

EL SIGLO MÉDICO



REVISTA CLINICA DE MADRID
APARECE TODOS LOS SÁBADOS

FRANQUEO
CONCERTADO

HISTORIAL

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

PUBLICACIONES REFUNDIDAS:

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

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN

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

PAGO ADELANTADO

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

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

Eliminador Fisiológico del ácido úrico

SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

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

1210

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

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

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

El SOLUROL se administra bajo la forma de Comprimidos dosados a 0.25.

DOSES MEDIA: 0.75 de SOLUROL al día, ó sea 3 COMPRIMIDOS.

El SOLUROL no fatiga el estómago.

LABORATORIOS CLIN. — F. COMAR & FILS & C^o, PARIS.

TUBERCULOSIS
ANEMIA
BRONQUITIS
RAQUITISMO
ETC.

Hipofosfitos
CHURCHILL

LABORATOIRE
NATIVELLE
PARIS

NATIBAINÉ
ÚNICA ASOCIACIÓN de
DIGITALINA NATIVELLE y de
OUABAINÉ ARNAUD

AGENTE
M. BENEYTO
La Lealtad 5y7, MADRID

LABORATORIOS CLIN - PARIS

ADRENALINA CLIN

Solución al 1/1000* (Frascos de 5 y de 25 c.c.); Colirio al 1/5000* y 1/1000*;
Gránulos a 1/4 de mgr.; Supositorios a 1/2 mgr.; Tubos esterilizados a 1/10, 1/4, 1/2 y 1 mgr. por c.c.; Tubos esterilizados a la Adrenalina-Cocaína, Adrenalina-Syncaína.

Exíjase la Marca CLIN

INYECCIÓN CLIN

ESTRICNO-FOSFARSINADA

Glicerofosfato de sosa 0 gr. 10;
Cacodilato de sosa 0 gr. 05; Sulfato de estriquina 1/2 milig. (formula 596) ó 1 milig. (formula 796) por cent. cúbico

Cajas de 9 y 12 Ampollas de 1 c.c.

TÓNICO GENERAL del SISTEMA NERVIOSO

ELIXIR DÉRET

BI-YODADO

Yoduro doble de tanino y de mercurio.

Tolerancia absoluta; ni hidrargirismo, ni diarrea. Sabor metálico poco apreciable. Facilidad de administrar el mercurio en los casos de sífilis.

SÍFILIS — ENFERMEDADES CUTÁNEAS

DOSES: 1 a 2 cucharadas grandes al día.

Píldoras del D^r Moussette

Cada Píldora contiene exactamente:

1/5 de miligramo de Aconitina cristalizada y 5 centigramos de Quinina.

INDICACIONES: NEURALGIAS, JAQUEGAS, CIÁTICA, AFECCIONES REUMÁTICAS

DOSES: Dos píldoras al día: una por la mañana, y otra por la noche, aumentando en caso necesario según la susceptibilidad del paciente.

1558

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

SOMNIFÈNE

"ROCHE"

21, Place des Vosges, PARIS

El más manejable de los
HIPNOTICOS

A CADA UNO SU DOSIS

la que puede reglarse a voluntad

Para los suscriptores de EL SIGLO MÉDICO, PASEOS DE UN SOLITARIO

Para los suscriptores de EL SIGLO MÉDICO, PASEOS DE UN SOLITARIO

Para los suscriptores de EL SIGLO MÉDICO, PASEOS DE UN SOLITARIO

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PERTURBACIONES MENSTRUALES

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

LABORATOIRES GRÉMY - 14, rue de Cléchy. - PARIS

Depósito general para España: **CURIEL Y MORAN. - Aragón, 225. - BARCELONA**

ARHÉOL

C¹⁵ H²⁶ O



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

KOLA ASTIER

Granulada



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

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

Sucursal en España: 129, Calle del Bruch — BARCELONA

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA 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.
O. 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 VILLAVEDE
Del Real Hospital del Buen Suceso Del Instituto Cajal.
R. DEL VALLE Y ALDABALDE
Académico de la Real de Medicina.

Redactor Jurídico: A. CORTEZO COLLANTES

PROGRAMA CIENTIFICO:

Olencia española. — Archivo é Inventario del Tesoro Clínico, de los trabajos de Investigación y de los Laboratorios nacionales. — Crítica, análisis y aceptación de los progresos extranjeros. — Fomento de la enseñanza. — Todos los Hospitales y Asilos serán Clínicas de enseñanza. — Edificios decorosos y suficientes. — Independencia del Profesorado y purificación en su ingreso. — Fomento, premios y auxilios á los estudios y su ampliación dentro y fuera de España.

SUMARIO: Sección científica: Un caso de osteoma del primer radial externo, por el Dr. D. Julián de la Villa.—Patología é higiene de la emoción, por G. Marañón.—El niño de pecho, por el Dr. Fermín Palenzuela.—Sociedad Oftalmológica de Madrid.—Bibliografía, por el Dr. E. Luengo.—Periódicos médicos.

Un caso de osteoma del primer radial externo

POR EL

DR. D. JULIÁN DE LA VILLA

Cirujano del Hospital Provincial de Madrid; catedrático de la Facultad de Medicina de Madrid, etc.

En nuestra clínica del Hospital General hemos visto un caso de osteoma del primer radial. Los osteomas en este sitio son poco frecuentes.

Julián Cuadrado, de setenta y cuatro años de edad, natural de Leganés (Madrid), ingresó en la sala 4.^a del Hospital General, con un traumatismo en el codo izquierdo producido por una caída.

En el momento de ser reconocido se le pudo observar el codo traumatizado, muy aumentado de volumen y muy ancho por su parte externa, donde se nota una masa dura que arrancando del húmero se pierde en el antebrazo. En verdad que nos desorientó tal formación dura. La impotencia funcional del codo era absoluta. Al siguiente día pudimos apreciar un gran hematoma en la parte posterior del codo, y nos indujo á pensar en una fractura de olécranon.

La radiografía que acompaña nos confirmó la fractura del olécranon, y además puso de manifiesto una formación ósea de contorno bastante neto encima del epicóndilo.

Operado se le hizo una sutura de olécranon y nos

encontramos conque la formación ósea que marca la radiografía estaba enclavada en el primer radial externo; se trataba, pues, de un osteoma de este músculo.

Etiología.—Dos son las causas de las miositis osificantes ú osteomas musculares, las artritis secas y los traumatismos. Los traumatismos grandes y únicos ó pequeños y repetidos. Los traumatismos grandes determinan la formación del osteoma á posteriori, es decir, es el osteoma una consecuencia del proceso curativo del trauma. Aquí, en el caso que nos ocupa, aun cuando hay un traumatismo, éste no puede ser la causa del osteoma, pues es reciente. Los traumatismos pequeños y repetidos pueden haber originado este osteoma; sin embargo, el enfermo no nos da bastantes datos para asegurarlo, es jornalero del campo, y de un círculo psicológico tan pequeño que nada podemos sacar del interrogatorio.

La artritis crónica ó seca podrá haber sido causa del osteoma. En la radiografía se marcan algunas sombras al nivel de la cabeza del radio que son formaciones óseas periarticulares; no cabe duda que hay en este enfermo artritis crónica que bien pudiera haber sido causa del osteoma.

Anatomía patológica.—El osteoma (fig. 2.^a) es alargado, de 7 centímetros de longitud, ligeramente incurvado, de 2 centímetros de anchura y un centímetro de espesor, más grueso en su base que corresponde al húmero.

mero que en su punta. En su base es redondeado y adhiere fuertemente al húmero; la punta y bordes son lisos. Está, pues, en contacto con el húmero, al que

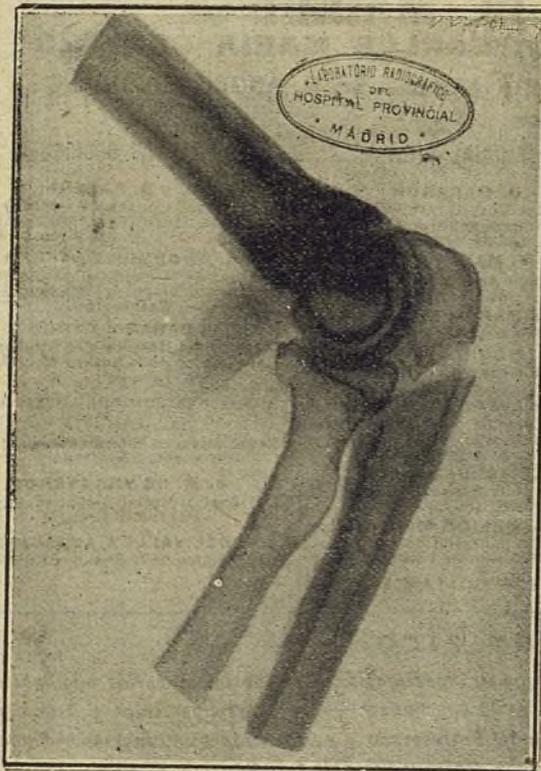


Fig. 1.ª

adhiere. Sin embargo, por la forma redondeada de la base, nos indica que ha nacido en el tendón y secundariamente se ha unido al hueso; de otra manera, que ha nacido en el tendón, y no en el periostio. El origen

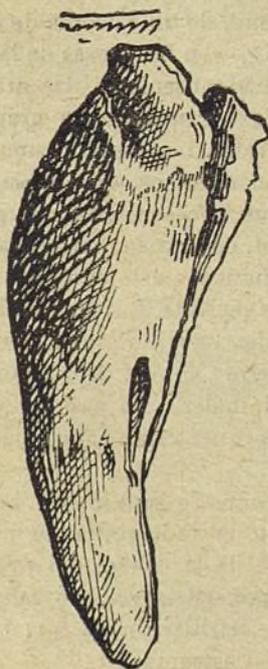


Fig. 2.ª

pudiera estar en células periósticas incluídas en el tendón por la retracción de fibras arrancadas en violentas contracciones, ó bien en las mismas células tendinosas;

esto es discutido por los histólogos. Es macizo, lo que nos indica es muy antiguo, pues el enfermo no da ninguna referencia relativa á este dato.

Resumen, pues: osteoma del primer radial externo, no traumático, producido por artritis seca, aun cuando este músculo no esté en inmediato contacto con la cápsula, de forma regular y adherido al húmero.

Desde luego, el tratamiento fué la extirpación completa.

PATOLOGIA E HIGIENE DE LA EMOCION (1)

POR

G. MARAÑÓN

Médico del Hospital General de Madrid.

Todo sujeto emocionado se da cuenta de su emoción, más que por ninguna otra cosa, por los cambios de su ritmo cardíaco y juzga de la intensidad de su estado afectivo por la intensidad de aquellos cambios. El gesto instintivo de quien sufre una emoción cualquiera, es llevarse las manos al corazón, que quiere romper el pecho. De aquí la idea vulgar de localizar en el corazón el centro de las emociones; idea no absolutamente desprovista de fundamento científico. Los cambios de la presión arterial y del número de pulsaciones han sido muy bien estudiados desde los trabajos tan conocidos de Mosso, principalmente en las emociones intensas. Pero aun en las emociones delicadas, cuando el sujeto apenas tiene conciencia de estos trastornos, cuando á lo sumo experimenta una palpitación apenas perceptible, existen perturbaciones de gran difusión é importancia.

Los cambios de la presión arterial en estas emociones delicadas han sido muy estudiados recientemente por Knauer en sus conocidas experiencias en estudiantes próximos á examinarse y por nuestro compatriota Mira López. Y nosotros hemos confirmado esta influencia aprovechando la emoción que produce en la mayoría de los pacientes que acuden á nuestros consultorios, el acto de la exploración médica y la expectación de nuestro diagnóstico. Emoción que, si á veces es notoria para el enfermo mismo y aun para el que le observa, en otras ocasiones es apenas perceptible para ambos. Eligiendo, al azar, 64 personas de todas las edades, de uno y otro sexo y enfermas de procesos diversos, hemos visto que en 48, ó sea en un 72 por 100, la cifra de la tensión arterial obtenida en la primera visita y en los primeros momentos de ella, era superior en 10 á 30 milímetros, á la obtenida en las visitas sucesivas, á la misma hora y en igualdad de las demás condiciones; salvo la tranquilidad del paciente recobrada por nuestras palabras optimistas. El gran clínico inglés Oliver hacía ya la recomendación de no recoger este dato de la presión arterial mientras el enfermo estuviese excitado; y estas nuestras observaciones le dan la razón.

Nada digamos del aumento de número de pulsaciones producido por la excitación del acto exploratorio:

(1) Véase el número anterior.

es bien conocido y tan constante, que los médicos, al pulsar por primera vez á un enfermo, hacemos instintivamente, á cuenta de la emoción, una rebaja en el número de sus latidos cardíacos.

El mismo efecto circulatorio producen las emociones delicadas, las de más noble alcurnia intelectual, como por ejemplo, la emoción creadora del artista. En dos de nuestros grandes pintores he confirmado el aumento del número de pulsaciones y de la tensión arterial, después de una sesión de trabajo: trabajo, naturalmente, realizado en condiciones de comodidad física para eliminar la influencia del esfuerzo muscular. Uno de ellos tenía 80 pulsaciones normalmente y 120 después de la faena creadora,

Aun el acto mental más alejado habitualmente del juego afectivo, la elucubración psíquica ó el trabajo de investigación, produce variaciones circulatorias considerables, como demostraron los clásicos estudios pletismográficos de Mosso. Y no sólo cambios infraconscientes, sino también violentas reacciones perceptibles por el individuo. Recordemos á Biot, el maestro de Pasteur, que al comprobar en el polarímetro la hipótesis de la disimetría molecular, tiene que llevarse ambas manos al corazón que quería saltársele del pecho.

Cambios emotivos en el líquido cefalorraquídeo.

