tantear la susceptibilidad del enfermo por 1 o 2 Comprimidos; después, aumentar progresivamente la dosis diaria de manera a dar, **pro die**, 4, 5, 6, 7 u 8 Comprimidos por dosis fraccionadas de 1 a 2 comprimidos a la vez.

REPRESENTANTE : M. BENEYTO — La Lealtad 5 y 7 — MADRID



# Lipocides H.I.

<b>ANDROCRINOL</b> (Astenia y esterilidad masculina, infantilismo.)	<b>GYNOCRINOL</b> (Hipoovarismo, esterilidad femenina, amenorreas y dismenorreas, menopausia.)	<b>ADRENOL TOTAL</b> (Enfermedad de Addison.)	<b>HÈMOCRINOL</b> (Anemias, clorosis.)
<b>Lipofosfatides de todos los Organos.</b> <i>Los lipoides son á los órganos lo que los alcaloides son á las plantas.</i> Cada lipóide es al mismo tiempo un ALIMENTO y un EXCITANTE ESPECÍFICO para el órgano de que procede. <b>CALIDADES:</b> Ampollas para inyecciones hipodérmicas absolutamente indoloras, esterilizadas, rigurosamente dosificadas, conteniendo una substancia activa inalterable, fisiológicamente determinada y siempre igual á sí misma. <b>DOSIS NORMAL:</b> Una inyección hipodérmica cada dos días ó 4 píldoras por día.			
<b>LIPOIDES ASOCIADOS</b> <b>POLYCRINOL</b> Thyrol A, Adrérol Total, Hypophysol.			
<b>ANDRO-POLYCRINOL</b> Androcrinol, Thyrol A, Adrérol Total é Hypophysol. (Infantilismo en los muchachos, insuficiencias pluriglandulares masculinas.)		<b>GYNO-POLYCRINOL</b> Gynocrinol, Adrérol Total, Thyrol é Hypophysol. (Infantilismo de las muchachas, insuficiencias pluriglandulares femeninas.)	
Etc., etc., todas las fórmulas por prescripciones especiales. (Insuficiencias poliglandulares.)			
Inyectables para inyecciones hipodérmicas ó píldoras. — <b>DOSIS NORMAL:</b> Una inyección hipodérmica diaria (método preferible) ó cuatro píldoras al día.			
Muestras y literatura gratis mediante pedido á: <b>J. URIACH &amp; C<sup>o</sup>, S. en C. — Bruch, 49. — Apartado 632. — BARCELONA</b> REPRESENTANTES EN ESPAÑA			

## NUEVA MEDICACIÓN

### DESINFECCIÓN\* INTESTINAL

ENTERITIS, AUTOINTOXICACIONES

# CHLOROBYL

## BASE DE CLORAMINA T

Y DE BILIS PURIFICADA Y DESPIGMENTADA

*Comprimidos Aglutinizados.*

OXIDANTE  
BACTERICIDA  
DESODORIZANTE

**≡ DOSIS ≡**  
 2 Comprimidos  
*antes de cada comida*

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

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



# SEDOL

*reemplaza a la Morfina*

*Scopolamine  
Morphine*

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

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

## QUIMIOTERAPIA DE LAS INFECCIONES

Infecciones  
crónicas.

**ODO BENZO MÉTHYL FORMINE**  
**IODASEPTINE**  
**CORTIAL**

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

**TUBERCULOSIS PULMONAR** de evolución lenta. (2 á 5 c. c. por día.)  
**REUMATISMOS DEFORMANTES**, Tuberculosos, Gotosos, etc. — Ciática.  
Numerosas comunicaciones y referencias.

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

PIRESIA  
Infecciones  
agudas.

**DI UROTROPINE IODO BENZOMÉTHYLÉE**  
**SEPTICEMINE**  
**CORTIAL**

Ampollas 4 c. c.  
1 á 4 per día.

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

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



"siempre que la *excreción biliar*  
esté total o parcialmente parada."

# BILÉYL

SALES BILIARES

EN TUBO DE ALUMÍNIO CONTENIENDO  
60 GLOBULOS

MODO DE EMPLEO

2 ó 3 GLOBULOS  
después de cada comida.

