

EL SIGLO MEDICO

REVISTA CLINICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

FRANQUEO
CONCERTADO

HISTORIAL

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

PUBLICACIONES REFUNDIDAS:

Gaceta de Medicina, Gaceta Médica, Gaceta Médico-Quirúrgica, Fundador: Tojada y España.—Correspondencia Médica, Fundador: Cueto y Chornet.

La Sanidad Civil Fundador: D. J. Albarrán.

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN

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

PAGO ADELANTADO

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

La correspondencia administrativa y giros al Administrador. } Apartado de Correos, núm. 121.
La científica y profesional al Director..... }

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORRÉA, ENFERMEDADES DEL PECHO

COMAR & C^o, PARIS — GIMENEZ-SALINAS y C^o, 111, Claris, BARCELONA — Todas las Farmacias.

POLVOS
DE ABISINIA
EXIBARD

Sin Opio ni Morfina

Muy eficaces contra

ASMA

Catarro — Oposición

y todas afecciones espasmódicas
de las vías respiratorias.

25 Años de Buena Exito. — Med. Oro y Plata.

H. FERRÉ, BLOTTIERE & C^o

6, rue Dombasle

PARIS

TODAS FARMACIAS

FUENTE DE VIDA
Reconstituyente muy Enérgico

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

CARNINE LEFRANCO

Jugo
de Carne
de Buey Cruda

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

DOSIS:
1 a 5 cucharadas
de las de sopa
por día.

Establecimientos FUMOUE
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.

48, Rue Richelieu, París, en todas farmacias del extranjero.

DIGALÈNE

"ROCHE"

21, Place des Vosges, PARIS

DIGITAL INYECTABLE

El más manejable de los

DIGITALÍCOS

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

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

PASEOS DE UN SOLITARIO
Por C. M. CORTEZO

PRODUCTOS FARMACÉUTICOS ESPECIALIZADOS

MAURICIO LEPRINCE

Doctor en Medicina :: Farmacéutico de 1.^a clase.

Laureado en la Facultad de Medicina, en la Escuela Superior de Farmacia y en los Hospitales de París.

PARIS, 62, rue de la Tour, PARIS

MEMENTO TERAPÉUTICO

Indicaciones terapéuticas.

Facsimil de los productos.

Dosis y modo de empleo.

CASCARINE LEPRINCE

(C¹² H¹⁰ O³)

Estreñimiento habitual.—
Enfermedades del hígado.—
Estreñimiento durante el embarazo
y la lactancia, etc.

Colagogo y copragogo de primer orden.



CASCARINE LEPRINCE

Píldoras dosificadas, á 0,10.—
Una ó dos por la noche, al acostarse ó durante las comidas, si el estreñimiento es de origen digestivo.

GUIPSINE

Principios activos del muérdago.

Medicación hipotensiva. **Hipertension**, sobre todo si es debida al cansancio del órgano cardíaco. Específico de las dismenorreas y de las hemoptisis.



GUIPSINE

Píldoras dosificadas, á 0,05.—
De seis á diez por día, entre las comidas.— Ampollas dosificadas á 0,05. De una á dos inyecciones intramusculares por día (en los casos urgentes).

Píldoras del Dr. Sejournet

á base de Santonina.
Tratamiento de la diabetes sin régimen especial.



Píldoras del Dr. Sejournet

Píldoras dosificadas, á 0,02 de Santonina.
Una en cada comida.

RHOMNOL

(C⁴⁰ H⁵⁴ A²¹ P⁴ O⁷³)

A base de ácido nucleínico puro y de los principales nucleofosforados extraídos de los cereales. Poderoso reconstituyente del núcleo celular. Verdadera nucleoterapia. Hiperleucocitario de primer orden. Especialmente indicado en las convalecencias, etc.



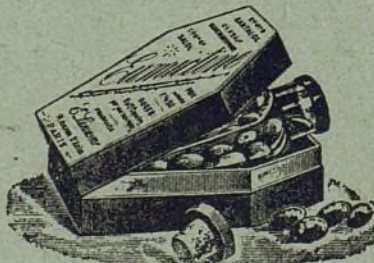
RHOMNOL

Píldoras dosificadas, á 0,05 de 4 á 8 por día durante las comidas. **Saccharo (granulado)** á 0,10 por cucharada de café. Una cucharada de las de café durante las comidas. Ampollas de 1 c. c. á 10 c. c. dosificadas á 0,05 de nucleinato de sosa por c. c. para inyecciones hipodérmicas (infecciones agudas).

EUMICTINE

Blenorragia, uretritis, cistitis, etc.
Antigonocócico, diurético, antiséptico, etc.

(Tratamiento completo.)



EUMICTINE

Cápsulas envueltas en gluten. Contiene cada una: 0,20 de santalol, 0,05 de salol y 0,05 de hexametileno tetramina. (Sin urotropina.) De ocho á diez por día durante las comidas.

NEO - RHOMNOL

Nucleinato de Estricnina (nuevo cuerpo) y Cacodilato de sosa. Soberano reconstituyente en todas las decadencias, astenias, neurastenias y convalecencias, mediante la asociación de Fósforo, Estricnina y Arsénico.



NEO - RHOMNOL

Ampollas de 1 c. c. Cada una contiene un miligramo de nucleinato de estricnina definido y 0,05 de cacodilato de sosa. Durante doce días una inyección diaria, descansar doce días y empezar de nuevo.

Completamente asimilable.

Inyecciones indoloras.

Sucursales de los Laboratorios M. LEPRINCE.—BARCELONA.—Apartado 205.

Depósito en las principales Farmacias de España y del Extranjero.

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 de Medicina.
C. JUARROS
Profesor de Psiquiatría del Instituto Criminológico.
E. LUENGO ARROYO
De la Sección de Parasitología del Instituto de Alfonso XIII y del Hospital de la Facultad de Medicina.

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

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

Redactor Jurídico: A. CORTEZO COLLANTES

PROGRAMA CIENTÍFICO:

Clencia 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: Patología é higiene de la emoción, por G. Marañón. — Rotura de la trompa de Falopio descubierta tres años después en una laparotomía por apendicitis, por el Dr. Emilio Zapatero. — Consideraciones acerca de algunos casos de cáncer de cuello uterino tratados con radium, por el Dr. D. Salvador Monmeneu Jorro. — Sociedad Oftalmológica de Madrid. — Bibliografía, por A. Fernández Martín. — Periódicos médicos.

PATOLOGIA E HIGIENE DE LA EMOCION⁽¹⁾

POR

G. MARAÑÓN

Médico del Hospital General de Madrid.

Importancia patológica de la emoción en la vida actual.

Es un hecho curioso observar que el estudio de las emociones, que pasó de manos de los filósofos á los laboratorios de Fisiología, constituye en la actualidad una preocupación casi exclusiva de los médicos. Ello se explica porque la emoción ha pasado de ser un tema literario y artístico y un fenómeno más de la vida, quizá más atrayente que ningún otro, á constituir un morbo efectivo en la vida actual. En lugar de ser un tónico esporádico del espíritu, una válvula de escape de su contenido sentimental, es la emoción, el estado permanente del alma moderna. Así como el estómago cansado no apetece la sencillez del alimento por el alimento mismo, como simple necesidad, sino que busca un fuerte acento de condimentación especiosa y excitante, así también el alma ya fatigada de nuestra

civilización no admite el interés apacible de las cosas, el placer habitual sin estremecimientos; sino que exige que toda su vida espiritual esté fuertemente condimentada de emoción y, á ser posible, de emoción convulsiva y frenética.

La Medicina actual ha logrado apagar muchos de los motivos que antes contribuían en mayor medida á la mortalidad humana. Las infecciones, que compartían con el hambre y los terremotos la categoría de azotes de Dios, están casi vencidas ahora, y no terminará este siglo sin que lo estén del todo. Y fuera de la patología infecciosa, el médico y el cirujano cercenan cada día el tanto por ciento de mortalidad de las demás enfermedades.

Y sin embargo, la vida humana no se prolonga y sus miserias físicas no son hoy mucho menores que ayer; y en suma, la Humanidad sigue su marcha doblada bajo el peso del dolor material, á pesar de todos sus esfuerzos para libertarse de él.

Y es porque á medida que aquellas enfermedades disminuyen ó son más fácilmente vencidas, aumentan en cambio, en los pueblos civilizados, las afecciones nerviosas, los males del cerebro, desde los simples estados neuróticos hasta las formas sistematizadas de la locura. En los países del centro de Europa las estadísticas señalan un progreso alarmante en este sentido. Recuerdo á este respecto que visitando no hace mucho tiempo

(1) En este trabajo se exponen ideas nuestras sobre la vida afectiva, ya expresadas en una serie anterior de monografías, junto con hechos de reciente observación. Está compuesto en forma de Conferencia que di en la Residencia de Señoritas de Madrid, ante un público muy culto pero no técnico: aclaración que explicará á los lectores médicos su tono elemental.

un gran hospital de Alemania acompañado de uno de sus médicos, me hacía notar éste los pabellones de infecciosos contruidos para las necesidades de treinta años antes y ahora medio vacíos, y me decía: Dentro de algún tiempo esta y todas las enfermerías de infecciones quedarán vacantes y se habilitarán para manicomios.

¿A qué se debe este cambio? A nadie se le oculta que en gran parte hay que relacionarle con la excesiva agresividad nerviosa de la vida moderna. La sífilis, el alcoholismo tienen, sin duda, parte importante en la catástrofe; pero la mayor responsabilidad corresponde al choque directo y violento de la vida diaria con el sistema nervioso. Ahora bien; cuando nosotros, los médicos, recogemos una de las víctimas de esta batalla, uno de estos sistemas nerviosos agotados y sin equilibrio, podemos casi siempre comprobar que la brecha de su mal se abrió por la vía afectiva. Se ha dicho muchas veces, pero conviene repetirlo: el ejercicio mental puro es prácticamente inofensivo para el cerebro humano. Nadie enferma de pensar demasiado, de investigar, de leer y de crear, por potente y continuado que sea el esfuerzo, siempre que se desarrolle en una atmósfera de paz emocional. El cerebro del niño y el del joven—lo saben bien los educadores—es todavía sensible al trabajo mental puro del que se defiende por el mecanismo automático de la distracción, tan bien estudiada en este sentido por Kraepelin. Pero el cerebro del adulto bien entrenado (y pocos órganos son tan susceptibles como él del entrenamiento) es capaz sin cansancio de una labor de estudio ó de producción de increíble intensidad é inverosímilmente prolongada.

Es la emoción y no el esfuerzo mental lo que perturba el sistema nervioso y el organismo entero, en sus rincones más prosaicos y apartados del eje cerebroespinal. Por ello, como antes decía, cuando llega á nuestro despacho uno de estos enfermos agotados y envejecidos en la lucha por la vida y nos dice: mi enfermedad es cansancio; he trabajado excesivamente; aquí, en el medio hostil de la pequeña ciudad ó en el campo dilatado y duro de América; en el negocio, en la fábrica ó en la elucubración mental; he luchado demasiado y ahora estoy rendido...; nosotros sabemos bien que no son las largas horas de esfuerzo é insomnio las responsables de las miserias de ahora, sino la ansiedad de la lucha, la tensión dolorosa, la ambición, el mismo sentimiento del triunfo, la agresión emotiva en suma, las que han labrado la esclerosis prematura de las arterias y la limitación senil de las aptitudes psíquicas.

Si fuese, pues, posible una pedagogía afectiva, nosotros aconsejaríamos á los jóvenes que nos escuchan: trabajad mucho, incluso sin medida, si vuestra ambición os impulsa á ello. Pero reservad vuestra emoción, administrarla á la dosis precisa para dar interés y generosidad cordial á vuestra obra. Sin embargo, ¿habría nada más absurdo que este consejo?

Porque el hombre, el dueño del planeta, de nada es menos dueño que de su vida afectiva. Aun los que tienen fama de serlo, los varones fuertes, en realidad sólo dominan el mecanismo de la expresión emocional que

en gran parte es de inervación voluntaria y muy susceptible, por lo tanto, de ser educado. Pero la convulsión orgánica vegetativa de la emoción se produce al choque inmediato de la realidad, sin defensa ni atenuación posible; y sin que valga el hábito para impedirla. Tenemos á flor del espíritu el mecanismo receptor de las emociones, grandes ó pequeñas, y por ello somos sus esclavos.

La emoción, por lo tanto, nos hiere á todas horas sin darnos cuenta de su agresión, y sin que podamos defendernos de ella; y esta agresión alcanza á la totalidad de nuestro organismo; porque, como ahora veremos, á todos sus sectores llega el contragolpe emocional. He aquí por qué el médico actual debe intervenir en la contienda de los filósofos, de los artistas y los fisiólogos para definir el valor de la emoción como elemento etiológico. Pero, ante todo, debemos preguntarnos: ¿qué es una emoción?

Esquema de la emoción.

Si nosotros en lugar de divagar sobre la alegría, sobre la tristeza, sobre el miedo, como realidades psicológicas aisladas, tomamos una emoción cualquiera, como se toma un objeto cuya composición se va á analizar, nos será posible descomponerla en tres elementos fundamentales que son: un elemento psíquico, un elemento expresivo y un elemento vegetativo. El elemento psíquico es la representación cerebral (suscitada por una idea, por un recuerdo, por una impresión sensorial), ya del placer, ya de la cólera, ya de la alegría, etcétera. El elemento expresivo es un conjunto de movimientos de los músculos del aparato locomotor—actitudes—y de los músculos de la expresión facial—gestos—acompañados á veces de sonidos inarticulados ó articulados, mediante los cuales se manifiesta al exterior el estado emotivo. El tercer elemento, por fin, que hemos llamado vegetativo, consiste en una serie de modificaciones viscerales, parte de las que el individuo experimenta y percibe, y gracias á las cuales se da cuenta de estar emocionado.

Este elemento vegetativo es común á todas las emociones, dentro de ciertos límites; y este es el primer punto que queremos analizar. Cada emoción, en efecto, se diferencia de las demás, en primer término, por su contenido psicológico. La representación mental de la cólera es en efecto perfectamente distinta de la ternura; y la del dolor, de la alegría. Esta distinción subsiste también en el elemento expresivo, pero ya no con la misma claridad, sobre todo á medida que los fenómenos de la expresión se separan del sistema locomotor y se acercan al sistema de la vida vegetativa. Es decir, que por ejemplo, la alegría intensa se expresa, sobre todo en los niños, por una exaltación motora peculiar, por saltos, palmoteos, etc.; y la honda tristeza, por depresión muscular, por la inmovilidad de los miembros y el plegamiento general de la figura. La distinción desde el punto de vista motor es, pues, evidente. Pero, en cambio, las lágrimas, que son un fenómeno expresivo de naturaleza típicamente vegetativa, brotan lo mismo en los momentos de intensa felicidad que en

los de gran dolor. Y esta borrosidad se acentúa cuando llegamos al tercer elemento de la emoción, al elemento vegetativo, á la vibración visceral que en sus componentes esenciales es común, como hemos dicho, á toda clase de estados emotivos; los trastornos del ritmo cardíaco, las modificaciones vasomotoras, los cambios de la presión arterial, las alteraciones de los glóbulos oculares, etc., no tienen, por lo menos aisladamente, valor específico alguno; puesto que pueden presentarse en los más opuestos estados del espíritu, con infinitas variaciones en su intensidad y en el modo de combinarse entre sí. El vulgo expresa esta falta de especificidad del elemento vegetativo de la emoción en multitud de frases de uso corriente. Dice por ejemplo: «estar blanco de ansiedad», «blanco de cólera» y «blanco de miedo»; «palpitar de entusiasmo», de «cólera» y de «temor»; «llorar de alegría», de «rabia» y de «tristeza»; y «temblar de ansiedad», de «miedo» y de «felicidad», etc., etc. Y el análisis fisiológico de estas modificaciones vegetativas de la emoción, que no podemos hacer aquí, coincide en absoluto con las ideas vulgares.

Vuelvo ahora á llamar la atención, por lo tanto, sobre el valor que frente á las ideas de los psicólogos tiene el concepto vulgar de la emoción. Los psicólogos hablan de cada estado emotivo como de entidades diferentes, pugnando por establecer escuetamente los caracteres y los límites de cada una de ellas: de la alegría, de la tristeza, de la admiración, etc. En tanto el vulgo habla de la emoción como de algo genérico é indeterminado.

El vulgo dice de tal persona que «estaba emocionada», sin diferenciar de qué clase era su emoción; y de esta otra dice que es «muy emocionable», expresando así que es sensible para toda emoción y no para ninguna de éstas en particular. Percibe, pues, el vulgo de la emoción lo que, en efecto, constituye su raíz fisiológica, la conmoción visceral: el temblor interno, el latido acelerado ó lento del corazón, el escalofrío: todos los fenómenos, en suma, que percibimos cuando una sensación intelectual cualquiera deja de serlo para convertirse en una emoción; y que son, digámoslo otra vez, siempre los mismos.

Este conjunto de fenómenos comunes constituyen, sin embargo, la condición esencial de la emoción. Porque todos podemos tener en cualquier momento, voluntaria ó involuntariamente, ideas de pena, de felicidad, de amor ó de repulsión, pero sin emoción alguna. Y todos podemos fingir voluntariamente la casi totalidad de los fenómenos expresivos de los estados emocionales correspondientes; pero también sin emoción alguna, como les ocurre, salvo los momentos de inspiración, á los actores. Para que haya emoción es preciso que la representación psíquica del estado afectivo y que el conjunto de los fenómenos expresivos, sean animados de la vibración visceral, de la «mutación corpórea» aristotélica.

Pues bien; este elemento vegetativo ó visceral, tronco común de toda emoción y clave de ellas; verdadero punto de enlace entre la vida psíquica y la vida orgánica; esta línea tan atractiva y tan misteriosa en que

los planos del espíritu y de la materia se cortan, es, precisamente, un conjunto de modificaciones nerviosas y humorales, todavía conocido con mucha imperfección, pero que ya empezamos á entrever con claridad.

La reacción emotiva de la adrenalina.

No es éste ciertamente el lugar oportuno para analizar lo que sabemos y lo que presumimos de estas modificaciones, por ser asunto que requiere una preparación muy especializada y una terminología compleja. Pero para dar una idea esquemática del problema, hablaremos de la reacción emotiva de la adrenalina, que nosotros describimos por vez primera hace años y que luego ha sido objeto de muchos trabajos de otros autores. Hela aquí:

Si inyectamos subcutáneamente, á un sujeto predispuesto, una pequeña cantidad de adrenalina (esto es, de la más importante secreción interna de las glándulas suprarrenales), podemos observar en él un conjunto de modificaciones viscerales que reproducen exactamente las que determina en el organismo una emoción violenta: el pulso, desde los instantes que siguen á la inyección, se hace rápido; el corazón late violentamente; palidece la piel del rostro; una sensación de opresión torácica más ó menos intensa, obliga al sujeto inyectado á suspirar profundamente; la boca se seca; las manos y á veces todo el cuerpo son presas de un temblor, ya fino, ya violento; y, por último—y no enumeramos más que las modificaciones más frecuentes—en torno del sitio inyectado, y á veces bastante lejos de este sitio, se determina una erección, bien notoria, de los bulbos pilares, esto es, el fenómeno de la «carne de gallina».

En unos individuos, estas modificaciones son percibidas por el sujeto de una manera rudimentaria; es como el primer grado de la reacción. En un segundo grado, la conciencia del sujeto percibe claramente los fenómenos de la conmoción visceral y los interpreta, desde luego, como fenómenos emocionales, aunque sin emocionarse él. Y así, nos dice: «Siento como si tuviera miedo, como si fuera á llorar, como si me fuese á ocurrir una desgracia, pero estoy tranquilo». Disocia, pues, la conciencia con claridad absoluta, los fenómenos subjetivos de la emoción, de la emoción misma; y en cierto modo, como Cannon observa, constituye este segundo grado de la reacción emotiva, un argumento decisivo contra la hipótesis de James y Lange, para los cuales la emoción era la percepción por la conciencia de las modificaciones viscerales de la conmoción afectiva.

Pero hay un tercer grado de la reacción, y es aquel en el que la agitación orgánica causada por la adrenalina es tan violenta, que el individuo inyectado, no sólo se dá cuenta de su identidad con la conmoción emotiva, sino que su cerebro, al recoger esta sensación, la asocia con un recuerdo afectivo, generalmente triste, y se emociona en realidad y por completo. Por ejemplo: en una mujer—escogida entre las numerosas observaciones nuestras—exploramos su pasado emotivo y nos habla serenamente de sus hijos ausentes, de sus padres

hace tiempo muertos, del marido que trabaja en otro país; es una mujer del pueblo, endurecida por la adversidad y resignada á todo, que ha ingresado en el hospital para operarse de una afección ginecológica. La inyectamos tres cuartos de miligramo de adrenalina, y á los siete ú ocho minutos su organismo es presa de las modificaciones antes descritas: está pálida, tiembla ligeramente, siente que su corazón late con violencia, que su pecho se oprime..., pero está tranquila; y sonríe al referir estas sensaciones. Volvemos á preguntarla de súbito por sus hijos; é instantáneamente, como si el recuerdo, poco antes inactivo, fuese ahora el golpe del gatillo sobre el arma cargada, rompe á llorar copiosamente y con la voz interrumpida por los sollozos, nombra sin cesar á los seres queridos ausentes.

«Carga emotiva» y «umbral emotivo».

Estos tres grados de la emoción experimental, cuya descripción puede verse con mayor detalle en otras de mis publicaciones, nos permite entrever el mecanismo normal de la emoción espontánea. Es evidente que el que una idea se transforme en emoción, depende de que al proceso intelectual puro se añada la conmoción visceral, y esto depende á su vez de la conjunción de dos factores, que son: de una parte, la «carga emotiva» de la sensación ó de la idea; y de otra, la «predisposición emocional» del individuo, á la que, empleando una palabra de uso corriente en la Fisiología actual, podemos llamar también «umbral emotivo»; y este «umbral emotivo» está, en gran parte, ligado al tono funcional del sistema nervioso vegetativo y de las secreciones suprarrenal y tiroidea, íntimamente ligadas con aquél.

Supongamos un estímulo afectivo, una música por ejemplo. Y elegimos este de la música, por ser el tipo de los que producen emociones de las que James llamaba «delicadas», en la que se estrelló su intento de interpretación fisiológica de la emoción. Yo, que escucho la música, experimento una sensación puramente cerebral, de agrado; mi órgano auditivo es gratamente impresionado por las notas bien concertadas, y mi cerebro tiene la conciencia de esta sensación placentera. Pero todavía no hay emoción. La habrá ya, quizá, en el que ocupa la butaca vecina, porque el umbral de la emoción, el pequeño escalón que represa en el cerebro nuestras ideas, recuerdos y sensaciones antes de que se desborden por las vías vegetativas para dar lugar á la vibración emocional propiamente dicha, es estrictamente individual y cada cual lo tiene más alto ó más bajo. Mi vecino, pues, dotado de secreciones más prontas, de sistema nervioso vegetativo más inestable, de umbral emotivo más bajo, es ya presa de la emoción musical. Yo no lo soy todavía. Pero poco á poco mi umbral emotivo va siendo colmado también por las sensaciones represadas; y en un momento dado, una onda musical, más enérgica ó más dulce que las otras, ó, como ocurre con tanta frecuencia, una asociación cerebral dotada también de energía emotiva, que se añade á las sensaciones musicales puras, hace que el umbral se supere, y entonces al proceso meramente

cerebral y frío del goce auditivo se añade una conmoción orgánica difusa é inequívoca: un leve escalofrío recorre mis espaldas, los músculos erectores pilares se contraen y experimento la sensación de «la carne de gallina»; una ligera opresión del pecho me impele á suspirar, mi corazón late con un ritmo apresurado; y acaso de mis sacos conjuntivales, pugna por salir una lágrima.

Estoy, por lo tanto, emocionado, y lo sé porque percibo difusamente todo este conjunto de fenómenos estrictamente vegetativos. Pero aún escapan á mi conciencia un sinnúmero de fenómenos más, que completan la extensión de la descarga vegetativa. Un observador provisto de aparatos delicados, podría comprobar en mí cambios muy fijos del ritmo de las pulsaciones; elevaciones muy típicas de la presión arterial; alteraciones del ciclo respiratorio; variaciones en la repartición de la sangre en el cerebro con cambios en la presión del líquido cefalorraquídeo; y en fin, aumento en el consumo del oxígeno y en la eliminación del ácido carbónico y otros trastornos de la nutrición fundamental evidenciables por fenómenos tan sensibles como el aumento del azúcar que circula por la sangre, que nosotros hemos estudiado particularmente.

Véase, pues, á qué extensa, difusa y profunda conmoción de los más delicados resortes de nuestra máquina humana conduce una emoción de las de alcurnia más noble. E imagínese lo que ocurrirá cuando el estímulo sea una de las emociones groseras é instintivas de las que nosotros llamamos «de gran vibración»: la cólera, el miedo, la alegría desbordada, etc.; ó bien un estado emocional prolongado—una pasión en la terminología clásica—como una ambición sostenida é insatisfecha, la tristeza, el odio, etc.; y, sobre todo, las dos pasiones de nuestra época, la pasión sexual y ese estado de tensión permanente y de expectación angustiosa que consume al hombre moderno, que es ya preciso sistematizar y definir y que podemos llamar ahora «la pasión de la prisa».

Repercusiones circulatorias de la emoción.

No podemos describir con detalles cada uno de estos elementos viscerales de la emoción vegetativa; casi todos los cuales han sido sometidos á un estudio experimental. Sin embargo, queremos hacer algunos comentarios de los más interesantes para nuestra demostración. Sin duda lo son, en primer término, las alteraciones circulatorias.

(Continuará.)

Rotura de la trompa de Falopio descubierta tres años después en una laparotomía por apendicitis

POR EL

DR. EMILIO ZAPATERO
de Pola de Siero (Asturias).

A mi querido y sabio maestro de Obstetricia y Ginecología, en Valladolid, Dr. Isidoro de la Villa y Sanz.

La ininterrumpida serie de sorpresas clínicas que con frecuencia se dan en la práctica, tiene su continuación en el

siguiente caso que voy á relatar por juzgarle muy interesante y digno, por lo tanto, de que sea conocido por las enseñanzas que de él pudieran derivarse. El caso es el siguiente:

Valentina Alonso, de treinta y un años, casada, residente y natural de Mucientes (Valladolid), cuya titular desempeñaba yo por entonces. A la una de la tarde del 14 de Febrero fui llamado con urgencia para ver á la enferma, que presentaba como síntomas salientes: dolor agudo en fosa ilíaca derecha, puntos de Mac Burney y Lanz francamente positivos, náuseas, temperatura de 38°,5 y 62 pulsaciones; prescribo hielo al vientre, láudano y dieta absoluta, y todo el cuadro cedió rápidamente en cuatro horas. Estudiada la enferma después de la crisis, recojo los antecedentes que siguen: cuatro días antes había tenido dolor en ambas fosas ilíacas, cosa que atribuyó al trabajo de la defecación, que habitualmente era muy molesta para la enferma, á causa de un estreñimiento pertinaz; el día 12 volvió á sentir las mismas molestias, que se le pasaron con una irrigación; repitió ésta en la mañana del 14, y á la una se hallaba en plena crisis. El dolor se inició alrededor del ombligo, situándose después en fosa ilíaca derecha con irradiación al muslo del mismo lado; no hubo vómitos, pero sí náuseas, y la temperatura no pasó de 38°,5.

En vista de todo esto diagnóstico apendicitis y establezco dieta absoluta y hielo; hablo á la familia de intervención y acuerda verificarse pasada la convalecencia, de no surgir antes indicación.