En estos últimos tiempos hemos estudiado otro fenómeno orgánico de la emoción que tiene también, sin duda alguna, una parte importante en la producción de los trastornos nerviosos consecutivos á los estados afectivos: me refiero á las variaciones de la tensión del líquido cefalorraquídeo. Es sabido que este líquido transparente, que sirve de envoltura al cerebro y á la médula, desempeña, aparte de otras funciones, un papel importante en el mecanismo regulador de la circulación de los centros nerviosos y en la protección de las vísceras nobles que flotan en él, durante los golpes, conmociones, movimientos bruscos, etc. Para cumplir este fin, la presión del líquido se mantiene y regula en límites constantes, dentro de un cierto margen de oscilaciones necesarias determinadas por la postura, la respiración, etcétera. Los autores que se han ocupado de la mecánica del líquido espinal, como Levison, Eskuchec, Weigeldt y otros, no han precisado bien qué efectos produce sobre el sistema nervioso la elevación de esa presión; pero todos los médicos sabemos que esos efectos son francamente nocivos, hasta el punto de que en casos de uremia con pérdida de la conciencia, en casos de traumatismos craneales con conmoción cerebral, en casos de meningitis ó de afecciones graves con atontamiento psíquico y grandes dolores de cabeza, casos todos en los que encontramos como elemento constante una presión elevadísima del licor cefalorraquídeo, nos basta hacer una punción lumbar y extraer una cierta cantidad de aquél (á veces muy poca) para que, al disminuir la presión y restablecerse el equilibrio hidrodinámico, la conciencia se recobre y los dolores se desvanezcan. Pues bien, en la emoción la presión cerebroespinal aumenta en un modo enérgico como hemos comprobado y registrado gráficamente en sujetos so-

metidos á una excitación dolorosa, ó á una fuerte impresión auditiva, ó á un estado de angustia expectante como la que produce en los operados el contemplar los preparativos de la operación quirúrgica. Obteniendo á la vez gráficas de la respiración, hemos visto que estas variaciones emotivas de la presión espinal se deben principalmente á los cambios respiratorios de la emoción, sobre todo á la espiración prolongada que sigue á la inspiración profunda y súbita característica del momento emocional. No podemos fijar el modo de influir estas variaciones en la nutrición y en la circulación cerebrales; pero parece muy verosímil que contribuyan, en primera línea, á perturbarlos. En la actualidad proseguimos estas investigaciones con ayuda de una técnica más sensible que nos permita reproducirlas en los estados de emoción delicada.

Emoción y metabolismo.

Pero ninguna investigación nos informa de la repercusión orgánica de la emoción, como el estudio de los procesos nutritivos. El recambio íntimo, la combustión que se verifica en el hogar minúsculo de cada célula, esto es, en el sector más elemental de la vida, que nos parece tan lejos de las funciones nerviosas nobles, de la ideación y del sentimiento, está, sin embargo, exquisitamente ligado á la vida afectiva. Los modernos métodos de investigación de lo que se llama el metabolismo basal, con los que se mide la combustión radical del organismo por su consumo de oxígeno y su desprendimiento del ácido carbónico en un tiempo dado, nos han enseñado hasta qué punto es nuestro barro mortal esclavo de la vida afectiva. En igualdad de todas las demás circunstancias, esta medida varía entre límites amplísimos sólo porque el individuo esté excitado ó tranquilo. Se ve entonces objetivamente, en cifras indudables, hasta qué punto es realidad la idea de las gentes de que la tristeza ó la alegría «nos consumen» como un aliento formidable que atiza una hoguera. Y nos explicamos bien por qué un hombre robusto puede adelgazar y envejecer con sólo unos días de agitación pasional violenta.

También es muy patente este fenómeno, estudiando, como ya hemos dicho, las variaciones de la nutrición hidrocarbonada, fáciles de apreciar por la investigación del azúcar en la orina y, sobre todo, en la sangre. La literatura de este tema es muy numerosa: citaremos no más, el estudio de Cannon y Fiske en los equipos de un campeonato sensacional de foot-ball que dió por resultado el comprobar que 12, de los 25 jugadores inscritos, eliminaban glucosa; y también algunos de los espectadores más apasionados. Por nuestra parte, hemos estudiado nosotros las variaciones de la cantidad del azúcar sanguíneo en los aviadores, en el aerodromo de Cuatro Vientos, observando que durante el vuelo, aun siendo breve, se produce un aumento, á veces notable, del azúcar; y no sólo en los pasajeros que volaban por primera vez y descendían con claras señales de emoción, sino también los aviadores avezados y, en la apariencia, imperturbables. Es preciso considerar qué honda perturbación tiene que ocurrir en un organismo

para que se produzcan estos estados de verdadera diabetes transitoria. Y será esta una de las muchas razones que sirvan de base á la reacción que todos deseamos contra la locura deportista. Todos los médicos tenemos una práctica indudable, á veces dolorosa, de cómo los estados emotivos influyen, más que cuanto puedan hacer las drogas, en las oscilaciones del azúcar de los diabéticos. Por esto la diabetes es una plaga en los pueblos de mayor civilización. En los Estados Unidos, mientras sus higienistas lograban que desapareciese la tifoidea y la difteria, el vértigo de sus ciudades y la fiebre de sus Bolsas, abarrotaban de enfermos los Manicomios y los Sanatorios de Medicina. Uno de los más eminentes especialistas americanos, Joslin, ha podido por ello decir que en New York cuando la Bolsa baja, sube el azúcar de sus millares de diabéticos.

¿Es posible una higiene de la emoción?

Nuestro organismo, pues, recoge como las antenas las ondas invisibles, las emociones más pequeñas; y cada una deja su pequeña partícula de escoria en el complicado engranaje de la máquina humana. La vida moderna al multiplicar de un modo increíble nuestra receptividad afectiva, nos impone la angustiada interrogación: ¿qué hacer ante el peligro? ¿Es posible una higiene de la emoción? Yo confieso mi rubor al plantearme esta pregunta. Siento una antipatía invencible por los higienistas teóricos que encarecen desde las Academias, con razones repletas de ciencia, las ventajas de ser limpios, de vivir en una buena casa, de comer bien y de no tener vicios. Y ciertamente ninguno de estos consejos sería tan pueril como este de pretender encauzar el curso tumultuoso é incoercible del sentimiento. Pero con todo conviene discurrir brevemente sobre la cuestión.

Una emoción cualquiera, como hecho consumado, resulta, como antes hemos dicho, de la recíproca intensidad de dos factores, que son: la «carga emotiva» de la impresión sensorial, idea ó recuerdo que origina la emoción; y la peculiar receptividad afectiva, el «umbral emotivo» del sujeto emocionado. Si se me permite un símil de grosera objetividad, compararemos la agresión emocional con la agresión infecciosa. Para que la infección ocurra es necesario de una parte que, por ejemplo, el agua que bebemos contenga un número de microbios suficientes; pero esta misma agua bebida por varias personas sólo infectará á las que tengan atenuadas sus defensas, y no á las resistentes. Consideremos primero el aspecto más difícil del problema: el de la sensibilidad individual ó umbral de la emotividad. ¿Este índice, este umbral emotivo, es modificable?

Emotividad y morfología.

Sin duda lo es. Insistamos de nuevo en que la altura del umbral de la emoción depende en parte de un elemento tan orgánico, tan accesible á nuestra influencia, como la función de las glándulas de secreción interna. Neurólogos tan clásicos y tan puros como Monakow, como Dumas, así lo admiten ya. La correlación entre el índice de emotividad del sujeto y su ener-

gía glandular y principalmente tiroidea, se observa con inequívoca constancia en cada individuo de la especie humana. Y este estudio es tan fácil como sugestivo de realizar; porque de dichas glándulas depende también en gran parte la morfología externa, la arquitectura de nuestra constitución, de suerte que puede ensayarse un paralelismo casi sin fallas, entre el hábito exterior de cada hombre y su psicología radical, incluida, claro es, su aptitud afectiva. Este estudio que nosotros iniciamos hace ya muchos años desde el punto de vista de las edades y los sexos, ha sido después repetido bajo otros aspectos de la fisiología y la patología por Pende, por Berman y singularmente por Kretchmer, en su ensayo «Korperbau und Charakter», que tan sugestivos puntos de vista ha abierto á la psiquiatría actual.

El hecho es que, en la vida, un sujeto será tanto más emocionable cuanto más intensa y rápida sea la función de su tiroides, y por ello, en general, encontraremos los ejemplos de afectividad más profunda y compleja en los hombres delgados, de reacciones motoras vivas, de mirada inquieta y pelo obscuro y abundante; rasgos todos que corresponden al temperamento tiroideo, el mismo que Huarte, nuestro Lavater del siglo XVI, llamaba «caliente y seco». En tanto que las sensibilidades embotadas y lentas corresponderán á los hombres con función tiroidea de bajo tono, y por esta razón, obesos, parsimoniosos, calvos y de cabellos claros. Cuando Cervantes hacía de Don Quijote un hombre alto y delgado, y de Sancho un sujeto rechoncho, no se fundaba en un mero capricho, sino que obedecía, como en tantos otros aspectos de su libro inmortal, á un profundo instinto biológico. La gran locura afectiva y romántica del héroe no podía asentar sino en su escuálida figura; y así lo hacía notar el maestro Unamuno al identificar su temperamento con el temperamento «caliente y seco» de Huarte; ni la psicología marrullera de Sancho, con los resortes emocionales embotados por el llamado «sentido común», puede concebirse en otra morfología que la de un hombre bajo y algo obeso; y la prueba es que, aunque algunos eruditos y aun algunos pintores han pretendido hacer del escudero un individuo alto y zanquilargo, la tradición ha podido más, y Sancho sigue y seguirá siendo gordo y pequeño; porque así es como se ajusta á las leyes de la naturaleza.

Emotividad y raza.

Más patente aún que en la observación individual —tan propensa siempre á las excepciones desconcertantes— resalta el hecho indicado en el estudio de la raza. Consideremos por vía de ejemplo dentro de nuestro país, las diferencias entre los habitantes del Norte, vigorosos, de tipo no raramente atlético, con frecuencia rubios, de ojos claros, dentadura deficiente y mentalidad reposada; y los del Mediodía, delgados, morenos, de ojos oscuros, dentadura magnífica y psicología inquieta y superficial. Nada puede explicarnos estas diferencias mejor que la distinta constitución tiroidea de unos y de otros.

El Norte, la región pirenaica, es país de tiroides pobres en yodo y por ello, de función deficiente, con tendencia á los focos de bocio con hipotiroidismo. El Sur, la costa mediterránea, es en cambio país de tiroides ricos en yodo, de constituciones hipertiroideas y de frecuentes casos de hipertiroidismo patológico. Gran parte de los enfermos de nuestro enorme material de hipertiroidismo procede del Sur de la península; y Pende ha hecho esta misma observación en Italia. En naciones donde la tendencia hipotiroidea es aún mayor que en vuestras provincia pirenaicas, la tendencia á la constitución atlética y al temperamento sesudo y poco agitable por las emociones violentas, es también mucho más marcada. No ha mucho nos decía el profesor De Quervain, en Berna, que la legendaria cachaza de los suizos no es, en realidad, más que una forma atenuada y racial del mismo hipotiroidismo que en los valles más altos de aquel país se transforma en una verdadera tragedia colectiva.

Edad y sexo y emotividad.

Las variaciones de la emotividad en las edades sucesivas de la vida nos confirman estos mismos puntos de vista, como en otra ocasión hemos intentado demostrar. El estudio de la cronología de la afectividad que tan escasamente ha interesado (y no sé por qué) á los autores, nos demuestra que el apogeo emocional del hombre se alcanza tardíamente, hacia los cincuenta años, cuando el vigor físico ha iniciado ya, tal vez de un modo escandaloso, su decadencia; y con el hecho de que las expresadas glándulas, apartándose de la curva de involución de todo el organismo, logran precisamente en dicha época su período de máximo vigor. El joven es más apto, sin duda, para las emociones «épicas», de «gran vibración». Pero el hombre maduro es infinitamente más sensible á las finas emociones, delicadas y líricas, que antes resbalaban sin ser aprehendidas por su conciencia. Hasta que no se ha avanzado un tanto en la curva de la declinación, no se siente de un modo total un gran sector del arte, sobre todo de la música; no se ama de verdad á la naturaleza; no se percibe en toda su entrañable intensidad y desinterés el amor á los hijos—y por ello con tanta frecuencia se quiere á los nietos como no se quiso á aquellos—; y sobre todo, no se adquiere la suprema virtud de la tolerancia, que no es más que juzgar de las cosas con generosidad, con emoción.

Otro tanto podemos decir del sexo. La sensibilidad afectiva de la mujer es no sólo distinta, sino radicalmente distinta de la del hombre. Un mismo problema planteado al hombre-tipo y á la mujer-tipo, será resuelto por aquél, con un predominio de la inteligencia sobre el sentimiento, de la razón sobre el impulso; y por la mujer, inversamente, con un predominio del sentimiento sobre la inteligencia, del impulso sobre la razón. Yo creo que aquí radica uno de los rasgos fundamentales de la diferenciación sexual. Y también, digámoslo de paso, una de las superioridades del sexo femenino. Ahora bien; anotemos que esta diferencia es perfectamente paralela al distinto modo de reacción

funcional del sistema endocrino vegetativo, en la mujer y en el hombre. En ella, dicho sistema alcanza un grado de inestabilidad que le permite entrar en vibración por estímulos inaccesibles á la sensibilidad varonil. Los rasgos temperamentales dependientes de las glándulas, son mucho más acusados en el sexo femenino. Las reacciones emotivas provocadas y, desde luego, nuestra reacción por la adrenalina, se obtienen con mucha mayor frecuencia en la mujer, como Sierra y otros observadores han confirmado. Y, en fin, desde el punto de vista patológico, todos los médicos saben que los trastornos hipertiroideos, y en general, todas las enfermedades de este grupo, son extraordinariamente más abundantes en aquélla que en el varón.