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

ÍCTERICIAS  
CÁLCULOS BILIARIOS  
COLEMIA  
ENTERO-COLITIS

MUCO-MEMBRANOSAS  
CON ESTREÑIMIENTO

REPRESENTANTE: M. BENEYTO  
- LEALTAD 5 y 7 - MADRID -



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

## DRYCO

(MARCA REGISTRADA)

### LECHE EN POLVO

ALIMENTO SALVADOR DE LA INFANCIA

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

PREPARADA POR

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

El DRYCO fué el único producto que en la Exposición Internacional del Centenario de Pasteur, celebrada en Estrasburgo (Francia) en 1923, obtuvo entre todos los más importantes similares, la Medalla de Oro y el «Grand Prix». — La leche DRYCO es también la única que se consume en la clínica de Santa Marta del VATICANO  
DEPOSITARIOS GENERALES PARA ESPAÑA: Giménez-Salinas y C.<sup>a</sup>, Clarís, 111. — BARCELONA





# LEJOMALTO

## AZÚCAR ALIMENTICIO

COMPOSICIÓN: MEZCLA ESPECIAL DE DEXTRINA Y MALTOSA  
CON AMILASA INACTIVA

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

*acción preventiva y acción curativa.*

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

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIGIRSE AL AGENTE PARA ESPAÑA:

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



### EUQUININA

preparado de quinina, casi insípido, de inmejorable eficacia en caso de malaria y tos ferina.

Vereinigte Chininfabriken  
**ZIMMER & Co., G. m. b. H.**  
**Frankfurt a. M.**

### HYDROQUININA

hidroclórico, preparado eficazísimo en caso de malaria, neutro y muy fácilmente soluble, para aplicación por vía bucal é intramuscular.

### OPTOCHIN basic.

Específico contra  
la neumonía lobular y catarral,  
1 gramo al día.

### OPTOCHIN hydrochloric.,

para el tratamiento endolombal de la meningitis, epidémica y pneumocócica.  
En la oftalmología

### OPTOCHIN HYDROCHLORIC

es específico contra la infección pneumocócica.  
Indicaciones: Ulcus corneae serpens, Dacriocistitis, Conjunctivitis, Fotofobia, Profilaxis antes de las operaciones.

### EUCUPINA

básica, medicamento profiláctico y terapéutico contra la neumonía gripal,  
1,2 gramos al día.

### VUZINA

bihidroclórico, antiséptico panterapéutico para la desinfección superficial y profunda.

### SUPOSITARIOS DE EUCUPINA

Anestesia prolongada y desinfección en caso de hemorroides y fisura anal.

Literatura y muestras  
á la disposición  
de los señores  
médicos.

Ayuntamiento de 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.**



# Las Grandes Terapéuticas.

## SACER-SAN "CELSUS"

(Morbus-Sacer-Epilepsia.)

El gran preparado moderno contra la epilepsia basado sobre el estudio de 1.100 publicaciones sobre epilepsia, aparecidas en los últimos diez años. Pídanse folletos especiales sobre este preparado. Tabloide para disolver en el caldo en lugar de sal. Lo de mayor eficacia médica. La forma más sencilla. Cada tabloide contiene: 1 gramo de Bromuro Sódico; 2,5 centigramos de Luminal; 15 centigramos de Lactato Sódico cálcico. Sabor de Consommé. 2 á 6 tabloides al día. Caja de 60 comprimidos en 6 tubos de cristal.

## NEURO-GASTRAN "CELSUS"

Notable y acreditada medicación contra la influencia nerviosa en todas las afecciones del aparato digestivo. Una cucharada contiene las sales de 100 gramos del suero de Bourget-Pron; 3 miligramos de Eucodal; 1 centigramo de Extracto de belladona; 2 cent. glucósidos de la cáscara sagrada y nuez vómica y 40 centigramos de Bromuro Sódico. Hiperclorhidria.—Gastralgia.—Atonía.—Hiperestesia nerviosa. Una cucharada en una taza de manzanilla después de las comidas.