Al día siguiente había disminuído la sensibilidad de la pared abdominal, lo que permite hacer una exploración que arroja los datos siguientes: ligera infiltración de la mitad derecha de pared abdominal, defensa muscular en el mismo lado, Mac Burney y Lanz positivos, pastosidad en área apendicular que se aprecia también por tacto vaginal. Hay evacuación espontánea de heces, 37°,3 de temperatura y 68 pulsaciones; el día 19 la pastosidad y la infiltración han desaparecido, Mac Bourney y Lanz son negativos; la enferma, sometida á régimen adecuado, entra en franca convalecencia, y todo transcurre normalmente hasta el 24 por la noche que, con motivo de una fiesta familiar, comete una grave transgresión de régimen y al día siguiente á las ocho de la mañana veo á la enferma en una nueva crisis; propongo consulta para intervenir en el acto y voy á Valladolid (10 kilómetros) á buscar al especialista Dr. Quemada Blanco; á la una estamos los dos á la cabecera de la enferma que durante mi ausencia ha sufrido la perforación y nos la encontramos con todo el cuadro de hemorragia interna, peritonitis generalizada (hipo), temperatura baja y pulso incontable; en vista de esto, desistimos de intervenir y nos limitamos á disponer tónicos cardíacos, suero fisiológico y hielo al vientre. Al día siguiente (al que llega la enferma con gran sorpresa por nuestra parte), el termómetro marca 37°,2, hay 126 pulsaciones, ha desaparecido el hipo, ha disminuído el abombamiento del vientre, ha habido evacuación de gases por el ano, ha orinado normalmente y no hay absolutamente ninguna molestia. Una exploración ligera (para evitar molestia), me da los siguientes datos: las facciones se han modificado algo, habiéndose borrado bastante el aspecto «peritoneal» de la cara, los tegumentos están sonrosados y tienen más temperatura al tacto, el abdomen apenas está abombado; la hiperestesia ha desaparecido en el lado izquierdo, persistiendo en el derecho y especialmente en área apendicular donde la palpación suave permite descubrir la existencia de una tumoración de límites imprecisos. Sin hacerme muchas ilusiones, pero bastante confiado, insisto en el tratamiento impuesto y, con cucharadas de leche fría por

única alimentación, va localizándose el proceso y mejorando el estado general; el día 3 de Marzo la tumoración se limita muy bien, es dura y ocupa toda la fosa ilíaca derecha; al explorarla por tacto vaginal me es imposible introducir el dedo: el recto lleno de masas fecales endurecidas, hace tal relieve en vagina, que el tacto no es posible; dispongo un enema de aceite y, con ayuda de alguna maniobra digital, se extraen grandes masas fecales extraordinariamente endurecidas, verdaderos coprolitos, con lo que la temperatura, que era de 38°, remite á 37°, siguen á esto deposiciones espontáneas de consistencia de papilla, por lo que comienzo á alimentar á la enferma para prepararla para la intervención, pues la tumoración se va ablandando y espero la fluctuación para realizarla. Al día 9 repito la consulta con el Dr. Quemada Blanco y acordamos realizar el 12 la

Intervención.—Anestesia al éter. Abierta la cavidad abdominal encontramos todos los tejidos infiltrados y comenzamos á extraer coágulos de sangre en gran cantidad que nos hablan de la magnitud de la hemorragia sufrida por la enferma; llegamos al ciego y encontramos en él dos esfáculos que son la reparación de otras tantas perforaciones; nos cuesta trabajo dar con el apéndice y aislarlo por ser posterior, ser muy friable y haber mucha adherencia, pero al fin conseguimos ligarle y extirparle y después nos dedicamos á extraer, en gran cantidad, coágulos de sangre, únicos componentes de la tumoración, y en esto estábamos cuando vimos con sorpresa que la trompa de Falopio del lado derecho, que era de calibre normal, estaba rota. Un síncope que acometió á la enferma nos hace cerrar rápidamente, quedando abundante drenaje; combatido el síncope, el curso postoperatorio se verificó sin más tropiezo que una elevación de la temperatura á 40°,2 determinada por estercoremia que cedió á la administración de una cucharada grande de aceite de ricino durante tres días; por lo demás, las evacuaciones de vientre fueron espontáneas, y con alimentación aumentada gradual, usé un vino tónico y unas inyecciones de fosforrenal, mejoró rápidamente el estado general y la cicatrización de la herida operatoria fué haciéndose del fondo á la superficie sin el menor tropiezo, y el día 4 de Abril que dejé de ver á la enferma por traslado de mi residencia ya la quedé levantándose hacia unos días y apenas si quedaba un centímetro por cicatrizar de su herida operatoria.

Este es el caso, cuya descripción quizás haya resultado un poco larga, pero creo que ninguno de los datos citados debía omitir y, por otra parte, cuento con la benevolencia del lector.

Vamos ahora á interpretar y comentar los hechos relatados á partir de la intervención; pues lo demás, si se exceptúa el que las perforaciones, la hemorragia y la peritonitis no acabaran con la vida de la enferma, nada tiene de particular. En un principio, ante la magnitud de la hemorragia, atribuímos la rotura de la trompa á un embarazo tubárico cuya interrupción coincidiera ó fuera ocasionada por el proceso tifoapendicular; pero después, recordando yo que hacía algún tiempo fui consultado por la enferma y que en sus antecedentes figuraban la esterilidad consecutiva á su primer parto, verificado hacía tres años, y una dismenorrea que también databa de entonces, intenté relacionar estos datos con la trompa rota, y buscando más detalles en esos antecedentes, averigüé lo que sigue: el parto fué completamente normal, pero el alumbramiento fué artificial y, al parecer, realizado con alguna violencia, pues en el momento de retirar el tocólogo la mano con la placenta, la enferma sintió un dolor agudísimo en el lado derecho, «como si la arrancaran alguna entraña», dice la enferma; el puerperio transcurriendo iba sin novedad hasta los veinte días

en que la enferma se puso á hacer una cama, y al cargar con un colchón lo hizo sobre el vientre sintiendo al hacer el esfuerzo otro dolor, más fuerte aún que el primero y en el mismo sitio y sufriendo una lipotimia cayó en una silla; llevada al lecho estuvo en él más de un mes y durante tres tuvo constantemente flujo de sangre por la vagina; después se estableció la dismenorrea siempre en sentido de insuficiencia marcada (hubo mes que no pasó de sentir la onda menstrual), y la enferma quedó estéril. De todo esto creo que se deduce con claridad la fecha de rotura de la trompa; á mi juicio, las cosas sucedieron así: la maniobra realizada para el alumbramiento, bien por ser hecha con violencia ó bien porque la placenta tuviera aún fuertes adherencias á ángulo derecho de matriz ó por las dos cosas á la vez, preparó la trompa produciendo quizás alguna rasgadura parcial que se hizo completa con el violento esfuerzo desarrollado al cargar el colchón sobre el vientre y por haber actuado ambas causas sobre un aparato genital que había sufrido tan recientemente los efectos del embarazo y los traumatismos del parto y por consiguiente hallarse en el mayor grado de debilidad en que puede estar un aparato genital femenino. Lástima grande fué que el pensar primero, como era lógico, en un embarazo tubario y el síncope que acometió á la enferma nos impidieran realizar una minuciosa exploración de los anejos derechos, pues únicamente sí recuerdo que la trompa era de calibre normal (cosa que ya se opone á la idea de embarazo), y quizás hubiéramos podido ver que la luz de la trompa estaba obstruida por una cicatriz antigua, cosa que hubiera ratificado esta interpretación mía de los hechos.

Consultados los tratados á mi alcance de Ginecología no he visto en ninguno, así como tampoco en varias colecciones de revistas generales, describir ni citar otras causas de rotura de trompa que la determinada por el embarazo ectópico; por esta razón vacilé algo antes de aceptar la explicación que doy del caso, pero creo que no tiene otra, pues creo que lo sucedido durante el alumbramiento y el comienzo del puerperio tiene la suficiente claridad para poder calificar el caso de «rotura traumática de la trompa».

También tiene interés el caso desde otro punto de vista: la apendicitis, y algo hay que decir sobre ello. Lo primero que salta á la vista lo fácil que es equivocarse en el diagnóstico de ciertas afecciones de la fosa ilíaca derecha y la imposibilidad de saber qué papel juegan en el proceso el ciego y el apéndice, como ocurrió en el caso que motiva estas líneas, ya que no podía, á mi juicio, estar más claro el cuadro de apendicitis, según se describe en todos los tratados; ¿no era de esperar, en este caso, que la perforación ó perforaciones residieran en el apéndice? Pues bien; véase cómo fué el ciego el protagonista del proceso, quedando en segundo término el apéndice; pero veamos lo que dice el maestro Urrutia sobre esta cuestión: «La tífitis circunscrita con pericolicitis aguda da el mismo cuadro que la apendicitis, siendo imposible la diferenciación en tanto que no se abra el vientre, á no ser que se trate de un sujeto ya apendicetomizado», y añade después: «... el diagnóstico será también muy difícil, ó imposible, en las perforaciones del ciego...»; véase, pues, de qué manera nuestro caso corrobora las palabras de Urrutia. Ahora bien; en vista de lo demostrado por la laparotomía, una pregunta se me ocurrió: ¿por dónde se inició el proceso, por ciego ó por apéndice?, pero me temo que la pregunta no tenga contestación categórica, pues la mayor importancia de las lesiones del ciego no prueban más que fué él el personaje más importante del proceso, pero no que éste no hubiera podido iniciarse por el apéndice; á propósito de esto, bien justificado está el que hubiera

una época en que la tífitis asumiera la responsabilidad de cuantas afecciones inflamatorias se daban en la fosa ilíaca derecha, pero no tardó en suceder lo contrario ya que enfrente de los que así opinaban se pusieron quienes decían que la palabra tífitis debía desaparecer y ceder su puesto á la de apendicitis, y entre ellos estaban Talamón, Jalagnier y el mismo Dieulafoy asegurando que la tífitis no era capaz de determinar la perforación y la peritonitis; á todo esto dice el sabio Urrutia que la tífitis primitiva y las peritonitis parciales de la fosa ilíaca derecha son entidades clínicas reales y que la tífitis, no sólo puede darse como localización de un catarro extenso de intestino grueso, sino como una colitis circunscrita que puede conducir á la gangrena y perforación con todas sus consecuencias, y esto es, á mi juicio, lo que es más probable que haya ocurrido en el caso que motiva este modesto trabajo dada la magnitud de la diferencia entre las lesiones de ciego y las de apéndice.

No puedo menos, para terminar, aunque abuse de la benevolencia del lector, de decir algo sobre el criterio seguido en el tratamiento de mi enferma; pues de sobra sé que muchos pensarán que se debía haber intervenido en caliente en el primer ataque, y así se hubiera evitado lo que siguió; sería ofender al lector exponer aquí los criterios que han dominado sobre si la apendicitis es ó no del dominio exclusivo del bisturí y si tiene ó no tratamiento médico. Los partidarios de uno y otro criterio alegan razones y exponen casos que no pueden menos de hacer que el médico se quede perplejo ante un caso, y muchísimo más el médico rural, pues sabido es... ó, mejor dicho, no se sabe todo lo que debiera saberse los medios de que se dispone en el ambiente rural, ni lo difícil que es hacer el traslado de los enfermos á un hospital, pues cuando la familia accede es cuando el estado del enfermo es tan grave que ni en ambulancia debe aconsejarse, y son contadísimas las familias que pueden soportar los gastos de la intervención á domicilio; yo, que soy «intervencionista», creo que no puede aconsejarse sistemáticamente la operación en todos los casos, y que no se puede negar rotundamente la utilidad de un tratamiento médico bien dirigido, y que casos hay para el bisturí, casos hay para el médico y casos hay para ambas cosas, y el caso que he expuesto bien lo demuestra. Seguramente que si propongo la intervención á las veinticuatro horas del primer ataque, cuando todos los síntomas casi habían desaparecido, ni la enferma, ni su familia la hubieran aceptado por mucho que se les hubiera hablado de las «calmas traidoras», de Dieulafoy; ¡con que no creyeron en la importancia de una transgresión de régimen y ya se ha visto sus consecuencias! No fué poco que aceptaran la intervención para cuando la enferma saliera de la convalecencia; pensando todo esto, cuando vi que los síntomas retrocedían tan rápidamente, antes de hablar consulté á los maestros y leí: «... claro que esta fórmula (la de la intervención sistemática) tiene sus excepciones...», «... también es preferible esperar ante un caso con plastrón, ya que el dolor y la fiebre van cediendo...» (Urrutia), «... el momento más oportuno es quince días después de la crisis, pues á las dos semanas de apirexia se crea una especie de vacunación y un estado muy favorable á la intervención» (Delbet). Roux aconseja esperar medio año; de suerte, que en vista de todo, me abstuve de hablar de intervenir en las primeras cuarenta y ocho horas; por otra parte, en este caso ¿hubiéramos adelantado con quitar el apéndice? ¿habría entonces indicaciones quirúrgicas por parte del ciego, cuya inflamación estaría, seguramente, apenas iniciada? Creo que á las dos preguntas puede contestarse negativamente; yo, por mi parte, añado que si, lo que no es probable, se me presentara otro caso igual, obraría como

obré en este; y digo «lo que no creo probable», porque no creo que abunden los casos de supervivencia á dos perforaciones de intestino con peritonitis generalizada; pues en este caso ya nos costaba trabajo creer que lo que íbamos viendo durante la intervención hubiera sido compatible con la vida.

Otras enseñanzas se derivan del caso que no haré más que enumerar, pues no quiero abusar más de la paciencia del lector; me refiero al papel de las irrigaciones y purgantes en la etiología del ataque y al de la transgresión de régimen en la repetición de aquél; nunca se insistirá bastante sobre estas cuestiones; claro que el día que se pueda realizar el ideal de la intervención sistemática en las primeras cuarenta y ocho horas, la mortalidad por apendicitis será casi nula; pero ya hemos visto cómo, hoy por hoy, y más aún en el ambiente rural, estamos muy lejos de eso; así que los cirujanos no pueden atribuir sólo á la falta de educación médica el estado de la mayor parte de los enfermos que llegan á sus manos: unos llegan á las clínicas después de un viaje, casi siempre largo, en ambulancia unas veces, en carro otras (éstas las menos desde la creación de las Brigadas sanitarias provinciales), y todos en plena gravedad del enfermo, pues sólo entonces accede la familia á ello; cualquiera les convence de la necesidad de la operación cuando los síntomas empezaron á retroceder; pero fuerza es reconocer qué papel juega en la gravedad de la crisis la prescripción de purgantes é irrigaciones, y estas prescripciones sí que son hijas de esa falta de educación médica en materia de apendicitis, de la que se lamentaba el ilustre Goyanes en su discurso de recepción en la Real Academia de Medicina de Madrid. Afortunadamente, esos vientos de renovación que soplan por todas partes, van llegando también á nuestras Escuelas de Medicina, y son de esperar, para un plazo muy breve, sus bienhechores efectos.

Pola de Siero, Julio de 1925.

NOTA.—En un artículo mío aparecido en esta Revista el 28 de Marzo del corriente año, que lleva por título «Alcoholismo y degeneración.—Comentarios á un caso de idiotéz con enfermedad de Waren Tay-Sachs?», y dedicado al doctor Marín Amat, hacía á éste la promesa de completar el examen del enfermo con el del fondo de ojo, practicado por un especialista, y una fotografía. Me veo en la imposibilidad de cumplir mi promesa, pues á poco de escrito mi artículo, falleció el enfermo á consecuencia de una osteomielitis aguda de tibia, de forma septicémica, que le arrebató la vida en pocos días. Sirva, pues, esta nota de justificación ante la tardanza en cumplir lo ofrecido al Dr. Marín.

Consideraciones acerca de algunos casos de cáncer del cuello uterino tratados con radium ⁽¹⁾

POR EL

DR. D. SALVADOR MONMENEU JORRO

Técnicas empleadas.—Se ha ido variando, á medida que las observaciones se han multiplicado y la experiencia ha ido aconsejando ciertas variaciones.

En un principio se preconizaban grandes cantidades. En Friburgo y en Viena llegaron á emplearse 800 y 900 miligramos y hasta un gramo. Se pretendía obtener una dosis con la penetración suficiente para lograr la destrucción de la neoplasia hasta las zonas más lejanas, pero se ocasionaban de este modo al mismo tiempo efectos destructivos muy peligrosos en tejidos sanos.

(1) Véase el número anterior.

Los filtros primitivos eran de plomo, pero daban una radiación secundaria muy abundante y nociva, por aumentar los efectos destructivos.

La duración de las sesiones y los intervalos también han sufrido modificaciones.

Actualmente considera Kehrer que las dosis deben oscilar entre 35 y 55 miligramos de radium-elemento. Las inferiores á 30 las considera débiles, y las superiores á 55, peligrosas por la posibilidad de necrosis á que pueden dar lugar. El mismo autor emplea, desde 1920, como filtro, el latón niquelado y sesiones de veinticuatro horas, un día de reposo y veinticuatro horas más. A los seis ú ocho días se repite la dosis.

Considerando la conveniencia de actuar intensamente en el menor tiempo posible, Menge ha llegado á sesiones de setenta y dos horas, y Brumm preconiza las de cuarenta y ocho, un día de descanso y veinticuatro horas más, utilizando 50 miligramos.

En las clínicas vienesas, doce horas, con descanso de doce y repetición cuatro veces.

Pero como el radium tiene un poder limitado de penetración, de este modo no se actúa más que en las primeras capas y se dejan las más profundas con una dosis insuficiente ó nula.

Descartada la cuestión de las dosis, acerca de la que existe una opinión bastante unánime, pues todos coinciden en el empleo de cantidades que oscilan entre 30 y 60 miligramos, y aceptado el uso de filtros constituidos por cuerpos de gran densidad: oro, plata, platino, latón, níquel (Recasens, además del latón, emplea el marfil), queda reducida la principal divergencia entre los radiumterapeutas en materia de técnica á la duración de las sesiones y á los intervalos que entre ellas deben existir.

De una parte, se encuentran los que consideran conveniente emplear en el menor tiempo posible la dosis máxima que los tejidos pueden admitir sin perjuicios serios. De otra, los que creen que las dosis deben ser sucesivas y espaciadas.

Personalmente nos seduce más esta segunda tendencia por los resultados que en nuestra práctica hemos podido observar y por las razones siguientes:

Desgraciadamente, no se ha llegado todavía á precisar la dosis de radium necesaria para obtener la muerte de todos los elementos constitutivos de la neoplasia. Por consiguiente, es necesario proceder por tanteos, según los resultados que cada sesión determina y según las circunstancias de cada caso; y creo que el tratamiento intensivo, además de los peligros que puede acarrear, tiene el inconveniente de que la enferma se confía con exceso, cree que ya nada se le ha de hacer y desaparece de la vista del médico, el cual no puede, por lo tanto, vigilarla con la asiduidad que se necesita para oponerse á todas las contingencias evolutivas de la neoplasia.

Por otra parte, sabemos que la acción del radium sólo es eficaz, en orden á los efectos destructivos que pretendemos obtener, en las zonas más superficiales de la neoplasia. Empleando la técnica de aplicaciones sucesivas podemos ir atacando las zonas neoplásicas á medida que van haciéndose accesibles las situadas profundamente, pero que se exteriorizan por desaparición de las que anteriormente sufrieron los efectos de otras aplicaciones. En cambio, con el tratamiento intensivo ocurre, como dice Recasens, que cuando se pretende obtener en el segundo centímetro de profundidad, por ejemplo, el efecto que se logra en el primero y para ello se fuerza la dosis, pueden producirse efectos destructivos en los tejidos sanos.

Además, la variedad anatómica del proceso puede aconsejar el cambio del espesor del filtro, y las aplicaciones intensas, ya lo sean por la dosis, ya lo sean por la duración, no pueden hacerse sino á condición de utilizar un fuerte filtrado.

El tratamiento intensivo puede dar mejores resultados aparentes al pronto, porque las modificaciones que se operan en los tejidos son más rápidas, seducen más; pero, aunque resulte paradójico, no se ha actuado eficazmente más que en la superficie, y la persistencia de la curación es más corta, por regla general, que la obtenida con el empleo de la otra técnica, que es la que seguimos nosotros con más frecuencia y con la que hemos obtenido las curaciones que se han mantenido más tiempo sin recidiva y que todavía subsisten en la actualidad.

Nuestra técnica.—Solemos emplear una dosis de 50 miligramos durante veinticuatro horas con filtros de plata, latón ó cinc de 1, 1,5 y 2 milímetros y, desde luego, con funda de caucho ó gasa para detener la radiación secundaria. Los intervalos de las aplicaciones son de una á dos semanas, según los casos y el número de sesiones muy variable, pues mientras hemos visto producirse la curación, que persiste desde hace nueve años (caso núm. 40), con sólo dos aplicaciones, han sido precisas 19 en otras enfermas que tampoco han sufrido recidivas (caso núm. 3).

En la variedad vegetante conviene menor duración, mayor cantidad y menos espesor de filtro, especialmente si la base de implantación es pequeña; en la variedad infiltrada, el filtro debe aumentarse en espesor como igualmente la duración y la cantidad de radium empleada.

En la variedad laminar conviene el empleo de placas para que aumente la superficie radiante y poca cantidad por unidad de superficie, aunque la total sea crecida, siempre proporcionada á la extensión de la lámina neoplásica. La duración habrá de ser más corta por el peligro de fistulas y los intervalos mayores para que no se acumulen los efectos destructivos de las dosis empleadas.

Es conveniente, cuando es posible, y siempre que las particularidades del caso no aconsejen cosa distinta, introducir el tubo de radium en el conducto cervical, con lo que se obtiene mayor fijeza del aparato, radiación uniforme y se disminuye el peligro de fistulizaciones, porque el mismo parénquima del cuello contribuye á aumentar la filtración.

Con esta técnica hemos obtenido resultados satisfactorios, como vamos á enumerar.

Renunciamos á dar una cifra que represente el tanto por ciento de curaciones obtenidas, por creer que no es éste el medio más veraz que acredite la bondad ó ineficacia de un procedimiento terapéutico, y, además, en nuestro caso, de 300 cancerosas de matriz que llevamos reconocidas aproximadamente, no se puede decir que se hayan sometido seriamente al tratamiento más de una mitad poco más ó menos. Por otra parte, en unos casos el tratamiento ha sido de mera complacencia ó simplemente paliativo, por presumir de antemano que la curación era imposible; muchas veces ha sido incompleto, porque después de la primera ó de la segunda aplicación, hemos perdido de vista á la enferma ó ha renunciado á continuar; otros casos están dados de alta desde hace poco tiempo; la edad de las enfermas que suelen padecer este proceso cuya supervivencia está amenazada por otras causas..., etc. Muchos motivos, en suma, que harían inexacta la cifra que pudiéramos dar.

Por eso estimamos preferible exponer en breve resumen los casos de curación que podemos considerar tanto más segura cuanto más antigua es la fecha que fueron irradiados, y encomendarnos á la buena fe de los que nos escuchan y

conocen nuestra sinceridad y, sobre todo, apelar al testimonio de los compañeros y maestros que han colaborado en nuestros trabajos clínicos ó que han dirigido nuestra actuación. Entre otros recuerdo á los Dres. Sra. Alcón, y señores Aguado, Aznar, Borrás, Bueso, Candela, Cortés Ortiz (de Albacete), Chapa, Gil Cervera (de Caudete de las Fuentes), López Sancho, Lleó, Llisterri, Lloret, Marco Navarro, Martí Pastor, Martínez Gironés, Montesinos, Muñoz Carbonero, Navarro García, Navarro Gil (de Cheste), Pallarés, Perales, Perrón, Picazo, Portaceli, Quilis, Rives, Romero García, Sanchez San Julián (de Alicante), Silvestre Izquierdo (de Buñol), Valero Estopiñá, Valero Tormo, Vallalta (de Denia) y Vila Belda.

Los casos de curación que podemos citar son los siguientes:

| Años. | | | | | | Totales. |
|---------------|--|----|----|--------|----------------------|----------|
| 1915 | N. ^o de nuestra estad. ^a | 3, | 9, | 40, | 47, 56. | 5 |
| 1916 | — | — | — | 107, | 152, 153, 155, 179, | 10 |
| 1917 | — | — | — | 189, | 192, 205, 230, 262. | 5 |
| 1918 | — | — | — | 250, | 296, 322, 333, 433. | 4 |
| 1919 | — | — | — | 362, | 384, 387, 391. | 2 |
| 1920 | — | — | — | 482, | 498. | 3 |
| 1921 | — | — | — | 536, | 545, 569. | 2 |
| 1922 | — | — | — | 667, | 668. | 2 |
| 1923 | — | — | — | 683, | 739. | 11 |
| | | | | 788, | 835, 1.007, 1.035, | |
| | | | | 1.045, | 1.048, 1.054, 1.062, | |
| | | | | 1.064, | 1.065, 1.072. | 44 |
| EN TOTAL..... | | | | | | 44 |

Las historias clínicas, que no detallo por razones de brevedad, están á disposición de los compañeros que deseen conocer pormenores del tratamiento practicado.

Un punto que constituye motivo justificado de preocupación es el referente á las recidivas. Esto sucede con todos los medios empleados hasta ahora para combatir el cáncer. Con el radium, también, por muchos que sean los cuidados de técnica.

En el II Congreso de Ciencias Médicas, celebrado en Sevilla el mes de Octubre último, presentamos una comunicación para hacer resaltar el hecho, por más que es de suponer no haya pasado desapercibido para nadie, pero quisimos llamar nuevamente la atención sobre él y excitar el interés de los que puedan hacer investigaciones en este sentido para procurar la solución del problema.

Generalmente ocurre que las lesiones recidivadas son mucho más rebeldes al tratamiento por el radium que las primitivas. Se ha tratado de explicar el hecho por la inmunización que experimenta la célula cancerosa ante las radiaciones. Para nuestro querido maestro el Dr. López Sancho, esta inmunidad sería debida á la vacunación por los anticuerpos que deben formarse en el complejo cambio metabólico sufrido por la célula irradiada ó por el hábito morboso establecido por adaptación á la acción física del agente vulnerante.

Opitz y Warnekros, en su comunicación al XVI Congreso de la Sociedad Alemana de Ginecología, opinan sobre este punto lo siguiente:

El radium, para producir la curación del cáncer, sigue un proceso semejante al que emplea la naturaleza para defenderse de él, ya que no para curarlo. No sólo actúa la radiación sobre los elementos epiteliales, destruyéndolos, sino que actúa también sobre el tejido conjuntivo, el cual por estar dotado de una receptividad distinta, no sufre los efectos destructivos, sino que por ser insuficientes las dosis, resultan excitantes para este tejido.

En el caso más afortunado esta excitación sobre el teji-

do conjuntivo determina un crecimiento del mismo, más o menos limitado, y contribuye, aprisionando, yugulando los elementos epiteliales, á completar la acción destructiva que sobre éstos ejerce el radium.

Pero cuando la dosis administrada es mayor de la que debiera emplearse (esto es actualmente imposible de determinar de un modo exacto) y para el tejido conjuntivo en vez de ser excitante se convierte en destructiva, el tejido conjuntivo por haber sido destruido no puede ya reaccionar como en el caso anterior, y si la recidiva se produce, falta en el mecanismo de curación ese factor representado por el tejido conjuntivo al que Opitz concede un papel importantísimo.

No es mi propósito ocuparme de otros medios auxiliares ó complementarios para el tratamiento del cáncer del útero, ya sean de orden físico, ya de orden químico. El título de esta modesta disertación ya os lo habrá hecho comprender así. Sólo he querido sacar de la obscuridad los hechos expuestos para que adquieran el valor práctico que vuestras apreciaciones puedan concederles y atraer vuestro interés hacia este asunto para que, si lo consideráis digno de ello, le prestéis la atención que creáis necesaria, con lo que nada perderá la Ciencia, mucho ganará la humanidad y yo os quedaré muy reconocido.

Discusión de la comunicación del Dr. Monmeneu.

INTERVENCIÓN DEL DR. GARCÍA DONATO (J.)

Abierta discusión sobre el tema precedente, pidió la palabra el Dr. García Donato (D. José), quien pasó á comentar alguno de los extremos de la conferencia del Dr. Monmeneu.

Comienza felicitando á éste por ser quien rompe el silencio que sobre fisioterapéutica existía hasta ahora en nuestra ciudad, pero al mismo tiempo se duele de que al ocuparse el conferenciante de un asunto cual es el tratamiento del cáncer del cuello uterino por las radiaciones, no haya ni mencionado siquiera el método Roentgen, siendo así que en la actualidad es éste el arma más poderosa de que se dispone en la lucha contra el cáncer.

Hace luego un parangón entre lo que es el radium y los modernos rayos X diciendo que, si bien aquél constituye un excelente manantial de rayos de onda corta, sus inconvenientes saltan á la vista, aplicado al tratamiento del cáncer del cuello uterino, á causa de las escasas disponibilidades de substancia radioactiva, lo cual de por sí constituye un grave contratiempo. Dice que, sometidas las radiaciones todas á las pérdidas por dispersión del haz focal, obliga á hacer las aplicaciones en contacto íntimo con los tejidos enfermos y salvo en los casos de lesiones muy circunscritas—cosa ésta que difícilmente podrá asegurarse en un cáncer del cuello uterino—el desigual reparto de energía actínica por el territorio francamente neoplásico y de sus posibles metástasis próximas, dan como resultado, en los casos favorables, la aparente curación *in situ*, en tanto que las débiles cantidades radiantes que actúan sobre las capas más alejadas estimulan el crecimiento neoplásico, pues son dosis excitantes.

Y no basta sostener, por tiempo prolongado, la acción del tubo de Dominici, puesto que en tal caso lo que ocurre es que desaparece su acción llamada radioelectiva sobre las células enfermas, y la acción del radium se convierte en la de un cáustico vulgar, que no respetando ninguna clase de tejidos, ocasionará fatalmente las frecuentes radionecrosis, causa de numerosos contratiempos, entre ellos las conocidas fístulas vésico ó rectovaginales.

Por otra parte, las aplicaciones endocervicales de ra-

dium, necesitando de la previa dilatación del cuello uterino, de ordinario friable y séptico, que permita la entrada del aparato radífero, y los indispensables taponamientos para que éste no se desplace, ocasionan otra nueva serie de graves inconvenientes. En efecto: ocluida la libre salida de los detritus cancerosos, así como la de las secreciones uterinas, mas la de los productos de la radiodestrucción, todas estas substancias acumuladas vienen á rellenar la cavidad uterina y pueden llegar á rebosar por las trompas, haciendo irrupción en el peritoneo, siendo ello la causa de la muerte de no pocas enfermas.

La escuela de Regaud, en el último Congreso de Burdeos, da unas conclusiones bien claras y taxativas, en lo que se refiere á las indicaciones de la radioterapia en los cánceres del cuello uterino, y proclama, en primer término, como una falta profesional, la radioterapia postoperatoria; asimismo afirma que las aplicaciones úterovaginales de la curieterapia, son incapaces de curar los cánceres que invaden la capa yuxtaparietal de los parametrios, como todos aquellos casos que por razones anatómicas hacen imposible la necesidad de actuar con los rayos X. Por último, la escuela de París hace constar que, en los casos avanzados, la radioterapia, á más de ser ineficaz, es perjudicial.

Después de todas estas consideraciones de fuerza irrefutable, que tienen la elocuencia de los hechos, pasa á ocuparse de lo que representa el enorme progreso de la Roentgenterapia aplicada al tratamiento del cáncer del cuello uterino. Dice el doctor García Donato, que los modernos tubos Coolidge son un potente manantial de rayos de onda corta, que después de fuertemente filtrados, vienen á ser análogos á los rayos gama, pero de los que podemos disponer en cantidades enormes, y dice que su capacidad pudiera compararse, en relación con la del radium, como una poderosa estufa al lado de una cerilla. Ellos permiten actuar suficientemente en las zonas más profundas del organismo, bien por el alejamiento focal, ó bien por el entrecruzamiento de varios conos radiantes, y la prueba de sus ventajas lo demuestra el hecho de que en el Instituto del Radium, en París, donde disponen de más de 3 gramos de radium-elemento, los casos extensos é importantes los resuelven con Roentgenterapia, para lo que poseen varias instalaciones de rayos X.