Tenemos, pues, una idea bastante concreta de la constitución de este umbral emotivo; de este tramo transcendental, mediante el que las actividades puramente psíquicas se ponen en contacto y hunden sus raíces en la organización física de nuestro ser. Y nosotros podemos actuar sobre él, por el momento, es cierto, con una rudimentaria grosería, pero seguramente en el porvenir con provechosa eficacia. Ahora mismo, en la infancia de este sector de nuestro arte, disponemos de medios que nos permiten cambiar á nuestro antojo la indiferencia afectiva de un mixedematoso en la inquietud de un hipertiroideo, y refrenar la exaltación emocional de éste, hasta los límites normales ó subnormales. Unas pastillas de tiroidina ó unas pinzas colocadas sobre las arterias tiroideas nos bastarán, respectivamente, para realizar el milagro. En un individuo sano podemos provocar, con sólo inyectarle medio miligramo de adrenalina en las venas, una congoja intensa. Y ahora mismo ensayamos la posibilidad de actuar con otras drogas sobre este fenómeno; habiendo logrado, por ejemplo, anular ó disminuir el efecto emocional de la adrenalina sin más que saturar previamente de quinina al organismo en cuestión. El Dr. Castillo ha hecho una interesantísima tesis sobre este tema.

Estos tanteos rudimentarios permiten esperar que pronto nos será posible hacer accesible la emoción por este su talón de Aquiles á un freno exógeno ó centrípeto con el que voluntariamente regulemos sus desbordamientos desordenados. Como se regula, elevando ó bajando las compuertas, el torrente inevitable que la tempestad formó en la montaña.

Prisa y naturaleza.

Pero estos son sueños remotos todavía. Y entretanto ¿qué hacer? Los nervios de la humanidad distendidos al maximum, parecen exigir soluciones inmediatas. Comparemos la vida de un ciudadano de la antigüedad, de una cultura compleja—de un romano, de un ateniense, de un parisién del siglo de Luis XV—con la de un habitante de las grandes ciudades de ahora. Antes, su atmósfera afectiva, por violenta que fuese, terminaba á unas leguas de distancia. Ahora cada hombre civilizado es el centro receptor de un mundo de emociones tan extenso como el globo terráqueo. Todos os acordáis, sin duda, del ingenioso cuentecillo de Eça de Queiroz, titulado «Ley física de la emoción», que

puede expresarse diciendo que cada emoción pierde su potencialidad afectiva con el cuadrado de la distancia. Esta ley está quebrantada para siempre. Hace dos siglos todavía, una batalla perdida en los Países Bajos, por ejemplo, llegaba á la corte de España tras largas jornadas de camino, en las que iba desnudándose de su fuerza trágica, y aun quizá tenía tiempo, antes de llegar á su destino, de vestirse con los cendales vagos de la leyenda. Hoy el periódico que abrimos al despertar, nos ofrece con truculento laconismo la impresión viva y simultánea de cuanto está sucediendo en los rincones más apartados de la tierra. Y aun esto ha sido superado por la emoción palpitante, origen ya de una neurosis especial, que ha producido la vulgarización de la telegrafía sin hilos, por cuya antena llega hasta nuestro despacho, junto con la orquesta de un salón de baile del otro continente, la llamada angustiada directa y viva de un barco que se hunde en el Océano. La locura deportista derrocha sin objeto la energía muscular y nerviosa de nuestros jóvenes. Los empresarios saben que sólo la promesa de una emoción intensa sirve de cebo á la multitud. Y el mismo baile frenético é hipersexual de estos años —cuya influencia sobre la afectividad ha estudiado Cannon detenidamente— ha sustituido al estímulo casto y tónico de los bailes populares y de las danzas galantes de los tiempos pasados.

Las agresiones emotivas cercan, pues, á la Humanidad, cada vez en mayor número y con mayor energía. La vida misma, en cada uno de sus minutos, está impregnada de emoción en los hombres que viven (yo voy creyendo que para desdicha suya) dentro del núcleo de esta civilización, cuyas excelencias empiezan á parecernos dudosas. Muchos hombres de los llamados civilizados, respiran una atmósfera sexual cargada de connotaciones anormales, por su sentido y por su continuidad. Y todos, absolutamente todos, somos víctimas, en mayor ó menor grado, de esa pasión devoradora de la «prisa», que dilata hasta los términos de la angustia el aprovechamiento de las horas y de los minutos, y que eleva á una tensión intolerable para el equilibrio orgánico, todos los resortes de nuestro sistema neuroglandular. Pasión que tiene también por cierto un profundo sentido sexual que no podemos explicar ahora.

¿Y habrá remedio para esto? Yo no dudo que sí, que lo hay, y que la crisis actual de la civilización nos enseñará pronto el camino verdaderamente elemental para lograrlo. Es evidente que todas las pretendidas excelencias de la vida moderna suponen un apartamiento de las leyes naturales y en esto estriba su peligro. El hombre actual ha perdido el contacto con la naturaleza y por ello el ritmo de su vida se adelanta peligrosamente al ritmo inquebrantable del cosmos. Y este pecado cronológico es mucho más grave que todas las intemperancias y todos los venenos que persiguen las leyes. El antídoto de la prisa y de todos los peligros afectivos que nos acechan, habrá, pues, que buscarlo sencillamente en la naturaleza. Como salimos de vez en cuando á ordenar nuestro reloj adelantado con

el reloj invariable de la torre, así es preciso también que huyamos á menudo de la ciudad para poner en el campo la propia vida á tono con la vida del Universo. La tierra libre nos da el aire puro para los pulmones, la paz para el cerebro, el descanso del horizonte para los ojos fatigados de leer. Pero sobre todo, da á nuestro corazón apresurado, la lección suprema de que la semilla que sembramos hoy, pase lo que pase, no germinará hasta el año que viene.

EL NIÑO DE PECHO ⁽¹⁾

Consideraciones generales acerca de los cuidados que éste requiere

POR EL

DR. FERMÍN PALENZUELA

Hemos de ocuparnos en la conferencia de hoy del tema que, relacionado con el niño de pecho, y á propósito de ello, haremos algunas consideraciones acerca de los cuidados que éste requiere, como inmediata consecuencia de la particularidad que con mayor relieve en él se destaca, y hace, por lo tanto, que en ello fijemos nuestra atención para obtener prácticamente los resultados que por nuestra parte estemos como los más beneficiosos posible, tanto para el momento presente del niño, como para períodos sucesivos, aun dentro de esta primera fase de su existencia.

El niño de pecho, así llamado, respondiendo á una costumbre inveterada, por tomar esta denominación del hecho que más generalmente se sigue para su alimentación durante los primeros meses de la vida; esto es, ser amamantado al pecho de su propia madre ó de otra mujer que por circunstancias diversas haya de suplirla; pero esta denominación real y verdaderamente no es la que debiéramos emplear, pues niños hay que por su edad á este grupo corresponden, y sin embargo, no se sigue este régimen para su alimentación, como sucede con los sometidos á un régimen de lactancia artificial, y por lo tanto, en ellos es suplido por el biberón, el motivo ó factor del cual toma esta denominación la mama de la mujer que lo cría; así, que lo más racional es denominar al niño durante esta primera fase de la primera infancia *niño lactante*, en vez de *niño de pecho*, y esto sirve por igual para los criados con biberón, ó sean los de régimen de lactancia artificial, que aquellos otros con los que se sigue un régimen de lactancia natural, bien sea la materna, ó en su defecto, la mercenaria ó por nodriza.

Fieles á este criterio, denominaremos *niño lactante* al *niño de pecho*, y veremos cómo dentro de las particularidades y características que éste nos presenta, las de mayor relieve é interés radican dentro de su organismo, en determinados tramos de su aparato digestivo, viniendo á demostrar claramente cómo la naturaleza sabiamente marca é ilustra lo suficiente para demostrar que durante este primer período de la primera infancia, el único y exclusivo medio empleado para la alimentación del niño ha de ser la leche, alimento que por su parte lleva en su composición todos los materiales precisos, no tan sólo para el sostenimiento del organismo en esta edad, sino que suficientemente atiende la demanda que la actividad desplegada en su continuo trabajo de crecimiento que es á su vez, precisamente, el período de la vida del individuo, en el que con mayor intensidad esto se verifica.

(1) Tercera conferencia dada en el Instituto de Pediatría y Puericultura de San José, el día 27 de Junio de 1925.

Aparte de esta característica, que ilustra lo suficiente, respecto á la alimentación á seguir, presenta otras que perfilan y definen con rasgos precisos y privativos de esta fase de la existencia humana y le dan relieve suficiente para que aparezca el individuo enmarcado en el cuadro que la clasificación de edades le asigna.

Hemos de considerar en el niño lactante de igual modo que se hace en cualquiera otra edad, el organismo en su totalidad, para entresacar de sus porciones más francamente ostensibles y en las que es costumbre dividir el cuerpo humano, los detalles que más relación guardan con la edad del niño lactante y que algunos de los cuales sólo en esta se presentan. Dicho esto consideraremos las tres porciones en que el cuerpo es dividido; cabeza, tronco y extremidades, y pondremos de relieve lo que cada una de ellas posea que á nuestro juicio revista mayor interés para ser conocido.

La cabeza.—En el niño lactante apreciamos la desproporción que existe, comparada con la cabeza del adulto, entre la cara y el cráneo, y esta desproporción es tanto mayor cuanto más nos acercamos á la fecha del nacimiento. En esto influye la falta de dientes y las dimensiones y posición del maxilar inferior especialmente.

La poca consistencia de los huesos del cráneo y la falta de unión entre ellos por no haberse consolidado, durante esta edad, las suturas óseas, que han de mantenerlos unidos durante el resto de la vida formando la bóveda craneana, hacen que posean cierta elasticidad y maleabilidad que explican la producción de ciertas deformaciones, y de estos datos hemos de sacar nosotros una consecuencia que reviste un gran valor práctico. Es sumamente peligroso adquirir el hábito de cuando se acueste á un niño de esta edad echarle siempre del mismo lado ó cuando haya de tenerse en los brazos hacer lo propio, pues esto ha dado por resultado en ocasiones diversas la aparición de deformidades del cráneo ó de la cara, producidas por la presión continua sobre estos huesos, que por su blandura y las razones apuntadas, ceden algo de su natural posición y aun en ocasiones algunos cabalgan sobre otros, si la causa obra mucho tiempo y esta es de alguna violencia.

Hay que hacer notar por tener verdadera importancia, bajo aspectos diversos, que los espacios comprendidos entre los huesos que forman la bóveda craneana, están recubiertos por membranas de naturaleza fibrosa, las cuales tardan tanto más en desaparecer, cuanto más deficientemente se desenvuelve el desarrollo del organismo y con mayor lentitud se verifica el trabajo de osificación, persistiendo entonces más tiempo estos espacios, llamados fontanelas, hecho que vulgarmente se comenta diciendo que la cabeza del niño permanece *abierta*. Es por sí un signo de importancia, porque demuestra que el organismo está bajo la acción de alguna causa que determina este retraso en su total desarrollo; así sucede en los estados de *hipotrofia*, *atrofia* y especialmente en el *raquitismo*, y esto apercibe lo suficiente para que evitemos á todo trance continúen obrando las causas determinantes de esta desviación que se infringe á la normalidad en el total desarrollo y crecimiento del *niño lactante*. A propósito de esto, propuso un notable médico francés, Pinard, llamar á la fontanela anterior, *balanza del pobre*, por indicar que por la palpación puede apreciarse la amplitud y persistencia de esta fontanela y ello nos da cuenta del estado de nutrición y desarrollo del niño.

Es, y lo repetimos una vez más, un signo elocuentísimo y precoz del *raquitismo*.

El cráneo contiene en su interior *víspera* tan importante como es el cerebro, y hemos de señalar á este propósito un hecho que no deja de ejercer influencia muy directa

en la frecuencia con que en las primeras épocas de la vida suele éste padecer, dando lugar á esos cuadros tan angustiosos y de pronóstico tan sombrío, como lo son en general las afecciones del cerebro y sus cubiertas, *de encefalitis y meningitis*. El hecho en cuestión es la extremada intensidad con que crece el cerebro desde el nacimiento hasta los dos años. Así vemos por los datos consignados en sus estadísticas por diversos anatómicos, que el cerebro de un niño de un mes pesa 463 gramos; á los seis meses 632 gramos; al año 944 gramos; á los dos años 1.025 gramos, y á los cuatro 1.330 gramos; es como se ve el proceso del crecimiento del cerebro de una extremada sobreactividad, comparado con el de otros órganos, puesto que el peso del cerebro á los cuatro años es casi igual al que tendrá á los veinticinco. Esta hiperactividad en su desarrollo ejerce evidente predisposición en esta tierna edad, á que este órgano padezca y mueran tantos niños á consecuencia de procesos cerebrales. Por eso hemos de huir de producir motivos que determinen irritabilidad y excitabilidad de los centros nerviosos. Lactancia por mujeres excesivamente impresionables y nerviosas, alimentaciones inadecuadas, indigestiones, etc.

Al hacer mención de los órganos de los sentidos, contenidos en la cabeza, en los *niños lactantes*, consignaremos que tanto el de la vista, como el del oído, realizan casi hasta los tres meses su cometido de un modo deficiente y requieren ciertos cuidados, tales como no exponer al niño á acciones luminosas intensas, ni producir junto á él fuertes ruidos.

Respecto al olfato y gusto, el que más sensiblemente responde á su cometido, evidentemente es el del gusto, puesto que de modo ostensible lo demuestra en el acto de mamar, y se suele apreciar frecuentemente en el caso de substituir la lactancia, bien sea rechazando el pezón de otra nodriza ó la tetina del biberón, ó cuando nos vemos obligados á administrar ciertas medicaciones en caso de enfermedad, resistiéndose á tragarlas, especialmente si éstas son de sabor desagradable.

El cuello es corto y contiene órganos de los aparatos digestivo y respiratorio, importantes todos ellos y especialmente la laringe, donde en ocasiones asientan procesos que la generalidad de las veces revisten gravedad extraordinaria.

El tronco dividido en dos grandes porciones, la caja torácica que ocupa la parte superior, limitada por el esternón, las costillas y la columna vertebral, contiene los órganos del aparato respiratorio, tan interesantes como son los bronquios y los pulmones y que en el *niño lactante*, tanto en estado de salud, como cuando estos órganos se hallan afectados, presentan particularidades que merecen tenerse en cuenta.

Es de gran importancia y reviste, en ocasiones, un valor extraordinario, la regularidad en el ritmo respiratorio. Es necesario conocer que con suma frecuencia se observan considerables oscilaciones del promedio de movimientos respiratorios, sobre todo en el sentido de exageración, durante casi toda la época de la lactancia, sin que esto sea indicio de nada patológico.