## ANTI-SENIUM "CELSUS" Mas.

Hidrolizados y optonas (cuerpos amínicos) estabilizados de los órganos de los animales en período de desarrollo (pubertad) que ejercen influencia en los procesos contra el envejecimiento del organismo: testículo, próstata, vesículas seminales, tiroides, hipófisis dentarias de órganos de funciones antitóxicas. Extracto total de estas glándulas, preparado según procedimientos descritos, para conseguir su máxima absorción por vía digestiva, mezclado en partes iguales á los cuerpos del conocido producto opoterápico específico arterial «Animasa», especialmente preparado para absorción por vía digestiva. 6 á 8 comprimidos al día, antes de las comidas, por períodos de 2 á 4 meses, descansando uno á dos meses.

## ANTI-SENIUM "CELSUS" Fem.

Igual preparado que el anterior pero conteniendo substancia ovárica en período activo, en lugar de las substancias de órganos masculinos del ANTI-SENIUM «CELSUS» Mas.

## MULTABOLICO "CELSUS"

El gran reconstituyente granulado conteniendo todos los elementos del recambio mineral del organismo, en las proporciones que los modernos estudios del metabolismo mineral enseñan ser los más convenientes. Indicaciones: los estados de empobrecimiento orgánico de cualquier origen, Astenia.—Crecimiento.—Infecciones.—Tuberculosis, etc. Tres cucharaditas al día, en agua, leche ó vino.

**Instituto Latino de Terapéutica, S. A.**

Antes Laboratorios Celsus.

**BARCELONA**

**Oficinas:**

Paseo de Gracia, 112.

Apartado 865.



ANEMIA

# "Calciline"

CLOROSIS

LINFATISMO

**RECALCIFICACIÓN**

**DOS FORMAS**

COMPRIMIDOS - GRANULADO

**TRES TIPOS**

CALCILINE  
CALCILINE ADRENALINADA  
CALCILINE METILARSINADA

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

ODINOT    21, Rue Violet    PARIS

*Recétese : "Cal-ci-li-ne"*

TUBERCULOSIS

## ESTÓMAGO-INTESTINO

# "Gastro Sordine"

ODINOT    PARIS    21, Rue Violet.

TRES FÓRMULAS - TRES PRESCRIPCIONES  
por C. de S

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

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

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

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

Muestras á disposición de la clase Médica.

Deposítario para España: J. M. BALASCH. — Gran Vía Diagonal, 440. — BARCELONA

# NUCLÉARSITOL ROBIN

## PRETUBERCULOSIS - IMPALUDISMO

## ENFERMEDADES DE LAS COLONIAS

(Medicación nucleo-arsenical-fosfatada)

GRÁNULOS - COMPRIMIDOS - AMPOLLAS

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



# Antiséptico Urinario por excelencia.

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES Y POR LAS SUMIDADES MÉDICAS DE PARÍS

DIATESIS

URICA

Y

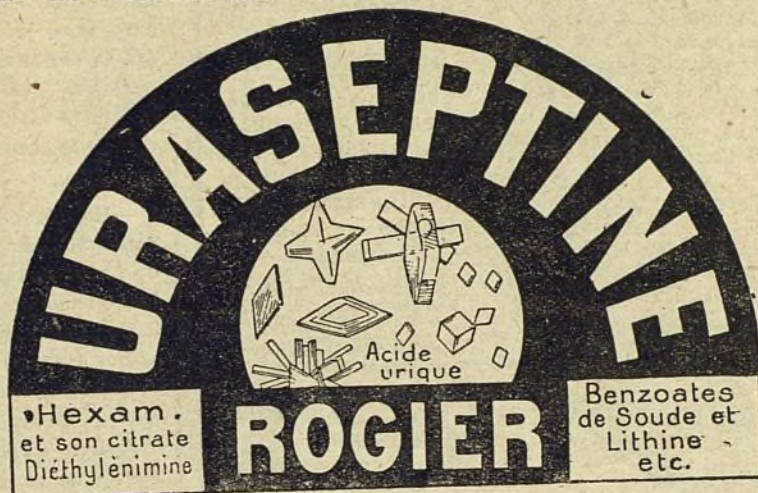
ARTRITISMO

DISUELVE

Y EXPULSA

EL

ACIDO URICO



Estimulante de la Actividad hepática y de la Actividad renal.