Para terminar, indica la necesidad de pesar exactamente, es decir, de medir bien todos estos agentes, cuya acción depende, en definitiva, de la cantidad de energía absorbida, no de la emitida por el manantial llámese radium ó Roentgen. Pues bien: así como con el radium, por su escasa potencialidad, es necesario un aparato de medida de una sensibilidad extrema, cuya más ligera variación ocasionaría groseros errores, de lamentables resultados, los rayos X pueden ser perfectamente dosificados y su acción puede ser calculada con exactitud matemática, midiéndose las cantidades absorbidas centímetro por centímetro en cualquier profundidad, gracias á los excelentes aparatos ionométricos que nos proporciona la industria moderna.

INTERVENCIÓN DEL DR. CANDELA ORTELLS

Interviene en la discusión el Dr. Candela Ortells, quien comienza diciendo, que por muchos motivos merece pláces la comunicación del Dr. Monmeneu; ya que con ello inicia un debate en tema tan trascendental como es el tratamiento del cáncer del cuello del útero.

Hubiera querido que en la discusión intervinieran los maestros con su experiencia, y aun todos aquellos dedicados á la especialidad ginecológica, para aportar casos á la casuística valenciana que sirviera de orientación exacta en el tratamiento de una afección, que es hoy la preocupa-

ción del mundo médico y aun de los profanos. Decía que el trabajo del Dr. Monmeneu era interesante bajo distintos aspectos, sobre todo, por lo que á la sinceridad de los resultados obtenidos se refiere. Hay que tener presente é importa mucho observar, que se han tratado casos en conjunto, es decir, tanto inoperables con lesiones muy extensas, como otros en el límite de la operabilidad con ligera infiltración de parametrios y algunos con lesiones muy localizadas.

Esta labor de tratamiento exclusivo por el radium, que hoy tal vez mereciera una severa crítica, remonta su principio á una época en que la inexperiencia del mundo entero en el empleo de la fisioterapia como terapéutica neoplásica lo justificaba para llegar en el momento actual á definirse con mejor criterio los distintos tratamientos á seguir.

Nosotros hubiéramos deseado oír las historias clínicas con mucho más detalle, no sólo en lo que respecta al análisis anatomopatológico de una porción del tumor, sino á la exacta localización de la neoplasia y estado de las porciones vecinas más ó menos invadidas, ya que en nuestro concepto, la verdadera indicación y técnica de la curieterapia surge de estos elementos clínicos.

Pensamos del cáncer en general y en especial el del cuello del útero, que es una afección al principio localizada y que tiene, como dijo no sé quién, una fuerza invasora centrípeta y otra centrífuga; esto es, que no solamente se propaga por continuidad de los tejidos, á los que ataca expansionándose como lo hace una gota de aceite en papel chupón, sino que por vías casi siempre linfáticas va localizándose á distancia en las primeras barreras ganglionares y aun en órganos y tejidos que no tienen íntima conexión con el foco primitivo.

Conociendo la red linfática tan desarrollada del cuello de la matriz y lo rápidamente que esa misma se afecta, no tan sólo en el parametrio contiguo, sino á través de los distintos pedículos útero-sacros, ligamentos anchos, redondos, etcétera, hemos de pensar que un elemento terapéutico como el radium, con un poder de penetración (dependiente de la cantidad del mismo, pero siempre muy corto) escaso y con una acción letal sobre los elementos neoplásicos que tienen un límite (unos 3 centímetros con 50 miligramos en un sólo núcleo), tras ligera zona colapsante viene otra en que la escasez de rayos *gamma* que llega, provoca no la indiferencia, sino la excitación de los focitos neoplásicos, aumentando con ello su rapidez y poder invasor con virtiéndose así en arma de dos filos.

Si además de estas razones para restringir su aplicación exclusiva, surgen otras dependientes de procesos flogísticos circunvecinos (anexitis, metritis, etc.), hay que valerse de otras armas anticancerosas para mayor éxito de la lucha; nos referimos á la Cirugía y á la Roentgenterapia profunda. De la aplicación de los rayos X y de su manera de obrar ya ha dicho algo con más autoridad que nosotros el Dr. García Donato, y en cuanto á las intervenciones quirúrgicas quedan casi hoy limitadas á la histerectomía total por cáncer del cuerpo del útero, por las mismas razones antes apuntadas de la curieterapia exclusivamente, ya que las zonas sospechosas en el cáncer de cuello son tan extensas que, á pesar de verdaderas filigranas en la exéresis, no se puede llegar á su total extirpación, y no compensa los peligros á que se somete á la paciente con los resultados obtenidos.

Surge con esto el empleo de los tratamientos mixtos, problema que hoy apenas se plantea (me refiero á las grandes exéresis seguidas de fisioterapia), quedando reducida la cosa quirúrgica al raspado y cauterización con termo del foco tumoral como momento preliminar del tratamiento físico.

De la asociación Roentgen y radium, ya es otro el criterio, pues á pesar de los potentes aparatos modernos generadores de rayos X, en mujeres obesas, y aun como complemento de este último proceder, es conveniente actuar sobre el mismo foco para acabar de destruir aquellas zonas que fueron el núcleo de origen.

En Francia, cuna de la radiumterapia, la técnica seguida modernamente estriba en el empleo de dosis de 50 á 100 miligramos de radium; pero en núcleos fragmentados, mediante agujas radíferas que se clavan en el espesor de la neoplasia, y aun á lo largo de los pedículos uterinos y en el parametrio mi experiencia personal es corta para tener un criterio propio más ó menos exclusivo y, en realidad, mis anteriores palabras quieren reflejar el estado actual de la curieterapia del cuello uterino. En esto es autoridad mi querido compañero el Dr. Monmeneu, á quien felicito efusivamente por su comunicación, que aporta nuevos datos para la gran lucha contra tan terrible y amenazadora dolencia.

SOCIEDAD OFTALMOLOGICA DE MADRID

SESIÓN DEL DÍA 6 DE MARZO DE 1925.

Neuritis retrobulbar familiar.

Dr. García Mansilla.—La neuritis retrobulbar familiar enfermedad rara en España y muy frecuente en Alemania, fué descrita de un modo magistral por Leber en 1881 y estudiada después por otros muchos oftalmólogos como Horrmuk, Klopfer, Knapp, Mathieu, Heinberger, etc.

La circunstancia de haber visto á los individuos de una familia con la dicha enfermedad, es el motivo de presentar, la á la Sociedad Oftalmológica.

Se trata de diez hermanos, padres y abuelos sin lesión alguna ocular. De dichos hermanos hay seis varones y cuatro hembras. Estas gozan de perfecta visión, y de los seis varones hay tres que padecen la enfermedad; otro también la padeció y murió á los cuarenta y cinco años; el quinto murió joven sin tener nada en los ojos, y el sexto tiene veintidós años y tampoco tiene hasta ahora padecimiento. Resulta, por tanto, que las hembras están completamente sanas, y de los seis varones, cuatro padecen neuritis, y los otros dos, el uno murió muy joven y el otro no tiene la edad en que pudiera aparecer la enfermedad.

Se ve bien, por tanto, que se cumple lo dicho por Leber de que la enfermedad solamente ataca á los varones, ó, por lo menos, en una proporción mucho mayor.

De los ocho hermanos vivos, las hembras casadas, que tienen hijos, éstas gozan también de completa visión; y de los varones solamente el que murió de cuarenta y cinco años, que tenía neuritis; hay un hijo que también la padece, único individuo de la segunda generación que hasta ahora padece la enfermedad, pero que contradice lo establecido por Leber de que la enfermedad se transmite por línea femenina, puesto que en este caso se hace por línea masculina, pues el padre con neuritis transmitió la enfermedad á su hijo. Resulta, por tanto, cinco individuos de esta familia con neuritis, cuatro en la primera generación y uno de la segunda. Los padres y los abuelos de los ocho hermanos citados, no tuvieron sífilis, ni había entre ellos consanguinidad.

Concretándonos ya á los cuatro hermanos con neuritis, expondremos lo siguiente:

El primero empezó su enfermedad á los veinticinco años, y aunque nunca fué ciego, murió á los cuarenta y seis años con muy poca vista, y uno de sus hijos también la tiene y empezó á los siete años.

El segundo, que tiene cuarenta y cinco años, empezó la enfermedad hace diez años y trabaja en el campo con gran dificultad, según manifiestan los hermanos tercero y cuarto que hemos visto y cuya historia vamos a exponer.

El tercero, llamado Luis Rodríguez Fernández, de veintinueve años, natural de Torre de Albánchez (Jaén), soltero, ingresó en nuestra sala 23 del Hospital general, ocupando la cama núm. 1, el 20 de Febrero de 1925. Es un joven poco nutrido, algo infantil y con una inteligencia muy escasa. Se dedica a las labores del campo. Padece tercianas a los trece años y sarampión a los diez y ocho, quedando bien. Poco después del sarampión bajó mucho su vista, sobre todo durante el día, mejorando en cuanto anochece. Con la luz viva del sol tiene grandes dificultades para andar. La vista ha seguido disminuyendo hasta la actualidad. Fue inútil para el ejército.

Por el examen a que le sometimos comprobamos:

O. D. V., dedos a 2 metros; O. I., dedos a 30 centímetros. El sentido cromático está muy alterado; solamente ve el rojo si es muy intenso; de cerca solamente distingue las letras del núm. 8 de la escala.

El campo periférico de la visión está disminuido en la parte superior. El examen radiográfico demuestra un ensanchamiento de la silla turca.

Por el examen oftalmoscópico solamente se aprecia ligera palidez de las pupilas y adelgazamiento de sus vasos. Los reflejos pupilares normales.

Cuando empezó la enfermedad, cuenta el paciente que en los objetos veía unas manchas oscuras que le dificultaban mucho la visión, lo que nos hace creer que en un principio tuvo escotoma central que es síntoma muy frecuente en la neuritis retrobulbar hereditaria, pero en la actualidad no hemos podido comprobar la existencia de dicho escotoma, lo que no nos extraña la poca visión del mencionado sujeto.

El cuarto enfermo es Pascasio Rodríguez Fernández, de veinticinco años, también de Torre de Albánchez (Jaén). Este joven está mejor nutrido y mucho más inteligente que el anterior.

Ingresó en Febrero en la cama 10 de la sala 23 del Hospital General. Tuvo buena vista hasta los diez y ocho años y en esta fecha, después de tener sarampión, empezó a disminuir su visión, si bien no en el grado que el hermano anterior, y actualmente es de

O. D. V.; O. I. V.; de cerca lee el núm. 3 de la escala y el sentido cromático es normal. El campo periférico también está reducido en la parte superior que casi es una hemianopsia superior.

Por el examen a los rayos X se comprueba, como en el hermano anterior, la dilatación de la silla turca. Los reflejos pupilares normales.

Por el examen oftalmoscópico no se aprecia lesión alguna de fondo de ojo. La papila tiene sus vasos algún tanto adelgazados.

Consideración.—La causa de esta enfermedad es completamente desconocida no siendo de tener en cuenta la opinión de algunos autores que admiten una debilidad congénita del fascículo papilomacular en las familias que tienen la tara neurítica, que los hace más vulnerables a las infecciones, pues siempre quedaría por explicar cuál era la causa de la debilidad del mencionado fascículo. Es de señalar, no obstante, en los dos casos que acabamos de historiar, la circunstancia de que al mayor se le agravó la enfermedad después que tuvo el sarampión, y al menor se le inició en la convalecencia de esta infección.

Sería interesante seguir observando a estos enfermos

para ver si su visión quedaba estacionada ó seguía descendiendo, así como apreciar si la papila llegaba a atrofiarse. Igualmente sería conveniente ver los otros dos individuos de esta familia que también tienen neuritis, ó sea otro hermano de cuarenta y cinco años y el sobrino que también padece neuritis.

La dilatación de la silla turca y el aumento de volumen de la glándula pituitaria, unida a la reducción de campo superior en ambos enfermos da cierta verosimilitud a la hipótesis de los autores que atribuyen la neuritis retrobulbar familiar a una dilatación del esfenoides.

Cuanto al tratamiento, los mercuriales y el yoduro potásico han sido usados por Leber consiguiendo algunos alivios. También los obtuvo con la electrificación del simpático.

En general, el tratamiento es inútil. Nosotros usaremos el tratamiento mercurial.

Tolerancia de prismas.

Dr. Poyales.—Los grados elevados de vidrios correctores de defectos de refracción, constituyen siempre curiosidades clínicas y verdaderas sorpresas de tolerancia.

La enferma que voy a referirme es un notable caso de hiperforia de 14°.

Tiene una historia clara de cefaleas de origen ocular, es una astigmata hipermetrópica.

O. D. = + 3,50 C. a 75° V. 1.

O. I. = + 3,50 C. a 105° V. 1.

Estos fueron los primeros cristales prescritos, creyendo resolver con ellos las molestias que acusaba.

A pesar de su uso continuo la enferma no mejoró nada y seguía con los mismos dolores de antes.

Examinada a todo detalle y utilizando el foroptómetro de Stevens descubrimos una marcada hiperforia de 14°; pensamos en corregirla de un modo progresivo, empezando por la siguiente fórmula:

O. D. = + 3,50 C. a 75 y base abajo.

O. I. = + 3,50 C. a 105.

El primer mes la enferma mejoró, pero después de esta fecha volvieron las cefaleas que hemos hecho referencia; modificamos la fórmula por la siguiente:

O. D. = + 3,50 C. a 75 y 3° base abajo.

O. I. = + 3,50 C. a 155 3° base arriba.

Durante un año la enferma se encontró completamente bien, después de este período la enferma vuelve a acusar molestias, pero menos intensas que antes del uso de los cristales.

Volvemos a modificar la fórmula con la intención de corregir su hiperforia.

O. D. 3,50 C. a 75 y 5° base abajo.

O. I. 3,50 C. a 105 5° base arriba.

Vuelve a mejorar y a los seis meses antes de que la enferma acuse molestias, prescribimos la fórmula que emplea en la actualidad a toda satisfacción hace dos años.

O. D. = + 3,50 C. a 75 y 7° abajo.

O. I. = + 3,50 C. a 105 y 7° arriba.

Este caso nos enseña la importancia que tiene la corrección de las heteroforias, el gran valor clínico del foroptómetro de Stevens y hasta donde es posible la tolerancia de prismas, teniendo sólo presente que es posible modificar mucho la aberración cromática haciendo los prismas homogéneos con una lámina de cristal plana y de color, pegada con bálsamo del Canadá.

Dr. Basterra y Santa Cruz.—La enferma que nos ha presentado el Dr. Poyales tiene bastante interés. Es evidente que la corrección está bien hecha desde el momento que la

enferma se encuentra bien habiendo desaparecido los síntomas de astenopia muscular en cuanto se ha corregido su acentuada hiperforia.

Es innegable que con excesiva frecuencia no se tiene en cuenta al corregir las ametropías, los trastornos correspondientes al desequilibrio muscular ó heteroforia; pero tampoco se debe caer en el lado opuesto—como la escuela americana—siendo pródigos en la prescripción de prismas, por ser éstos en muchísimos casos completamente inútiles.

El desequilibrio muscular es tan frecuente, que si á todos los aquí presentes nos hiciesen un examen en este sentido, á todos ó casi todos nos encontrarían un grado mayor ó menor de heteroforia en la horizontal. El desequilibrio muscular es más frecuente en la horizontal que en la vertical y guarda relación según que la causa sea funcional ú orgánica. Cuando la heteroforia es de escasos grados no causa molestias. En general, basta con corregir la ametropía. En la miopía, en donde domina la exoforia, ésta se corrige descentrando los cristales y obligando al enfermo á usarlos para cerca, con el fin de que se vea obligado á acomodarse, y en el hipermetrope con exoforia usando los cristales para lejos para que no acomode.

En todo caso hay que descartar los trastornos correspondientes á la astenopia muscular de los de la astenopia nerviosa.

En todo enfermo que después de corregida su ametropía, teniendo además cierto grado de exoforia ó exoforia de hiperforia ó hipoforia (la cicloforia no es corregible), persiste con molestias de astenopia muscular, es cuando hay que pensar en la prescripción de prismas.

Neuritis retrobulbar de origen gripal.

Dr. Rodolfo del Castillo y Ruiz.—El día 10 de Mayo del pasado año vimos en nuestra consulta del Instituto de la Encarnación á Paquito Pérez González, de ocho años de edad, sin otros antecedentes que haber padecido una bronconeumonía gripal de la que había curado hacía cinco días. El día antes de traerme el niño á la consulta (cuarto de la convalecencia) había observado la madre que el niño se quejaba de que veía mal con el O. D.

En el examen oftalmoscópico no encontramos ninguna anomalía en ninguno de ambos fondos de ojo, y por el examen funcional nos encontramos con un escotoma central en el O. D. y nictalopia. Con estos datos diagnosticamos neuritis retrobulbar del O. D. y enviamos el enfermito al Dr. Casadesús para que explorase los senos esfenoidales, por si en ellos pudiera radicar la causa de la afección. A los dos días (día 12) nos devolvió el enfermo el Dr. Casadesús diciéndonos que la exploración de los senos frontales, maxilares y esfenoidales como asimismo la de las células resultaba completamente negativa. Enviamos entonces este enfermito al laboratorio del Dr. Coca para que le hiciese análisis de sangre y orina, y á los seis días (día 18 de Mayo) cuando el niño volvió á nuestra consulta con un informe negativo del laboratorio, nos dijo la madre que su hijo había recobrado por completo la visión desde el día anterior (17 de la enfermedad), afirmación que pudimos comprobar en todos sus extremos, pues la agudeza visual central y periférica era completamente normal. Por exclusión apellidamos á esta neuritis retrobulbar postgripal.

Uhthoff y Antonelli han reunido 60 ó 70 casos de neuritis óptica-gripal y postgripal, que suelen presentarse bajo la forma de papilitis, papilorretinitis y neuritis retrobulbares.

La papilitis en los casos por ellos observados se presentó del tercero al catorce día de la enfermedad y fué acom-

pañada, casi constantemente, de fuertes dolores frontales y periorbitarios que duraron varios días. (Antonelli.)

Los movimientos del ojo y la presión ejercida de delante atrás sobre el globo provocan sensaciones dolorosas. Además, se produce una disminución de la agudeza visual bastante rápida, llegando á determinar en veinticuatro horas la ceguera. Vignes refiere un caso en que primeramente observó la supresión de la mitad superior del campo visual que al día siguiente terminó por una amaurosis que duró quince días.

Lo más corriente es que después de unos días de ceguera se restablezca la visión, tanto central como la periférica, á su estado normal.

La neuritis retrobulbar es, según Prothou y Antonelli, mucho más frecuente que la papilitis y suele comenzar en la convalecencia; los dolores orbitarios y periorbitarios, por regla general son menos intensos que en las papilitis y en muchas ocasiones faltan. La afección tiene una marcha más rápida que la mayor parte de las neuritis tóxicas; pero los síntomas visuales, es decir, el escotoma central y la discromatopsia son análogas á aquéllas. Después de algunos días ó algunas semanas como máximo, la ambliopía cede, los síntomas visuales tienden á mejorar, llegando á restablecerse la agudeza visual y periférica.

Los casos desgraciados son excepcionales, citándose por Eperon y el propio Antonelli alguno que otro caso, en el que quedó definitivamente un escotoma central con estrechamiento del campo visual. Al examen oftalmoscópico se ha descubierto en estos casos una decoloración atrófica de la papila óptica más pronunciada en su porción temporal.

Antonelli no vacila en incluir las neuritis gripales y postgripales entre las toxiinfecciosas. La neuritis gripal suele ser frecuentemente monocular (Galezowski, Eperon, Uhthoff) y los dolores periorbitarios de una infección generalizada del sistema sanguíneo ó linfático.

Las neuritis postgripales no tienen ninguna característica que las diferencie del resto de las otras variedades de neuritis retrobulbares y que la gripe puede ocasionar, bien por la infección general de la sangre ó porque dé lugar á una sinusitis ó á una periostitis del conducto óptico, que sea la causa determinante de la afección del nervio. La hipótesis de una hidropesía de los espacios intervaginales del nervio óptico no es verosímil y no explica satisfactoriamente los trastornos visuales.

En cuanto á su frecuencia (Gurm), en 223 casos de neuritis retrobulbar observados, 51 eran consecutivos á una esclerosis en placas, 27 de origen gripal, 22 de naturaleza reumática y 55 de etiología desconocida.

El diagnóstico de la neuritis gripal se apoya únicamente en los conmemorativos, y por exclusión podemos establecerlo.

En cuanto al tratamiento, Antonelli aconseja las emisiones sanguíneas, los sudoríficos, entre ellos la aspirina y la pilocarpina, con el fin de eliminar toxinas, los yoduros durante la convalecencia y la estricnina como tónico nervioso. En general, muchos casos ceden sin necesidad de terapéutica alguna, pues la curación espontánea es la regla general.

Dr. García Mansilla.—Manifiesta que el caso del Dr. Castillo es interesante, pues la neuritis óptica gripal no es muy frecuente dado el enorme número de personas que han padecido la gripe en las diversas que ha habido desde la más grave que hubo en los años 1889 y 1890. Durante ésta, el autor describió por primera vez el glaucoma y la neuritis óptica postgripales. Esta la observó preferentemente después de la gripe, revistiendo unas veces la forma de papilitis y otra la retrobulbar. Ambas dependen de la localización

de las toxinas en los nervios ópticos como también se localiza en los nervios acústicos olfatorios y gustatorios, pues bien es sabido que muchos griposos durante la convalecencia oyen mal y no tienen gusto ni olfato.

La neuritis óptica, unas veces cura bien recobrando el enfermo completamente la visión; pero á otros queda disminución de la agudeza visual coincidiendo con palidez atrófica de la papila. La ceguera por neuritis óptica gripal no la he observado nunca.

La curación de la neuritis es lenta, pues también lo es la eliminación de las toxinas gripales.

Dr. Cerdá y Cerdá.—Dos palabras acerca de un caso de éxtasis papilar doble, muy interesante, que hemos tenido ocasión de observar hace unos días, que será objeto de una comunicación en otra sesión, pues ahora le tenemos en estudio y nos faltan datos, amén de los diferentes análisis que tenemos que practicar.

El día 3 de Marzo se presentó en la consulta del doctor García del Mazo, del Instituto Oftálmico, de cuya consulta soy médico agregado, un joven de veintidós años, quejándose de una pérdida de visión considerable.

Llevamos á este enfermo al cuarto de refracción, y empezamos su examen visual de lejos, que era de dos dedos á un metro y medio con el ojo izquierdo; de cerca su visión era número dos cansándose en seguida.

El campo visual acusa estructura concéntrica, algo singular, tanto para el blanco como para el azul, rojo y verde.

En la cámara oscura, al examen de la luz oblicua, observamos las pupilas bastante dilatadas, reaccionan perezosamente á la luz y á la convergencia.

El examen oftalmoscópico nos revela un éxtasis papilar doble, con todos sus signos característicos.

Practicamos una punción lumbar el mismo día, extrayendo diez centímetros cúbicos de líquido cefalorraquídeo, completamente transparente, que salió á chorro y que ha sido sometido á análisis, practicando al mismo tiempo la reacción Wassermann, pues, entre los antecedentes de este enfermo, hay sífilis hace dos años.

Como anticipo de este análisis me dicen que hay aumento de la cantidad de albúmina y linfocitosis.

Y nada más por ahora, pues, como dijimos al principio, en otra sesión le expondremos con más detalles.

Bibliografía. (1)

L'ŒDÈME; ETUDE EXPERIMENTALE ET CLINIQUE. (El edema, estudio experimental y clínico), por el Dr. J. Le Calvé. Un tomo (en francés) en 8.º mayor, de 644 páginas. Masson et Cie. Editeurs, Boulevard Saint-Germain, 120, Paris.)

El libro presente trata extensamente del asunto interesante del edema. En el libro primero, dedicado al estudio experimental, expone el autor la composición y propiedades de la sangre y de la linfa, la anatomía patológica de la alteración del edema, su constitución química y la toxicidad del líquido del edema. La parte más interesante sin duda de este libro primero, y desde luego la más extensa, es la dedicada al estudio de la patogenia del edema. En este capítulo pasa el autor una minuciosa revista á todas las teorías importantes emitidas acerca del mecanismo de la formación del edema. Termina el capítulo por un estudio del papel que el edema puede desempeñar en el organismo.

En el libro segundo expone Calvé los casos clínicos en que se presenta el edema. Después de tratar de los de carácter hereditario y los de las enfermedades generales é

infecciosas, pasa al estudio de los que se presentan en las enfermedades de los distintos órganos, y no solamente tiene partes tan interesantes desde el punto de vista de su utilidad práctica inmediata como el edema de la laringe y del pulmón, en los que después del estudio patogénico y anatomopatológico trata extensamente de los métodos de diagnóstico y tratamiento, sino que también atiende al estudio de la cuestión, siempre interesante y siempre debatida, de la distinción de los edemas nefríticos y los edemas cardíacos y de la participación del corazón y del riñón en los casos en que probablemente se debe el edema á los dos simultáneamente.

En suma, es un libro útil para el médico práctico porque le enseña á distinguir y tratar los edemas, é interesante al biólogo, porque trata de los problemas que á éste llaman la atención, pero un libro que requiere desde luego estudio detenido y meditado.

A. FERNÁNDEZ MARTÍN.

Periódicos médicos.

BIOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. ¿Por qué envejecemos?, por Paul Becquerel.—La vejez parece ser una fase inevitable de la evolución de la vida de los organismos compuestos de millones de células como el nuestro y cuya duración media es constante para cada especie de individuo.

Para explicar el envejecimiento han sido propuestas numerosas teorías, pero ninguna se ha impuesto particularmente, pues las causas de la vejez son mucho más complejas de lo que se ha podido imaginar.

Es incontestable que el desgaste mecánico de nuestras células, su intoxicación por los venenos microbianos ó minerales, atacando á nuestras glándulas, á las paredes de nuestros vasos, desempeña un papel muy considerable sobre la limitación de nuestra vida. Hay, sin embargo, otras muchas causas que la limitan.

Desde luego, la caída del poder de crecimiento de nuestras células, de su potencia de multiplicación que está en razón directa de su especialización, consecuencia forzada de la diferenciación de nuestro organismo, de su división del trabajo en el curso de su evolución individual.

Hay, sobre todo, las modificaciones biológicas debidas á las secreciones internas de nuestras glándulas, cuyas sustancias químicas tienen una enorme influencia en el desarrollo de nuestros órganos, y aun sobre la duración total de nuestra vida.

Esto es lo que resulta evidente de los últimos trabajos de nuestros fisiólogos, que á continuación de Brown-Séquard y del eminente profesor Gley, del Colegio de Francia, han estudiado la acción de las cápsulas suprarrenales, de la hipófisis, del páncreas, de las glándulas sexuales en particular, del cuerpo tiroides y del timo.

Nada más sugestivo á este respecto como los experimentos que se han realizado sobre la vida de los renacuajos de las ranas.

En efecto; cuando, al principio de su desarrollo, se nutre á los renacuajos con trozos de glándulas tiroideas ó con el extracto de estas glándulas, ellos no crecen más ó envejecen, transformándose rápidamente en ranas varias semanas antes que los ejemplares que habían seguido el régimen normal. Estas ranas son para siempre enanas.

Por otra parte, dando á los renacuajos otra sustancia alimenticia, la secretada por la glándula tímica, se obtiene

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

el efecto inverso. Mientras dura esta alimentación, los renacuajos no pueden transformarse en ranas ni vivir en tierra. Ellos conservan siempre sus formas juveniles, aun después de haber alcanzado un gran tamaño y después de haber adquirido su madurez sexual.

Estos experimentos demuestran, por consiguiente, que hay principios químicos activos, el primero representado por el extracto de la glándula tiroidea, la tiroidina, que provoca el envejecimiento, favoreciendo el paso prematuro del estado juvenil al estado adulto; el segundo, el producto de la glándula tímica, la timina, que conserva al animal en su fase de juventud.

Pero en los vertebrados, donde los fenómenos son aún mucho más complicados, hay más que estas secreciones glandulares que regulan su edad, hay otras. Así, durante la fase de juventud, acentuando el crecimiento, á las secreciones del timus se agregan las de la hipófisis.

Estas dos glándulas en los mamíferos y el hombre, durante la juventud, están muy desarrolladas. En este momento, desde que se suprime la hipófisis, los huesos crecen desmesuradamente en longitud y en espesor, y lo mismo las partes blandas y las extremidades de la cara. Por el contrario, la supresión del timo hace los huesos menos largos y menos gruesos.

Según esto, hacia la edad adulta estas dos glándulas se reducen paralelamente poco á poco y paralelamente á su reducción; hacia la época de la pubertad tiene lugar el desarrollo de las glándulas sexuales y tiroideas que vierten en la sangre nuevas sustancias reguladoras.

Después, y en el momento que estas glándulas cesan de funcionar, todos los síntomas de la vejez aparecen. Estas comprobaciones son de más alto interés, puesto que ellas muestran que la vida y la actividad del organismo están regulados por las secreciones particulares de nuestras glándulas internas.

Con la edad, el contenido de sangre en estas sustancias, llamado *hormonas*, disminuiría. Pero su disminución, como ha hecho notar Carrel, no basta á explicar la llegada de la vejez, aunque á ello contribuya mucho.

Hay otros elementos aún más importantes que sirven á la nutrición de nuestros tejidos, y que son fabricados, en la sangre, por ciertos glóbulos blancos, los linfocitos ó leucocitos.