Los movimientos respiratorios en los primeros meses de la vida oscilan entre 30 y 60 por minuto. Cualquiera excitación, hasta las impresiones sensitivas que puede recibir el niño durante el sueño, pueden alterar la frecuencia respiratoria. El tipo respiratorio en el lactante es predominantemente diafragmático.

La caja torácica encierra también *víspera* tan importante como el corazón, motor de todo ser vivo. Puede calcularse por término medio durante el primer año de la vida que el número de latidos del corazón asciende á 130 por minuto. La punta suele chocar en la línea mamilar, en el cuarto es-

pacio intercostal, desviándose algo hacia fuera. El corazón en esta edad está mejor capacitado que en la edad adulta para realizar su función. Este es el motivo por el cual resiste mejor el niño que el adulto algunas enfermedades infecciosas que en éste determinan gran desfallecimiento del corazón.

Por tener gran importancia en esta edad, en la que generalmente tiene su máximo desarrollo, mencionaré la existencia de un órgano de naturaleza glandular, el timo, que se encuentra detrás del esternón, descansa sobre la cara anterior del corazón, recubriendo las aurículas y parte de los ventrículos. Se encuentra muy desarrollado en los prematuros y persiste, aunque disminuyendo de tamaño, hasta los dos años. En las muertes súbitas de niños de esta edad y en ciertos espasmos glóticos tienen gran importancia las hipertrofias anormales del timo.

La otra porción del tronco está ocupada por la cavidad abdominal que contiene casi la totalidad del aparato digestivo. El estómago, que presenta una posición algo más vertical, explicando la suma facilidad con que es vaciado su contenido a los más pequeños movimientos que se imprimen al niño recién lactado, lo que aconseja que hecho esto se le haga guardar el mayor reposo posible. El intestino, sumamente sensible a las trasgresiones de régimen alimenticio y de una flora microbiana más inocua que en el adulto.

En la región pélvica encontramos los órganos genito urinarios; los primeros, afuncionales, y los segundos tan sólo realizan una función puramente vegetativa.

Las extremidades en el niño lactante, dotadas de torpes movimientos, y especialmente las inferiores, son sumamente cortas con relación al tronco y a la longitud que han de alcanzar ulteriormente.

Queda con esto señalado elementalmente lo que con el niño lactante bajo este aspecto guarda relación.

SOCIEDAD OFTALMOLOGICA DE MADRID

SESIÓN DEL DÍA 23 DE ABRIL DE 1925

La quinina en Oftalmología.

Dr. Comenge.—Dedica algunas frases de respetuoso saludo al señor presidente y a los señores especialistas que le escuchan.

Dice que el motivo de su comunicación es consecuencia de un trabajo que le sirvió tres años antes de tesis doctoral en la Universidad de Bolonia, y que fué aprobada por unanimidad de votos.

En dicho trabajo publicado después en EL SIGLO MÉDICO (26 de Abril de 1924 y 3 de Mayo del mismo año), cree el disertante haber demostrado con sus experiencias sobre la acción de la quinina sobre las placas fotográficas, que la clásica teoría de Binz que considera a dicho fármaco como veneno de los protoplasmas, debe ser sustituida por aquella que considera a la quinina como un agente anticatalítico de análoga acción que las autoxidadas.

Opina además, que la quinina debe considerarse como medicamento radiactivo, pues está demostrado por G. Lebon experimentalmente, y por otros autores, que el sulfato de quinina emite gran cantidad de rayos X al hidratarse después de desecado. Habla de la fosforescencia verde que se presenta acompañando al fenómeno de radiactividad y explica un sencillo método para reconocer el sulfato de quinina sin más reactivo que el calor de un fósforo basado en la anterior propiedad.

Lee como corroboración de la acción radiactiva de la

quinina un parangón entre el radium y el sulfato de quinina demostrando cuán análogos son sus respectivos efectos, acciones y propiedades.

Ocupase después del uso de la quinina como medicación general, y pone de relieve los grandes servicios que en Oftalmología presta en las afecciones que provoca el paludismo en el aparato de la visión.

Con este motivo se ocupa extensamente de multitud de casos, en los que toda la patología ocular está claramente representada: ambliopías, amaurosis, escotomas, neuritis, hemeralopia, neuritis retrobulbar, etc. Hay un caso particularmente interesante que comenzó por una inflamación ocular particular confundible con un simple catarro conjuntival, que presentó más tarde el cuadro de una iritis reumática, y luego el de una tenositis, y en fin, al sobrevenir una amaurosis el cuadro de un glaucoma agudo.

Hace resaltar que estos casos sólo son justificables del tratamiento antipalúdico con quinina, pues ni el arsénico, ni el mercurio ejercen acción. De aquí la importancia de diagnosticar estos casos en las zonas palúdicas y que deben diferenciarse de las lesiones producidas por la intoxicación por quinina, que son de carácter isquémico y atrófico.

Trata luego de la acción local de la quinina en la que distingue dos efectos opuestos: las grandes concentraciones irritantes y radiactivas y las pequeñas concentraciones excitantes de la nutrición y de la cicatrización de los tejidos.

En grandes concentraciones podía emplearse en el tracoma para provocar la inflamación sustitutiva y aprovechar la acción radiactiva probable. Desde luego, a título de medicamento irritante es lógico emplearla, pues no tiene ninguno de los inconvenientes que presentan las sales de plata, plomo y mercurio. Experiencias que todavía están en curso en el Dispensario de Oftalmología del Sanatorio de la Encarnación, que dirige el eminente maestro de oftalmólogos Dr. D. Rodolfo del Castillo, demuestran que en breve plazo se aclaran los pannus tracomatosos y se modifican las granulaciones.

En las pequeñas concentraciones ya ha sido empleada en el tratamiento de la úlcera de hipopión con resultados variables a causa de que la acción de las sales de quinina no hacen más que excitar la vitalidad de los tejidos, pero desplegando poca ó ninguna acción sobre el agente ó agentes productores de la úlcera.

Habla con este motivo de los efectos que la quinina produce sobre los fagocitos que aumentan sus movimientos con las pequeñas dosis de quinina (Pouchet) paralizándose en las grandes dosis disminuyendo un número en $\frac{1}{2}$ (Binz, Scharrenbraidi, Vincent). Cita sus propias experiencias con los infusorios del heno (paramecium aurelia) que demuestran análogos efectos a los descritos para los bucecitos.

Por último, propone su empleo como medicamento radioactivo en la conjuntivitis primaveral pudiendo empezarse por las pequeñas concentraciones que no tendrán peligro alguno.

Dr. García Mansilla.—Empieza felicitando al autor por lo interesante de su trabajo y cree que estos estudios de las propiedades radiactivas de las sales de quinina abren un hermoso campo para el porvenir si hacen extensivos a otros medicamentos demostrando en ellos nuevas aplicaciones y propiedades.

Cree que el autor ha debido hablar también de los inconvenientes que presenta el empleo de las sales de quinina, ambliopías, cegueras, etc. que quizá podrían explicarse por esta propiedad radiactiva en vez de por el espasmo vascular, acción letal sobre las células nerviosas.

No hay que olvidar tampoco que en muchos casos no se

sabe si las lesiones oculares son debidas al paludismo ó al empleo de las sales de quinina.

Interviene el profesor Dr. Márquez. — Cita un caso de paludismo larvado con manifestaciones intermitentes de pérdida de la visión durante dos ó tres horas precisamente en un médico, que cedieron rápidamente con la quinina. Otro caso de neuritis óptica por la quinina en un enfermo que tomó equivocadamente 30 gramos de sulfato de quinina creyendo que era sulfato de sosa, completamente típico con estrechamiento de campo visual, palidez de ambas papilas, etc.

Recuerda que ya de antiguo son conocidas estas propiedades de la quinina aunque no su poder radiactivo; y termina diciendo que conviene insistir con los médicos generales en los peligros de ceguera por las grandes dosis de optoquinina, como ha ocurrido en Alemania con el empleo abusivo de este medicamento, que es más peligroso desde este punto de vista que otras sales de quinina, siendo esto algo parecido á lo que ocurre con el atoxil respecto á los demás arsenicales.

— Rectifica el Dr. Comenge. — No sé como agradecer los inmerecidos elogios que los eminentes Dres. Mansilla y Márquez han hecho de mi modesta comunicación. Doy las gracias á estos dos preclaros representantes de la ciencia oculística, y paso á definir mejor aquéllos puntos que debido á mi poca experiencia en el decir, quedaron dudosos.

El Dr. Mansilla pregunta si las lesiones que los palúdicos presentan no serán imputables también á la acción tóxica de la quinina que tomaron. Debo decir respecto á esto, que los casos presentados aquí se curaron con quinina, prueba de que las lesiones no eran debidas al remedio, sino á la enfermedad.

Por lo demás, ya es sabido que un medicamento que obra sobre todos los tejidos del organismo de modo tan activo y vario, necesariamente puede llegar en las grandes dosis á producir lesiones en el nervio óptico y retina. Desde luego, la atrofia de este nervio y las manifestaciones isquémicas de la retina que pueden llegar con dosis más fuertes á la acción vasodilatadora contraria con tendencia á las hemorragias, son indudables acciones de la toxicidad del alcaloide que nos ocupa.

Por análogo mecanismo en el oído interno se produce hipersecreción de endolinfa, y la membrana tectoria viene á fijarse sobre los pinceles terminales del órgano de Corti, produciendo zumbidos intensos, no pudiendo transmitir las vibraciones que la membrana de Reissner le envía á través de la endolinfa. Así en el ojo las primeras dosis de quinina producirían la isquemia de los vasos retinianos, y las grandes dosis, al disminuir la tensión cardíaca, harían que la tensión normal del ojo aplastase los vasos de la retina, siendo siempre isquémicas las lesiones visibles, pero predisponiendo el ojo para posibles hemorragias en tiempos posteriores por las alteraciones causadas, tanto en los vasos que quedan en vasodilatación parálitica como en los elementos formes de la sangre que son destruidos en gran parte.

Esta acción contradictoria de la quinina ha hecho que se le emplee en pequeñas dosis en Obstetricia como hemostática y excitante de la contractilidad uterina; las grandes dosis, en cambio, producen la inercia del útero y las hemorragias.

Al Dr. Márquez debo decir que agradezco el aporte de casos vistos por él que curaron de sus lesiones oculares con quinina; también agradezco y aprecio los valiosos argumentos que ha empleado al acoger tan favorablemente este mi modesto estudio.

Gracias á todos por la atención que prestaron á este debutante, que sólo puede atribuir á cordial benevolencia.

Bibliografía. (1)

GUSANOS PARÁSITOS DEL HOMBRE Y ANIMALES DOMÉSTICOS, por Carlos Rodríguez López Neyra. Un volumen de 108 páginas, con 93 figuras. Calpe. 1924. Precio, 10 pesetas.

Este libro forma parte de la colección de monografías de Psicología y Medicina publicada por la casa Calpe. Como la mayor parte de las monografías aparecidas de esta colección, esta de ahora se refiere á un asunto acerca del cual no existe en España ningún trabajo monográfico completo de autor español.

Los gusanos parásitos del hombre son mucho más frecuentes de lo que se admite en general, y su importancia en la Patología es, sin duda alguna, muy superior á la que se estima por la mayor parte de los médicos. Por otra parte, estamos convencidos de que gran número de observaciones de casos de gusanos parásitos se pierden en España, porque el médico práctico no puede con frecuencia clasificar debidamente el gusano que el enfermo expulsó espontáneamente ó mediante un tratamiento antihelmíntico.

Tal vez la investigación de los gusanos parásitos, hecha de un modo sistemático en todos los enfermos, proporcionara notables sorpresas é hiciera progresar el conocimiento de la Patología local en numerosos puntos de nuestra Península.

La monografía de López-Neyra contiene una descripción detallada de las diversas especies de gusanos parásitos del hombre y de los animales (clases: Platelminfos, Neamtelminfos y Anélidos). La descripción va acompañada de figuras demostrativas, y además, de la biología del parásito (desarrollo, ciclo evolutivo, etc.) y de su acción patógena.

Carlos Rodríguez López-Neyra, catedrático de la Facultad de Farmacia de Granada, es bien conocido en España, sobre todo por los naturalistas y por los aficionados al estudio de las afecciones parasitarias. Sus publicaciones helmintológicas son muy numerosas y han merecido justa estimación en el extranjero; casi su totalidad han aparecido en el Boletín de la Real Sociedad Española de Historia Natural.

Sin embargo, esta monografía no ha sido hecha para los naturalistas, sino para los médicos, indicándose el reconocimiento de los gusanos parásitos por la investigación microscópica de sus huevos en las heces fecales y otros productos patológicos.

Se describen también las afecciones producidas por los gusanos en el hombre y los métodos de diagnóstico de las mismas, que no se funden precisamente en el hallazgo del gusano adulto ó de sus huevos (métodos biológicos como la desviación del complemento en la equinococosis).

DR. E. LUENGO

Periódicos médicos.

DERMATOLOGIA Y SIFILIOGRAFIA EN LENGUA ESPAÑOLA

1. Sobre un caso de chancro sifilítico de la amígdala, por el Dr. César A. Cruz Bustillo. — En el tomo XXXVI de la *Revista Médica Cubana*, correspondiente á Junio de 1925, tenemos la satisfacción de ver transcrita la conferencia que el Dr. D. Rafael Mollá Rodrigo pronunciara en el Colegio Médico de Madrid, á su regreso del VI Congreso Médico Cubano, con el enunciado «Cuba desde el punto de vista médico y sanitario», que *EL SIGLO MÉDICO* se apre-

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

suró á publicar, y el estimado colega citado reproduce por el alto interés y espíritu de justicia que encierra.