**Diurético suave no tóxico.**

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

DOSIS: 2 á 6 cucharadas de las de café por día.

MUESTRAS Y FOLLETOS:

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

19, Avenue de Villiers, PARIS (XVII).

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

UN SIGLO DE EXITO

Cura radicalmente las grietas de los Senos  
(grietas y Rajas en general)

**COSMETICO  
BÁLSAMO**

**DELACOUR**

**BENZO-TÁNICO**

Aprobado  
y recomendado  
por todos los  
MÉDICOS-PARTEROS  
Y LAS  
COMADRES DE PARÍS  
PARÍS

3,5, Boul.<sup>d</sup> de Courcelles



\* PARIS \*

**ANTISEPTICO**

Preparado  
por  
**Henry ROGIER**  
FARMACÉUTICO DE 1<sup>re</sup> CLASE  
ex-interno de los Hospitales  
de PARÍS,  
Membro de la Sociedad  
QUÍMICA  
DE FRANCIA





## Sanatorio Neuropático

CARABANCHEL BAJO  
(MADRID)

Calle de Mandel Cano, 52.

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

Parque, tennis, helioterapia, electroterapia, instalación moderna.

Tranvía de la Plaza Mayor á Carabanchel Bajo.

Médico Interno:  
Dr. Germain.

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

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

COMPRIMIDOS DE SALES CALCICAS  
**CALCIL**  
CON  
**LEFEL**  
MIERO

**BIONERGO**  
**BLEFEL**  
ELIXIR E INECTABLE.

PODEROSO  
RECONSTITUYENTE  
EFICAZ  
ANTITUBERCULOSO

MUESTRA LABORATORIO LEFEL MADRID

# SIEROSINA

IODO-TUBERCULINA-CÚPRICA DEL DR. SEARIGIA

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

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

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

De venta en Farmacias y Centros de Específicos

Para informes de carácter científico, dirigirse a D. José Vallés y Pichó, calle de Mallorca 48, Barc., 1.ª BARCELONA

## VACANTES.

Litago, partido de Tarazona (Zaragoza), con la dotación de 2.000 pesetas, más 200 por inspección. A uno y seis kilómetros, respectivamente, hay dos agregados. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 28 de Julio.)

Datos.—554 habitantes, á 12 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 70 de la capital.

—Hermisende, partido de Puebla de Sanabria (Zamora), con el sueldo anual de 1.500 pesetas, por 30 familias pobres. Las iguales producen aproximadamente 3.000 pesetas. Este partido tiene cuatro anejos distantes de aquél 11, 5 y 2 kilómetros por camino vecinal. Solicitudes hasta el 29 de Agosto.

Datos.—1.511 habitantes, á 139 kilómetros de la capital, á 36 de Puebla de Sanabria y á 114 de la estación de Benavente.

—Berango, partido de Bilbao, por renuncia, con el haber anual de 2.000 pesetas. Solicitudes hasta el 28 de Agosto.

Datos.—821 habitantes, á 18 kilómetros de la capital. Hay estación.

—Puente Duero, partido de Valladolid, por dimisión, con la dotación de 1.250 pesetas. Solicitudes hasta el 27 de Agosto.

Datos.—598 habitantes, á 11 kilómetros de la capital y á 5 de la estación de Viana de Cega.

—Torrefarrera, partido de Lérida, dotada con 1.250 pesetas. Solicitudes en treinta días (B. O. del 28 de Julio.)

Datos.—944 habitantes, á 6 kilómetros de la capital, cuya estación es la más próxima.

(Continúa en la página XXX.)

## Elixir Estomacal de SAIZ DE CARLOS

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

**DOLOR DE ESTÓMAGO**  
**DISPEPSIA**

**ACEDÍAS Y VÓMITOS**

**INAPETENCIA**

**DIARREAS EN NIÑOS**

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

**DISENTERÍA**

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

**33 AÑOS DE ÉXITOS CONSTANTES**

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

5 pesetas botella, con medicación para unos 8 días  
Venta: Serrano, 30, Farmacia, MADRID  
y principales del mundo



# PNEUMON

## CANFORATO DE GUAYACOL

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

De venta en las buenas farmacias.