A estas sustancias nuevas el ilustre cirujano ha dado el nombre de triphones. Estas desempeñarán un papel muy importante en la cicatrización de nuestras heridas, la reparación de las fracturas y la regeneración de nuestros tejidos.

Desde el momento que ellas se van haciendo más raras, nuestra vejez aparece. ¡Así, bajo el esfuerzo de todos nuestros biólogos, el problema del envejecimiento se dilucida poco á poco, y nosotros vislumbramos próximo el día en el que nos será fácil aumentar singularmente la duración de nuestra existencia, cuando por una prudente higiene nos coloquemos al abrigo de las intoxicaciones y sepamos devolver á nuestro organismo las sustancias necesarias á su evolución y á su conservación, las preciosas hormonas y triphones! (*Les Nouvelles Littéraires*, 4 de Abril de 1925.)

2. Medida de la superficie del cuerpo en hombres y mujeres, por el Dr. Robert Faillie.—La medida de la superficie del cuerpo se ha pretendido llevar á cabo directamente por tres procedimientos: el trazado de figuras geométricas sobre la piel, la aplicación de papel, papel de estafío ú otro material semejante á la superficie del cuerpo hasta cubrirle por completo, midiendo luego la superficie de este material ó pesándole; el tercer método consiste en la aplicación de apósitos adhesivos. Se han aplicado planímetros

para medir con más facilidad la superficie de las figuras geométricas trazadas sobre la piel. D'Arsonval transforma el cuerpo en una botella de Leyden y mide la cantidad de electricidad necesaria para cargar la superficie del cuerpo. Meeh ha aprovechado una fórmula matemática, según la cual, la superficie de los cuerpos es proporcional al volumen elevado á la potencia $\frac{2}{3}$, es decir, á la raíz cúbica del cuadrado del volumen. En este caso sustituye el volumen por el peso. Pero el método de Meeh arroja errores de 33 por 100 algunas veces. Bouchard ha demostrado los errores que se cometen con casi todas estas fórmulas y que, en cambio, es muy escaso el error que se comete con las fórmulas que emplean la constante fundamental determinada por el segmento antropométrico y el perímetro ó medida circunferencial, como la que hacen los sastres al nivel del ombligo. El segmento antropométrico consiste en la relación entre el peso expresado en kilogramos y la talla expresada en decímetros, ó sea que equivale al peso, por término medio, de un decímetro de la talla del sujeto.

El presente trabajo tiene por objeto demostrar en unas 80 observaciones que las fórmulas de Bouchard se pueden aprovechar para la construcción de una gráfica muy sencilla y práctica. La fórmula de Bouchard, indicada por Broca, se puede expresar así:

$$S = ACH + B \frac{P}{C} + DH \sqrt{\frac{P}{3,14 H}}$$

En esta ecuación, A , B y D son constantes; C representa la medida circunferencial del abdomen expresada en centímetros; H la altura en decímetros, y P el peso en kilogramos. La ecuación que precede se puede simplificar dividiéndola por H , de donde resulta:

$$\frac{S}{H} = aC + b \frac{1}{C} + d$$

a , b y d son valores que expresan la relación entre el peso y la talla, de otro modo no representan más que la relación $\frac{\text{peso}}{\text{altura}}$. La proporción $\frac{S}{H}$ representa la superficie del segmento antropométrico. Los valores de a , b y d se deducen de las fórmulas de Bouchard y están representados gráficamente en la obra de Broca. A continuación se encuentra la explicación de la gráfica trazada con estas fórmulas. (*Archives of internal. Medecine*, Mayo, 1925.)

TISIOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. De las infecciones alternantes ó substitutivas de la tuberculosis pulmonar, por P. Courmont y Boissel.—Un microbio determinado puede asociarse al bacilo de Koch y aparecer en gran abundancia en los esputos al lado del mismo, agravando de ordinario el pronóstico. En algunos casos el bacilo de Koch disminuye de un modo notable en los esputos desde el momento en que sobreviene la nueva infección, pudiendo llegar hasta á desaparecer á temporadas ó, al menos, hasta no ser descubierto sino con mucha dificultad en los esputos, durante períodos bastante largos, en los que es substituído por el microbio asociado; á esto es lo que llaman los autores infecciones substitutivas ó alternantes.

En otros casos el bacilo de Koch parece ser que llega á ser substituído por el microbio asociado, no por temporadas durante las cuales desaparece aquél para reaparecer nuevamente, sino de un modo definitivo, pues los bacilos de Koch no vuelven á manifestarse, ni en los esputos, ni aun en las inoculaciones en algunos casos. Sin embargo, el enfermo sigue siendo un tuberculoso con signos pulmonares bien

evidentes; estas son las infecciones sustitutivas verdaderas que pueden llamarse también de reemplazamiento. Estos casos de afecciones alternantes ó sustitutivas no son raros y son hasta cierto punto fáciles de descubrir, á condición de hacer en serie y sistemáticamente en los tuberculosos el examen repetido de los esputos frescos y lavados para buscar en ellos, no sólo el bacilo de Koch, sino los microbios asociados que suelen ser el bacilo *cutis* común, el bacilo de Pfeiffer, el enterococo, el estreptococo, el pneumococo, el micrococo catarral y, en algunos casos, flora múltiple aerobia y anaerobia.

El *bacillus cutis* común es el que da lugar á las infecciones asociadas ó sustitutivas más graves, y se le encuentra en los casos rápidamente mortales. Los otros microbios encierran un pronóstico más benigno y coinciden con formas de tuberculosis prolongada ó atenuada.

No es necesario señalar la gran importancia de estas nociones en lo que se refiere al diagnóstico y á la profilaxia de la tuberculosis pulmonar. (*Bulletin de l'Academie de Medicine*, núm. 19. Sesión del 12 de Mayo de 1925.)—T. R. Y.

2. **Valor discutible de la terapéutica yodada en la tuberculosis pulmonar crónica del adulto, por S. I. de Jong y J. Christophe.**—Diversos ensayos de terapéutica yodada han proporcionado á los autores los resultados siguientes:

En las tres cuartas partes de los casos, la acción ha sido absolutamente nula y aun en cuatro enfermos han aparecido hemoptisis que parecen guardar una relación manifiesta con el tratamiento.

En una cuarta parte de los casos la acción del yodo ha sido favorable aparentemente, traduciéndose por un aumento de peso de algunas libras, con mejoría pasajera del estado general. Aun en estos casos aparece problemático el valor real del tratamiento yodado, porque no es posible medir la parte que corresponde en ese buen resultado al modesto tratamiento higiénico-dietético que, según los autores, proporciona á los tuberculosos mayores beneficios que todas las terapéuticas medicamentosas. Nada indica que la simple inmovilización y el reposo en cama no sea capaz de jugar un papel tan importante como el yodo y de dar resultados tan brillantes.

Todos los fisiólogos enterados se hallan unánimes en pensar que no hay derecho á hablar de un tratamiento «específico y heroico» de la tuberculosis pulmonar crónica hasta el día en que se pueda asistir á la cicatrización de las lesiones caseificadas, como se asiste en la sífilis, gracias á las terapéuticas medicamentosas clásicas, á la desaparición rápida é indiscutible de las lesiones. Es posible, y así es de desear, que algún día se nos proporcione un tratamiento realmente eficaz de la tuberculosis por el yodo bajo otra forma que los conocidos actualmente. Aún es posible que sea de parte del yodo de donde haya más probabilidades de que resulte, pero esto es lo único que se puede decir, porque hoy por hoy no han resuelto el problema las formas actuales de la terapéutica yodada. (*La Presse Medicale*, número 28. París, 8 de Abril de 1925.)—T. R. Y.

TERAPEUTICA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **La acción del azúcar en el estómago, por Loeper y Marchal.**—Toda sustancia introducida en el estómago provoca una triple reacción: física, química y celular.

La reacción física, que es la que primero tiene lugar, establece la concentración molecular adecuada del medio gástrico, es decir, concentra las soluciones demasiado débiles y diluye las soluciones demasiado concentradas.

La reacción química es una secreción del ácido clorhídrico y de los fermentos proteolíticos. La reacción celular es mucosa y leucocitaria: la mucosa varía en condiciones que son todavía bastante difíciles de precisar. La reacción celular es particularmente constante y consiste en un aflujo de leucocitos, una verdadera leucopederisis, ya que no se trata de multiplicación, sino más bien de diapedesis.

La acción de estos leucocitos varía con la acidez, siendo fagocitos en cierto grado en los medios hipoclorhídricos y careciendo de tal propiedad en los estómagos ácidos. Los leucocitos, ordinariamente, se disuelven y dejan en libertad los fermentos que contienen, con lo que ponen en acción una fuerza. Esta fuerza es una acción fermentativa, lipásica, amilolítica y proteolítica, puesto que un extracto adicionado de un poco de ácido goza de un poder péptico casi igual al del complejo clorhidropéptico. Esta fuerza es también una acción de refuerzo del jugo gástrico fisiológico, puesto que el extracto leucocitario mezclado al jugo gástrico acrecienta su poder digestivo. Esta fuerza es asimismo una acción protectora de la mucosa y de todo el organismo contra la acción local y la acción general de algunas sustancias alimenticias ó medicamentosas. La producción de una leucopederisis gástrica es, pues, un recurso terapéutico de gran interés ya que ella puede disminuir la vulnerabilidad del estómago y hacer que el organismo se nutra y quede protegido de una manera más perfecta.

De los alimentos y medicamentos, unos son leucopederíticos en mayor ó menor grado y otros carecen en absoluto de esta propiedad. Los tres leucopederíticos más poderosos son: la atropina (un miligramo disuelto en 125 gramos de agua é introducido en el estómago provoca una leucopederisis que puede llegar á 9.000 elementos por milímetro cúbico); el agua peptonada (un gramo en 125 de agua equivale á un poder leucopederítico de 2.000 elementos); el azúcar (la ingestión de 20 gramos de azúcar en 125 gramos de agua se traduce á la hora por un aflujo de más de 3.000 elementos).

Los ensayos hechos con el azúcar por los autores en lo que respecta á su acción sobre la úlcera y sobre la anafilaxia alimenticia demuestran:

Que el azúcar atenúa los dolores de los ulcerosos y facilita la cicatrización de la úlcera;

Que el azúcar disminuye la acción irritante de ciertos medicamentos y de ciertos productos alimenticios;

Que se opone con frecuencia á los fenómenos locales y generales: anafilaxia mucosa y anafilaxia general, de las intoxicaciones alimenticias y medicamentosas;

Que su acción es de protección local y de defensa general;

Que esta acción la ejerce por la dilución que realiza en un jugo gástrico ácido ó en un producto tóxico, pero también y sobre todo por la leucopederisis que provoca, que despierta ó que acentúa. (*Le Progrès Medical*, núm. 21, París 23 de Mayo de 1925.)

2. **Terapia proteínica, por A. Jouravleff.**—La proteínoterapia ha ido extendiendo su campo de acción á todas las ramas de la Medicina: enfermedades internas, principalmente laringología, cirugía general, ginecología y obstetricia, enfermedades oculares, urología, etc. La experiencia personal del autor y la literatura señalan á este método las indicaciones siguientes:

I. **Indicación absoluta:** a) en las artritis reumáticas crónicas la terapia proteínica es más eficaz que los otros métodos de tratamiento; b) las erisipelas; c) las hemorragias del estómago, principalmente del intestino, el tifus abdominal, la úlcera del estómago y la úlcera del duodeno; d) la forunculosis.

II. *Indicación relativa:* a) muchas inflamaciones de los órganos sexuales femeninos; b) procesos sépticos; c) procesos crónicos del oído interno; d) en las diferentes anginas; e) los eczemas; f) quemaduras diversas; g) la anemia y la debilidad.

En estos casos, la terapia proteínica puede fortificar el estado general, mejorar el sueño, aliviar los dolores y abreviar el proceso.

Además el tratamiento proteínico puede ser añadido como medio estimulante al tratamiento específico por el salvarsán, el yodo, el mercurio y el salicilato de sosa.

III. *Contraindicaciones:* 1.ª Todos los casos de tuberculosis pulmonar, no teniendo carácter fibroso. 2.ª En el agotamiento de la médula espinal en la anemia aplásica. 3.ª La nefritis aguda. 4.ª La litiasis renal. 5.ª En la debilitación aguda de la acción cardíaca. 6.ª Arterioesclerosis pronunciada. 7.ª Edemas de diversos orígenes. 8.ª Diabetes. 9.ª Neoplasmas. 10.ª Caquexia. 11.ª El embarazo, porque podría provocarse el aborto ó el parto prematuro. 12.ª La edad: en la infancia, la terapia proteínica puede ser ensayada solamente en enfermos estacionarios y con prudencia.

IV. 1.º Es necesario hacer las inyecciones por la mañana, porque después de la inyección se observa á veces tendencia á la fiebre con malestar general, etc. Como este estado mórbido desaparece ordinariamente por la tarde, el enfermo puede pasar la noche tranquilamente.

2.º Conviene empezar las inyecciones en los adultos por 2 c. c. hasta 5 c. c. como máximo (excepto en los tuberculosos), no olvidando que la inyección de albúmina hecha en los primeros días de la enfermedad es como produce mejores resultados.

3.º En las quemaduras, las inyecciones de leche, sin ningún género de duda, atenúan la marcha de la enfermedad, activan la curación, la cicatrización de los procesos supurativos se hace con más rapidez, la temperatura baja y el estado general se mejora.

4.º No debe aplicarse nunca inyecciones de albúmina en las tuberculosis del pulmón de carácter no fibroso. De querer aplicar este método á las otras formas de tuberculosis es preciso hacerlo con la misma prudencia con que se administra la tuberculina, comenzando por dosis de 0,1 hasta 1, y observando todos los síntomas clínicos que se presenten para abandonar inmediatamente esta terapéutica en el caso de que note alguna agravación.

5.º El género de albúmina, la dosis, el estado del enfermo, la enfermedad misma y el sitio en que se hace la inyección tienen una gran influencia sobre la reacción y sobre la temperatura. (*Gazette des Hôpitaux*, núm. 20. París, 1 y 2 de Mayo de 1925.)—T. R. Y.

3. *Tratamiento por el derivado formilado del ácido meta-amino-oxi-fenilarsénico de algunos casos de amebiasis crónica, por Mrs. Vialard y Darleui.*—Los autores presentan algunas observaciones de amebiasis crónica, tratadas por el treparsol. En su opinión este medicamento se impone por su acción manifiesta y, con frecuencia, particularmente rápida. Su acción amebicida es incontestable; las amebas desaparecen con gran rapidez. Su acción microbicida es notable también; las fermentaciones intestinales cesan rápidamente. Además, el treparsol se soporta perfectamente por la mucosa gástrica. Aunque contiene una proporción elevada de arsénico (28,75 por 100), es muy bien tolerado por la glándula hepática, incluso cuando lesiones sifilíticas y alcohólicas graves le hayan hecho insuficiente. Sobre la mucosa intestinal, lesionada con frecuencia por numerosas ulceraciones rectales ó sigmoideas, el treparsol obra como tónico que cicatriza las lesiones y calma la irritabilidad del intestino ha-

ciendo menos imperiosas y más lentas las deposiciones. En cuanto á la duración de las mejorías producidas por el treparsol en la disentería amebiana, los autores dicen que como enfermedad crónica, es necesario emplear un tratamiento por curas sucesivas. Flandin aconseja administrar comprimidos por series de cuatro al día durante seis á ocho semanas. Para los autores, según los casos, esta medicación puede ser aún reducida. Por su acción rápidamente modificadora de las deposiciones y de los fenómenos gastrointestinales, el treparsol permite el empleo temprano de una alimentación reparadora. La riqueza del medicamento en arsénico hace que sea un magnífico reconstituyente, y esta ventaja no es despreciable en los enfermos anemiados.—(*La Presse Médicale*, núm. 45, 6 de Junio de 1925.)—EMILIO LUENGO.

4. *Valor terapéutico del pneumocéfalo, por el doctor E. Trömmmer.*—Este procedimiento ha dado buenos resultados para el diagnóstico de las lesiones cerebrales, pero se ha empleado poco todavía en el tratamiento. El autor refiere los casos siguientes en que ha obtenido con él resultados favorables: En varios casos de meningitis, mejoría transitoria; en otros de epilepsia, también mejorías muy apreciables, especialmente en dos de pignolepsia infantil. Se trataba de dos niñas de doce y trece años, respectivamente, que padecían varias veces al día ataques de pequeño mal. Después de la inyección de aire pasaron una ó dos semanas sin accesos, pero éstos reaparecieron luego aunque con menos frecuencia. En un caso de proceso cerebral agudo, de naturaleza probablemente tóxica, pero cuyo diagnóstico no precisa el autor, la intervención tuvo ó pareció tener un efecto heroico. Se trataba de una mujer que en el tercer mes del embarazo intentó provocarse un aborto. Pocos días más tarde presentó síntomas que hicieron pensar al médico de cabecera que se trataba de una apendicitis, pero luego se puso muy intranquila, escupía, pegaba y mordía á los que se le aproximaban. Algunas horas más tarde quedó, por el contrario, soñolienta. Por la noche se volvieron á presentar accesos epileptiformes, poniéndose la enferma sumamente cianósica y debilitándose el pulso de manera que hacía temer la muerte de un momento á otro. Agotados todos los recursos procedió el autor al pneumocéfalo, vaciando mediante punción todo el líquido, al mismo tiempo que inyectaba el aire hasta que éste empezó á burbujear en la aguja de la punción. Al cabo de media hora cesaron los accesos y la enferma durmió bien toda la noche, reponiéndose en los días sucesivos. El autor atribuye el éxito á la evacuación rápida de todo el líquido cefalorraquídeo. En otro caso de P. G. P. con accesos epileptiformes desde dos semanas antes, también desaparecieron éstos con el pneumocéfalo. (*Klin. Wochenschr.*, 28 de Mayo de 1925.)

5. *El oxígeno en la neumonía, por los Dres. H. Davies y A. Gilchrist.*—La administración del oxígeno en la neumonía tiene por objeto evitar la anoxemia, y se debe hacer antes de que se presente la cianosis, porque de lo contrario ya habrán padecido los centros nerviosos y el miocardio. Gracias á la oxigenoterapia se evitan con frecuencia el delirio y la insuficiencia cardíaca; pero si se presentan, difícilmente se los logra dominar. Los autores han visto que en los casos de delirio manifiesto no se conseguía alivio con las inhalaciones de oxígeno, tal vez porque se aplicaban demasiado tarde; pero en cambio, en los casos de delirio ligero, éste desaparecía, y si se daban las inhalaciones desde la aparición de la inquietud, tan frecuente en estos enfermos, el delirio no se presentaba. (*Edinburgh. Med. Journal*, Mayo de 1925.)

SECCIÓN PROFESIONAL

PROGRAMA PROFESIONAL:

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

SUMARIO: Sección profesional: Boletín de la semana, por *Desio Carrión*. — Actualidades, por *Setién*. — Comentarios médicos: La estética de la edad, por el Dr. *César Juarros*. — La Comisaría Sanitaria. — Sección oficial: Gobernación. — Gracia y Justicia. — Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid. — Crónicas. — Vacantes. — Por las Clínicas de Europa. — Tertulia Médica. — Anuncios.

Boletín de la semana.

La excursión científica internacional. — Una lección para quien quiera entenderla y para quien quiera aprovecharla.

El suceso de la semana, comprendiendo en tal período desde los últimos días de la anterior al en que entra en prensa nuestro número, ha sido la visita con que nos ha honrado el Comité de Higiene de la Sociedad de las Naciones. De lo que por hoy se sabe damos cuenta en otro lugar; en general, lo que podemos aquí decir es que el recibimiento de los ilustres huéspedes ha sido todo lo cortés y cariñoso que podía esperarse de la tradicional hospitalidad española, siquiera las irremediables circunstancias estacionales en que se desarrolla el fausto suceso le hayan hecho parecer menos brillante que lo que era de esperar.

Esta manía verdaderamente anómala de las vacaciones, acabará por matar toda manifestación de vida interior y exterior, administrativa y social, ya que ha venido poco á poco mermando la actividad de un sinnúmero de manifestaciones de la vida individual y colectiva, durante una época, que casi representa la cuarta parte del año. Los que hemos vivido mucho tiempo, por nuestra fortuna ó nuestra desgracia, aún recordamos, por haber pasado por ellos, los años en que eran *solares* (es decir, de Septiembre á Septiembre), los cursos en que se encontraban distribuidas las materias de la Segunda enseñanza, y aún más de cerca hemos pasado, en momentos para nosotros inolvidables, por ejercicios de oposición que se efectuaban durante los meses de Julio y Agosto. Ahora las cosas han variado, llegando á un extremo que va siendo verdaderamente intolerable: el personal de las Universidades y los Institutos, de los Consejos y de los Tribunales, de los Hospitales y de los Centros benéficos emigra de Madrid, llegando en su emigración á constituir verdadero éxodo por marchar en masa desde los porteros á los presidentes, con lo cual los desgraciados que por unas ú otras razones quedan en Madrid, pueden resignarse por espacio de tres

meses á no ver marchar un expediente en las oficinas públicas y á no poder acudir como remedio á su salud á los médicos que para su remedio necesitan, lo mismo si es rico, por haber salido de Madrid todos los protomédicos, que si es pobre y necesitado, porque unos hospitales y dispensarios tienen en suspenso sus funciones y otros las tienen encargadas á un personal, muy digno, sin duda alguna, pero que no es el que en propiedad y numéricamente debiera desempeñarlas, con lo cual, siquiera sea injusta, se hace nacer cierta desconfianza en los que de los auxilios benéficos necesitan.

El remedio de estas cosas tendrá que llegar, puesto que el abuso atrae la corrección más ó menos pronta y á veces tan enérgica como el abuso mismo; así, pues, no nos ha extrañado el oír decir que para años ulteriores preparan algunas corporaciones y centros gubernativos una disposición, según la cual, los funcionarios que disfruten de licencia durante los meses del estío dejarían de percibir sus haberes, que pasarían íntegros á los supernumerarios que desempeñaran los destinos. No es esto el sólo inconveniente de las vacaciones, el mayor de ellos cae sobre los desgraciados que no las utilizan y á los cuales *los emigrantes* imponen, durante los quince días que anteceden á su marcha, una sobreactividad fundada en el especioso motivo de *que ellos se tienen que marchar*; después, y durante su ausencia, tienen que procurar cubrir sus faltas y luego á su vuelta sufrir el exceso de trabajo acumulado que necesariamente se ha producido.

Pero en fin; divagaciones aparte, diremos que los miembros de la Sociedad de Naciones durante los días que en Madrid han permanecido, no han dejado traslucir cuáles podrán ser los resultados prácticos de su simpática visita. Han visitado Museos, poblaciones artísticas, no conocidas como implantadas en zonas palúdicas y han sido modestamente festejados por el Municipio de Madrid y por algunas colectividades médicas. El verdadero viaje de *eficacia* investigadora ha comenzado con la salida de la Comisión de Madrid para Extremadura y otras regiones conocidamente maláricas, en las que,

si nada nuevo verán los sabios viajeros, por lo menos comprobarán lo que repetidamente han hecho público los escritores higienistas que en estos puntos se vienen desde hace tiempo ocupando. Como modelo de este género de trabajos habrán, seguramente, estimado los miembros de la Sociedad de Naciones la brillante y extensa conferencia que en la visita por ellos hecha al Instituto de Alfonso XIII pronunció el catedrático de Parasitología de la Facultad de Madrid, Dr. Pittaluga, quien mostró en ella claramente hasta qué punto en España son conocidas y practicadas en lo posible las doctrinas, ora históricas, ora recientes, sobre la malaria.

En cuanto al momento en que dejando el período de *investigación y de comprobación* se pase al del *remedio*, este es el que esperamos con verdadera impaciencia sin que queramos creer que todo lo que se ofrezca para nuestro consuelo sea, como algunos colegas anuncian, el añadir una Memoria á las ya publicadas por la Comisión y á las aún más numerosas que fuera de la Sociedad de Naciones se vienen desde hace tiempo publicando.

El paludismo, lo repetimos una y mil veces, es una *pandemia*, ó mejor dicho, una *panendemia*, lo suficientemente conocida en su etiología, en su patogenicia, en sus variedades clínicas, en su forma de expansión y en los remedios que contra ella son eficaces, para que se espere cosa de gran provecho de un trabajo teórico, siquiera sea estadístico y de observación inmediata. No está ya el paludismo para consolarse *con que le den memorias*; lo que necesita es que afronten los que realmente se interesen en combatirlo en medio único eficaz para hacerle desaparecer, adoptando las dos formas clásicamente reconocidas como fundamentales y reconocidamente útiles: ese medio es el dinero, que más en esta enfermedad que en ninguna otra es necesario, ya que la naturaleza telúrica que sirve de atmósfera y cimiento al agente propagador de la enfermedad, solamente se higieniza por las obras costosas de la ingeniería, y ya que el agente específico con que se combaten las formas agudas es costoso y en cierto modo difícil de propagar en cantidad suficiente, por las falsificaciones delictuosas de que es frecuente objeto, y para corregir las cuales se necesitan inspecciones organizadas que gravan necesariamente los presupuestos.

La higienización de los terrenos, en primer término; el suministro de quinina buena, en cantidad abundante: he aquí todo lo que nos acabarán por contar que es necesario hacer nuestros simpáticos visitantes.

¿Es que, al propio tiempo que nos digan esto, nos van á proporcionar las cantidades en numera-

rio que estos remedios requieren? Entonces añadiremos á la complacencia que nos ha producido la visita amable de tan ilustres huéspedes, el reconocimiento sincero de un país que no se sonrojara en recibir tales auxilios, ya que la internacionalidad del mal le da un carácter indefinido de obligación en el remedio y ya que lo que representa la Sociedad de las Naciones es una especie de organismo sintético llamado á cumplir en primer término la misión elevada de la paz, y en otro no menos importante, la del estudio y alivio de los males colectivos.

Los ferroviarios españoles han acometido la fundación de un Colegio para huérfanos, y las noticias que sobre esto tenemos nos sugieren reflexiones en que quisiéramos que nos acompañaran, siquiera por un momento, los médicos españoles.

La Comisión del Cuerpo de Ferroviarios en Madrid ha publicado un bien presentado folleto, del cual nos proponemos aprovechar datos que daremos á conocer en breve, y según los cuales se detalla la forma de constitución de los Colegios de Huérfanos de otros Cuerpos libres ó del Estado, el coste de cada una de estas Instituciones en conjunto y por alumno y la forma en que las Corporaciones interesadas contribuyen para el sostenimiento de los Colegios.

Dejando, como decimos, para tratarlos más despacio cada uno de estos puntos, lo que nos permitimos afirmar impresionados por la lectura del aludido folleto, es que el Colegio de Huérfanos de Médicos puede presentarse con orgullo á la *comparación cualitativa* con los resultados ya obtenidos; mientras que en la *cuantitativa*, deja todavía mucho que desear.

¿Qué cabría, pues, hacer para remediar la deficiencia, en un aspecto que es ya el de más fácil remedio? Fácilmente se concibe: multiplicando los ingresos y medios de subsistencia, dada la organización actual y mejorada ella en lo que desde hace tiempo se viene anhelando, podría la clase médica contemplar tranquilamente el cotejo con las otras clases que han acudido á la organización de este género de Establecimientos. Por desgracia, esto ofrece dificultades; la parte que se ha dejado á la voluntad en la contribución de los recursos, no responde á los cálculos hechos. No podemos creer que esto sea por falta de caridad ni de previsión en los médicos, es porque no organizados ellos en Cuerpo cerrado y con escalafón fijo, no cabe, como en el Ejército, en la Marina ó en la Guardia civil, señalar una proporción contributiva tomando como base los sueldos; los ingeniosos medios ideados por los fundadores, han dado resultado sin duda alguna;

pero de este resultado no se beneficia, no ya de un modo exclusivo, sino ni siquiera en la debida proporción, el Colegio de Huérfanos.

Los obstáculos y muchas veces los pretextos con que se tropieza exigen que se acuda á una intervención más directa é impositiva de la que ejercen hoy los Colegios provinciales sobre los médicos en general; el Patronato sobre los Colegios y el Gobierno sobre los unos y los otros. Si esto se consiguiera, y más en este momento crítico del desenvolvimiento de la Institución, podría ella responder á las más exigentes pretensiones que la necesidad y el espíritu caritativo imponen. ¹

De que esto es factible, es buena prueba un párrafo de la Memoria á que venimos haciendo alusión. Según ella cada ferroviario contribuye con una peseta y treinta céntimos mensuales al sostenimiento de su Colegio, y la cantidad total que con tales rendimientos se obtiene alcanza una suma de 250.000 pesetas.

Pues bien, si cada médico español contribuyese con igual cantidad que un ferroviario para su Colegio de Huérfanos, se recaudaría anualmente y como *cifra mínima* la de 312.000 pesetas ($20.000 \times 1,30 \times 12$). Si á esto se añaden las subvenciones á que se tiene perfecto derecho y los donativos y auxilios de médicos acomodados, legados testamentarios, etc., se obtendría ciertamente un ingreso anual de más de 400.000 pesetas, con las cuales podría hacerse frente al sostenimiento ampliado de los Colegios de niños y niñas; á la subvención de los alumnos salientes hasta la terminación de su carrera; á la construcción de un local amplio por lo menos ó de dos ó más según se creyera necesario, etcétera, etc. Esto es lo que debe procurarse, esto lo que es hacedero y lo que puede conseguirse sin gravamen para los médicos ni pesadumbre para los Colegios provinciales; ahí empieza lo que todos debemos atender dejando á un lado el afán arbitrista y muchas veces cómico conque, para exhibición de la propia personalidad, algunos individuos que debieran estar enterados de cuáles son sus deberes y cuál la realidad de las cosas en que ellos mismos intervienen, parecen desconocer la última, ya que confunden ó no cumplen los primeros.