Interesantes en sumo grado resultan los trabajos originales que aparecen en el tomo que tenemos á la vista, y con gusto reproduciríamos alguno de los que á nuestro juicio revisten importancia más excepcional, si no fuera por las desmesuradas proporciones en que se exponen y razonan. Entresacamos, sin embargo, uno de los de mediana extensión, no desprovisto de interés, que dice así:

Antecedentes.—Una noche fui llamado para ver un caso de mal de garganta procedente de un pueblo del interior. A mi llegada la misma enferma me refiere que su mal data de hace trece días y que le comenzó con dolor de garganta y que este dolor era más intenso por la noche. Que á los cuatro días del dolor tuvo fiebre de 38^o,5 poco rato y desde entonces comenzaron a inflamarse los ganglios del cuello en ambos lados, más pronunciado siempre en el lado derecho. En los días consecutivos el dolor es tan fuerte que le impide dormir y siente el dolor más pronunciado en el cuello, hacia los ganglios, con irradiaciones al oído derecho.

Durante este período de su enfermedad consulta con dos médicos: el primero le indica gárgaras, pomadas, toques, cucharadas; y el segundo, gárgaras, fomentos y le habla de extraerse las amígdalas, á lo que ella se opuso. En vista de que seguía igual se decide venir á Santiago para que yo la asista, 5 de Mayo de 1924.

Examen actual.—Presenta el cuello inflamado, adenitis de ambos lados, el derecho más pronunciado y doloroso al tacto. Voz amigdalina, amígdalas grandes que casi se tocan, y muy rojas. Deglución dolorosa. En el polo superior de la amígdala derecha se ve como un espacio blanquecino pequeño. Tiene momentos en que dice le duele mucho la garganta, propagándose el dolor al oído derecho. Estábamos en presencia de una angina y le prescribo unas gárgaras alcalinas y calmantes tibias.

Evolución ulterior.—Al otro día, 6, sigue igual. Dada la evolución de esta angina prolongada y dolorosa, sin tendencia á mejorar, sospecho chancro de la amígdala, y le indico le tomen sangre para Wassermann.

Día 7. El resultado de la sangre es positivo, examen verificado por el Dr. Moya. Ya teníamos un elemento de cierto valor para el diagnóstico. Ese mismo día observo unas manchas apagadas en la piel y placas mucosas en las amígdalas y pilares anteriores, otros elementos de valor positivo para el diagnóstico. Dice se encuentra algo mejor.

Día 8. Sigue igual. Se nota en el polo superior de la amígdala derecha una pequeña ulceración en el mismo lugar donde estaba la zona blanquecina, quizás ésta la ocultaba. Al tacto no se encuentra dureza de las amígdalas.

Día 9. Le inyecto 15 centigramos de neosalvarsán en la mañana. Por la tarde se observa que la amígdala se agrieta más y que la ulceración se hace más profunda. Se parecía á la ulceración producida por la angina de Vincent; pero ya teníamos asegurado el diagnóstico de chancro sifilítico de la amígdala. Sin embargo, le tomo una muestra del exudado del fondo de la ulceración, la examino por frotis y encuentro diplococos escasos, estafilococos y algunos bacilos pareados. No encuentro el bacilo largo y fusiforme característico de la angina de Vincent, ni tampoco el espirilo largo que suele acompañarle. Eliminada, si duda alguna hubiera, la angina de Vincent, quedaba de hecho el diagnóstico de chancro de la amígdala de tipo ulceroso. Esa tarde le dió fiebre, reacción de la inyección. La noche la pasa con mucha molestia en la garganta.

Día 10. Sigue excavándose la amígdala, la ulceración se extiende casi de polo á polo. Siente malestar general, debido

quizás al período que se le ha adelantado y dice siempre le produce ese malestar.

Hago que le tomen muestra del exudado del fondo de la ulceración para una investigación ultramicroscópica y el Dr. Moya reporta: *treponema pallidum* de Schaudinn abundantes. Mi diagnóstico sospechado al principio quedaba más que plenamente confirmado.

Día 12. Se encuentra mejor. Ganglios menos abultados. Chancro limpio.

Día 13. Sigue muy bien. Nada de dolor. Amígdala limpia. Ha mejorado mucho después de la inyección.

Día 16. Segunda inyección de 30 centigramos de neosalvarsán, y con intervalos de ocho en ocho días, una de 45 y otra de 60. Como no es de Santiago le aconsejo á su acompañante vea á su médico para que le siga el tratamiento antisifilítico.

Nota: venía siempre con el acompañante, y al principio no me atreví, por lo delicado del caso, decirle su enfermedad; pero al fin me decidí, le interrogué y me confiesa que había tenido sífilis hacía muy poco tiempo, que fué tratado, y al examinarlo le encuentro una gran placa mucosa en el labio inferior, la causante de la enfermedad, cuya relación del caso habéis tenido la amabilidad de oírme.

Discusión.—Recordando la historia de este caso desde su comienzo, vemos que dos compañeros que la vieron antes, la diagnosticaron y trataron con seguridad, como una angina simple, aguda. Yo y algunos de ustedes, quizás, en esa época, en sus comienzos, hubiéramos cometido el mismo error, ya que es muy fácil su confusión al principio, porque los síntomas se parecen bastante, y uno de los médicos le indica su extirpación, rechazado por ella, la que hubiera sido una operación hecha en mal momento, indicación fuera de lugar, por su estado congestivo y en período agudo de infección, lo que contraindica esa intervención. Y aun suponiendo que nada le hubiera pasado, hemorragias, etc., en nada se hubiera beneficiado; porque la enfermedad hubiera seguido su curso por un error de diagnóstico. Como sucedió á los Dres. Laboulbene y Brocq citado por Dieulafoy con un caso de chancro de la amígdala de tipo gangrenoso, en que se le practicó la ablación de la amígdala, por desconocer la enfermedad y después apareció la roséola y se hizo el diagnóstico retrospectivo de chancro sifilítico de la amígdala.

Yo la ví un poco más tarde, á los trece días, teniendo á mi favor más días de enfermedad y con ello más elementos para el diagnóstico, y sospeché fuera un chancro de la amígdala. Jamás había visto ninguno y deseaba encontrarlo, lo tenía siempre en la mente en mis casos de garganta donde cabía la posibilidad, y como dice Dieulafoy en su magistral lección sobre el chancro de la amígdala, en sus conferencias de clínica médica: «Para hacer este diagnóstico es preciso pensar en él, y para pensar en él, es necesario tener presente en la memoria que el chancro de la amígdala no se parece á los chancros de otras mucosas, sino que reviste á menudo los caracteres de una angina dolorosa, febril, aguda»; y más adelante vuelve á decir: «En presencia de una lesión amigdalina que parezca sospechosa, erosión, ulceración, ante una amigdalitis aguda cuyos caracteres son poco insólitos, es preciso siempre pensar en el chancro sifilítico de la amígdala. Es una falta grave creer que se expone uno á cometer un error de diagnóstico».

Berdal en su obra sobre «Sífilis y enfermedades venéreas», refiriéndose al chancro de la amígdala, dice: «La mayor dificultad de este diagnóstico estriba en pensar en el chancro, porque la mayor parte de los errores se hacen por sorpresa».

Y Pournier en su «Tratado de la sífilis» refiriéndose al

diagnóstico dice: «Para la gran mayoría de los casos, los errores cometidos á propósito del chancro amigdalino, son los errores por sorpresa, es decir, que lo más á menudo se engaña á su causa, porque no se piensa en él, porque no se sueña más que en poner la causa en el diagnóstico de una angina. La prueba está en este resultado de experiencia, que de tres ó cuatro veces sobre diez, el chancro amigdalino es tomado en su origen por una angina simple».

Lo que ha sucedido en nuestro caso actual, con los médicos que lo vieron primero, dado el parecido en su comienzo con la angina y la diagnosticaron como tal.

¿Por qué yo sospeché chancro de la amígdala? Por la evolución de la enfermedad, lenta; por la ausencia de fiebre desde su comienzo; únicamente un día, al iniciarse la inflamación de los ganglios, aunque a gunas veces el chancro puede acompañarse de fiebre y, sobre todo, por la persistencia del dolor anginoso, que en el chancro siempre dura algunas semanas; el nuestro llevaba dos, y cada día en aumento, á la inversa de la mayor parte de otros dolores anginosos cuya propiedad es desvanecerse á corto vencimiento.

La noche que la ví podría confundirse á primera vista con una angina aguda catarral, ambas amígdalas participaban del proceso inflamatorio, pero faltaba la fiebre que es constante en ella, y el dolor era persistente, á pesar de tantos días, lo que es contrario á angina catarral. Ya teníamos catorce días y estábamos peor que el primero.

Descartada la angina catarral, fué entonces que sospeché fuera chancro sifilítico de la amígdala, y el primer examen del laboratorio, el Wassermann, estaba de nuestro lado; resulta positivo, y el descubrimiento ese mismo día de la roséola y placas mucosas aseguraban de hecho el diagnóstico. Pero aparece una ulceración y la ulceración se agranda y profundiza rápidamente. Hay una angina que se le parece, la angina de Vincent; debíamos descartarla. El Wassermann, las manchas rosáceas, las placas mucosas eran de chancro sifilítico, la ulceración también; pero queríamos descartar completamente la angina de Vincent. No había historia de falsas membranas que preceden á la ulceración y procedimos para salir de dudas á hacer el examen microscópico del exudado y por frotis, coloreado, encontramos las bacterias antes dichas: diplococos escasos, estafilococos y algunos bacilos pareados, no encontrándose el bacilo fusiforme característico de la angina de Vincent, ni el espirilo que suele acompañarle. La angina de Vincent quedaba plenamente descartada, quedando, pues, como único y seguro responsable de su angina el chancro sifilítico. Era lo que faltaba para clasificar el tipo de chancro y hacer el título completo: chancro sifilítico de la amígdala de tipo ulceroso.

Para mayor abundancia de pruebas hago que el doctor Moya le tome una muestra del exudado del fondo de la ulceración para un examen ultramicroscópico y ver si era posible aún después de la desinfección de su garganta dar con el *treponema pallidum* de Schaudinn, y la contestación, como ustedes saben, fué positiva y abundante. La sospecha acababa de recibir con este examen su última prueba.

Consideraciones especiales.—Este caso presenta á mi juicio algunas consideraciones especiales que deseo exponer á ustedes. Sabemos que el chancro de la amígdala descansa generalmente en la triada sintomática siguiente: Unilateralidad de la lesión, dureza de la amígdala y pléyade ganglionar cervical.

Unilateralidad de la lesión: Esta no existía en nuestro caso, pues aunque el chancro estaba en un solo lado, ambas amígdalas estaban grandes, rojas, ambas participaban del proceso. El diagnóstico era por esta causa más difícil que si una sola amígdala, como ocurre generalmente, hubiera sido

afectada. Había, podemos decir, bilateralidad. En los siete casos citados por Dieulafoy en su lección sobre el chancro de la amígdala, una sola estaba afectada, la otra estaba completamente sana.

Dureza de la amígdala: Tampoco existía en nuestro caso, pues al tacto no había diferencia ninguna entre una y otra: ambas estaban blandas.

El bubón estaba presente en ambos lados y dolorosos.

Nuestro caso se apartaba de la regla general, no presentaba, pues, la triada sintomática característica del chancro de la amígdala. Había bilateralidad del proceso, ambas amígdalas estaban grandes, rojas y no había dureza de las amígdalas. Así es que no debemos contar como seguro para hacer el diagnóstico aparte del laboratorio, con la triada sintomática antes citada. En nuestro caso, como habéis oído, faltaban dos de sus elementos: la unilateralidad y la dureza.

Deseo para terminar, traer la atención sobre dos puntos que quizás ustedes conozcan mejor que yo. El chancro de la amígdala tiene una particularidad que no la tienen los otros chancros, y es la aparición precoz de la roséola, que ha respondido bien en nuestro caso. Todos sabemos que la roséola, accidente secundario, aparece generalmente á las seis semanas después del comienzo del chancro. En los casos citados por Dieulafoy la roséola apareció á los veinticinco y á los treinta días, en el nuestro ha sido más precoz, apareció como ustedes han podido oír en el curso de la enfermedad á los quince días y junto con ella las placas mucosas.

El chancro de la amígdala tiene otra particularidad ya mencionada y que hay que tener presente, que lo caracteriza y al mismo tiempo que lo diferencia de los chancros sifilíticos de otras regiones; que es doloroso y que puede provocar una angina de las más penosas.

CONCLUSIONES

- 1.^a Que no es frecuente, por lo menos en Cuba; en veinte años de clínica es el primer caso que veo.
- 2.^a Que no hay que fiarse demasiado en la triada sintomática para llevarnos en camino del diagnóstico, pues alguno de sus elementos puede faltar.
- 3.^a Que la roséola es precoz, antes que en los chancros de otras regiones.
- 4.^a Que hay que tener presente que es una afección penosa y prolongada.
- 5.^a Que un buen elemento para el diagnóstico, es pensar en él.

HISTOLOGIA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Cuarta conferencia del Dr. P. del Río Hortega.**—En la imposibilidad de transcribir la serie de conferencias que nuestro compatriota Dr. Del Río Hortega, correspondiendo á la invitación que se le dirigiera al efecto, prodiga en la Argentina; nos es, sin embargo, grato ofrecer á los lectores como botón de muestra la que aparece á continuación:

«El 2 de Julio en el aula de Histología de la Facultad de Ciencias Médicas, el distinguido histólogo español dió su cuarta conferencia del ciclo que dicta, ocupándose de las «Variaciones anormales de las células neuróglícas». Dijo sobre poco más ó menos el eminente histólogo de Madrid.

En el *maremágnum* de las publicaciones más recientes sobre el asunto de la morfología y fisiología normal y patológica de la neuroglia—manifestó el conferencista al iniciar su disertación—parecería descubrirse un hecho que en realidad no existe: el de las variaciones *ad infinitum* de la célula neuróglíca bajo condiciones patológicas. «Esas variaciones—recalcó—no son tantas ni tan complejas como podría

deducirse de la lectura de los más recientes trabajos al respecto, en cuyas hojas se mezcla y confunde bajo la denominación de corpúsculos de neuroglia á elementos que nada tienen de común con la glía, y que son los verdaderos encargados de desempeñar las funciones fagocitarias que á ellas se le han atribuido.»