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**

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

Productos opoterápicos y biológicos. Vacunas. Colirios.

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIJANSE AL DELEGADO REGIONAL:

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



# CESTONA

AGUAS Y BALNEARIO DE GESTONA  
(S. A.)  
(GUIPÚZCOA) cerca de San Sebastián.

## EL CARLSBAD DE ESPAÑA

Únicas indicadas con éxito maravilloso para las enfermedades del  
HIGADO, BAZO, INTESTINOS, ESTREÑIMIENTO, ARTRITISMOS, NEURASTENIA, etc.  
Se exportan en botellas de á litro. — De venta en todas las farmacias y droguerías.

**Temporada oficial: de 15 de Junio á 30 de Septiembre.**

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

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

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

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

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

## ALMORRANAS



Producto español á base de Hamam-virg.<sup>a</sup>, Esculus hipocast; novocaina, anestesia, etc. Cura Hemorroides internas, externas, sangrantes y padecimientos del recto. Tubo con cánula, 3 pesetas; correo, 3,50. De venta en farmacias.

—Helechosa, partido de Herrera del Duque (Badajoz), con el sueldo anual de 1.500 pesetas, más el 10 por 100. Solicitudes hasta el 17 de Agosto.

Datos.—Ayuntamiento de 1.120 habitantes, á 22 kilómetros de la cabeza del partido y á 187 de la capital. Estación más próxima, Almadanejos (Almadé), á 57 kilómetros.

—Dos plazas para la Casa de Socorro, de Vigo (Pontevedra), están dotadas con 4.000 pesetas. No deberán pasar de cuarenta y cinco años los aspirantes. Solicitudes hasta el 30 de Agosto (B. O. del 23 de Julio).

(Continúa en la página XXXII.)

## KAOLINASE

Kaolin purificado en polvo fino muy adhesivo.

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

« El Kaolin es superior al bismuto bajo el punto de vista de los efectos en el intestino porque tiende á calmar las perturbaciones y á regularizar sus funciones. »

Profesor HAYEM.  
Academia de Medicina, 1 de Abril de 1920.

En venta en todas las buenas farmacias.

VENTA AL POR MAYOR:  
1, RUE DU FOIN - PARIS

## SANDALO PETIT à la Uroformina

Nuevo Especifico de la Blenorragia

## EL SANDALO PETIT

constituye, por la asociación de los efectos  
balsámicos de la esencia de sándalo pura con la  
acción diurética y antiséptica de la UROFORMINA,

el TRATAMIENTO MAS ACTIVO  
Y MAS EFICAZ  
de las AFECCIONES de las VIAS URINARIAS  
BLENORRAGIA

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

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

AGUAS  
MINERALES  
NATURALES DE

# CARABANA

PURGANTES  
DEPURATIVAS  
ANTIBILIOSAS  
ANTIHERPETICA

PROPIETARIOS: VIUDA E HIJOS DE R. J. CRIAVARRI

Dirección y oficinas: Lealtad 12

Teléfono 917

MADRID



## Publicaciones "CALPE" de Biología y Medicina.

Petersen (William F.): **«Proteinoterapia y resistencia no específica».**

Traducido del inglés por D. Emilio Luengo. Un volumen de XVI-360 páginas. 15 pesetas.

Oreste: **«Enfermedades infecciosas de los animales domésticos».**

Traducido del italiano por D. Dalmacio García Izcara y D. Gustavo Pittaluga. VIII-832 páginas, con 67 figuras en negro y en color. En rústica, 20 pesetas. En tela, 25 pesetas.

Pittaluga: **«Enfermedades de los países cálidos y parasitología general».** Tomo 1.º. 560 páginas con 295 figuras y 10 láminas. En rústica, 28 pesetas.

Turró (R.): **«Los fermentos defensivos en la inmunidad natural y adquirida».** 168 páginas. 8 pesetas.

**La rabia**, por D. Dalmacio García Izcara. 248 páginas con 8 láminas fuera de texto, algunas en color. En rústica, 10 pesetas.

**La lepra y el problema de la lepra en España**, por los Dres. De Buen y Sampelayo. 198 páginas con 8 láminas aparte y dos de ellas en color. En rústica, 8 pesetas.