DECIO CARLAN

ACTUALIDADES

La presencia en España del Comité de Higiene de la Sociedad de las Naciones, la febril actividad con que se llevan á cabo los trabajos de definitiva confección del programa que ha de desenvolverse en el Congreso antituberculoso de La Toja y los repetidos agasajos y afectuosas consideraciones de que á los médicos españoles colman en

Alemania, son los sucesos á cuyo alrededor hoy gira y se reconcentra el interés del mundo médico.

Y á fe que la expectación con que se sigue la labor de los factores puestos en juego está perfectamente justificada, porque el Comité de Higiene de la Sociedad de las Naciones, integrado por la brillante representación del Dr. Raichman, director de la Sección de Higiene de la Sociedad de las Naciones; Dr. Bailey, delegado de la Fundación Rockefeller; profesor Nocht, director del Instituto de Medicina Tropical de Hamburgo; Ottolengi, catedrático de Higiene de la Universidad de Bolonia; Raymand, director general de Sanidad de Argelia; Brompi, catedrático de la Facultad de Medicina de París (á quien acompaña su esposa); Swenllergrebel, catedrático de la Universidad de Amsterdam; Ciuza, catedrático de Higiene de la Universidad de Cluj (Rumania); Dr. Pittaluga, catedrático de la Universidad de Madrid (que como principal asesor en España actúa); Aingein, jefe de sección del Instituto de Higiene de Varsovia; Sfaricio, director de los servicios antipalúdicos de Yugoslavia; Pantaleoni, secretario de la Comisión, y Orensanz, delegado de la Dirección general de España, á su llegada recibida en Madrid por representantes de la Sanidad en todas sus gradaciones, Municipio, Real Academia, Facultad de Medicina, Laboratorio Municipal, Instituto de Alfonso XIII, Hospital del Rey, Colegio Médico, Dres. De Buen, Falcón y otros muchos, Prensa profesional y política, que se apresuraron á darles la bienvenida, bien merecido tienen toda clase de acatamientos.

Los comisionados, después de descansar un momento en el Hotel Palace, en que se alojan, se encaminaron á Gobernación á cumplimentar al Sr. Martínez Anido, marchando de allí al Museo del Prado, de cuya riqueza artística salieron haciendo los mayores elogios. Por la tarde se congregaron en el Hotel á comunicarse sus impresiones, trasladándose después al Instituto de Alfonso XIII, en que se celebró la sesión científica anunciada.

Al siguiente día realizaron una excursión al Escorial y Sanatorio Tablada, volviendo de ella verdaderamente entusiasmados y satisfechos. El domingo lo pasaron en Toledo, de donde regresaron maravillados; por la noche asistieron al banquete con que el Ayuntamiento en el Ritz les obsequiara; y al día siguiente, en medio de las más efusivas muestras de reconocimiento, por las distinciones de que en todas partes se les hizo objeto, emprendieron el viaje de inspección, que empezando en Talavera de la Reina, y continuando por Naval Moral de la Mata, La Bazagona, Mirabel y Cáceres, proseguirá su recorrido por Andalucía y Valencia, para darle por terminado en Barcelona.

Que el más rotundo triunfo corone sus esfuerzos en beneficio de las comarcas damnificadas por el paludismo y que, al abandonar nuestro suelo, persistan en su ánimo superabundantemente aumentadas las gratas impresiones hasta la fecha recibidas.

El Comité organizador del Congreso Antituberculoso de La Toja, que á primeros de Septiembre habrá de reunirse para cambiar impresiones y dar á conocer con todo detalle el programa á desarrollar en definitiva, continúa en tanto entregado á la tarea de orillar dificultades, allegar elementos y hacer en suma todo cuanto al alcance de la humana previsión se estime necesario para asegurar el éxito, que no podrá menos de ser lisonjero, dados los factores que á tal fin ponen á prueba sus actividades y prestigios.

Los compañeros que por Alemania realizan el viaje médico instructivo, de que ya tienen noticia nuestros lectores,

por donde quiera que van aprecian claras muestras del afecto y consideración en que se les tiene.

Sin podernos entretener en reseñar paso á paso la minuciosa y fructífera investigación por nuestros compatriotas llevada á cabo, ni los agasajos de que constantemente se les hace objeto, bueno será fijar la atención en las buenas disposiciones en que con relación á nosotros se hallan, siendo de ellas, entre otras, buena prueba las enaltecidas frases en pro de nuestros hombres de ciencia y nuestra amada Patria, pronunciadas por el alcalde de Berlín, que después de encomiástico y afectuoso saludo, terminó diciendo: «Cuando regreséis á vuestra Patria, transmitid á vuestros colegas y á vuestros compatriotas en general el sincero anhelo que la capital alemana siente de colaborar con España en paz y amistosamente.» El Dr. Rosell, español, antiguo alumno de Hamburgo y otras Universidades alemanas, dió en aquel acto las gracias por la delicada hospitalidad con que se les acogía, y posteriormente en la solemne sesión celebrada en honor de los españoles en la casa Langenbeck-Wirchow, el mismo Dr. Rosell hizo patente la simpatía de España hacia Alemania que siempre apreció como de gran valía los trabajos científicos de Cajal y de Ferrán, que á pesar de su edad á la Comisión acompaña, terminando por afirmar que por medio de una colaboración intensa aspiran á crear el intercambio científico al mundo entero beneficioso y necesario.

Y no dió más de sí la semana que antecede.

SEDISAL

COMENTARIOS MÉDICOS

LA ESTÉTICA DE LA EDAD

POR EL

DR. CÉSAR JUARROS

Hállome dominado por un sentimiento de extrañeza, que cotidianamente se renueva. Nunca vi reunida tanta vieja ridícula. Son mujeres de más de cincuenta años todas; de mejillas rojas y labios rojos, en loco derroche de carmín. La falda á la altura de las rodillas. Los cabellos teñidos de un rubio procaz. Los brazos y la espalda al aire. Y pregonando la tragedia, con pregón callejero por lo estridente, los ojos, cansinos, apagados, tristes, ¡viejos!

Los ojos tienen edad y no saben ocultarla. No son como las pantorrillas. Algunas de estas pobres viejas poseen pedestales capaces de engañar cuando la sombra cubre el resto del cuerpo ajado, lacio, sin apresto.

El espectáculo de las pobres señoras, tan absurdamente apayasadas, resulta más penoso al llegar á Luchon, cuando la retina conserva todavía la emoción austera del majestuoso panorama del Col du Tourmalet y la lírica del romántico Col d'Aspin.

Algunas de las bufas ancianas van solas ó con compañeras de gemela traza; pero, en general, llevan consigo hijas, hijos, esposos. ¿Cómo éstos no salieron al paso del error?

Si acaso ellas se engañaron sinceramente, lo que no es creíble, ellos no pudieron dejar de ver la atmósfera de personaje de pantomima de pista en que caminan envueltas.

Cada edad tiene su estética, su poesía, su ruta filosófica. Todas las edades son bellas, alegres. Basta con saber vivirlas. Con llevar á los sesenta años la existencia que los sesenta años imponen.

Se me dirá:

¿Qué daño hacen esos pobres loros emperejilándose como si estuvieran en la adolescencia? El mismo que los viejos verdes. Romper la armonía del espectáculo humano.

Cada edad posee una misión que cumplir, y de todas ninguna tan importante como la que á la ancianidad corresponde. Como ni hombres ni mujeres se resignan á vivir sus últimos años en la olímpica serenidad, de que tantos goces supo obtener Goethe, á la sociedad fáltala uno de sus principales elementos de ponderación, de lastre, de freno.

No por vestir con telas policromas, ni llevar rubios los cabellos, ni mover lánguidamente caderas fofas se logra el hechizo de la juventud, ni encender el deseo, ni sembrar la ilusión; en cambio, se priva á las familias del fermento de buen juicio y buen ejemplo, del manantial de inefable ternura y discretos consejos que siempre representó la vieja venerable, faro serenador en las tempestades de la diaria lucha.

¿Con qué autoridad podrá intentar reprimir las coquetterías peligrosas de su nieta una de estas abuelas insensatas, cuyo paso sólo deja estelas de burla?

Y si aquí, ante el solemne paisaje de los Pirineos, estos vejestorios cosmopolitas, pues de todos los países hay ejemplares, no sienten en el fondo de su corazón encenderse las hogueras de la verdad, forzoso será reconocer que el mal no tiene remedio, por desdicha para todos, incluso las propias viejas ridículas.

Luchón, 13 8 25.

(De *La Libertad*, 20 Agosto 1925.)

LA COMISARIA SANITARIA

Ultimamente en el Ministerio de la Gobernación se ha reunido la Comisaría Sanitaria ocupando la presidencia los doctores García Durán y Alvarez Sierra.

Se dió cuenta de la dimisión presentada por el doctor D. Carlos Fernández Pardo, fundándola en su disconformidad con la aprobación del voto particular en la anterior sesión.

El inspector general de Sanidad interior, Dr. García Durán, sostuvo que el Sr. Pardo no tenía motivo justificado para presentar su dimisión, y que si cada vez que una votación se pierde los derrotados fuesen á dimitir, estas Comisiones y Juntas no podrían actuar. Propuso que no se aceptase la dimisión, y por unanimidad así se acordó.

Se aprobaron los artículos que hacen referencia al funcionamiento del pleno de la Comisión, cuyos acuerdos serán ejecutivos. Acordaron por unanimidad crear una Comisión permanente, formada por el inspector de Sanidad interior, el secretario de la Comisaría y tres vocales.

El Dr. Alvarez Sierra leyó el reglamento del Servicio de Inspección, que comprende veinte artículos.

El Dr. Colmenar dió cuenta de haber redactado unas instrucciones de régimen interior de la Comisaría para la realización de las inspecciones. Estas instrucciones las ha redactado de acuerdo con la Secretaría de la misma.

Sección oficial

GOBERNACIÓN

REAL ORDEN

S. M. el Rey (q. D. g.), de conformidad con lo informado por el Real Consejo de Sanidad y con lo propuesto por esa Dirección general, ha tenido por conveniente nombrar á don Fernando Martín Rueda, subdirector médico de la Estación sanitaria de Sevilla-Bonanza, para igual cargo de la del de Santander; D. Pedro Moll y Pons, para el ídem íd. de la de Mahón; D. Salvador Almansa de Cara, para el ídem de Cartagena; D. Angel Vinuesa Alvarez, para el de director de la de Sagunto-Canet; D. José Santos Rodríguez, para el ídem de la de Santa Cruz de la Palma; D. Manuel Romero Blanco, para el de subdirector de Huelva, y D. José Estellés Salarich, para el de director de la del de Aguilas, con la categoría de oficiales de Administración civil de primera clase y haber anual de 5.000 pesetas cada uno.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 11 de Agosto de 1925.—El subsecretario encargado del despacho, *Martínez Anido*.—Señor director general de Sanidad del Reino. (*Gaceta del 14 de Agosto de 1925.*)

GRACIA Y JUSTICIA

En los Juzgados de primera instancia de La Bisbal y Barbastro se hallan vacantes, por defunción de los que las desempeñaban, las plazas de médico forense y de la Prisión preventiva, de categoría de ascenso, que deben proveerse por concurso de méritos en la categoría inmediata inferior, conforme á lo prevenido en el art. 8.º del Real decreto de 12 de Abril de 1915.

Los solicitantes dirigirán sus instancias al presidente de la Audiencia territorial de Barcelona y Zaragoza, respectivamente, por conducto del juez del partido en que presten sus servicios, dentro del plazo de treinta días naturales, á contar desde la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid* (*Gaceta del día 15 de Agosto*).

Madrid, 13 de Agosto de 1925.—El subsecretario, P. A., *Díaz Cañabate*.

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

Los solicitantes dirigirán sus instancias al presidente de la Audiencia territorial de Barcelona, por conducto del juez del partido en que presten sus servicios, dentro del plazo de treinta días naturales, á contar desde la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid* (*Gaceta del 15 de Agosto*).

Madrid, 13 de Agosto de 1925.—El subsecretario, P. A., *Díaz Cañabate*.

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

Los solicitantes dirigirán sus instancias al presidente de la Audiencia territorial de Barcelona, por conducto del juez del partido en que presten sus servicios, dentro del plazo de treinta días naturales, á contar desde la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid* (*Gaceta del 15 de Agosto*).

Madrid, 13 de Agosto de 1925.—El subsecretario, P. A., *Díaz Cañabate*.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 708,8; ídem mínima, 702,6; temperatura máxima, 34,0; ídem mínima, 15,8; vientos dominantes, S. SE.

Han aumentado en alguna proporción los catarrros intestinales y siguen presentándose los cólicos por indigestión y enfriamiento. En los afectos crónicos no se han observado variaciones. La mortalidad sigue siendo escasa y en los niños predominan las enteritis en su mayor parte determinadas por régimen alimenticio indebido.

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

Comparación por grandes grupos de edades:

| | Promedio anterior. | Julio de 1925. |
|------------------------|--------------------|----------------|
| Menores de 1 año..... | 407 | 390 |
| De 1 á 4 años..... | 196 | 193 |
| De 5 á 19..... | 93 | 73 |
| De 20 á 39..... | 179 | 164 |
| De 40 á 59..... | 226 | 192 |
| De 60 en adelante..... | 289 | 290 |
| Sin clasificación..... | 2 | 2 |
| TOTAL..... | 1.394 | 1.302 |

Comparación por diagnósticos de mayor importancia médico-social:

| | Promedio anterior. | Julio de 1925. |
|---|--------------------|----------------|
| Fiebre tifoidea..... | 21 | 8 |
| Tifus exantemático..... | 2 | 2 |
| Viruela..... | » | » |
| Sarampión..... | 12 | 7 |
| Escarlatina..... | 2 | 1 |
| Coqueluche..... | 7 | 12 |
| Difteria..... | 4 | 1 |
| Gripe..... | 5 | 2 |
| Otras epidémicas..... | 3 | 2 |
| Tuberculosis pulmonar..... | 135 | 141 |
| Idem meningea..... | 17 | 14 |
| Otras tuberculosis..... | 25 | 17 |
| Cancerosas..... | 67 | 73 |
| Meningitis..... | 90 | 73 |
| Congestión, hemorragia y reblandecimiento cerebrales..... | 53 | 53 |
| Orgánicas del corazón..... | 72 | 56 |
| Bronquitis aguda..... | 25 | 43 |
| Idem crónica..... | 16 | 16 |
| Pulmonía..... | 22 | 15 |
| Bronconeumonía y otras..... | 73 | 64 |
| Enteritis (menores de dos años)..... | 310 | 265 |
| Apendicitis y tífis..... | 6 | 8 |
| Hernias y obstrucciones..... | 12 | 14 |
| Cirrosis hepática..... | 14 | 16 |
| Nefritis..... | 38 | 28 |
| Septicemia puerperal..... | 8 | 7 |
| Debilidad congénita y vicios de formación..... | 49 | 62 |
| Senectud..... | 26 | 26 |
| Otras enfermedades..... | 278 | 278 |
| TOTAL..... | 1.392 | 1.302 |

| | |
|--|-------|
| Varones..... | 683 |
| Hembras..... | 619 |
| Promedio de mortalidad diaria del mes en el quinquenio anterior..... | 44,90 |
| Idem id. en Julio de 1925..... | 42,00 |
| Idem id. en Junio de 1925..... | 36,57 |

Observaciones.

Sigue siendo la mortalidad total inferior al promedio del mes en el quinquenio precedente; pero como siempre, más elevada que la de los dos meses anteriores. Ha pasado de una media diaria en Junio de 36,57 a 42,00 en Julio.

Las enteritis infantiles, nota característica del verano, han causado 265 víctimas; más del doble que en el mes anterior en el que aquellas fueron 109. Estas dolorosas cifras acusan, sin embargo, una buena tendencia como puede apreciarse en el cuadro comparativo más arriba expuesto.

También este mes ha fallecido otro niño de dos meses de edad diagnosticado de kala-azar.

Por sífilis en sus diversas formas y localizaciones, siete niños en el Asilo de San José, un adulto en su domicilio y otro en el Hospital provincial.

Nacieron vivos, 1.465.

LUIS LASBENNES.

Crónicas.

Para viaje de estudios.—Por Real orden del 5 de los corrientes, publicada en la *Gaceta* del 13, ha sido designado el Dr. D. José Goyanes Capdevila, presidente de la Liga Anticancerosa española, para que, como representante del Ministerio de la Gobernación y con carácter gratuito y honorario, visite las instituciones anticancerosas de Francia, Alemania, Bélgica, Holanda, Suecia, Noruega y Dinamarca.

Necrológica.—En Cañaveral, provincia de Cáceres, donde ejercía su profesión, ha fallecido el día 30 de Julio último a la edad de sesenta y siete años, nuestro distinguido compañero y amigo el Dr. D. Amalio Blas y Lancho.

Nuestro sentido pésame a su distinguida familia.

Epidemias.—Comunican de los Estados Unidos que en Shanghai se ha declarado una gran epidemia de cólera; diariamente se registran de 30 a 50 casos, siendo bastante grande la proporción de defunciones.

—En Anklam (Pomerania) se ha declarado una epidemia de tífus; habiéndose registrado hasta el día 13, 259 casos con 26 defunciones.

En Hanau se han registrado 52 casos y 5 defunciones.

Resultado de un concurso.—El jurado calificador del concurso de «Estudios médicos» correspondiente a 1924, en acta fecha 2 de Mayo declara desierto el premio de honor y merecedor de accésit el del Dr. Fidel Fernández Martínez y recomendables para su publicación los de los Dres. José Nacher y José Luis Yagüe.

La dirección del colegio murciano hace constar que: «Habiendo quedado desierto el premio de honor del concurso de «Estudios médicos», la dirección de esta revista deposita en la sucursal del Banco Central de esta plaza, las 500 pesetas de este premio, para que, tan pronto como exista el funcionamiento efectivo de La Mutual de Levante, entregarlas a la directiva de la misma como donativo.

Si transcurrido un año sin que esta Mutual esté constituida en la forma que queda dicho, entonces se entregarían las 500 pesetas al Colegio de Huérfanos del Príncipe de Asturias.»

Cruz Roja.—Con motivo de la última corrida celebrada a beneficio de la Cruz Roja, la Asamblea Suprema ha recibido como donativos especiales, la cantidad de 27.820 pesetas.

Los hospitales de Lugo.—Recientemente se ha suscitado la cuestión del hospital de Santa María de Lugo, entre elementos de ideas contrarias, llegando la discusión a tomar cuerpo hasta en la Prensa diaria de Madrid,

Unos opinan que el Ayuntamiento de Lugo va contra los intereses del vecindario no contribuyendo a la reparación del viejo hospital, y otros creen que todo cuanto se gaste en el viejo edificio es dinero tirado por la ventana.

Lo que parece indiscutible es que en Lugo no sobran instituciones benéficas de este género.

Un Instituto de Puericultura en Calatayud.—Parece que se halla en vías de realización la idea de fundar un Instituto de Puericultura en Calatayud a expensas de aquel celoso Ayuntamiento.

La iniciativa ha partido del que fué representante en Cortes por aquel distrito, D. Darío Pérez, el cual se inspiró en el Instituto Nipiológico que el Dr. Martínez Vargas fundó en el año 1916 en Barbastro.

Primer Congreso Internacional del Paludismo.—Bajo el alto patronato del Gobierno italiano se celebrará en Roma, en el Palacio de la Exposición, los días 4, 5 y 6 de Octubre de 1925, el primer Congreso Internacional del Paludismo.

Toda comunicación deberá ser enviada a la Secretaría del Congreso (14, Vía XXIV Maggio) antes del 20 de Septiembre.

Las lenguas oficiales del Congreso serán el italiano, el alemán, el inglés, el español y el francés.

La cotización de cada congresista será de 100 liras.

El Congreso de La Toja.—El Comité organizador del Congreso antituberculoso de La Toja ha acordado, respecto a la organización del mismo, lo siguiente:

Los congresistas se reunirán en la isla de La Toja, en la tarde del día 1.º de Octubre, celebrándose por la noche una verbena.

El día 2 a las diez de la mañana se celebrará bajo la presidencia del Príncipe de Asturias la sesión inaugural.

No se admiten comunicaciones y los temas oficiales que oportunamente se harán públicos han sido encomendados al presidente efectivo del Congreso, Dr. Gil Casares, a los Dres. Herbada, García del Real, Villegas y Gamero y al secretario Dr. Regueral.

Las conferencias están a cargo del Dr. Sergent, profesor de la Universidad de París, del clínico portugués, Dr. Lobo Carvalho, del catedrático de Santiago, Dr. Novoa Santos, y del decano de la Facultad de Farmacia de Madrid, Dr. Gil Casares.

El día 5 se trasladarán los assembleístas al balneario de Mondariz, donde al día siguiente se celebrará una sesión de clausura.

En Mondariz se celebrarán grandes fiestas, ofrecidas por propietarios de aquél establecimiento.

La Facultad de Medicina de Madrid será representada por el Dr. García del Real, catedrático que fué de la Facultad de Santiago.

Congreso Internacional de Profesores.—En Belgrado debe celebrarse un Congreso de Profesores de Segunda Enseñanza, cuyos preparativos parece que se activan con objeto de reunir el mayor número posible de profesores extranjeros. El programa, que como verán nuestros lectores difiere bastante de los de análogas reuniones en nuestro país, se ocupa más de la Enseñanza que de los que viven de ella.

Los principales puntos del orden del día son los siguientes:

- a) Educación estética de la juventud.
- b) Adaptación de los programas a la participación moral directa del discípulo.
- c) Relaciones entre la familia y la escuela.
- d) La juventud y la Cruz Roja.
- e) Correspondencias internacionales entre estudiantes.

Se discutirán también cuestiones profesionales, referentes a la situación de los cuadros de profesores.

Real Academia de Medicina de Canarias.—La Real Academia de Medicina de Canarias ha acordado otorgar premios para los mejores trabajos sobre un tema de Medicina y sobre otro de Cirugía que se presenten a dicha Corporación hasta el día 30 de Noviembre de 1925, ajustándose a las condiciones siguientes:

Primera. Los trabajos de Medicina han de versar sobre «La tuberculosis en Canarias, y Canarias como estancia para los tuberculosos».

El tema de Cirugía es el siguiente: «La simpatectomía periarterial; sus indicaciones y su técnica.»

Segunda. Los trabajos se remitirán en pliego cerrado, dirigido al secretario accidental de dicha Corporación, doctor D. Ricardo Castelo Gómez (casa número 2 de la calle de José Murphy, de esta capital), hasta la fecha indicada, y á ellos irá unido un sobre, también cerrado, con el lema del trabajo escrito en el exterior, y conteniendo dentro de él el nombre del autor. Deberán estar escritos en idioma castellano; en cuartillas y á maquina ó con letra manuscrita perfectamente legible.

Tercera. Para aspirar á dichos premios basta ser español y poseer el título de doctor ó licenciado en Medicina y Cirugía. Se exceptúan los señores académicos de número que forman parte de esta Corporación.

Habrán dos premios, uno para el tema de Medicina y otro para el de Cirugía, consistiendo el primero en 500 pesetas en metálico y en la concesión además del título de académico correspondiente de esta Corporación, y el segundo, en 300 pesetas y en la adjudicación también del mismo mencionado título.

También se otorgarán dos *accedeits*, uno para cada tema, que consistirán en el nombramiento, asimismo, de académico correspondiente.

Además se concederán menciones honoríficas.

Noticias.—Ha sido nombrado D. Fernando Moros Casanovas, médico forense y de la Prisión preventiva del Juzgado de Bilbao, distrito del Ensanche.

—Ha sido concedida la Gran Cruz de San Hermenegildo al inspector médico D. Francisco Triviño Valdivia.

—Oposiciones, en turno libre, á la Cátedra de Patología general de Sevilla; dentro del plazo legal han sido admitidos los siguientes aspirantes: D. Antonio Rodríguez Bondía, don Vicente Gaité y Veloso, D. Agustín Pedro y Pons, D. Manuel Izquierdo Gómez, D. Vicente Calvo Criado, D. Antonio Lorente Sanz, D. Tomás Orellana y de Maesa, D. Mariano Alvira Lasierra, D. Estanislao del Campo y López, D. Francisco de A. Garrido y Quintana, D. Juan Cuatrecasas y Arrumi, D. José María Villacián Rebollo, D. Pedro Pena Pérez, D. Germán Caamaño y Solar, D. Eloy Domínguez Rodiño, D. Francisco García y Guizarro, D. José María Alejandro Díez Crespo, D. Joaquín Aznar Molina, D. Francisco Oliver Rubio, D. Antonio Rodríguez Romo, D. José Blanco Hernández, D. Daniel Cándido Mezquita Moreno.

—Oposiciones, en turno libre, á las Cátedras de Histología é Histoquímica normales y Anatomía Patológica de Granada; dentro del primer plazo legal de admisión han cumplido los requisitos de la convocatoria, y por tanto admitidos los siguientes: D. Pedro Ramón Vinós, D. Adelardo Mora Guarnido, D. Fernando de Castro Rodríguez, D. Joaquín de Luna García, D. Luis G. Guisera Molas, D. Luis Urtubey y Rebollo, D. Juan Vicente de Tapia, durante el nuevo plazo: D. Fernando Camúñez del Puerto, D. Juan Vicente de Tapia, D. Rafael Campos Fillol, D. Luis Bartual y Vicens, D. Carlos Collado Aguirre, D. Máximo José Muniera Belenguer, D. Felipe Jiménez de Asúa, D. Adelardo Mora Guarnido.

—Oposiciones, en turno de auxiliares, á la Cátedra de Medicina legal y Toxicología, vacante en la Facultad de Medicina de Cádiz; dentro del primer plazo legal de admisión, fueron declarados admitidos: 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. Guzmán Muñoz Beato, D. Germán Muñoz Beato, D. José Sanchis Bandé, D. Maximino Fernández Luanco Cuenca, D. Francisco Barcaiza y Virela, D. Manuel de los Reyes García, D. Juan Peris y Más de Xerás y D. Mariano Alvira Lasierra; dentro del nuevo plazo legal de admisión: D. Francisco Lana Martínez, don José María Pérez Martín y D. Claudio Aznar González.

Madrid, 3 de Julio de 1925. — El subsecretario, *Leóniz*. (Gaceta del 14 de Julio de 1925.)

—Oposiciones, en turno de auxiliares, á la Cátedra de Química general, vacante en la Facultad de Medicina de Cádiz (curso preparatorio). Dentro del plazo legal de admisión, se consideran admitidos los aspirantes siguientes: don Manuel Payá y Gómez, D. Ignacio Ribas Marqués, D. Carlos del Fresno y Pérez del Villar, D. Eusebio Labad y Ocoñ, D. Antonio Baetero Beguiristain, D. Ricardo Montegui y Díaz de Plaza, D. José Puyal y Gil, D. Teófilo Gaspar y Arnal, D. Vicente Borderas Monforte, D. León Le Boucher y Villén, D. Juan Igueravide Cordero, D. Antonio Alonso Gó-

mez, D. Ramiro Alloza Pérez, D. Juan Bautista Bastero Beguiristain, D. Miguel Crespi Jaume, D. Fermín Roméo y González de Santa Cruz, D. Mariano Clavero y Buil, don Esteban Ruperto Lobo y Lostal, D. Adolfo Melón y Ruiz de Gordejuela, D. Vicente Villumbrales Martínez, D. Pelayo Poch y Aguilá, D. Manuel Soto y Rodríguez, D. Ricardo Aldea y Lafuente, D. Vicente García Rodeja, D. Luis Medrano Laguno y D. Tomás Batuecas y Marugán. (Gaceta del 21 de Julio de 1925.)

—Oposiciones en turno de auxiliares á la Cátedra de Patología médica, vacante en la Facultad de Medicina de la Universidad Central; dentro del mismo plazo legal han sido admitidos los aspirantes siguientes: D. Eduardo García del Real y Alvarez Mijares, D. Enrique Fernández Sanz, D. Miguel Gil Casares, D. Agustín del Cañizo y García, D. Gabriel Ferret y Obrador, D. Fidel Fernández Martínez, D. Rafael Pastor Reig, D. Andrés Alfredo Hernández Iribarren, D. Ricardo Royo Villanova, D. Roberto Novoa Santos, D. Joaquín Aznar Medina, D. Fernando Rodríguez González Fornos, don Francisco Oliver y Rubio, D. Misael Bañuelos García, don Emilio Losa y Collado; y dentro del nuevo plazo D. Carlos Jiménez Díaz, D. Vicente Calvo y Criado, D. Mariano Alvira y Lasierra, D. Estanislao del Campo y López, D. Daniel Cándido Mezquita y Moreno, D. Juan Cuatrecasas y Arumí, don Agustín Pedro y Pons, D. Francisco Ferrer Solervicens, don Francisco Rozabal y Farnés, D. Fernando Enríquez de Salamanca y Danvila, D. Antonio Lorente Sanz, D. Antonio Rodríguez Romo, D. José María Villacián Rebollo, D. Manuel Beltrán Báguena, D. José María del Corral y García.

—Oposiciones en turno de auxiliares á la Cátedra de Patología general, vacante en la Facultad de Medicina de la Universidad Central; dentro del primer plazo legal de admisión, han sido admitidos los aspirantes siguientes: D. Eduardo García del Real y Alvarez Mijares, D. Ramón Vila Barberá, D. Estanislao del Campo y López, D. Carlos Jiménez Díaz, D. José Palancar y Tejedor, D. José María del Corral García, D. Joaquín Aznar Molina, D. Misael Bañuelos García, D. Roberto Novoa Santos, D. Gabriel Ferret y Obrador; dentro del nuevo plazo legal de admisión: D. Juan López Suárez, D. Vicente Calvo Criado, D. Mariano Alvira Lasierra, D. Francisco de A. Garrido y Quintana, D. Daniel Cándido Mezquita, D. Juan Cuatrecasas Arumí, D. Agustín Pedro y Pons, D. Francisco Ferrer Solervicens, D. Bernardo Enríquez de Salamanca y Danvila, D. Francisco Rozabal y Farnés, D. Antonio Lorente Sanz, D. José María Villacián Rebollo, D. Francisco Oliver y Rubio.