Sirviéndose siempre de las proyecciones luminosas, como la más palpable ratificación de sus aseveraciones, el profesor Del Río Hortega describió luego las modificaciones progresivas de la neuroglia, analizando los fenómenos de hipertrofia é hiperplasia que se manifiestan en diferentes estados patológicos humanos ó animales, tales como el reblandecimiento por isquemia, la parálisis general y otras, como asimismo analizó el proceso de cicatrización que se observa en las lesiones producidas en los centros nerviosos. En unos casos (en el mecanismo cicatricial, por ejemplo), la neuroglia prolifera con gran actividad para rellenar los vacíos resultantes de la destrucción nerviosa; en otros, los procesos son distintos y llevan á la disolución paulatina de las largas prolongaciones protoplásmicas, conduciendo á los que él califica de clasmotodendrosis y que tras otras fases intermedias se han de transformar, cual células dotadas de actividades múltiples, en amiboideas y granuladas, según la clase de enfermedad de que se trate.

Dió á conocer á continuación los resultados de sus más recientes estudios sobre la reparación de las heridas cerebrales, afirmando que cuando apenas han transcurrido de cuarenta y ocho á setenta y dos horas comienza á desarrollarse la neuroglia alrededor de la herida, mientras otros elementos recogen y eliminan los productos de la necrobiosis. A este respecto, añadió que más tarde se forma una espesa zona neuróglia en torno de la lesión, que si es pequeña queda microscópicamente reparada al cabo de treinta á sesenta días.

Tras consideraciones de índole puramente anatomopatológica, el conferencista se ocupó de asuntos colocados más en el terreno de la especialidad neurológica, tales como las modificaciones que se han podido comprobar en la parálisis general, rabia, epilepsia, enfermedad del sueño, esclerosis en placas, encefalitis letárgica, senilidad, etc., mostrando que á veces existen fenómenos de hiperplasia neuróglia enorme. «Esa marcadísima producción — manifestó — de neuroglia, es á veces tan acentuada como para constituir de por sí un verdadero proceso patológico; porque no es sólo sorprendente que en algunas de las fases intermedias que acabarán con la necrobiosis en determinadas enfermedades aparezcan ante los ojos del observador esos gigantescos corpúsculos neuróglia que han sido denominados gliocitos monstruosos (Monsterzellen), sino que llama todavía más la atención el hecho de que en otros casos se produzca asombrosa proliferación, una hiperplasia tan enorme que bien puede decirse que aquello es verdadera «lujuria neuróglia».

Analizó poco antes de terminar tan interesante conferencia, las modificaciones que sufre la neuroglia *postmortem*, que han sido interpretadas por muchos autores, quienes desconocían su propiedad autolítica, como formaciones de reacción encaminadas á desempeñar actos fagocitarios. Criticó las ideas de Alzheimer sobre las llamadas amiboideas neuróglia, que tienen carácter manifiestamente degenerativo y muchísimas veces cadavérico, según ha podido demostrarlo el propio profesor Del Río Hortega.

Finalmente, el sabio histólogo dió á conocer sus ideas personales sobre la constitución de los elementos vivos de las células neuróglia, en las que reconoce cierta independencia, «una autonomía vital que les da la necesaria capaci-

dad para crecer ó conservarse relativamente inmunes cuando los elementos á que pertenecen están en completa degeneración». (*La Semana Médica*, de Buenos Aires, 9 de Julio de 1925.)

RADIOLOGÍA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **La radioterapia profunda en la hipertrofia de la próstata.**—Los Dres. Lala y Pañella, después de hacer un estudio de los diversos tratamientos empleados en los prostáticos, así como de los resultados obtenidos con la radioterapia deducidos de las diferentes historias clínicas que detallan, establecen las siguientes conclusiones:

1.^a Con la radioterapia profunda, la hipertrofia de la próstata ha logrado un nuevo y valioso elemento terapéutico que reduce considerablemente las indicaciones de la prostatectomía.

2.^a Todos los prostáticos con neoformación adenomatosa pura ó combinada, ó bien carcinomatosa, pueden irradiarse.

3.^a La radioterapia profunda es eficaz en todos los adenomas puros, que se reducen de volumen rápidamente, viéndose el enfermo en poco tiempo restablecido su dinamismo vesical.

4.^a Los resultados obtenidos con este medio terapéutico varían, según sea el período de la hipertrofia prostática en que se empieza el tratamiento, siendo, naturalmente, más rápidos y patentes en sus comienzos, en los que incluso el enfermo no debe abandonar sus ocupaciones habituales.

5.^a Los adenomas de tipo mixto benefician también de la radioterapia profunda, pero sus efectos son más tardíos.

6.^a Si en algún caso de tipo muy avanzado con predominio de tejido fibromuscular la radioterapia no surte sus efectos, pueden aplicarse, sin inconveniente alguno, otros medios terapéuticos.

7.^a Subsigue, á veces, á las sesiones de radioterapia profunda cierta exacerbación de los síntomas que experimentaba el paciente, siempre ligera y transitoria.

8.^a Después de las sesiones de radioterapia profunda aparecen en determinados casos los llamados por los alemanes fenómenos de Roentgen-Kater, que duran muy poco preparando concienzudamente al enfermo antes de la aplicación.

9.^a Fundándose la manera de obrar de este medio terapéutico en la perturbación causada en el fisiologismo de las células constituyentes del tumor, hasta tanto no se hayan eliminado las existentes, no se reducirá la tumoración. El tiempo que tardan en eliminarse las células adenomatosas, y, por tanto, en reducirse la hipertrofia, es tanto como la vida de aquéllas, aproximadamente unos dos meses.

10. La técnica de la radioterapia profunda de la próstata, por ocupar esta glándula la línea media y poder precisar sus dimensiones y la profundidad á que se halla situada, resulta siempre sencilla, rápida y cómoda para el enfermo.

11. La dosis que administramos oscila de un 70 á 80 por 100 de la D. E. en la profundidad para los adenomatosos, y de un 110 por 100 de la D. E. en la profundidad para los carcinomas.

12. La distribución de la dosis por campos, aunque no es indiferente, puede variarse, según la calidad de la piel. (Nosotros damos actualmente preferencia á cinco campos de entrada, dos suprapúbicos, dos coxígeos y uno perineal.) *Revista Española de Urología y Dermatología*, Abril 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 *Desto Carlián*. — La Cruz Roja en Checoslovaquia. — Datos interesantes. — Actualidades, por *Salsal*. — El caso de los médicos de la Beneficencia municipal. — Manual de prácticas sanitarias. — *Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid*. — Crónicas. — Estafeta de partidos. — Vacantes. — Correspondencia. — Por las Clínicas de Europa. — Tertulia Médica. — Anuncio.

Boletín de la semana.

La lucha antituberculosa.

Leemos en la prensa como anunciada para celebrarse en los primeros días del mes de Septiembre, una Asamblea de médicos especialmente dedicados en las Instituciones oficiales y particulares á la lucha contra la tuberculosis y que ha de celebrarse en el Sanatorio de la Fuenfría. Anunciado también desde hace tiempo está el Congreso que ha de celebrarse en la bella isla de La Toja y al que se cita particularmente á los médicos de las provincias gallegas; sin excluir, antes esperando con agrado, á los procedentes de las demás provincias de España y aun invitando personalmente á algunos ilustres extranjeros.

Estas dos citas, casi coincidentes, vienen á poner sobre el tapete, con mayor actualidad de la que de ordinario tiene, el tema de la organización de la lucha contra la tuberculosis.

Muy larga, y sobre todo más que larga inútil, por ser de todos conocida, sería la relación histórica evolutiva de lo que desde hace veinticinco años viene haciéndose en España en este sentido. Por una parte, el espectáculo particular diario de los trágicos efectos de la horrible enfermedad, constantemente ante la vista de los médicos que ejercen en todas las esferas sociales; por otra parte, las estadísticas más ó menos cultivadas en los últimos tiempos, arrojando cifras fatídicas como expresión de una triste realidad, y por otro lado, los viajes frecuentes al extranjero de médicos ganosos de conocer los progresos de la Sanidad y de la Higiene en países que gozan fama de adelantados y progresivos; estas principales causas y muchas más imposibles de referir que en la sociedad toda y en el mundo médico en particular han venido desde hace tiempo clamando por remedios eficaces, y en otros países acreditados, que pudieran oponerse al avance expansivo de la que ha dado en llamarse ya peste blanca.

El Estado, ó mejor dicho, los Gobiernos que son órganos ejecutivos de su acción, movidos por el clamoreo que en el Parlamento, en la prensa y en

las propagandas de sociedades científicas se promovía, trataron de acudir con parsimoniosa economía al remedio del gigantesco mal y nacieron algunas fundaciones oficiales, pomposas en cuanto á la contribución de sus juntas y consejos que contrastaban con la penuria de los medios que para la realización de los altos fines se exigía. Y deseosos de hacer algo, se empezó por retribuir cargos que pudieran ser gratuitos mientras las cantidades representativas de las subvenciones fueran tan escasas como fueron en los primeros tiempos y aún continúan siéndolo; y ganosos de llevar á cabo obra que aplacara la sed de novedades mayor que la de varios remedios que en casos tales domina en las esferas oficiales, se tomó el entonces injustificado camino de la creación y la subvención de Sanatorios antituberculosos, como medio principalísimo para la comenzada lucha entonces iniciada. En Alemania y en Suiza había *Sanatorios antituberculosos*, pues era necesario que los hubiese en España, y en ellos se fundaron esperanzas y se emplearon cantidades considerables que al mal informado público le parecieron medios poderosos para el alivio del mal. (Bussot, Portaceli, Guadarrama, etc.).

En alguna ocasión hemos expresado nuestra opinión particular acerca del *sistema que en España se quería adoptar*, y el no verla atendida ha sido motivo para que nos retrajéramos á una discreta abstención; con objeto de que no se nos pudiera inculpar de que nuestra oposición, siquiera modesta, fuese fundamento para que se hicieran aún más miserables y escasos, los medios que para la lucha se ofrecían.

Hoy, que desarrollado el pensamiento, mediante tentativas y realidades á que concurren no sólo las fuerzas oficiales, sino muy principalmente las individuales, creemos que no será ocioso el que llamemos la atención de nuestros compañeros especialistas acerca de algunos puntos interesantes en este vital asunto de la guerra contra el más nocivo de los enemigos de la Humanidad.

Es necesario ante todo, que los médicos aparezcamos ante el concepto público como siempre han aparecido los médicos españoles; es decir, principal

si no exclusivamente preocupados y consagrados al bien público, al mejoramiento de la salud, al robustecimiento de la raza y al propio tiempo en todos los momentos al socorro y auxilio de los necesitados. Higienistas y benéficos: este debe ser nuestro lema, y para cumplir con él, deben desaparecer en absoluto de nuestras asambleas, congresos y conferencias, todas las aspiraciones á creación de cargos remunerados, escalafones, organizaciones cerradas y tantas otras tendenciosas aspiraciones que esperamos no asomen en las anunciadas reuniones, como hemos venido siempre demostrando los médicos, que no asoman sino con la debida y necesaria indicación, en todos los casos *verdaderamente médicos*, en que intervenimos.

El problema de la tuberculosis no es solamente un problema médico: es un problema benéfico, es un problema sanitario, es un problema social. Quien ha ejercido en Hospitales, en Clínicas y en asistencia libre durante cincuenta años, podrá no haber alcanzado á dominar el aspecto científico de la cuestión, pero no se le podrá negar que posee condiciones para su planteamiento. Vamos á él.

Sin entrar en discusiones, que no rehuimos, pero que apartamos por el momento porque habrían de llevarnos á largas y no justificadas exposiciones, creemos que se puede reducir el pavoroso problema á los siguientes términos:

a) La tuberculosis es una enfermedad incurable en la mayor parte de los casos.

b) La tuberculosis es una enfermedad transmisible del enfermo al sano, en grado de intensidad variable.

c) El vehículo más reconocido como peligroso para la transmisión es el esputo.

d) La evolución tuberculosa en cada individuo obedece á causas diversas, pero muy especialmente le es favorable la mala alimentación, la vivienda antihigiénica y los vicios de régimen que, por conocidos, no repetimos.

e) La tuberculosis es por lo menos aparentemente hereditaria.

Por ahora, con solos estos esquemáticos elementos podemos ver por qué hemos creído que la lucha antituberculosa se ha desarrollado en España de un modo en cierta manera inverso á como parecían imponer la naturaleza del mal y sus exigencias benéficas, sociales y sanitarias.

El tuberculoso *abierto* (entendiendo ya en este término todos los últimos grados evolutivos del mal), es el que necesita más inmediata y copiosamente de los auxilios y ayuda de la Sociedad y de la Ciencia. Es el que no puede trabajar; es el que, rendido por la fiebre, se acurruca todas las tardes en su rincón ó en su lecho, vertiendo desde él en

forma de esputos, una verdadera siembra de los gérmenes que pueden contagiar á los que inmediatamente rodean al enfermo, á los que tocan los objetos de su uso, á los que en momentos de efusivo altruismo sobre amor familiar, besan su boca ó estrechan sus manos; el tuberculoso abierto es, además, el que necesita de auxilios médicos más inmediatos para combatir las hemorragias, las fiebres altas, los sudores profusos, las diarreas abundantes, el insomnio y todos los sufrimientos que le acompañarán ya hasta el fin de su existencia. En resumen: el tuberculoso *abierto* es el que se impone á la Beneficencia para que le socorra, á la Sanidad para que evite los contagios y á la Sociedad para que auxilie á él y á su familia.

A este tipo de tuberculoso es al que primero ha debido atenderse por él y por todos y no hay para qué decir que es al que menos se ha atendido. En los hospitales de enfermedades agudas, se le rechazaba por *crónico*; en los de enfermedades comunes, por contagioso; en la asistencia domiciliaria, por la longitud y coste de su tratamiento, y no creemos que habrá médico alguno que haya olvidado aquellas peregrinaciones de desgraciados enfermos que marchan del Hospital Provincial al General, del General á Incurables y de Incurables á sus miserables tugurios, *por no ser de recepción* ni en los nosocomios oficiales ni en los que la Caridad religiosa sostenía.

Por eso afirmamos que si la guerra contra la tuberculosis había de obedecer á una táctica racional y justa, por donde ha debido empezarse ha sido por la construcción y sostenimiento de amplios hospitales *especiales* en los que los tísicos declarados tuviesen todos los auxilios á que como hombres son acreedores, todos los remedios que como enfermos pudieran necesitar y todas las precauciones que como agentes de contagio tiene la Sociedad el derecho de imponer en derredor suyo.