### EDITORIAL PARACELSO

**Cuestiones gastroenterológicas**, por el Dr. L. Urrutia. 8 pesetas.

## "CALPE"

MADRID    BARCELONA    BUENOS AIRES    SANTIAGO DE CHILE  
Ríos Rosas, 24.    Mallorca, 460-462.    Suipacha, 585.    Casilla, 2.960.

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



**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 proteinoterápico.**

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



**GASTROL MIRET**

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

**Aparato Digestivo**

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

*Adultos:* Una cucharada de las de café, 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**

SOLICÍTENSE MUESTRAS E INFORMES

**Laboratorios N. MIRET**  
Diputación, 205.-Barcelona

## 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.

—Ataun, partido de Tolosa (Guipúzcoa), con la dotación de 2.000 pesetas. Es necesario conocer el vasco. Solicitudes hasta el 17 de Agosto.

*Datos.*—Ayuntamiento de 2.581 habitantes, a 24 kilómetros de la cabeza del partido y 48 de la capital. Estación más próxima, Bealain, a 5 kilómetros.

—Santa Liña, partido de Balaguer (Lérida), desempeñada interinamente, dotada con 1.250 pesetas. Solicitudes hasta el 18 de Agosto.

*Datos.*—Ayuntamiento de 475 habitantes, a 37 kilómetros de la capital. Estación más próxima, Balaguer, a 22 kilómetros.

—Avión, partido de Ribadavia (Orense), con el sueldo anual de 2.000 pesetas. Solicitudes hasta el 24 de Agosto.

*Datos.*—Ayuntamiento de 5.090 habitantes, formado por nueve parroquias. Avión tiene 892 habitantes y dista 18 kilómetros de la estación de Ribadavia.

—Ventosa de la Cuesta, partido de Olmedo (Valladolid), por dimisión, con la dotación de 1.250 pesetas, por 17 familias pobres, mas 125 por la Inspección. Solicitudes hasta el 29 de Agosto.

*Datos.*—Villa de 461 habitantes, a 18 kilómetros de la cabeza del partido, a 30 de la capital y a 2 de Matapozuelos.

—Alcalá de la Selva, partido de Mora de Rabielos (Ternel), con la dotación de 2.000 pesetas por la titular de este puebo y Gúdar. Pagan 200 pesetas de Inspección y 6.000 de igualas. Solicitudes hasta el 23 de Agosto.

*Datos.*—Villa de 1.510 habitantes, a 18 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y a 45 de la capital.

—Molinos, partido de Castellote (Ternel), con la dotación de 1.500 pesetas, mas el 10 por 100 de Inspección municipal. Solicitudes hasta el 28 de Agosto.

*Datos.*—Villa de 1.062 habitantes, a 13 kilómetros de la cabeza del partido, a 90 de la capital y a 40 de la estación de Alcañiz.

—Olmos de Ojeda, partido de Cervera de Pisuerga (Palencia), desempeñada interinamente, con 1.500 pesetas de sueldo, mas 150 de Inspección. Hay siete agregados. Solicitudes hasta el 29 de Agosto.

*Datos.*—959 habitantes, a 18 kilómetros de la cabeza del partido, a 74 de la capital y a 13 de la estación de Alar.

(Continúa en la pág. XXXIV).





# ESPECIALIDADES DEL DR. AMARGÓS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Nuclerrenal Amargós** á base de glicerofosfato, nucleinato y vanadato sódicos, acanthas virilis y arrhenal.

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

**Menarquón Amargós** para combatir la dismenorrea.

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

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

## DEPÓSITO GENERAL FARMACIA AMARGÓS

Calle de Cortes, 650, chafalán á la de Claris. — BARCELONA

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

# LACTOFITINA

Tónico reconstituyente infantil.

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

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

Farmacéutico Director: Dr. M. CRESPO

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



## YODÓGENO CUBAS

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

**Declarado de petitorio oficial en los Hospitales Provinciales.**

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

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



## 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 —

### F. GAYOSO - Farmacia.

Arenal, 2.—MADRID

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

Depósito de Especialidades Farmacéuticas.

Aguas minerales y productos químicos de las mejores marcas.