—Oposiciones, en turno libre, á la Cátedra de Patología quirúrgica, de Barcelona; dentro del primer plazo legal de admisión han sido admitidos los aspirantes que siguen: D. Ricardo Lozano Monzón, D. Antonio Morales Lloréne, D. Juan Torrente Castellort, D. José Segovia Caballero, don Leopoldo Morales Aparicio, D. Francisco Díez Rodríguez, D. Abilio Saldafia Larranizar, D. Rafael Argüelles López, D. Plácido González Duarte, D. Antonio Cortés Lladó, don Antonio Frias Pujol, D. Salvador Pifeiro Parga; dentro del nuevo plazo: D. Francisco Martín Lago, D. Manuel Ibáñez Campoy, D. Vicente Sanchis Perpignan, D. Daniel Cándido Mezquita y Moreno, D. Enrique Díaz Martínez, D. José Luis de Abajo y Zamorano, D. Juan Sánchez Cózar, D. Francisco Coll y Purbau, D. Joaquín Soler Dopff.

—Oposiciones, en turno de auxiliares, á la Cátedra de Patología médica de Barcelona, dentro del primer plazo legal de admisión han sido admitidos los aspirantes que siguen: don Casimiro Martínez López, D. Gabriel Ferrer y Obrador, D. Luis Celis Pujol, D. Fernando Enríquez de Salamanca y Danvila, D. Agustín del Cañizo y García, D. Luis Noguer y Molins, D. Francisco Ferrer y Solervicens Nogueras Corona, D. Alfredo Hernández Iribarren, D. Carlos Jiménez Díaz, D. Juan Codina Altés, D. Francisco Oliver Rubio, D. Francisco Esquerdo Rodoreda, D. Joaquín Aznar y Molina, D. Angel A. Ferrer Cagigal, D. Juan Cuatrecasas y Arumí; dentro del nuevo plazo legal: D. Vicente Calvo Criado, D. Mariano Alvira Lasierra, D. Francisco de A. Garrido y Quintana, D. Daniel Cándido Mezquita y Moreno, D. Adolfo Vila Rodríguez, D. Agustín Pedro y Pons, D. Antonio Rodríguez Romo, D. Antonio Lorente Sanz, don José María Villacián y Rebollo, D. Manuel Beltrán Báguena, D. Germán Caamaño y Solar, D. Pedro Pena Pérez.

—Oposiciones, en turno de auxiliares, á la Cátedra de Histología é Histoquímica normales y Anatomía Patológica de Zaragoza; dentro del primer plazo legal de admisión han

cumplido los requisitos, por tanto admitidos, los siguientes: D. Pedro Ramón Vifés, D. Joaquín de Luna y García, don Luis G. Guilera y Molas; durante el nuevo plazo legal: don Luis Urtubet Rebollo, D. Fernando Camuñez del Puerto, D. Juan Vicente de Tapia, D. Luis Bartual y Vicéns, don Rafael Campos Fillol, D. Carlos Collado Aguirre, D. Máximo José Muniera Balenguer, D. Felipe Jiménez de Asúa, D. Fernando de Castro Rodríguez, D. Adelardo Mora Guarnido.

—En representación del Ministerio de Instrucción Pública, ha sido nombrado el Dr. D. Carlos Sáinz de los Terreros, delegado español en el Congreso del Niño, que se celebrará en Ginebra del 24 al 29 del actual mes.

Obras recibidas.—«Vitaminas y avitaminosis»; historia y consecuencias prácticas del descubrimiento de las vitaminas. Introducción a su estudio, por el Dr. Casimiro Funk. Cooperación Raul Lecoq. Versión castellana de F. Gallach Pales. Editor, Bruno del Amo, Toledo, 72, Madrid. 148 páginas en 8.º Precio, 3,50 pesetas.

—«Sociedad de Naciones. Comité de Higiene. 4.ª sesión celebrada en Ginebra del 20 al 25 de Abril de 1925».

—«Sociedad de Naciones. Organización de Higiene. Comisión del paludismo. *Rapport sur son voyage d'étude dans certains pays d'Europe en 1924*».

—«Tratamiento quirúrgico endonasal de las sinusitis frontales», por el Dr. Fernando Bertrán y Castillo.

—«Ayuntamiento de Madrid. Estadística demográfica. Resumen del año 1923».

—«Bibliographie methodique des livres de Medecine». Norbert Maloine. Librairie. Rue de l'Ecole de Médecine. París (VI).

Curso de Medicina interna en Viena.—La «Kursorganisation der Wiener Medizinischen Fakultät» prepara para los días 9 a 21 de Noviembre de 1925, un curso de Medicina interna en lengua francesa.

Duración, 55 horas.

Horario de conferencias: Todos los días (excepto el jueves 12), de 11 a 13 y de 16 a 18. El sábado 21, de 11 a 13 y de 17 a 19.

Programa.—Dr. Bauer: «Constitución y Medicina interna»; D. Braun: «Enfermedades del corazón»; Dr. Elias: «Alteraciones de la nutrición»; Dr. Falta: «Glándulas suprarrenales y páncreas»; Dr. Freund: «Terapia física»; Dr. Hofbauer: «Asma y enfermedades de la pleura»; Dr. Kahler: «Enfermedades de los riñones»; Dr. Sownstein: «Diagnóstico bacteriológico y biológico de la tuberculosis»; Dr. Luger: «Enfermedades de la sangre»; Dr. Singer: «Enfermedades del estómago»; Dr. Weltmann: «Análisis de orina y de los riñones», etc., etc.

En 1.º de Noviembre se publicará por la Oficina del Wiener Arstekurse un programa definitivo.

El Congreso del Niño en Ginebra.—Del 24 al 28 del mes actual se celebrará en Ginebra, bajo los auspicios del alto Patronato del Consejo Federal, el primer Congreso general del Niño. Las sesiones tendrán lugar en el Palacio Electoral.

El programa de este Congreso es muy amplio, toda vez que abarca 16 cuestiones, repartidas en las tres secciones siguientes:

Primera. Higiene y Medicina.

Segunda. Asistencia y previsión social.

Tercera. Educación y propaganda.

Estas tres secciones, que actuarán separadamente, serán presididas: la primera, por el profesor Pyruet, jefe de la Clínica Pediátrica de Viena, y cuyos trabajos acerca de la infancia son conocidísimos; la segunda, por el profesor Georges Scelles, catedrático de la Facultad de Derecho de Lyon, y la tercera, por el marqués de Aberdoen, presidente del Consejo Internacional de las Mujeres.

Están inscritas ya para tomar parte en este Congreso 325 personalidades, que pertenecen a 29 países distintos, incluidos en ese número 22 representantes de Gobiernos.

Un Sanatorio para Zamora.—El día 10 se reunió la Junta provincial antituberculosa de Zamora, bajo la presidencia de D. Juan Bermúdez, presidente de la Diputación. Fué aprobado el proyecto de Sanatorio de pretuberculosos

presentado por el arquitecto provincial, que se construirá en la Puebla de Sanabria.

Su coste se eleva a 95.180 pesetas, cifra que será cubierta con donativos, subvenciones y otros medios. Se cuenta con el presupuesto de 25.000 pesetas de la Brigada sanitaria provincial, caso de ser aprobado, y con 12.000 pesetas de otro presupuesto extraordinario de la Diputación.

También se organizan varias fiestas benéficas para conseguir la cifra necesaria.

Excipiente Inerte.—Por desgracia para nosotros, no es tanto lo que se sabe con toda certeza, ni aun lo que se pueda aceptar con probabilidades de hipótesis científica, para que un cerebro medianamente organizado no lo pueda abarcar y asimilar, si se le ofrece metódica y lógicamente presentado.

Lo que es difícil de abarcar es la serie de tanteos que han conducido al descubrimiento de cada verdad ó que actualmente representan la agitación investigadora de lo que aún no sabemos, y las informaciones contradictorias que pretenden hacerse pasar por verdades adquiridas.

La ciencia es como la nutrición orgánica; para reducir a la asimilación de un determinado número de principios inmediatos bien conocidos, tiene que pasar cada organismo ante cada elemento por una serie de operaciones íntimas, complicadas ó de elaboraciones externas artificiosas que proporcionan su aprovechamiento definitivo. Esto último es lo que resulta difícil de abarcar, no los principios esenciales.

(Ich.)

No es el abstenerse del pecado ó de la carne, ir desnudo, raparse la cabeza ó llevar el cabello trenzado, vestirse con un hábito burdo, cubrirse con polvo ni sacrificar a Agni lo que puede purificar a un hombre que no se ha librado de los errores.

(El Ev. del Buddha.)

PALMIL Jiménez. Purgante Ideal.

LABORATORIO DE ANÁLISIS

Doctor Giral. — Catedrático y Académico.

Atocha, 35. — Teléfono M-33. — Madrid.

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

Hojas patentadas con gráficos y cuadros de composición.

VINO PINEDO El mejor tónico.

PAPELES YHOMAR

Simple con sulfato de Hordenina puro (0,10 gramos).

CULTIVO DESECADO, EN POLVO, DE BACILOS LACTICOS

LABORATORIO GAMIR, San Fernando, 34. — Valencia.

SOLUCION BENEDICTO

Glicera - fosfato de cal con CREOSOTAL

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

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

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

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



Vaccino antipiogeno polivalente Bruschetti

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

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

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

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

Vaccino antigonococcico Bruschetti

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

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

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

Antituberculares Bruschetti

VACCINO CURATIVO BRUSCHETTINI

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

SIERO VACCINO BRUSCHETTINI

POLIVACCINO ANTIPIOGENO
BRUSCHETTINI

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

MUESTRAS Y LITERATURA A DISPOSICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

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

ISTITUTO NAZIONALE MEDICO
FARMACOLOGICO — ROMA



Productos
"SERONO" Y "ERGON"

ALUMNOSE ERGON

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

BIOPLASTINA SERONO

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

CARDIOLO SERONO

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

IPOTENINA SERONO

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

METRANODINA SERONO

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

UROLITINA ERGON

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

VIROSAN SERONO

(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 GLANDULAS 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

IMA ELZEVRANA-TORRES AMAT, 9-BARCELONA

TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. — ARTE. — CRÍTICA

— AMENIDADES —

22-VIII-925

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

Consejos higiénicos de la semana

FOR

C. M. CORTEZO

II

Quedó el jueves último á medio aclarar el concepto de las asfixias crónicas sobre todo, pues el de las agudas ó instantáneas cualquiera le comprende.

Un concepto á medio aclarar es más peligroso que el hecho de no tener ningún concepto. La peor forma de ignorar las cosas es saberlas á medias, pues con la semiciencia no se adquiere una semidecisión, sino un presuntuoso convencimiento que conduce antes á determinaciones erróneas y aventuradas que á aciertos que siempre representan privaciones y molestias.

Decía que el 80 por 100 de nuestros convecinos sufren, en mayor ó menor

perjudiciales, con que tropieza; y hay que advertir que tropieza con todo.

Reduciendo á una fórmula esquemática ó artificial, para ser fácilmente comprendida, puede decirse que todos los elementos sólidos y líquidos necesarios para nuestra nutrición pueden considerarse representados por un solo cuerpo, que forma los glóbulos de la sangre y que circulando con ella acude á todas las necesidades del centro y de la lejanía del cuerpo. Pues bien; llamando á esta substancia Doña Hemoglobina, debemos saber que es una hembra siempre ansiosa de contraer uniones; lícitas si se le proporcionan, pero ilícitas si no las encuentra mejores. Su única unión lícita es la que contrae con el honrado oxígeno: mozo inocente, que para requiebrarla se presenta, por excepción, sin estar comprometido con nadie; es decir, sin estar combinado á otras substancias, sino llevado en estado paradisíaco y natural por su tutor el nitrógeno, con quien, para los fines de la respiración, se presenta en el estado de simple mezcla.

Ahora bien, cuando la hemoglobina, al salir á pasearse por los pulmones, á caza de novio, no encuentra á mano á su natural prometido, para formar la

nismo, funciona mal el cerebro y el corazón, y el estómago y el carmin de los labios y de las mejillas desaparece y los niños se desarrollan mal y se llenan de ganglios, de escrófulas y se ofrecen á un raquitismo, las más de las veces, debido á las malas atmósferas que respiran, á pesar de todos los alimentos que se les puedan dar y de todos los tónicos que imagine la farmacia y que recete el médico. Sin oxígeno, es decir, sin aire libre y habitación ventilada, el resto de los alimentos son como combustible que no arde ó que arde de un modo incompleto, produciendo el tufo y el carbón que está representado en el hogar del organismo humano por la anemia, el raquitismo, la adiposidad, el artrismo y todas las enfermedades constitucionales que degeneran al individuo día por día y á la raza á lo largo.

¿Cómo evitar esto? Ya os lo dije el jueves y os lo repito hoy: ventilad vuestras

Sífilis NEO-TREPOL

grado, de asfixia crónica. Veamos por qué.

La asfixia significa una falta ó una sustitución indebida de la cantidad precisa de oxígeno, sin la cual el hombre no puede vivir ó, al menos, no puede disfrutar de una completa salud.

Todos los alimentos que consideramos indispensables para nuestra nutrición y por los cuales peleamos considerándolos como imprescindibles, no representarían nada para nuestra vida si al propio tiempo que ellos no adquiriéramos paulatina y constantemente la cantidad de oxígeno que ha de quemarlos en el interior de nuestro organismo, produciendo el imprescindible acto de la combustión que se representa en movimiento, en fluido nervioso,

Antiséptico GLORÓGENO LUMEN

Muestras gratis.

Centro Farmacéutico Jienense.

Apartado 22. — Jaén.

en circulación; en una palabra, en vida.

Lo que sucede es que los otros alimentos, al entrar por nuestra boca, halagan nuestro gusto ó impresionan nuestra imaginación haciendo cesar la sensación del hambre; mientras que el pobre oxígeno modesto, tranquilo, sin sabor ni olor (como todas las personas decentes), está constantemente á la puerta de nuestra casa entrando, cumpliendo devotamente sus deberes con ella y llevándose á fuera todas las basuras y elementos inútiles, cuando no

legítima unión, que ha de llevar vida á todos los elementos del cuerpo, esto es, para formar la oxihemoglobina, no puede contener la coquetuela sus ansias de unión y forma *contubernio* con lo primero que encuentra al paso y nunca faltan galanteadores furtivos, que como el grosero hidrógeno sulfurado, viniendo de pozos y letrinas, el óxido de carbono, saliendo de braseros y focos de combustión, el gas del alumbrado, el de los pantanos, los productos de combustión de la gasolina, del petróleo y mil otros manantiales, acuden á ofrecer su mano, más ó menos limpia, á la lasciva mujerzuela, y como ella es poco escrupulosa, á falta del novio legítimo, se alia con el galán furtivo. Lo que sucede es que de estos amancebamientos resultan productos que no sólo no sirven para la vida, sino que determinan la muerte en una proporción matemática sujeta á la cantidad de la falsa alianza y mueren totalmente todos los tejidos, cuando el reemplazo del oxígeno ha sido total, y parcialmente, cuando ha sido parcial, y como resulta de esta muerte, de que no se da cuenta el orga-

Lactofitina: reconstituyente infantil.

habitaciones; tened á vuestros hijos el mayor tiempo posible al aire libre en paseos donde no circulen automóviles, que aparte de poderlos atropellar, los envenenan con la gasolina, y cuando vuelvan á casa procurad que su habitación no huela á nada; ni bueno ni malo; todo olor representa impureza del aire; los zahumerios gases desinfectantes y demás ingeniosidades industriales, no son más que caretas de raso puestas sobre la cara de una mujer fea; la fealdad queda allí dentro.

El olfato, que tantos disgustos nos da en la vida, está colocado á la puerta del aparato respiratorio, precisamente para eso: para dar el *¿Quién vive?* á todos los olores. Ah, se me olvidaba, no viváis en casas en donde la plata ó los metales se pongan negros, ó se tomen como vulgarmente se dice. Allí está oculto el hidrógeno sulfurado, que es el peor de los golfos que andan á caza de la hemoglobina.

Hasta el jueves.

PAN DEL NIÑO

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

EN MUCHOS casos de la vida la opinión y el consejo de los experimentados y los sabios llevan al triunfo. En amor procura no consultar, y si lo hicieras, siempre al más indiferente en ello. Prefiere, de encontrarlo, al que no amó jamás.

Sic.

Academia de Medicina de París.

En la Academia de Medicina francesa Léon Bailby se pregunta si se tendrá en cuenta el ejemplo que da Francia en Marruecos: teniendo á mano la emisión de gases tóxicos como medio de rápida victoria, nos privamos de ella con tal de ahorrar á las tribus moras los estragos provocados por la hiperitis. Si no hemos querido emplear ese procedimiento, ha sido sobre todo porque lo hemos hecho condenar en Ginebra, pidiendo á los demás é imponiéndonos á nosotros mismos la renuncia á esos atroces medios de guerra.

Este segundo motivo es válido: Francia se ha comprometido. Lo por ella firmado nunca será un papelucho. Pero no es una sutileza distinguir un arma humana, entre otras. Son ciertamente loables las intenciones de aquéllos cuya generosidad se esfuerza en imponer al-

LA UROFORMINA

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

gunas normas razonables á lo que es, en su esencia, desorden y delirio. Ahora bien, nuestra bondad para con los rifeños nos cuesta cara; nuestro afán filantrópico prolonga la lucha, y por tanto nos hace perder hombres que podríamos conservar apiadándonos menos del adversario. He ahí el resultado de ese altruismo de guerra, de esa compasión hacia un enemigo cuya imaginación fértil en crueldades le hace complacerse en mutilar los cadáveres de los nuestros.

Y además, ¿cuál es el límite entre esas dos arbitrarias clases de guerra? ¿Por qué se admiten el submarino, el avión, los torpedos, los tanques? Los cañones, las ametralladoras, los fusiles mismos, ¿no son también horribles instrumentos de muerte? ¿Acaso no hay mutilados y ciegos que sin haber sido víctimas de los gases, después de establecida la paz arrastran una larga existencia miserable?

Mas ¡ay! los armamentos son necesari-

Poderoso reconstituyente:
BIOPLASTINA SERONO

rios. Nunca son excesivos para la defensa, y (en 1925 como en 1914) sólo nos servimos de ellos contra el invasor: la agresión es el crimen; diríase que únicamente el acostumbamiento al horror establece la distinción entre el arma abominable y el arma tolerada. La guerra humanitaria imaginada en La Haya y planeada en Ginebra sería una monstruosa cobardía á los ojos de los paladines de Carlomagno...

Y en cuanto al reconocimiento de las naciones por nuestro respeto á los protocolos, no fundemos grandes esperanzas sobre ese sentimiento. La gratitud á Francia—sigue Bailby—no está en los usos de la paz. Por no caer en la tentación de ensalzar nuestra actitud, tal vez, llegado el caso, nos arguyan que hemos violado el derecho de gentes en el Uargha; y para venir en apoyo de su tesis, seguramente nuestros calumnia-

dores encontrarán libros editados entre nosotros, grandes éxitos de librería. Que así son devueltos á Francia, frecuentemente, ejemplos que ella preferiría dar gratis.

Sobre este mismo asunto escribe el famoso Faure en *El Figaro* de París:

Los gases y las granadas.

«(El profesor Jean-Louis Faure, de la Academia de Medicina, envía á nuestro colaborador Sr. Vonoven, á propósito de un reciente artículo acerca del uso de los gases asfixiantes, la carta que transcribimos, y que agradecemos al insigne cirujano, cuyos argumentos nos parecen decisivos en esta controversia.)

Muy señor mío: Vuestro artículo de esta mañana sobre los gases asfixiantes es la evidencia misma; vivimos de ideas falsas y convenciones ridículas. En realidad, la guerra de los gases es particularmente benigna, si algo en la guerra puede ser calificado de suave. Solo ella permite alcanzar un objetivo militar sin demasiada matanza ni demasiada sangre.

Los gases causan relativamente poco daño. La famosa cortina de Prosne, la más mortífera de la Gran Guerra, no hizo más de 200 víctimas: lo que hubiesen hecho algunas bombas bien lanzadas. Las granadas tóxicas dañan menos que las granadas de explosivos, y por triste que fuera la suerte de las víctimas de los gases, eran en su mayoría

"MALTOPOL"

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

menos dignos de lástima que los mutilados, trepanados y ciegos.

Para tomar un terreno por medio del cañón, para desalojar una batería, hay que descuartizar y destrozar á la mitad de los hombres, y no digamos de los caballos. Mientras los supervivientes de la espantosa carnicería pueden servir sus piezas, la batería no cede; los muertos y heridos son numerosos, pero el objetivo militar no ha sido alcanzado. En cambio, unas cuantas granadas tóxicas bien colocadas hacen retroceder á todos: las pérdidas son nulas, mas el terreno se ha abandonado.

Basta, pues, de sinrazones acerca de esto. La guerra es terrible y odiosa; pero de establecer alguna diferencia entre dos barbaries, la de los gases es la

Urosolvina: eficaz antiúrico.

menos cruel, menos mortífera y más eficaz. Hagamos, pues, uso de ella contra los rifeños; se les dañará menos que con los obuses y ametralladoras, y se les desalojará más fácilmente de los agujeros y parapetos desde donde acibillan á nuestros soldados.

Dignaos aceptar, señor, la seguridad de mis mejores sentimientos.

FAURE.

SI EL AMOR se demostrase por matemáticas, cuántas veces se extraerían raíces en la creencia de que se elevaba á potencias.

Sic.

CIEGA, SORDA Y MUDA

TIENE UN GRAN DESARROLLO INTELLECTUAL

Budapest, 5.—En los centros científicos y gran parte de la Prensa se habla mucho estos días del notabilísimo desarrollo intelectual y cultural de una joven ciega, sorda y muda, llamada Margarita Egri.

Esta joven, que quedó ciega y sorda á los cuatro años y muda á los seis, ha logrado, á pesar de no tener ni mucho menos tan desarrollado el sentido del tacto cual los ciegos de nacimiento, aprender á leer y á escribir á mano y á maquina por el método Braille, y además varios idiomas (francés, inglés, italiano), sir contar el esperanto, merced á lo cual sostiene copiosa correspondencia con compañeros de desgracia de Francia. Ioglaterra, Australia, Italia y otros varios países.

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatirlas:

ZIMEMA

UN MÉDICO de Marina curaba todas las enfermedades con agua del mar. En un temporal el doctor fué arrebatado por las olas.

Un marinero que lo vió caer, gritó: —¡Mi comandante, el médico se ha caído en el botiquín!

Pensamientos de un triste.

Si has perdido un hijo, no temas el Juicio final. Tus lágrimas apiadarán al Eterno Juez.

La hipocresía de bondad es censurable. La de salud es plausible. Finge salud, que es fácil que la consigas.

Un celaje gris es como la armónica de nuestro dolor. Un día de sol parece desdeñar nuestro sufrimiento.

La enfermedad crónica es un acto piadoso de la Naturaleza para que nos vayamos acostumbrando al dolor y á la muerte.

Las plañideras que lloraban el dolor ajeno (á veces por soldada), hacían el papel de las medicaciones sustitutivas en Terapéutica.

He visto la amargura de un avaro al perder su fortuna y he pensado que también hay en el alma oro de similar. Yo sé bien cuál es la piedra de toque.

Si tienes que llorar, hazlo en tu soledad, porque evitas el eco que te haría la gente agravando tus lágrimas.

El dolor moral produce una huella somática (engrama anelectivo). Depende de nuestro soma la respuesta sin plazo ó con foco seguro al trauma psíquico.

Julio, 1935.

DR. PINILLA.

Kelatox: Sedante atóxico.

SIGUE A LA PAGINA XXX

UN BUEN MÉDICO:

—Doctor, he pillado un catarro atroz.
¿Qué debo hacer?

El doctor, después de un momento de reflexión:

—Proveerse de pañuelos.

TAL COMO VIENE

En la edición inglesa de *The Journal of the American Medical Association* hemos leído, en castellano (ó cosa así) la nota que transcribimos. No sabemos qué será más notable, si el interés del caso, ó el castellano chabacano. Le ha sido remitido al tal periódico por un médico de Madrid cuyo nombre creemos piadoso omitir.

Señor director de *Tónicos y Sedativos*.

Adjunto le remito un hecho que no dejaré de agradar á sus lectores.

«¡Completamente histórico!

Me lo contó un amigo pero, es verdad. Iba mi amigo en el Metro cuando en una estación entró una mujer que llevaba de la mano á un niño.

Este niño—de unos cinco años—aparecía con una cabeza enorme, toda vendada. Lloraba desconsoladamente. La madre, una mujer del pueblo, constan-

HIPOFOSFITOS SALUD
GRAN RECONSTITUYENTE

temente iba riñendo á la pobre criatura, dándole además alguna que otra caricia no muy maternal.

El niño seguía llorando.

La gente, rodeándola, la increpó:

—Señora—decía uno.—Eso debíamos hacer con usted por mala mujer. ¡Pegar á un niño!

—Ay que ver!—añadía una castiza;—que corazón de hiena!

—Guardia!—decía un tercero.

Por fin, la mujer puso fin á la escena.

—Pero señores! Cómo no voy á pegar á éste «condenar.» Ni está enfermo ni herida, ni «ná». ¿Saben lo que le ha «pasar?»

Comenzó á quitar la venda, y cuando la hubo quitado, con estupefacción vieron todos que el niño tenía puesto, como si fuera un casco de guerra un orinal!

—Nada. Que jugando con otros chiquillos ha hecho ésta travesura! Y como no se lo puedo quitar voy corriendo á la Casa de Socorro á que se lo quiten.

No sabemos quién fué el afortunado colega que se encontró con un caso tan extraordinario.

Pero no dudamos que no muy tarde aparezca en alguna revista médica de Madrid un artículo, en que el autor tratará el asunto con detalles de historia, bibliografía y conducciones.

El artículo se titulará: «Una nueva operación de urgencia: La orinalec-tomia...»

Aprovecha la ocasión para saludarle muy affmo. s. s.

—DOCTOR—pregunta el enfermo crónico—, ¿no cree usted que si fuera á un lugar caliente mejoraría?

—¡Cielos!—contestó el médico—, si precisamente lo estoy queriendo salvar del fuego eterno!

Habrá patinación este invierno.

Si hay que creer en las predicciones meteorológicas del abate Gabriel, basadas no ya en el empirismo sino en la astronomía, y expuestas en una sesión de la Academia de Ciencias por el Sr. Bigourdan, estamos bajo la amenaza de un invierno excepcionalmente riguroso.

La periodicidad lunisolar de 744 años, de 372 años y aun de 186 años, se aplica aproximadamente á la serie de los inviernos y de los estíos extremados. Por ejemplo, el gran invierno de 1895 correspondió á los inviernos terribles de 1709 y 1553.

Teniendo en cuenta el forzoso grado de incertidumbre, el abate Gabriel considera probable en 1926 un invierno largo y extremadamente frío, correspondiendo á los grandes inviernos de 1740 y 1553.

Jarabe Bebé. Tetradínamo.
Septicemiol.

Véase anuncio, página VI.

Una visita á los Hospitales⁽¹⁾

FOR

FRANCISCO SANTOS

«Famoso ha sido el sermón, señor canónigo.» «No ha sido malo, señor platificante de doctor, respondió el loco; pero conmigo, ya sabe que no se ha de burlar, porque es dos veces loco, hombre que no respeta á los mayores, y á los que le han hecho bien, como ayer se vió, perdiendo el respeto á quien le había criado: y quien tiene acciones tan feas, no se cuente por hombre; y para que escarmiente (pues el loco por la pena es cuerdo), tome estos catorce palos que le doy.» Y tocando en el cascabel cantó así:

CATARROS TOS
JARABE MADARIAGA.
benzocinámico.

«El que de pobres padres fué nacido, Y que en estado humilde fué criado, No se olvide jamás de su dechado, Aunque en fortuna esté favorecido. Tenga siempre en memoria lo que ha

[sido, No despreciando á aquél que el ser le [ha dado,

Que obedecerle y darle el mejor lado, Es conocer el bien que ha recibido.

Que el extraño á la razón está el que [siendo

Humilde, no conoce que es pequeño, Pues ama la mentira y el engaño!

Desde el punto que nace va muriendo, Sin pagarle la vida á Dios, que es dueño, y le libró de toda mal y daño.»