Ante todo, pues, debieron instalarse los hospitales de tuberculosos, y sea por una, sea por otras razones, á esto es á lo último que se ha llegado y todavía no en grado tal que podamos esperar que responda á las lógicas exigencias del caso.

Después de este grado, que podremos llamar el *trágico* de la tisis, viene el otro en el que, injertada ya la enfermedad en un individuo en condiciones de relativa salubridad, es de suponer que habrá de hacer su evolución perniciosa en muchos casos y probablemente á pesar de los esfuerzos esgrimidos; pero es indiscutible que por las razones que apuntamos en el caso *d*), hay otras muchas ocasiones en que el mal puede ser detenido en su marcha funesta, cambiando las condiciones de vida del sujeto de quien ya se apoderó *sin haber llegado todavía*, ó

habiendo llegado en muy escasa medida, á la condición de incurable ó á las proximidades de serlo.

Para estos casos, principalmente para estos es para los que los *Sanatorios*, con su exposición solar, sus elevadas instalaciones en unos casos, su proximidad á las costas templadas en otros, y en todos con su aire puro y régimen severo de reposo, sobrealimentación y vigilancia para acudir á cada amenaza de complicación ó de peligro, son insustituibles.

¡Bien venidos sean, aunque no les hayan precedido sus congéneres los *Hospitales*!; pero nadie podrá negar que son útiles muchas veces, que son irremplazables (cuando su empleo está bien indicado), y que llenan una función benéfica y sanitaria indiscutible. Benéfica, porque ponen á cubierto al enfermo de las imposiciones de una sobreactividad material exigida por las necesidades de la vida; sanitaria, porque le ponen á cubierto de los estímulos que á sus pasiones y á sus vicios ofrece la vida libre y ordinaria y de los cuales es muy difícil apartarle, so pena de comunicarle una sentencia de muerte, que puede acobardar su ánimo y amargar su existencia.

Tienen además los *Sanatorios* otra excelencia que no puede pasar inadvertida, y es esta la de que un personal especificado y experto puede en ellos desarrollar tratamientos y curas que en los primeros tiempos de avance de una complicación serán útiles y aprovechables.

Vienen después de los *Sanatorios* los *Dispensarios*. De éstos cuanto se diga es poco respecto á su utilidad; pero también será poco lo que se escriba respecto á la dificultad de su ejercicio, dadas las conclusiones en que el público y algunas veces los médicos incurren al aplicar los que debieran ser más benéficos efectos en la lucha antituberculosa. Del *Dispensario* debe salir la buena alimentación del *amenzado enfermo*; del *Dispensarios* debe salir la buena habitación de la *amenazada familia*; del *Dispensario* debe salir la distribución y la clasificación de los enfermos ó predispuestos para dirigirlos, ora al *Sanatorio*, ora al *Hospital*.

De que no decimos nada nuevo estamos más convencidos de lo que lo estarán los que nos hayan leído, pero la experiencia nos enseña que hay muchas cosas que siendo ciertas nunca son bastante repetidas, como hay errores que por repetidos adquieren la validez de verdades acreditadas.

Decimos ésto porque creemos que la principal labor que en el estado actual de la cultura sanitaria nacional hay que cumplir es la de la propaganda instructiva, en las grandes poblaciones, en las aldeas, en los campos. Sería un ideal el crear una organización que pudiera llamarse el *Dispensario cir-*

culante y que tendría por objeto el llevar á todas las regiones y rincones de España la predicación de una cruzada, parte benéfica, parte sanitaria, parte médica, á la que habría que atraer á todos los elementos sociales, científicos, industriales, caritativos y religiosos, llamando á la puerta de los unos en nombre del amor al prójimo; á la de los otros en nombre del egoísmo y del terror del contagio y á todos en el de la Humanidad, en el del decoro nacional y en el del prestigio científico.

Estos *CRUZADOS* podrían reclutarse de todas las procedencias, bajo la dirección de los médicos, quienes podrían redactar un programa breve, pero definitivo, de todo lo que la ciencia tiene ya como inconcuso, para que á ello se atuvieran los que con su predicación ó con sus *socorros materiales*, acompañasen á la expedición civilizadora y humanitaria.

¿Les parece bien ésto á los señores médicos especialistas? Porque, si no les parece bien, no hay nada de lo dicho.

DECIO CARLAN

LA CRUZ ROJA EN CHECOESLOVAQUIA

(DEL CONGRESO ESPERANTISTA DE GINEBRA)

Desde hace más de veinte años, las Sociedades nacionales de la Cruz Roja se preocupan de la adopción de un idioma internacional y recomiendan el uso del esperanto, ya que la labor encomendada á tan benéfica Institución no reconoce fronteras geográficas y en caso de guerra ha de asistir á los heridos y prisioneros de diversas nacionalidades, como se ha puesto de manifiesto, de manera elocuente, en la larga y cruel guerra europea. Para que el lector se forme idea de la transcendental labor realizada por la Cruz Roja internacional, citaremos sólo el caso de los prisioneros de dicha guerra que, en número de 500.000, fueron atendidos por Suiza. En la Agencia de prisioneros de guerra, organizada en Ginebra, trabajaron espontáneamente en el Museo Rath unas tres mil personas para clasificar las fichas (once millones en total), buscar los nombres, responder á las cartas de las familias que pedían informes acerca de los prisioneros, dar cuenta á éstas de las vicisitudes por que pasaban y hacerles los envíos de ropas, documentos, objetos, etc. El número total de las cantidades enviadas en bonos postales asciende á 17.881.011,25 francos suizo.

Durante el XVII Congreso Universal Esperantista, celebrado en Ginebra del 2 al 7 del mes corriente, al que asistieron como delegados del Gobierno español y de la Cruz Roja el teniente coronel de Estado Mayor D. Vicente Inglada y el comandante de Infantería D. Julio Mangada, se celebró el 4 de Agosto, á las tres de la tarde, en la Escuela de Comercio de dicha ciudad, una importante reunión de los esperantistas amantes de la Cruz Roja, que eligió presidente al teniente coronel Inglada.

En dicha sesión se aprobó una propuesta hecha por el Sr. Rieck, en nombre del Comité esperantista de la Asociación alemana para la Liga de las Naciones, que tiende á organizar el servicio de la Cruz Roja para prestar auxilio á los aviadores en los casos de accidente y, además, se votaron importantes conclusiones relativas á la creación de hospita-

les internacionales para los esperantistas enfermos y la propuesta al Comité internacional de la Cruz Roja de que emplee como órgano oficial el esperanto y no el idioma nacional que ahora usa y que no responde al plan de neutralidad e imparcialidad que persigue tan benéfica Asociación.

Una de las notas más interesantes de la reunión en Ginebra de la Cruz Roja esperantista es sin duda el notable informe que presentó el representante de Checoslovaquia, Sr. Neuzil Albin, á quien quedamos muy reconocidos por habernos facilitado el texto en Esperanto de su importante informe acerca del estado actual de organización de la Cruz Roja en su cultísimo país.

Lo reproduciremos en el próximo número, por no tener espacio en el presente, seguros de que interesará á nuestros lectores y que las autoridades, médicos, sacerdotes, maestros, etc., encontrarán en él un ejemplo digno de imitar y comprenderán cuánto hay que hacer aun en nuestra patria en favor de la higiene pública, en redimir á la población de males tan crueles, como la tuberculosis, el alcoholismo, etc., en proteger á los niños y á los jóvenes necesitados de los peligros que trae consigo la falta de nutrición, el ejercicio en condiciones insanas de sus trabajos ó modestas profesiones y en educar al pueblo en un ideal de cultura física y moral, de altruismo y auxilio recíproco, que ha de contribuir poderosamente á dar vigor á nuestra raza y hacer más próspera la vida de tantos que hoy sufren por la inercia y desidia que caracteriza el ambiente pesimista de la mayor parte de los españoles.

DATOS INTERESANTES

Como ofrecíamos en nuestro número anterior, transcribimos, sin comentarlos por hoy, los siguientes datos que textualmente copiamos del interesante *Boletín del Colegio de Huérfanos de Ferroviarios*:

El gasto mensual por huérfano interno, por todos conceptos, es:

Varones	127 pesetas.
Hembras	72 —

Los gastos generales del Colegio durante el año 1924 han sido de 329.000 pesetas.

COLEGIO DEL CUERPO DE CORREOS

Este Colegio, situado en la Prosperidad (Madrid), cuenta actualmente con 92 huérfanos internados.

Tiene contratado el servicio de manutención con una Comunidad religiosa, á quien entrega 2,25 pesetas por cada huérfano.

El gasto aproximado de cada huérfano, por todos conceptos, es de 1.000 pesetas anuales.

COLEGIO DE LA INFANTA MARÍA TERESA

Sito en la Prosperidad (Madrid).

Este Colegio se destina al sostenimiento de los huérfanos del Instituto de la Guardia civil que se dedican al estudio de carreras especiales ú oficios, pues los que por su vocación desean ser guardias, y las niñas, están en los dos Colegios de Valdemoro.

Sostiene en la actualidad 250 huérfanos, y el gasto mensual de éstos es de 22.500 pesetas, distribuido en la siguiente forma:

Por manutención, dos pesetas diarias por huérfano, y para vestuario, equipo, libros, lavado, etc., una peseta; que hacen un total de 3 pesetas diarias por huérfano.

En estas cantidades no se incluyen los gastos de sueldo del personal civil, luz, agua, automóviles, calefacción, reparación del edificio, gratificación al profesorado, etc., etc.

COLEGIO DE NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN, PARA HUÉRFANOS DE LA ARMADA

Sito en la Ciudad Lineal (Madrid).

Cuenta con 1.415 socios, y sostiene los siguientes huérfanos:

Internos en el Colegio.....	93
Con pensión fuera del Colegio.....	272
TOTAL.....	365

El importe de las pensiones á los huérfanos que están fuera del Colegio es de 104.239 pesetas anuales, y el gasto de los huérfanos internos, de 292.454 pesetas anuales.

Los gastos generales, por todos conceptos, para el sostenimiento de los 365 huérfanos, es de 486.828 pesetas anuales.

El sostenimiento mensual de 100 huérfanos internos se calcula:

Por comida, á 3 pesetas diarias.....	9.000
Carbón para cocinas.....	500
Leña.....	70
Vestuario y efectos de aseo.....	1.500
Reposición de vajillas.....	150
Luz y agua.....	480
Enfermería y botica.....	150
Libros y material de enseñanza.....	150
Reposición de mobiliario.....	150

TOTAL MENSUAL..... 12.150

que hacen un promedio de 122 pesetas mensuales por cada huérfano.

COLEGIO DE HUÉRFANOS DE SANTIAGO

Este Colegio se destina á los huérfanos del Arma de Caballería, y cuenta con dos secciones: los niños, en Valladolid, y las niñas, en Madrid (Vista Alegre).

La cuota media que pagan los socios es de 3,65 pesetas mensuales, sosteniéndose en ambos Colegios 200 huérfanos internos.

El gasto anual de los dos Colegios por todos conceptos es de 342.436 pesetas, resultando un gasto diario por huérfano, incluida manutención, vestuario, libros, etc., etc., de cuatro pesetas.

De lo expuesto anteriormente resulta que los gastos durante un año para el sostenimiento en los diferentes Colegios señalados, con un promedio de 200 huérfanos internos, son los siguientes:

	Por huérfano.	Por varios.	TOTAL
Colegio de Santiago.....	292.000	54.436	342.436
Idem de Santa Bárbara....	238.800	91.800	329.000
Idem de Correos.....	"	"	20.000
Idem de Santa Teresa.....	"	"	216.000
Idem de Nuestra Señora de Carmen.....	300.000	100.000	400.000

* *

Como puede verse, se nota una diferencia grande en los gastos de un Colegio con relación á otro; y ello obedece, tanto á la diferencia de trato, vestuario y clase de enseñanzas que reciben los huérfanos, como igualmente al sostenimiento del edificio, personal civil, etc., etc.

Por todo ello puede calcularse en unas TRESCIENTAS MIL PESETAS aproximadamente los gastos que por todos concep-

tos originaría el sostenimiento de un Colegio con 200 internados, ó sea á razón de 125 pesetas mensuales por huérfano.

A nuestra vez, no hacemos sino invitar á los señores médicos á que comparen, en vista de los estados que nuestro Colegio publica, los resultados con los demás, y que tengan en cuenta que mejor alimentados, vestidos y educados que nuestros 200 huérfanos, no creemos que estén los que mejor puedan estar de las demás instituciones.

En vista de ésto no hay más que aplaudir á la clase médica y estimularla á que con un mínimo esfuerzo (que nunca pasaría de 15 pesetas anuales), contribuya á la ampliación, perfeccionamiento y edificación de nuevos locales y á la educación externa de los jóvenes que por su edad no puedan continuar en los actuales Colegios de la Guindalera y Pinto.

ACTUALIDADES

Cuando este número se ponga en circulación, el PRIMER CONGRESO GENERAL DEL NIÑO del 24 al 28 del que cursa constituido en Ginebra, habrá dado ya cima á sus tareas dejando ampliamente discutidas, puntualizadas y esclarecidas las interesantes cuestiones que de acuerdo con la nueva orientación, consignadas se hallaban en el programa, dándose la feliz coincidencia de que algunas de ellas serán dentro de pocos días tratadas en la Sociedad de las Naciones.

Produjo de primera intención extrañeza á los no iniciados la denominación de PRIMER CONGRESO, porque son muchos los que saben que se han celebrado varios de esta índole en el antiguo y el nuevo mundo, y no pocos los que aún conservan fresco el recuerdo de los que últimamente tuvieron lugar en Burdeos y Bruselas; y á fin de que tal extrañeza obtenga la satisfacción que le es debida, bueno es que la opinión general se percate de que sus organizadores han querido significar con ella una nueva y más amplia orientación, y que si eligieron á Ginebra como Sede del Congreso, fué porque así llamaban mejor la atención hacia el interés que la Sociedad de las Naciones en pro de la niñez demuestra, desde el momento en que encarga se ocupe también de los asuntos que á la niñez atañen á la Comisión consultiva para la lucha contra la trata de blancas.