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

## SOLUTO

Reconstituyente general  
del organismo

Elixir e  
Inyectable

## VITAL

Laboratorio  
ARRANS  
SEVILLA

## JARABE ARRANS

Medicamento Específico  
de las enfermedades del  
PECHO y VÍAS  
RESPIRATORIAS

De amapolas Fosfo-Creosotado

LABORATORIO ARRANS  
SEVILLA

— Carrión de Calatrava, partido de Ciudad Real, por defunción, con 2.000 pesetas, más el 10 por 100 por Inspección, por 30 familias pobres. Solicitudes hasta el 17 de Agosto.

**Datos.**— Villa de 3.899 habitantes, á 10 kilómetros de la capital, que es la estación más próxima.

— Canales de la Sierra, partido de Nájera (Logroño), por renuncia, con el sueldo anual de 1.500 pesetas y 150 de Inspección; de iguales pagarán 4.350 pesetas; á 3 kilómetros de distancia hay un agregado. Solicitudes hasta el 25 de Agosto.

**Datos.**— Villa de 568 habitantes, á 57 kilómetros de Nájera, á 84 de la capital y á 67 de la estación de Cenicero.

### ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.  
Fundado en 1866.

Para curar, tonificar y preservar el pecho y garganta, usad el

## BIOFERINYECTOL

De gran aceptación en hospitales, sanatorios y consultorios. Estuche adultos, 15 pesetas; menores, 10. Boticas España.—Depositarios: Dr. Gayoso; J. Martín, Madrid.—Centro Farmacéutico, Valencia.—Dr. Andreu, Barcelona.





# Colegio del Príncipe de Asturias para Huérfanos de Médicos.

## TESORERÍA.—CUENTA DE CAJA

TRIMESTRE DE ENERO, FEBRERO Y MARZO DE 1925

	Enero. Pesetas.	Febrero. Pesetas.	Marzo. Pesetas.	TOTALES Pesetas.
<b>CARGO</b>				
Ingresos por donativos .....	1.707,70	157,00	193,00	2.057,70
Id. por sellos vendidos al contado .....	3.600,00	1.750,00	1.600,00	6.950,00
Id. por entregas a cuenta de sellos expendidos á crédito á los Colegios de Médicos .....	7.150,00	9.822,00	11.275,00	28.247,00
Subvención del Estado del primer trimestre del año actual .....	"	"	7.500,00	7.500,00
<b>TOTALES .....</b>	<b>12.457,70</b>	<b>11.729,00</b>	<b>20.568,00</b>	<b>44.754,70</b>
<b>DATA</b>				
Pagado por envío de sellos á los Colegios de Médicos de provincias .....	44,00	46,50	44,50	135,00
Id. por calzado y arreglo del mismo para los huérfanos .....	388,25	475,05	680,50	1.543,80
Id. por telas, hilos y vestuario para ídem .....	1.613,50	208,50	441,40	2.263,40
Id. por material de enseñanza .....	394,00	140,00	98,55	632,55
Id. por pensiones de 74 huérfanas, correspondientes al trimestre del 1.º de Enero al 31 de Marzo de 1925, pagadas á la Comunidad de San José de la Sagrada Familia, de Pinto .....	18.500,00	"	"	18.500,00
Id. por comestibles .....	3.423,60	3.409,10	6.032,95	12.865,65
Id. por pan .....	1.225,15	1.266,67	1.248,28	3.740,10
Id. por carne .....	2.258,25	2.379,60	2.010,25	6.648,10
Id. por leche .....	679,70	589,40	636,40	1.905,50
Id. por agua .....	26,35	"	"	26,35
Id. por medicinas y drogas .....	46,40	150,35	104,10	300,85
Id. por carbón .....	349,60	362,40	336,30	1.048,30
Id. por fluido para luz y material eléctrico .....	203,09	182,80	189,15	575,04
Id. por lavado de ropas .....	447,70	448,95	418,05	1.314,70
Id. por objetos de escritorio .....	27,25	62,50	12,10	101,85
Id. por instalación de un cine y objetos de recreo para los huérfanos .....	697,30	"	393,00	1.090,30
Id. por servicios de peluquero .....	125,00	1,80	"	126,80
Id. por muebles .....	4,00	10,00	2,00	16,00
Id. por alquiler de piano .....	45,00	"	"	45,00
Id. por utensilios de comedores y cocina .....	0,80	36,20	179,20	216,20
Id. por obra de cerrajería y ferretería .....	201,65	116,75	"	318,40
Id. por id. de fontanero y vidriero .....	263,70	"	40,95	304,65
Id. por id. de albañilería .....	493,55	8,00	73,80	575,35
Id. por id. de carpintería .....	"	"	130,00	130,00
Id. por tranvía .....	21,50	23,10	10,65	55,25
Id. por autobuses para ir al Teatro de la Princesa y volver al Colegio los huérfanos .....	"	50,00	"	50,00
Id. por viaje de un ordenanza á Pinto .....	"	1,80	"	1,80
Id. por Formas, velas y vino de misas para la Capilla .....	22,60	5,00	4,00	31,60
Id. por contribución por edificio del Colegio .....	"	"	141,75	141,75
Id. por id. por subvención del Estado .....	"	"	80,00	80,00
Id. por derechos reales por id. .....	"	"	154,25	154,25
Id. por póliza para la instancia para la cobranza de id. .....	"	"	1,00	1,00
Id. por fabricación de 500.000 sellos para certificaciones facultativas y otros 500.000 para certificaciones de defunción .....	"	"	1.771,50	1.771,50
Id. por recibo de la Cámara de la Propiedad Urbana de Madrid .....	"	"	3,00	3,00
Id. por correspondencia de los huérfanos .....	15,75	26,15	13,85	55,75
Id. por id. de Tesorería .....	21,10	18,15	24,60	63,85
Id. por sueldos de la señora procuradora, capellán, profesores, auxiliares, encargadas del ropero, conserje, ordenanzas y criadas del Colegio .....	2.312,00	2.312,00	2.312,00	6.936,00
Id. por propinas .....	21,00	2,20	2,00	25,20
<b>TOTALES .....</b>	<b>33.871,79</b>	<b>12.332,97</b>	<b>17.590,08</b>	<b>63.794,84</b>