Así que acabó de cantar, empezó á pasearse muy aprisa, diciendo: «Qué cosa tan cierta es el pensar aquél que anda entre desdichas, ó nació con ellas, el ser común hacienda de todos, que fuera de la razón imagina, pues juzga por sí á todos los demás, como si yo dijera: loco

(1) Véase el número anterior.

soy, todos lo serán. ¡Ah del mundo! Decía con grandes voces. A quien imitando otro con muchas más, respondió: «¿Quién llama?» Acercándose al cóncave de la gente, y reparando en el del cascabel, le dijo: «¿Cómo respondes tú por el mundo?» «Porque, replicó, acaso se diferencié de mí el mundo presente en algo, aún más loco es que yo, y así antes le doy, que le quito; sólo me aventaja el traer en sus trajes muchas agujetas y yo no tener una para atacarme; pues ya que has respondido por el mundo (dijo el del cascabel), atiende á mis razones y responde á ellas:

¿Por qué se huelga el hombre de abatir á quien no tiene por enemigos? Or-

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.

dinariamente, respondió el loco, quien tal hace es hombre de muy poca esfera; y porque le tengan en algo, procura avasallar á los que trata, con que para sí le parece que hace algo, y para los que le conocen no hace nada. Bien respondes, mundo loco (dijo el del cascabel), y ¿por qué no tiene el hombre ánimo compasivo, de la miseria ajena? ¿Eso preguntas, dijo el loco, sabiendo el mundo cuál es? Cree, que no trata el hombre de ayudar á su prójimo en más en viéndole tropezar, ayudarlo á caer, y que la voz vuelve diciendo: Fulano ha caído, ya no se levantará más.» «Bien dices (dijo el del cascabel), y ¿por qué engaña el hombre á quien del se fia? Porque conozca el mundo, respondió el loco, la profunda bajeza de su espíritu. Pues yo me vengaré de todo (dijo el del cascabel), como señor de Bienaventuranza del siglo, sólo con un instrumento.» «Tú señor de la Bienaventuranza, replicó el loco, ¿de qué suerte?» «En que hablo con salvoconducto (prosiguió el del cascabel), sin piedra ni palo

TRATAMIENTO

Zendejas

Núm. 4.

Anti-
reumático.

me vengo, aunque escuchen mis razones como de loco, que eso me acredita, en las verdades.» Havíanse llegado al ruido de los locos dos muchachos, á quien el del cascabel dijo: «Idos de ahí, hijos del vencejo, que á vuestro padre le levantaron del suelo, para que haya volado hasta un coche. Miren qué brinco desde un prado de malvas, donde apacentaba ganado, como el Hijo pródigo, pero no me espanta, que el mundo como bola rueda.» Apenas dijo esta razón, cuando el loco, que había hablado por el mundo, empezó á dar muchas vueltas en el suelo, diciendo: «Ruede si es bola», á tiempo que el Platificante del látigo, viendo la demasia, los encerró, con que se acabó la fiesta, y el día iba haciendo lo mismo, y Juanillo y Onofre, admirados y gustosos, se fueron ausentando del hospital, como los demás



Aforismos clínicos.

Sé delicado en todo, de palabra y de obra: que la delicadeza es, de todas las formas de respeto á los demás, la que te hará más respetable.

En otras artes, el práctico que yerra, yerra; en la médica, el práctico que yerra, mata.

(LETAMENDI.)

CARABANA: el mejor purgante.

LA PROFESORA DE AMOR

CUENTO POR CARLOS QUINCY
I

Su profesión era única en el país, posiblemente en el mundo. Todos la practican como *amateurs*. Todos se creen capaces de dar un consejo en cualquier caso determinado. Pero Ida Dorn, que empezó como *dilittante*, había convertido en una profesión organizada sobre bases científicas su capacidad de dar un consejo oportuno, inteligente, con profundo conocimiento del alma humana, á quien quiera que necesitase un guía experto en las tempestades del alma.

Tenía su oficina privada, sus salones de espera, tal como los tiene un doctor, ó un dentista, ó un abogado. No se le podía ver sino con cita otorgada de antemano. Afuera, en la puerta, estaba su nombre, sólo su nombre, *Ida Dorn*, sin título explicativo. Su reputación se extendía, yendo de labio en labio, á causa de los éxitos que obtenía y á causa de la sección especial, «Consejos á los enamorados», que tenía á su cargo en un gran diario. Había llegado su fama á tal altura, que ya no encontraba tiempo para atender personalmente á todos sus clientes, ni podía contestar con prontitud su correspondencia, que aumentaba de día en día.

Ocupada en los problemas de almas ajenas, apenas le quedaba tiempo para meditar en las tribulaciones de su alma propia. En la mañana generalmente no recibía á nadie: todas sus citas las

Estreñimiento: Petrosina García Suárez.

daba para la tarde. Desde las nueve hasta el mediodía dictaba sus cartas, contestando consultas que le llegaban de todos los Estados de la Unión.

La mañana especial en que principia nuestra historia, Ida estaba sentada á su escritorio, con un alto de cartas que no había abierto siquiera. Las había de Boston, en Massachusetts, de Peoria, en Illinois, de Egmont, en South Dakota, de Chicago, de Nueva Orleans; de grandes ciudades y de pequeñas aldeas. En cada una de esas cartas había un mundo de pasión. Ella sabía, por experiencia, que al abrir esos sobres y pasear sus ojos por aquellas esquelas, iba á desfilarse ante ella una película de almas hambrientas.

A pesar de que todas las cartas trataban del mismo tema, había una variedad infinita en la historia que cada una describía. Todas, casi sin excepción, eran de mujeres, y todas querían lo mismo: ganar á un hombre, que muchas veces era el propio marido, cuyo amor la esposa había perdido, sin duda por culpa propia.

Aun cuando casi siempre la primera carta llevaba un cúmulo de información, en parte para hacer su estudio más completo, en parte para dar al cliente la impresión de que hacía su trabajo á conciencia, contestaba con una carta que su secretaria ya se sabía de memoria, y adjuntaba un formulario impreso en el cual la interesada debería dar todos los datos que la profesora requiriera para estudiar el caso á fondo. Ni más ni menos que el interrogatorio de un doctor ó de un abogado. Generalmente, las mujeres que hacían sus consultas no daban sus verdaderos nombres, mucho menos el del hombre á quien querían conquistar. Pero esto no tenía importancia para el estudio de la profesora. Las preguntas del formulario, si, debían ser contestadas con la mayor sinceridad. La edad de él; la nacionalidad, su ocupación; salud; ¿soltero, viudo ó casado?; sus gustos, explicados en detalle; ¿fuma?; ¿danza?; su carácter, explicado en una serie de ítems; ¿intelectual?; ¿qué diario lee?; ¿qué revista?; ¿frecuenta el teatro?; ¿qué sabe de ella en sus anteriores pasiones?; ¿cómo ha procedido en casos determinados?; los datos más salientes de su vida; ¿fué á la guerra?; ¿cómo se ha enamorado ella de él?; ¿por qué en especial?; ¿ha dado él muestras de interesarse por ella?; ¿qué muestras?

Vías respiratorias: Atussol Wassermann.

A este tenor seguía el interrogatorio del formulario en blanco que enviaba Ida Dorn. Cuando lo recibía devuelto, con el cheque ó giro que cubría el valor de la consulta, contestaba ella á conciencia. Es necesario conceder que ella tomaba en serio su profesión. Había hecho un estudio de la psicología masculina en todo lo que tiene que ver con sus relaciones con la mujer. Este estudio estaba basado en sus experiencias personales y en lo mucho que había leído sobre estos temas. Todos los estudios sobre el arte de amar y ser amado, que se han escrito, ella los había leído y los encontraba generalmente insulsos. Las novelas del día eran también para ella, con muy pocas excepciones, documentos falsos ó superficiales del alma humana. Pero las novelas de algunos clásicos las consideraba como obras maestras. Las noticias diarias de la prensa, los crímenes pasionales, los divorcios, los leía con avidez. Allí, sí, había verdad. Allí está la Naturaleza humana sin levita y sin *pajamas*, en toda su bella ó fiera desnudez. Y luego, su laboratorio, por así decirlo, era el juzgado de relaciones domésticas, donde iban los maridos ó las esposas á quejarse de su compañero de vida, donde iban los maridos á exponer al desnudo sus luchas conyugales. Ida Dorn había aprendido como simple espectadora en estos juzgados, más que en ninguna otra parte.

Y, después de todos sus estudios, había llegado á la conclusión de que la infelicidad conyugal, que es una epidemia universal, es tan extirpable como la fiebre amarilla.

(Continuará.)

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

CURIOSIDADES

POR EL

DR. F. DURÁN

Desde hoy se han fastidiado los sabios.

Claro está que me refiero á los sabios auténticos... á los que han hecho algún descubrimiento aunque éste sea tan inútil como la Teoría de la relatividad... porque de los otros, de los sabios *Cordón*, que no han hecho en su vida más que el ridículo, no hay para qué hablar... por ahora.

Se han fastidiado los sabios... y los santos...

Según las últimas doctrinas psicológicas, el hombre nace con varias disposiciones afectivas más ó menos desarrolladas ó desviadas... la bondad, la actividad, la veracidad, la emotividad, la avidez...

Si se desarrollan anormalmente constituirán defectos y hasta taras psicopáticas.

Y parece comprobado que las secreciones internas de ciertas glándulas endocrinas actúan de manera extraordinaria sobre estas disposiciones afectivas.

Ya Laumonier en su *Terapéutica de los Pecados Capitales*, sostenía no hace mucho que las deficiencias endocrinas sobre todo de las suprarrenales y de la hipófisis eran las causas determinantes de la pereza.

¿Comprendéis la revolución que acarrearía la confirmación de tales asertos?

¿Podéis calcular lo que ocurrirá el día en que, extraídos de éstas glándulas, se pongan á la venta en cajas de ampollas

Sedante del dolor, de la tos, de todo estado de excitación

ATROPAVER

reúne los alcaloides del opio y de la belladona.

inyectables... la Talentina... la Bondadosina... la Antimentirina... ó la Supraestupidina?

Casi nada... la santidad y la sabiduría al alcance de todos por unas perras chicas.

La vida se hace cada vez más difícil. Ya había demasiados abogados, demasiados médicos, demasiados cocheros de panto. Tal se pondrán las cosas que ya no se va á poder ser ni siquiera sabio.

(Rev. méd. de Málaga.)

UN FILÓSOFO decía que el matrimonio tenía gran semejanza con un poblado sitiado, porque los que están fuera quieren entrar en él y los que están dentro quieren salir.

LES ETABLISSEMENTS CHATELAIN

2 y 2 bis, Rue de Valenciennes. — PARIS (X^e)

MEDICACIÓN HIPODÉRMICA COLLAMPOLLAS ("COLLAMPOULES") INYECTABLES A BASE DE PRODUCTOS COLOIDALES

| COLLAMPOLLAS COLOIDALES COMPUESTAS | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|----------------------|--|
| DENOMINACIÓN | COMPOSICIÓN | DOSIS por 3 c. c. | APLICACIONES |
| BOKANOL | Hierro coloidal..... | 0.0027 | Neurastenia, clorosis, anemia. |
| | Glicerofosfato de sosa..... | 1.1500 | |
| | Cacodilato de sosa..... | 0.0600 | |
| | Cacodilato de estricina..... | 0.0015 | |
| DOSARTER | Arsénico coloidal..... | 0.00015 | Arterioesclerosis. |
| | Silicato de sosa..... | 0.00750 | |
| | Yoduro sódico..... | 0.03750 | |
| | Salicilato de sosa..... | 0.07500 | |
| | Analgesina..... | 0.07500 | |
| | Tiosinamina..... | 0.07500 | |
| FUROSYL | Estaño coloidal..... | 0.00036 | Furunculosis y todas las enfermeda- des con estafilococos. |
| | Manganeso coloidal..... | 0.00060 | |
| | Oro coloidal..... | 0.00018 | |
| GAMOSTYL | Oro coloidal..... | 0.00015 | Estados infecciosos, fiebre tifoidea, gripe, fiebres eruptivas. |
| | Plata coloidal..... | 0.00045 | |
| | Rodio coloidal..... | 0.00015 | |
| | Quinina coloidal..... | 0.00180 | |
| PLASMOCOL | Cobre coloidal..... | 0.00015 | Neoplasmas. |
| | Selenio coloidal..... | 0.00027 | |
| | Paladio coloidal..... | 0.00015 | |
| | Sulfuro de arsénico coloidal..... | 0.00015 | |
| | Magnesia coloidal..... | 0.00150 | |
| PYRAN | Níquel coloidal..... | 0.00075 | Tuberculosis, anemia, clorosis. |
| | Manganeso coloidal..... | 0.00090 | |
| | Fosfato de Guayacol..... | 0.03000 | |
| VAMIOL | Mercurio coloidal..... | 0.00090 | Sífilis, tabes, parálisis general, todas las afecciones de la piel. |
| | Plata coloidal..... | 0.00060 | |
| | Oro coloidal..... | 0.00030 | |
| | Arsénico coloidal..... | 0.00015 | |

COLLAMPOLLAS. — PRODUCTOS COLOIDALES

PLATA — ARSÉNICO — COBRE — HIERRO — MANGANESO — MERCURIO —
ORO — PALADIO — RODIO — SELENIO — SILICIO — AZUFRE

Dosis corriente de todas las collampollas: 1 collampolla diaria. Estados
agudos: 2 collampollas. — NIÑOS: La dosis para niños se calculará según la
edad, por la fórmula siguiente (método de Burnton):

(edad de la criatura más 1) × dosis para adultos

25

Ejemplo: niño de 4 años: $\frac{(4 + 1) \times 3 \text{ cc.}}{25} = \frac{15}{25} = 0 \text{ cc., } 6.)$

Para más detalles, pídase
la obra

«COLLAMPOLLAS»

por el Dr. Manget.

(Envío gratuito.)

Literaturas y muestras á disposición de los señores Médicos dirigiéndose á:

J. R. RICARD

Concesionario general para España.

TUSET, 20 (cerca Diagonal). — APARTADO 718. — **BARCELONA**

EL ANTISÉPTICO MAS PODEROSO DE LOS BRONQUIOS



Catarros, Bronquitis, Enfisema, Asma

SE CURAN CON EL

JARABE FAMEL

ADOPTADO POR LOS HOSPITALES

GASTROL MIRET

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

Aparato Digestivo

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

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

De venta en todas partes
SOLICITENSE MUESTRAS E INFORMES

Laboratorios N. MIRET
Diputación, 205.-Barcelona

VACANTES

Feria, partido de Zafra (Badajoz), una de las dos plazas por dimisión, con el haber anual de 1.500 pesetas. Solicitudes hasta el 8 de Septiembre.

Datos.—Villa de 3.841 habitantes, á 16 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 56 de la capital.

— Villatoquite, partido de Frechilla (Palencia), con la dotación de 1.250 pesetas más 125 por inspección. Hay dos agregados. Solicitudes en quince días. (*Boletín Oficial* del 12 de Agosto.)

Datos.—270 habitantes, á 7 kilómetros de la cabeza del partido y á 33 de la capital. Estación más próxima, Villumbroso, á 3 kilómetros.

— Madrona, partido de Segovia, con dos anejos, dotada con 1.250 pesetas por 15 familias pobres, más 6.000 pesetas como iguales. Solicitudes hasta el 10 de Septiembre.

Datos.—721 habitantes, á 8 kilómetros de la capital. Estación á 5 kilómetros, La Losa.

— Cabrejas del Pinar, partido de Soria, por no haberse presentado á tomar posesión el agraciado, dotada con 2.000 pesetas, 200 por inspección y 6.300 por iguales. Solicitudes hasta el 26 de Agosto.

Datos.—578 habitantes, á 34 kilómetros de la capital, cuya estación es la más próxima.

— Adradas, partido de Almazán (Soria), desempeñada interinamente, dotada con 1.250 pesetas y 125 por inspección. Hay dos agregados. Solicitudes durante este mes.

Datos.—440 habitantes, á 16 kilómetros de la cabeza del partido y á 51 de la capital. Hay estación.

(Continúa en la página VIII.)



De venta en todas las farmacias.

Muestra y Literatura: LABORATOIRE de la PANBILINE, ANNONAY (Ardecho) FRANCE.—Representantes en ESPAÑA: Giménez Salinas y C., Claris, 111.-BARCELONA

Unica Medicación de las ENFERMEDADES del HIGADO



reuniendo las
OPOTERAPIAS HEPATICA Y BILIAR
con los COLAGOGOS más activos.
2 á 12 PILDORAS al día ó 1 á 6 cucharaditas de postre de 10 Gr. de SOLUCIÓN

ESTREÑIMIENTO Y AUTOINTOXICACION INTESTINALES



Tratamiento Racional según los últimos trabajos científicos.

ENEMA de EXTRACTO de BILIS glicerinado y de PANBILINE

1 á 3 cucharaditas de las de café en 200 gr. de agua hervida caliente. Mitad en los NIÑOS



EUQUININA

preparado de quinina, casi inespido, 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 endolumbal de la meningitis, epidémica y pneumocócica.

En la oftalmología

OPTOCHIN HYDROCHLORIC

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

EUCUPINA

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

UZINA

bihidroclórico,
antiséptico panterapéutico
para la desinfección superficial
y profunda.

SUPOSITORIOS DE EUCUPINA

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

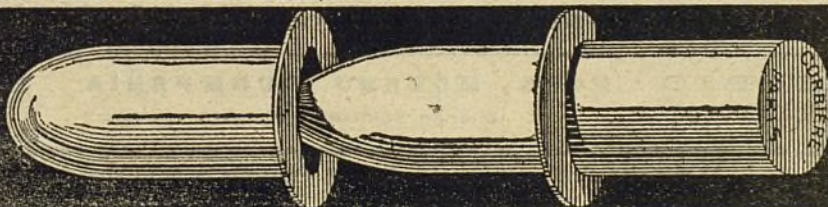
Literatura y muestras
á la disposición
de los señores
médicos.

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
NIÑOS 0,03



PIDANSE
MUESTRAS

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

iodo BENZO METHYL FORMINE
IODASEPTINE
CORTIAL

TUBERCULOSIS PULMONAR de evolución lenta.

Admitido en los Hospitales y Sanatorios.

REUMATISMOS DEFORMANTES.

Desde 1911 en todos los Hospitales y Hospicios.
Gotas: Cada una un cgs. — Ampollas: 5 c. c. = 0,50 grs.; 2 c. c. = 0,20 grs. — Comprimidos: 0,50 grs. ó 0,20 grs.

Muestras y literatura gratis, sobre pedido, á Apartado de Correos núm. 12.171, Madrid (12).

LABORATOIRES CORTIAL - 125, Rue de Turenne - PARIS

QUIMIOTERAPIA

DE LAS INFECCIONES CRONICAS

Algunas comunicaciones y referencias.

Sto. Medicoale des Hopitaux de Paris, Marzo 1919 y Mayo 1922

La Medecine (número de la tuberculosis), Mayo 1921,

Bulletin general de Therapeutique, Junio 1922.

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

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

PURGANTIL

(JARABE DE FRUTAS)

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

**LABORATORIO
FARMACÉUTICO**

PONS, MORENO Y COMPAÑÍA
Director: BERNARDO MORALES

**BURJASOT
(VALENCIA)**

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

LABORATORIOS OPOTERÁPICOS Y BIOLÓGICOS

Oficinas:

Balmes, 21. — BARCELONA
Teléfono 363 A.



Laboratorios:

Pomaret, 15. — SARRIA
Teléfono 6179 G.

DIRECCION TELEGRAFICA: FHERSA

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

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIJANSE AL DELEGADO REGIONAL:

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

Ayuntamiento de Madrid

SINAHIN

السناوية

del árabe Ibnou-Sina, Avicena

ابن سينا



ANTIDIABÉTICO

TRATAMIENTO SIN RÉGIMEN

SINAHIN

Medicación extraída de los trabajos de Avicena

Comunicado a la Academia de Medicina
por el profesor Robin (Diciembre 1913)

Posología : 3 a 15 píldoras al día

Producto de los Laboratorios CARTERET - PARIS

PEDIR LITERATURA Y MUESTRAS A :

BARCELONA : Paul Vahlé - Calle de Bailén, 145

MADRID : David de Giez - Calle de Alcalá, 177

PYRÉTHANE

GOTAS

25 a 50 por dosis - 300 por día (agua bicarbonatada)

AMPOLLAS A : 2 cc. Antitérmicas

AMPOLLAS B : 5 cc. Antineurálgicas

1 a 2 al día

con o sin medicación intercalar por las gotas.

Poderoso Antineurálgico

Productos de los Laboratorios CAMUSET, 34bis, Boulevard Saint-Marcel, PARIS

Representantes para España y Colonias
(LITERATURA Y MUESTRAS)

PAUL VAHLE, Bailén 145, BARCELONA.

DAVID DE GIEZ, Alcalá 177. MADRID

Acción Antiateromatosa.

- Hipotensiva.
- Descolorante.
- Diurética.
- Modificadora
sobre la endarteria.

..... la adrenalina no produce ninguna lesión
ateromatosa en los sujetos sometidos a la acción
del salicilo de sosa. Profesor GOUGET.

..... la inyección intravenosa rebaja la tensión
arterial y hace volver a la normal la viscosidad
sanguínea. Profesor SARTORY.

SCHAEFFER-PÉLISSIER,
C. R. Acad. Ciencias, 1920, Agosto.

COMPRIMIDOS : 3 a 6 al día.

AMPOLLAS : 5 cc. intravenosas cada 2 días.

SILICYL

Medicación de BASE y
de RÉGIMEN de los

Estados Arterioesclerosos

Ayuntamiento de Madrid

Sanatorio Neuropático

CARABANCHEL BAJO (MADRID)

Calle de Manuel Cano, 52.

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

Parque, tenis, helioterapia, electroterapia, instalación moderna.

Tranvía de la Plaza Mayor a Carabanchel Bajo.

Médico Interno: **Dr. Germain.**

Director: **DR. G. R. LAFORA**

Lope de Vega, 55-61, Madrid.

CARIE /
ÓSEA Y
DENTARIA
TUBERCU-
LOSIS - RA-
QUITISMO

COMPRIDOS DE SALES CALCICAS CON HIERRO

CALCILON LEFEL

PODEROSO
RECONSTITUYENTE
EFICAZ
ANTITU-
BERCU-
LOSO

SIEROSINA

IDO-TUBERCULINA-CÚPRICA DEL DR. SBARGLIA

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

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

De venta en Farmacias y Centros de Específicos

Para informes de carácter científico, dirigirse a D. José Vallés y Rúa, calle de Mallorca, 155. Bar. 1.º BARCELONA

— Albizluz, partido de Tolosa (Guipúzcoa), con el sueldo anual de 600 pesetas. Exigen que el agraciado hable el vascuence. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 7 de Agosto.)

Datos.—Villa de 729 habitantes, á 6 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 32 de la capital.

—San Juan de Palamós, partido de La Bisbal (Gerona), dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas, más el 10 por 100. Solicitudes hasta el 6 de Septiembre.

Datos.—1.817 habitantes, á 40 kilómetros de la capital y á 18 de La Bisbal. Hay estación férrea.

—Haria, partido de Arrecife (Canarias), dotada con 2.000 pesetas y 500 como Inspección y encargado del botiquín. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 27 de Julio.)

Datos.—Lugar en la isla de Lanzarote, con Ayuntamiento de 3.196 habitantes, á 28 kilómetros de la cabeza del partido.

—Hornachos partido de Almendralejo (Badajoz), con la dotación de 1.250 pesetas. Hay de 200 á 300 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 11 de Septiembre.

Datos.—Villa de 5.569 habitantes, á 36 kilómetros de la cabeza del partido y á 90 de la capital. Estación más próxima, Villafranca, á 27 kilómetros.

—Albuquerque (Badajoz), desempeñada interinamente, dotada con el haber anual de 2.650 pesetas. Solicitudes hasta el 8 de Septiembre.

Datos.—Villa, cabeza de partido con Ayuntamiento de 10.257 habitantes, á 45 kilómetros de Badajoz y á 23 de la estación de San Vicente de Alcántara.

(Continúa en la página XXVIII.)

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

Publicaciones "CALPE" de Biología y Medicina.

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

Las psiconeurosis, por el Dr. D. E. Fernández Sanz; 504 páginas. En rústica, 20 pesetas. En tela, 23 pesetas.

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

EDITORIAL PARACELSO

Bastos: «Cirugía de los nervios periféricos». Un volumen de 80 páginas con 30 figuras. En rústica, 5 pesetas.

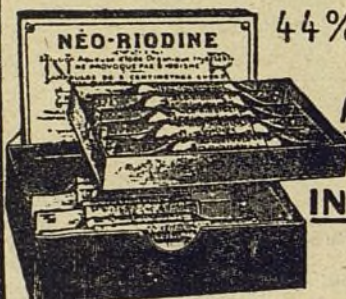
"CALPE"

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

NÉO-RIODINE

(C³H⁶O⁴IS Na.)
Solución acuosa inyectable
de yodo orgánico



44% de yodo

ACCIÓN

INTENSA

INMEDIATA

Dosis: 2, 3 á 5 c.c. según los casos.

RIODINE

(C¹⁸H³³O³)³ (IH)² C³H⁵
Compuesto químicamente
definido de yodo
orgánico asimilable
en cápsulas



ACCIÓN

LENTA

DURADERA

Dosis media: 2 á 6 perlas al día.

NO PRODUCEN ACCIDENTES DE YODISMO

INDICACIONES TERAPÉUTICAS

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

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

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

GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS



se **COMBATEN** con **ÉXITO**
por medio de las

**SALES DE LITINA
EFERVESCENTE**

LE PERDRIEL

(Carbonato, Benzoato, Salicilato, Citrato,
Glicerofosfato, Bromhidrato).

Superior á todos los demás
disolventes del ácido úrico,
por su acción curativa, aún
sobre la diatesis artrítica.

El ácido carbónico **NACIENTE**
que de él se desprende, al
combinarse molecularmente
con la Litina, asegura su
eficacia.

ESPECIFICAR el Nombre
"LE PERDRIEL" para evitar
su sustitución por similares
ineficaces, impuros ó mal
dosificados.

LE PERDRIEL Y C^a, 11, Rue Milton, Paris
Y EN TODAS LAS FARMACIAS

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la

Firma:

S. Midy

**SANTAL
MIDY**

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

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

MIDY

Cada
cápsula de este Modelo nombre: MIDY

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



HEMOSTÁTICO FISIOLÓGICO POR EXCELENCIA

Preventivo ideal de toda clase de hemorragias.

Contiene las sustancias coagulantes de la sangre animal y de los órganos hematopoyéticos.

Favorece el fenómeno de la coagulación.

MODO DE EMPLEO

Por ingestión. — Aplicación local. — Inyecciones subcutáneas, intramusculares, intravenosas, intravesicales é intrauterinas.

FORMAS

| Ampollas. | Comprimidos. | Polvo. |
|-------------------------------|------------------------|-----------------------------------|
| Caja de 1 ampolla de 20 c. c. | Tubo de 5 comprimidos. | Frasco de 2 $\frac{1}{2}$ gramos. |
| — 5 ampollas de 1,1 c. c. | — 20 — | — 5 — — 10 — |

Literatura y Muestras:

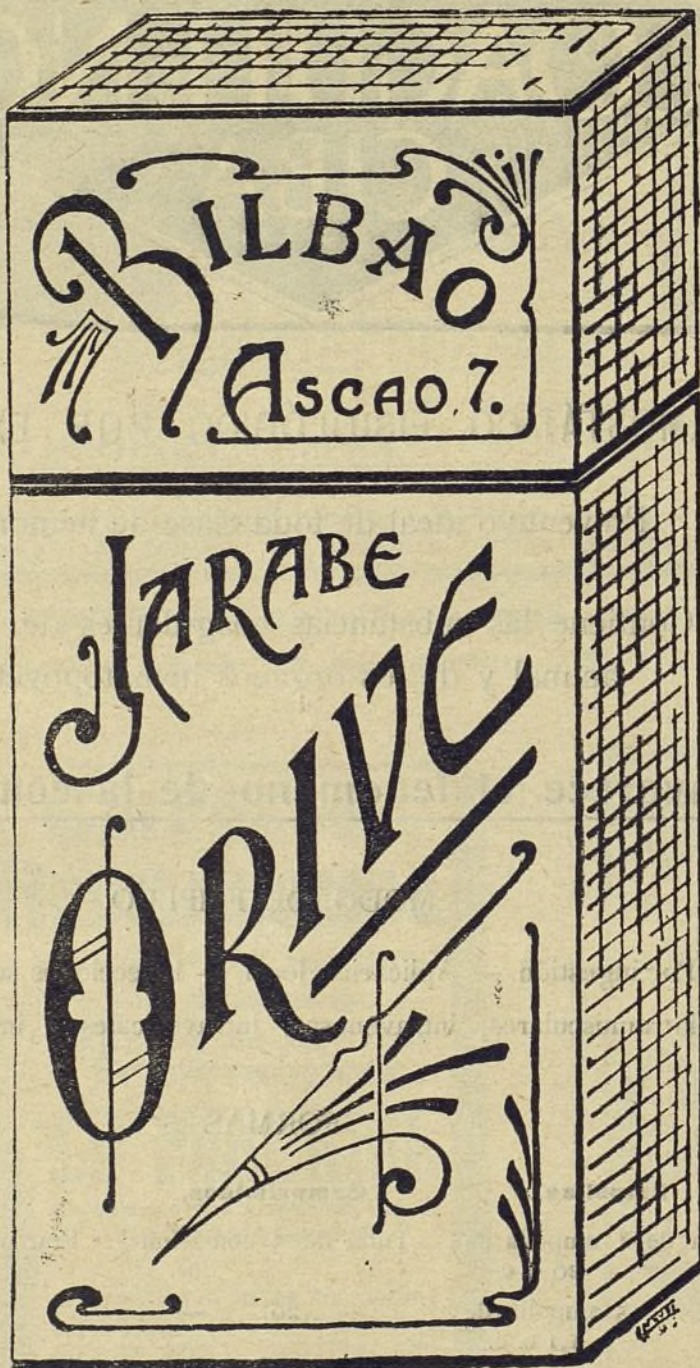
CIBA, SOCIEDAD ANONIMA DE PRODUCTOS QUIMICOS

Vía Layetana, 41. — BARCELONA. — Apartado 744.

Ayuntamiento de Madrid

Insustituible en las afecciones
del aparato respiratorio.

Tos,
catarros,
bronquitis,
asma.



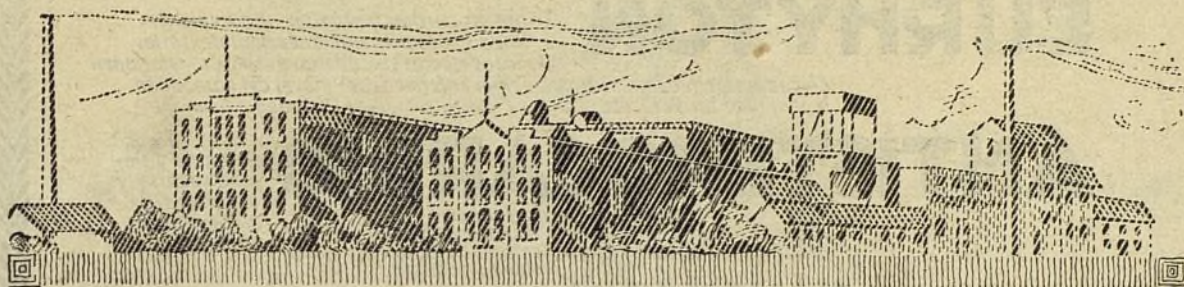
Toleradísimo
por los
más débiles
estómagos.

Fórmula por 20 gramos.

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

Precio, 4,25.

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



PITUITRINA

P., D. & Co

El extracto del lóbulo posterior de la hipófisis, normalizado fisiológicamente e introducido en la práctica por Parke, Davis & Co. en 1908.

La palabra "Pituitrina" designa la solución del principio activo del lóbulo posterior de la hipófisis, preparada por Parke, Davis & Co.

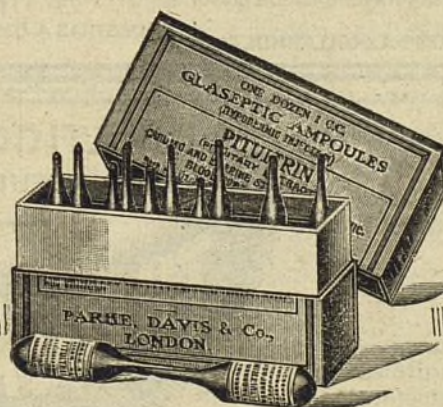
La actividad de cada lote de Pituitrina está comprobada definitivamente. Por lo tanto, los médicos pueden tener toda confianza en que esta preparación posee, en su totalidad, las propiedades terapéuticas del lóbulo posterior de la hipófisis.

La Pituitrina es de sumo valor en casos de shock o colapso, en la inercia uterina durante el segundo período del parto, en la iscuria post-operatoria o puerperal o distensión intestinal, en la hemoptisis, taquicardia, enuresis, etc.

Literatura sobre el empleo de la Pituitrina se enviará a los señores médicos que lo soliciten.

La Pituitrina se expende en ampollas de 0,5 c.c. y 1 c.c.

**Parke, Davis & Co.,
Londres.**



DOS PODEROSOS REMEDIOS CARDÍACOS

EURHYTON

El tónico cardíaco atóxico - Equivalente atóxico de las preparaciones digitales sin los dañosos efectos secundarios de tales preparaciones. Eficaz en las miocarditis crónicas, en las enfermedades graves del corazón en la debilidad cardíaca, etc. Fórmula Extracto triple de Crathaegus Oxiantha

ANTISTENOCARDIO

Remedio y profiláctico de la estrechez cardíaca y de la arterioesclerosis. Se expende en dos fórmulas
 FORMULA I - Teobromina Nitrito de Sodio. Extracto de Estrofantó
 FORMULA II - Teobromina Nitrito de Sodio. Extracto de Estrofantó. Yoduro potásico

Otros productos HAUSMANN

PNEUMOGEN

Pomada tónica, expectorante y neutralizadora de la toxina tuberculosa. - Guayacol. Alcanfor. Esencia de romero y Eucalipto.

PANCROTANON

Tabletas de Extracto de Páncreas fresco de buey

ANTHELMIN

Vermífugo. Cápsulas de Aceite de Quenopodia. Fórmula para Adultos y Fórmula para Niños

FABRICA DE PRODUCTOS QUÍMICOS HAUSMANN S. A. ST. GALL (SUIZA)
 MUESTRAS GRATUITAS A LOS SRES. MÉDICOS LABORATORIO MIRABENT Y CIA BARCELONA

ANOREXIA - TUBERCULOSIS - ANEMIA - CLOROSIS - EXCESO DE TRABAJO - NEURASTENIA.

VANADARSINE GUILLAUMIN

AUMENTA EL APETITO

AUMENTA EL APETITO

VANADARSINE GOTAS

SUERO VANADARSINADO EN AMPOLLAS

Solución de arseniato de Vanadio.

Una inyección indolora de 1 c.c.

Más activa y mejor tolerada que el licor de Fowler.

todos los días o cada dos días.

LABORATORIO-A. GUILLAUMIN. PARIS

MUESTRAS A LOS SRES. MÉDICOS

LABORATORIO-MIRABENT, C^{SA} BARCELONA

Arterio-Esclerosis. Afecciones cardíacas y renales. Albuminurias. Intoxicaciones. Uremia.

DIURÉTICO PODEROSÍSIMO
DE UNA FIDELIDAD CONSTANTE

Uncemia. Gota. Mal de piedra. Reumatismos. Hidropesía. Enfermedades infecciosas, etc.

THEOSALVOSE

con base de

THEOBROMINE FRANCESA

Garantizada químicamente pura

LABORATORIOS GUILLAUMIN. PARIS

MUESTRAS A LOS SRES. MÉDICOS

LABORATORIO-MIRABENT, C^{SA} BARCELONA

THEOSALVOSE

{ pura
digitálica
estrofántica
esparteinizada
escilitica
fosfatada
litinada
cafeinizada

Obleas dosificadas a:

0 gr. 25 y 0

0 gr. 50 Theosalvose

Dosis media:
1 a 2 gr. al día.

Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

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

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

M A D R I D

BIOLACTISERUM

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

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

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

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

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

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

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

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

SUERO ARTIFICIAL CAPILAR TITAN

Curación científica de la calvicie.

Basado en los últimos descubrimientos de la endocrinología.

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

Sus indicaciones:

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

Quita la caspa.

Evita la caída del cabello.

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

Su composición y fórmula:

En centímetros cúbicos.

| | |
|---|--------------|
| Suero Truneck..... | 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



Digalène

la más manejable de las preparaciones digitálicas

MEDICAMENTO de URGENCIA

INJECTABLE

DIURESIS RÁPIDA e INTENSA

ACCIÓN CONSTANTE y CIERTA

“La Digalène tiene una acción en todos los puntos parecida a la de la maceración de las hojas frescas de digital, pero posee sobre esta última la ventaja de ser siempre idéntica y sobre todo inyectable”

**SOLUCIÓN. AMPOLLAS
COMPRIMIDOS.**



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

Exposición de París 1904 - España A. Ambros - Madrid 80 Barajas

**EL
MÁS MANEJABLE
DE LOS
HIPNÓTICOS**

**A CADA UNO
SU DOSIS**

**SOMNIFÈNE
“ROCHE”**

**SUEÑO
NORMAL**

AMPOLLAS

DESARREGLOS MENTALES
AGITACIÓN INTENSA
CONVULSIONES. EPILEPSIA
.ETC.

SE REGULA
A VOLUNTAD

Ni Opio
Ni Morfina

**SEDANTE PODEROSO
CONSTANTE, RÁPIDO
SIN PELIGRO**

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

DESPERTAR
AGRADABLE

20 a 50 Gotas
y más

GOTAS

INSOMNIOS SIMPLES
O COMPLICADOS
AGITACIONES. EXCITACIONES
ETC.

Los dos grandes productos para las diarreas son: Leche albuminosa en polvo "Celsus".

Para la perfecta preparación de la leche albuminosa. Caja con 10 paquetitos, para 10 botellas de 250 gramos ó 20 de 125 gramos.

Cada paquetito mezclado con 250 gramos de agua ó 1/2 con 125 gramos de agua, da una botella de la leche albuminosa, sin los inconvenientes de las botellas de largo tiempo preparadas, y representando además notable economía de coste.

La leche albuminosa introducida en la terapéutica por Finkelstein, es el alimento ya clásico para las diarreas de los niños de pecho y la caquexia atrésica.

Caja, pesetas 8,75.

Cacao de bellotas "Celsus".

El alimento hipoquinético exclusivo y específico para el tratamiento dietético de las diarreas y enteritis de los adultos y de los niños después del destete.

Compuesto de harina de bellotas de Extremadura, sazonadas y tostadas, harina de arroz y arrow-root, diastasadas, con cacao desgrasado y azúcar de malta, mas 10 centigramos de Lactato de calcio, por cucharadita de café.

Dos á cuatro cucharaditas en una taza de agua caliente, no necesita hervirse.

Caja, pesetas 5.

Instituto Latino de Terapéutica, S. A.

Antes Laboratorios Celsus.

BARCELONA

Oficinas:

Paseo de Gracia, 112.

Apartado 865.

LA OPOTERAPIA OSEA

es el más seguro método de

REMINERALIZACIÓN

TUBERCULOSIS

RAQUITISMO - FOSFATURIA - EMBARAZO

LACTANCIA - DENTICIÓN

CONVALESCENCIA

FRACTURAS

FLUOR

CAL

FÓSFORO

en el estado biológico



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

LABORATOIRE NATIVELLE, 49, Boulevard de Port-Royal, PARIS (XIII^e)

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

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.

NITIUM

BUISSON

*Radio
Sobreactividad*

OVULO

LAPIZ

POMADA

Ginecologia - Dermatologia

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

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

AETHONE

PODEROSO SEDATIVO, no TÓXICO

Tos *espasmodica*

Tos Ferina

Tos *de los* **Tuberculosos**

FALCOZ & C^o, 18, Rue Vavin, Paris.

Lipocides H.I.

| | |
|---|--|
| ANDROCRINOL (Astenia y esterilidad masculina, infantilismo.) | GYNOLUTÉOL (Accidentes consecutivos á la castración.) |
| GYNOCRINOL (Hipoovarismo, esterilidad femenina, amenorreas y dismenorreas, menopausia.) | HÉPATOCRINOL (Diabetes, gota, diátesis úrica.) |
| ADRENOL TOTAL (Enfermedad de Addison.) | THYROL A (Mixedema, esclerodermia, cretinismo, hipotiroidismo, etc., etc., y de todos los demás órganos.) |
| HÉMOCRINOL (Anemias, clorosis.) | AFATYL (Medicación iodada sensibilizada. Asociación de iodo y de lipóide del tiroides... (Reumatismo crónico, arteriosclerosis, artritis.) |

LIPOIDES ASOCIADOS
POLYCRINOL
 Thyrol A, Adrenol Total, Hypophysol.

| | |
|---|--|
| ANDRO-POLYCRINOL Androcrinol, Thyrol A, Adrenol Total é Hypophysol. (Infantilismo en los muchachos, insuficiencias pluriglandulares masculinas.) | GYNO-POLYCRINOL Gynocrinol, Adrenol 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. — **DOSIS NORMAL:** Una inyección hipodérmica diaria (método preferible) ó cuatro píldoras al día.

Muestras y literatura gratis mediante pedido á:
J. URIACH & C^o, S. en C. — Bruch, 49. — Apartado 632. — BARCELONA
 REPRESENTANTES EN ESPAÑA

ANTALGOL DALLOZ

Granulado

Neuralgias - Jaquecas - Gripe - Lumbago - Ciática

Gota - Reumatismo agudo o crónico

J. DALLOZ, 13, Boulevard de la Chapelle, PARIS

DIE TETICA INFANTIL

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



LEJOMALTO

AZÚCAR ALIMENTICIO

COMPOSICIÓN: MEZCLA ESPECIAL DE DEXTRINA Y MALTOSA
CON AMILASA INACTIVA

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIGIRSE AL AGENTE PARA ESPAÑA: _____

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



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



Procura a las heridas una rápida neoformación epitelial y su completa cicatrización; de gran eficacia en el tratamiento de eczemas y de toda clase de afecciones cutáneas rebeldes.

Empaques originales:

Ungüento y pasta cínica al 2 % en tubos de a 25 g.
Polvos de arcilla y pellidol al 5 % en cajitas salvaderas

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

Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

Bravo Murillo, 45. ☞ Apartado 897. ☞ Teléfono 17-41 J.
M A D R I D

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 disintéricos 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 antidisintérico** 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.

Sustitutos é imitaciones

de toda clase no logran alcanzar a nuestro preparado original

UROTROPINA

Schering

La Urotropina no supone una desinencia química, sinó el

nombre de marca.

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

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

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

UROTROPINA-SCHERING, única legítima.

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

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

BERLIN N. 39.



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

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

BIOACTYL

FERMENTOS LACTICOS

en tubo de aluminio conteniendo

60 COMPRIMIDOS

MODO DE EMPLEO

ADULTOS : Tres a cuatro comprimidos después de cada comida.

Sin masticarlos y de preferencia en agua azucarada.

CRIATURAS : Hasta 4 meses: dos comprimidos por día
» 8 » cuatro » »
» el destete: seis » »

Siempre antes de las mamadas con agua hervida y azucarada.

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES DE PARIS.



LABORATOIRES FOURNIER FRERES
26, BOULEVARD DE L'HÔPITAL - PARIS

REPRESENTANTE: M. BENEYTO
- LEALTAD 577 - MADRID -

Medicación Antituberculosa

AZOTYL

en Ampollas

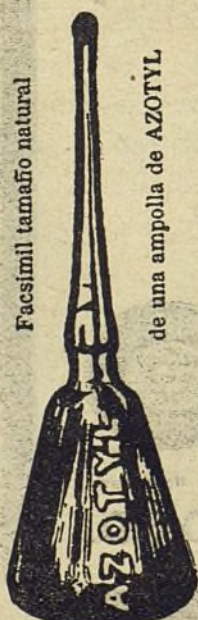
para inyecciones hipodérmicas ó intra-musculares y en

Pildoras Keratinizadas

con base de

Lipoides Esplénicos y Biliares, Colesterina pura.

Esencia antiséptica : Gomenol, Alcanfor.



LABORATOIRES RÉUNIS, 11, Rue Torricelli, PARIS (17^e)

Jarabes Bromurados de J.-P. Laroze

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

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

Empléase contra todas las afecciones nerviosas.

**L. ROHAIS & C^{ie}, 2, Rue des Lions-Saint-Paul,
PARIS**

SILISODE

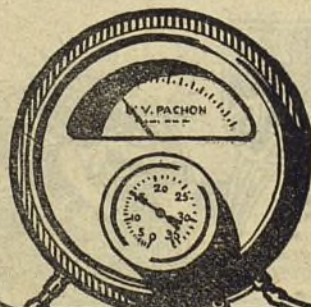
Tratamiento de las enfermedades de la cincuentena
HIPERTENSION-ARTERIOESCLEROSIS

Granulado a base de Silicato de Sosa litinado
Químicamente puro

**HIPOTENSIVO
ANTIESCLEROSO**

DOSADO :

Dosado por cucharadita : Silicato de Sosa 0,40, Benzoato de Litina 0,10



Laboratoire
P. MICHEL
9, Rue Castex
PARIS (IV^e)



AGENTE para España : I. BENEYTO, 5 y 7 Lealtad, MADRID

Ayuntamiento de Madrid

1.500-1.800 metros sobre el mar.
1.500.000 días de alojamiento.

DAVOS

Graubünden,
Suiza.

Los mejores resultados en el tratamiento de las afecciones pulmonares, del asma nervioso, enfermedad de Basedow y convalecencias.

La virtud curativa del clima de altura no ha sido superada.

La oficina de comercio (Verkehrsbureau) Davos, dará toda clase de información.

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

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.

:: PIREXOL ::

MARCA REGISTRADA

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

VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERIAS

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

— Cózar (Ciudad Real).—Anulado el concurso de provisión de la plaza de médico titular de esta villa por el ilustrísimo señor gobernador civil, por infracción cometida en la tramitación del mismo, y estando servida interinamente, se saca nuevamente á concurso para su provisión en propiedad, por el plazo de treinta días, á contar de su publicación en el *Boletín Oficial*. Podrán aspirar á ella los doctores y licenciados en Medicina que reúnan la condición de colegiado, y para ello presentarán sus solicitudes, suscritas en papel de la clase 8.^a y acompañadas de los comprobantes oficiales de sus méritos profesionales, en la Secretaría de este Ayuntamiento. El concurso se resolverá con sujeción á los méritos establecidos en el caso c) del artículo 1.^o del Apéndice al Reglamento de 9 de Febrero del corriente año. El agraciado disfrutará el sueldo anual de 2.000 pesetas, más el 10 por 100 de este haber, como gratificación por la Inspección municipal de Sanidad. Cózar, 8 de Agosto de 1925.—El alcalde, *Ricardo Campos*.

— Carranza, partido de Valmaseda (Vizcaya), con la dotación anual de 1.250 pesetas. Solicitudes hasta el 6 de Septiembre.

Datos.—Ayuntamiento de 4.463 habitantes, á 30 kilómetros de la cabeza del partido. Hay estación.

(Continúa en la página XXXII.)

ANALISIS

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



SUERO BIOTAXICO

POLIVALENTE

DELGADO-CEA

Injectable indoloro

TÓNICO-GENERAL

microbida y antibacilar

En ampollas de 2%

PÍDASE EL PROSPECTO

Bronco-pneumonías.

FIEBRES DE MALTA Y

EBERTHIANAS.

GRIPPE O INFLUENZA.

Estados febriles de carácter

infecciosos, especialmente en las

afecciones del APARATO RESPIRATORIO

PREPARADO

en la Farmacia, Laboratorio, DELGADO-CEA, Preciados, 14, MADRID



Ayuntamiento de Madrid



PNEUMON

CANFORATO DE GUAYACOL

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

De venta en las buenas farmacias.

DIABETE

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).

LABORATORIOS CAMPOS FILLOL VALENCIA

LACTOBULGARINA

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

El mejor desinfectante intestinal.

SUERO HEMOPOIÉTICO

Suero fresco de caballo.

En cajas de 10 ampollas de 10 c. c.

Para combatir anemias, cohibir
hemorragias y exaltar fagocitosis.

El mejor tratamiento proteínoterápico.

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

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.

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**

| | |
|---|---|
| <p>Metilarseniato de Hierro</p>  <p>METHAREER</p> | <p>Metilarseniato de Sosa</p>  <p>METHARSOL</p> |
| <p>Metilarseniato de Extrictina</p>  <p>SEROSTHÉNYL</p> | <p>Metilarseniato de Guayacol</p>  <p>GAÏARSOL</p> |
| <p>LABORATORIOS BOUTY. 3, Rue de Dunkerque. PARIS.</p> <p>D. ERNESTO MOLINA GATTEAU, Farmacéutico Garante y Agente General para España : Arenal 22 dup^a, MADRID</p> | |



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

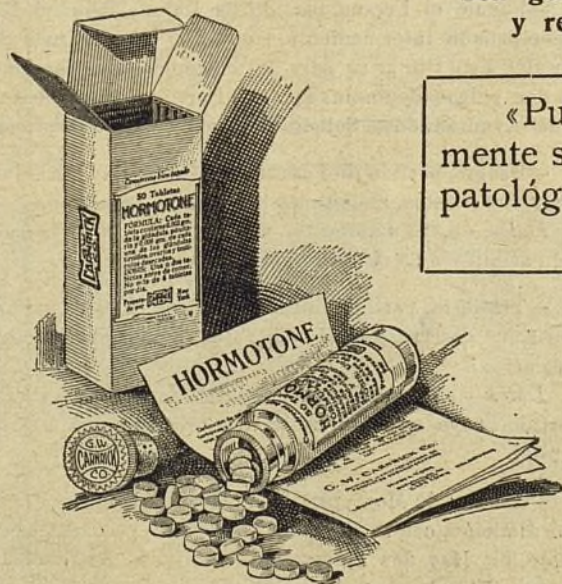
MONDARIZ-BALNEARIO

AMENORREA

DISMENORREA

MENORRAGIA

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



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

GRAVES.—Ginecología, 2a. Ed., 1921.

HORMOTONE

restaura normalmente el mecanismo
endocrino de la menstruación.

G. W. GARNRICK CO.

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

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

Ayuntamiento de Madrid

GRAN ESTABLECIMIENTO BALNEARIO DE CALDAS DE OVIEDO

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

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

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

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

Médico Director, Dr. MANZANEQUE

ANTIBYXINA ALEX

INYECTABLE

COMPOSICIÓN

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

Destruye por completo la flora bronquial.

En la gripe se obtienen verdaderos milagros.

Muestras á la clase médica en el

LABORATORIO LEFEL. - Roma, 5. - MADRID

VOMITOS DEL EMBARAZO

CESAN A LAS VEINTICUATRO HORAS
tomando las gotas de

SATUPINA "LEUNAM"

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

Divino Pastor, 24. - MADRID

Literatura y muestras á quien las solicite.

BALNEARIO DE TRILLO

Cinco manantiales de distinta mineralización.

Esofeulosis, estado linfático, reumatismo, herpes, avariosis, enfermedades de la mujer, esterilidad, neurastenia, corea, histerismo.

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

Clima de montaña, 780 metros.

Informes y folletos: Hotel de los Leones, Carmen, 80, Madrid.

Reconstituyente rápido

ENOFOSFORINA SERRA

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

— Villoruela, partido de Peñaranda (Salamanca), por renuncia, dotada con 1.250 pesetas, más el 10 por 100, por 20 á 30 familias. Solicitudes en treinta días (*Boletín Oficial* del 9 de Agosto.)

Datos.—869 habitantes, á 18 kilómetros de la cabeza del partido y á 20 de la capital. La estación más próxima, Babilafuente, á 5 kilómetros.

—Fuente el Fresno, partido de Daimiel (Ciudad Real), desempeñada interinamente, con 1.500 pesetas, mas el 10 por 100. Esta titular es para la asistencia á las familias de las dos aldeas denominadas Los Cortijos, dependientes de aquél Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 5 de Septiembre.

—Usagre, partido de Fuente de Cantos (Badajoz), dotada con 2.000 pesetas. Solicitudes hasta el 31 del actual.

Datos.—3.393 habitantes, á 15 kilómetros de la cabeza del partido y á 85 de la capital. Hay estación.

—Trasierra, partido de Llerena (Badajoz), por renuncia, con 1.500 pesetas, más el 10 por 100. Solicitudes durante el mes actual.

Datos.—1.044 habitantes, á 5 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 105 de la capital.

—Linares de Mora, partido de Mora de Rubielos (Ternel), por dimisión, con la dotación de 2.200 pesetas, más 5.300 de capitular. Hay dos agregados. Solicitudes hasta el 31 de Agosto. El que se nombre debe tomar posesión del cargo el 1.º de Octubre

Datos.—1.174 habitantes, á 28 kilómetros de Mora de Rubielos. La estación más próxima, Rubielos de Mora, á 49 kilómetros.

(Continúa en la página XXXIV.)

KAOLINASE

Kaolin purificado en polvo fino muy activo.

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

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

Profesor HAYEM.
Academia de Medicina, 13 de Abril de 1920.

En venta en todas las buenas farmacias.
VENTA AL POR MAYOR:
1, RUE DU FOIN - PARIS

SANDALO PETIT à la Uroformina

Nuevo Especifico de la **Blenorragia**

EL SANDALO PETIT

constituye, por la asociación de los efectos
balsámicos de la esencia de sándalo pura con la
acción diurética y antiséptica de la UROFORMINA,
el **TRATAMIENTO MAS ACTIVO**
Y MAS EFICAZ
de las **AFECCIONES de las VIAS URINARIAS**
BLÉNORRAGIA

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

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

ESPECIALIDADES DEL DR. AMARGÓS

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

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

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

Elixir Clorhidro-Péptico Amargós TÓNICO DIGESTIVO,
de pepsina, colombo,
aqua vomica y ácido clorhídrico.

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

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

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

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

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

Nuclorrenal Amargós á base de glicerofosfato, nucleinato y
vanadato sódicos, *acantha virilis* y
arrenal.

Laxol Amargós á base de cáscara sagrada.

Menarquión Amargós para combatir la dismenorrea.

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

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



YODÓGENO CUBAS

Generador de vapor, de yodo inyecta-
ble, 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, bron-
quial, 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

Ayuntamiento de Madrid

SANATORIO PEÑA-CASTILLO

Destinado á enfermos del aparato digestivo, nutrición y sistema nervioso.
Clima delicioso, once hectáreas de parque, completa instalación de mecanoterapia, electricidad, calor y terapéutica física.
Hotel de dietética. Dos hoteles para psiconeurosis.
Pabellón especial de radioterapia profunda. Sección especial de toxicómanos.
Director: Excmo. Sr. D. M. Morales. — Médicos: Doctores Penzoldt, Oliver y Luquero.
SANTANDER

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.

Recomiende usted siempre

«SPARTSERUM»

(Suero 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.

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 a director del Laboratorio, Ponzano, 18, entresuelo izqda. ¡Cuidado! Pedid el DEYEN pues hay imitaciones.

ALMORRANAS



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

— Villabañez, partido de Valladolid, por renuncia, dotada con 1.250 pesetas y 125 de inspección. Hay un agregado. Solicitudes hasta el 7 de Septiembre.

Datos.—Villa de 927 habitantes, á 17 kilómetros de la capital. Estación más próxima, Tudela, á 9 kilómetros.

—Tafalla (Navarra), por dimisión, dotada con 2.000 pesetas. Solicitudes hasta el 7 de Septiembre.

Datos.—Cabeza de partido con 5.829 habitantes, á 35 kilómetros de Pamplona. Hay estación férrea.

(Continúa en la pág. XXXV).

La Síntesis Farmacológica Bioferinyectol

Fosfitocresota mitigada, Lecitina y Aceite de hígado de bacalao. La grande y persistente eficacia de este original preparado queda claramente demostrado con solo el enunciado de sus constituyentes, tanto bajo el concepto terapéutico como el clínico.

¡Atrás los jarabes, elixires, licores, pastillas, píldoras, grajeas, cápsulas, discos, etc.I, que con frecuencia vienen usándose para combatir las dichas enfermedades que generalmente solo calman los síntomas, producen atricción de vientre, trastornos gástricos, aumentan los accesos asmáticos, suprimen la expectoración y hacen desaparecer el apetito sin conseguir la curación que se pretende. Las inyecciones del **Bioferinyectol** evitan tales inconvenientes y se consigue en breve plazo recuperar la salud; múltiples casos experimentados en hospitales, sanatorios y consultorios corroboran tales afirmaciones.

Estuche adultos, 15, y menores, 10; en boticas.

Depositarlos para España: Centro Farmacéutico, Valencia. — Dr. Gayoso; J. Martín, Madrid. — Dr. S. Andreu, Barcelona. — Dra. R. Guerra, Sevilla. — Vda. Dr. Matute, Cádiz. — Centro Farmacéutico, Bilbao.

Ayuntamiento de Madrid

COMPANIA TRASATLANTICA

SERVICIOS DIRECTOS

Línea á Cuba-Méjico.

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

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

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

Línea á Filipinas y puertos de China y Japón.

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

Línea á la Argentina.

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

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

Línea á New-York, Cuba y Méjico.

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

Línea á Fernando Póo.

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

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

AVISOS IMPORTANTES

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

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

Rebajas en los fletes de exportación.—La Compañía hace rebajas de 30 por 100 en los fletes de determinados artículos, de acuerdo con las vigentes disposiciones para el Servicio de Comunicaciones Marítimas.

SERVICIOS COMBINADOS

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

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

SERVICIOS COMERCIALES

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

—Vilabella, partido de Valls (Tarragona), con la dotación de 1.600 pesetas. Solicitudes en cincuenta días (*Boletín Oficial* del 11 de Agosto).

Datos.—Villa de 1.108 habitantes, á 6 kilómetros de Valls y á 13 de la capital. Hay estación.

—Benifallet, partido de Tortosa (Tarragona), por haber renunciado el recientemente nombrado, dotada con 2.000 pesetas. Solicitudes hasta el 9 de Septiembre.

Datos.—Villa de 2.350 habitantes, á 24 kilómetros de la estación de Tortosa y 46 de la capital.

—Mosquerna, partido de Mora de Rubielos (Teruel), por dimisión, con la dotación de 2.000 pesetas, más el 10 por 100. Solicitudes hasta el 8 de Septiembre.

Datos.—Villa de 2.700 habitantes, á 40 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 75 de la capital.

—Olivares de Duero, partido de Vitoria la Buena (Valladolid), por renuncia, con la dotación de 1.200 pesetas. Solicitudes hasta el 7 de Septiembre.

Datos.—Villa de 702 habitantes, á 35 kilómetros de la capital, á 22 de Vitoria la Buena y á un kilómetro de la estación de Quintanilla.

—Zuera, partido de Zaragoza, por dimisión, dotada con 2.000 pesetas, más 200 por Inspección. Solicitudes hasta el 8 de Septiembre.

Datos.—3.660 habitantes, á 26 kilómetros de la capital y á 45 de Huesca. Hay estación.

Practicantes.

Vélez Benaudalla (Granada), con 650 pesetas. Solicitudes hasta el 31 de Agosto.

**AGUAS
MINERALES
NATURALES DE**

CARABANA

**PURGANTES
DEPURATIVAS
ANTIBILIOSAS
ANTIHERPETICAS**

PROPIETARIOS: VIUDA E HIJOS DE R. J. CHAVARRI

Dirección y oficinas: Lealtad 12.

Teléfono 917

MADRID

Ayuntamiento de Madrid

VIN GIRARD

YODO TANICO-FOSFATADO

REEMPLAZA EL ACEITE
DE HIGADO DE BACALAO

DOSIS :

1 ó 2 copitas de las
de Madera por día
en el comienzo de
las comidas.



LINFATISMO ESCRÓFULA
TUBERCULOSIS
ARTRITISMO
CONVALECENCIAS

A. GIRARD -- 48, Rue d'Alésia -- PARIS

Agente general: Curiel y Morán, calle de Aragón, 228, BARCELONA