### RESUMEN

Existencia en Caja el 1.º de Enero de 1925 .....	164.992,77
Ingresos habidos desde el 1.º de Enero al 31 de Marzo de 1925 .....	44.754,70
<b>Suman .....</b>	<b>209.747,47</b>
Pagos efectuados desde el 1.º de Enero al 31 de Marzo de 1925 .....	63.794,84
<b>Saldo en Caja á favor del Colegio del Príncipe de Asturias el 31 de Marzo de 1925 S. E. ú O. ....</b>	<b>145.952,63</b>

### CRÉDITOS

Saldo existente á favor del Colegio del Príncipe de Asturias el 1.º de Enero de 1925 .....	42.764,10
Importe de sellos expendidos á crédito, desde el 1.º de Enero al 31 de Marzo de 1925 .....	34.475,00
<b>Suman .....</b>	<b>77.239,10</b>
Recibido á cuenta de créditos desde el 1.º de Enero al 31 de Marzo de 1925 .....	28.247,00
<b>Saldo á favor del Colegio del Príncipe de Asturias el 31 de Marzo de 1925 S. E. ú O. ....</b>	<b>48.992,10</b>
En Títulos de la Deuda amortizable al 4 por 100, donados al Colegio de Huérfanos por la familia del que fué Secretario perpetuo de la Real Academia Nacional de Medicina, Sr. Iglesias, pesetas nominales .....	5.500,00
En cartillas de la Caja Postal de Ahorros á favor de varios huérfanos, pesetas efectivas .....	912,00
<b>Y en c/c en el Banco Hispano Americano á favor del Colegio de Huérfanos, francos. ....</b>	<b>4.835,70</b>

Madrid, 1.º de Abril de 1925.—El tesorero, Dr. Isla.



# BIOPHORINE

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

Tónico del sistema nervioso.

Facilita el esfuerzo muscular.

NEUROSIS  
VERTIGOS  
NEURALGIAS  
REBELDES

!!!

Dosis:

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



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

Agente general: CURIEL Y MORAN

228, calle de Aragón.

BARCELONA