De suponer es, dada la reconocida competencia de los delegados Sres. Sáinz de los Terreros, Velasco Pajares y Tolosa Latour, que el Ministerio de Instrucción Pública y el Consejo Superior de Protección á la Infancia al Congreso han enviado; la de algunos otros especializados que se proponían concurrir; y los diversos trabajos, ponencias é intervenciones que de ellos se esperaban; que España, que con tanto interés viene acogiendo y secundando cuanto en relación á la niñez se la propone, habrá aportado un estimable contingente á las deliberaciones.

Esperemos las buenas nuevas de que seguramente serán portadores, para una vez en posesión de ellas apresurarnos á transmitir las á nuestros lectores.

La Asociación de Médicos de las instituciones antituberculosas oficiales ha tomado el acuerdo de celebrar una conferencia los días 3, 4 y 5 de Septiembre, á la que concurrirán los facultativos de provincias encargados por las Diputaciones, los Municipios ó el Estado de estos servicios sanitarios.

Dicha conferencia, que tendrá efecto en el Sanatorio de la Fuenfría (Cercedilla), tiene por objeto trazar el plan de reorganización de la campaña contra la tisis y llevar las conclusiones á S. M. la Reina y al Directorio, con quienes recientemente cambiaron impresiones el presidente y los

elementos directivos de la Asociación de Médicos de Dispensarios, Dres. Alvarez-Sierra, Navarro Blasco y Ubeda.

En la primera sesión se dará cuenta del programa que ha de ser objeto de la conferencia. Se pretende que ésta tenga una finalidad práctica, llegando á un acuerdo los médicos de provincias y los de Madrid respecto á cómo deben funcionar Dispensarios, Sanatorios y Hospitales, y cómo deben aprovecharse los elementos de que hoy se dispone.

Además se tomarán medidas para estimular á los Poderes públicos y á las clases pudientes en esta campaña de tanta importancia para la sanidad.

Los médicos de establecimientos oficiales que por olvido no hayan sido invitados deben dirigir su adhesión al doctor Navarro Blasco, calle de Zurbano, 4, Madrid.

Las sesiones se celebrarán desde las ocho y media de la mañana á las ocho de la noche, suspendiéndose sólo el tiempo necesario para la comida, á fin de que en tres días queden puntualizados y resueltos todos los extremos motivo de la conferencia.

Han enviado ya su adhesión fisiólogos de Cataluña, Bilbao, Santander, Andalucía, Valladolid y Zaragoza.

La primera Mesa presidencial la formarán los Dres. Alvarez-Sierra, Navarro Blasco y Ubeda Sarrachaga.

Los odontólogos se aprestan á celebrar en Zaragoza del 13 al 17 de Septiembre el DÉCIMO CONGRESO DENTAL ESPAÑOL, declarado oficial por Real orden de 5 de Mayo del año corriente, que esperan será presidido por S. M. el Rey en su sesión inaugural.

En él se proponen abordar y dejar armónicamente resueltos los asuntos que tanto les han apasionado é interesan; y preparada tienen abundante obra científica, hasta ahora representada por las siguientes ponencias:

«Prótesis dental movable», «Procedimientos de retención», Sres. Caballero y Caballero Cuzzant.

«Fiorrea alvéolo dentaria», Sres. Carol y Cervera.

«Ortodoncia preventiva», Sres. Mañas y García del Villar.

«Focos de infección dentarios y bucales», Sres. Landete, Aragón y Vélez.

«Estudios acerca de la caries dentaria», Sres. Mayoral y Castro.

Y como durante el Congreso celebrarán el cincuentenario de la creación del Cirujano-Dentista, y dejarán planeado el programa á desenvolver durante las próximas bodas de plata por la instauración en nuestro país de la enseñanza oficial de la Odontología, confiados aguardan verse en gran número congregados, y aprovechar la ocasión de reafirmar sus aspiraciones y aportar al propio tiempo el contingente científico que tanto contribuye al progreso de la Odontología española.

Para cuanto con el Congreso se relacione deberán los interesados dirigirse á la Secretaría del Comité permanente de la Federación Odontológica Española, Hortaleza, 29, Madrid.

En la última reunión de la COMISARÍA SANITARIA, presidida por el inspector general de Sanidad interior, Dr. García Durán, se discutió y fué aprobado todo lo concerniente al servicio de inspección; se fijaron las normas en que éste ha de inspirarse en lo referente á médicos y farmacéuticos, y las multas que á éstos pueden imponerse; fué recibida en informe una Comisión del Colegio de Practicantes; se aprobó el régimen interior de la Comisión delimitando las atribuciones, deberes y derechos de su presidente, vocales y secretario; y ya terminado el Reglamento, el señor presidente

exteriorizó su gratitud á todos por el perseverante y eficaz concurso con que han contribuido á su confección, lamentando tan sólo que una vez promulgado, lesione intereses que muy bien pudieran hallarse en pugna con la misión moralizadora que la Comisión queda obligada á cumplir.

Y ahora sólo toca esperar que á su actuación acompaña el mayor acierto y no se dé una vez más el frecuente caso de que se produzcan mayores daños que los que se intenta corregir.

Según noticias, regresó al punto de partida el nutrido grupo de profesionales que en viaje de instrucción por Alemania cosechó, al par que ópimos frutos, abundante cantidad de agasajos y distinciones á que tornan altamente obligados y reconocidos, y animados, por otra parte, del propósito de corresponder á la expectante curiosidad que desde aquí tan de cerca siguió sus pasos tratando de inquirir y estar en autos de su actuación.

Seguro es que no defraudarán ésta, y nos darán á conocer con todo detalle los progresivos resultados de la actividad febril con que en todos los órdenes el pueblo alemán trabaja en pro de su resurgimiento, y muy en particular por el esplendor científico que ahincadamente procura conservar y acrecentar.

Del resultado final de la visita que actualmente realiza por Extremadura, así como de la que aún ha de llevar á cabo por Andalucía, Valencia y Cataluña, el Comité de Higiene de la Sociedad de las Naciones, á su conclusión daremos detallada cuenta si, como es de esperar, conseguimos allegarnos los antecedentes necesarios al efecto.

SEDISAL

El caso de los médicos de la Beneficencia Municipal.

Recibimos de Barcelona la siguiente carta, que no dudamos en reproducir por relacionarse con un asunto que si se toma como ejemplo ó modelo redundaría en perjuicio de todas las clases estudiantiles que en el esfuerzo universitario hacen sus primeros méritos y alcanzan las primeras distinciones:

Señor director de EL SIGLO MÉDICO.

Muy distinguido señor nuestro y colega: En 24 de Diciembre de 1924 apareció en el *Boletín Oficial* de esta provincia una convocatoria para la provisión de las 30 plazas de médicos supernumerarios de la Beneficencia Municipal. Decía dicha convocatoria que las plazas se proveerían de un modo análogo á las de profesores auxiliares de las Facultades de Medicina, esto es, por orden estricto de méritos académicos y científicos.

El Real decreto de 9 de Enero de 1919, en su art. 10, establece la escala graduada de méritos á que debía atenderse para la provisión de las mencionadas plazas; «en la apreciación de los méritos—dice—se atenderá á los trabajos de investigación personal, si los hubiere; á la superioridad de títulos; á los servicios prestados como auxiliar interino y gratuito ó como ayudante de clases prácticas; oposiciones practicadas y expediente académico de los aspirantes».

Estos eran en el presente concurso unos 180. Formaban el Tribunal dictaminador el teniente de alcalde Dr. D. Octavio Navarro Perarnau, el concejal y catedrático Dr. D. Manuel Serés Ibars y el director del Cuerpo Médico Municipal, Dr. Mer y Guell.

Seis meses ha durado la gestación del mencionado fallo. Al aparecer en la Prensa el 30 de Julio del corriente la selección de concursantes, la opinión médica de Barcelona

vió en ella—salvo contadas excepciones—un criterio inverosímil al determinado por la ley, una ofensa á los prestigios académicos y científicos de muchos concursantes y una lesión grave á los más elementales sentimientos de justicia.

Las razones para establecer esta afirmación son las siguientes:

1.^a A pesar de que la convocatoria del primitivo concurso era de 30 plazas, se ampliaron éstas á 80, porque, según el Tribunal, había un núcleo de concursantes con méritos equiparables. Pero la ley prescribe taxativamente en estos casos de aumento de plazas, que se abra nuevo concurso dando entrada á los nuevos aspirantes que deseen. Nada de esto se hizo. Este solo hecho basta para declarar ilegal el mencionado concurso.

Además, la convocatoria establecía que, en igualdad de méritos, se recurriría á ejercicios de oposición para seleccionar los concursantes. Tampoco esto se ha cumplido.

2.^a Se da el caso grave de que figuren en lista de admitidos, médicos cuyo número de suspensos en el expediente académico fluctúa entre 22, 18, 15, 10, 8, 4, 3, etc.; éstos son en número de 35, aproximadamente. La mayoría de estos señores no han podido ser internos de las Facultades de Medicina, á causa de las notas desfavorables, y afirmamos rotundamente, por haber sido compañeros de estudios de los mismos, carecen de otros méritos científicos. Escasos poseen el título de doctor y casi ninguno ha verificado los ejercicios del grado de licenciado en Medicina y Cirugía por haberse acogido á la ley Burrell.

3.^a Por el contrario, han quedado excluidos un numeroso grupo en el que figuran varios profesores ayudantes de esta Facultad de Medicina, bastantes con el título de doctor, otros con premio extraordinario de la Licenciatura, muchos con sobresaliente en el grado de licenciado en Medicina y Cirugía, autores de trabajos de investigación, médicos de guardia de los hospitales, exinternos pensionados, por oposición, otros pensionados por el Estado, etc. En los expedientes académicos de estos doctores figuran numerosas matrículas de honor y ninguna nota desfavorable. Muchos de los excluidos reúnen varios de los méritos expuestos, y alguno, todos.

4.^a Ante este inexplicable caso, creemos que la recomendación ha jugado un papel preponderante en este concurso, que viene á ser la antítesis del celebrado recientemente en Madrid para la provisión de loterías vacantes, pues el presidente del Directorio militar, general Primo de Rivera, hizo constar que «se hablan adjudicado las plazas á los únicos concursantes que no tenían recomendación alguna». Así dió un camino para acabar con este funesto vicio endémico de la Administración española y á la vez una gallarda prueba del espíritu de renovación y de justicia que informa la labor del Directorio militar.

Escudarse con 25 ó 30 nombres de individuos de mérito para introducir cinco nulidades es algo demasiado burdo, para ser tolerado impunemente. Citar los hechos injustos cometidos en este concurso sería tarea interminable. Lo sensible es que figurando en el tribunal un catedrático de Medicina, hayan quedado tan mal parados los prestigios médicos que otorgan las Facultades españolas.

Lo único que puede imputarse á muchos de los postergados es no contar con recomendación alguna. Siempre en los concursos de la Beneficencia Municipal de Barcelona se cometían irregularidades. Nunca, ni aun en tiempo de las oligarquías caciquiles, había alcanzado el atropello á los prestigios científicos la magnitud del presente concurso, que más que un torneo científico ha resultado ser una merienda de negros. Y la responsabilidad por estas arbitrariedades cae

íntegra sobre los tres miembros del tribunal, médicos todos ellos, y sobre el Ayuntamiento de Barcelona.

Los perjudicados, que son en número de 60, se creen lesionados en sus más caros prestigios académicos y científicos y han interpuesto rápidamente el recurso contencioso administrativo que procede.

Han visitado al señor subsecretario de Gobernación á su paso por Barcelona, al capitán general Sr. Barrera, al gobernador civil Sr. Milans del Bosch, al alcalde, á casi todos los concejales que constituyen el Ayuntamiento de Barcelona; todos han prometido que se hará justicia. La prensa de Barcelona unánimemente se ha puesto á nuestro lado.

Pero esto no basta. Es preciso que la protesta cunda por toda España. Hay 60 intereses creados con el mencionado fallo, y éstos resistirán hasta el último reducto, impidiendo no se haga justicia.

Al dirigirnos á usted, señor director, en demanda de ayuda, estamos seguros de ser atendidos, dada la nobleza de nuestra causa. Nosotros decimos: amplíese el número de plazas hasta cuanto se quiera; pero hágase la promoción por orden estricto de méritos. Porque si perdura este injusto fallo, se crea un precedente grave para la juventud estudiantil: de nada servirían las togas, los títulos profesionales y los cargos, distinciones y demás obtenidas con el penoso trabajo de la inteligencia, ante las maniobras inconfesables de los ineptos.

Al anticiparle las gracias por su apoyo, nos es grato remitirle las adjuntas notas para que sean publicadas en la importante Revista de su dirección, quedando á sus órdenes sus afectísimos s. s. y colegas, q. e. s. m.,

*Dr. Juan Vázquez Sans, Antonio Lorca Ruiz.
Rafael Muñoz Bernabeu.*

Relacionado con este mismo asunto está el acuerdo del Colegio de Médicos de Barcelona, á que hace referencia el siguiente suelto:

«Del concurso de médicos de la Beneficencia.

Con fecha del 19 de los corrientes y firmada por el vicepresidente, D. Esteban Díaz Bonilla, y el presidente, don F. Bonbasta, el Colegio de Médicos de la provincia de Barcelona ha remitido al gobernador civil una comunicación dándole cuenta de que varios médicos colegiados han presentado á dicho Colegio una protesta contra el fallo del concurso para la provisión de 80 plazas de médico supernumerario del Instituto municipal de Beneficencia.

En dicha comunicación se expone la forma, mejor dicho, el procedimiento que debía seguirse con arreglo á la ley para emitir el fallo, procedimiento que, según los protestatarios, no se ha seguido.»

En la comunicación se añade:

«La Junta directiva de este Colegio, en sesión del día 18 de los corrientes, acordó aceptar la protesta de los colegiados mencionados, pues es una de sus misiones más elevadas, el amparar en sus derechos á todos sus miembros, sea poca ó mucha la razón que les asista. La importancia de este concurso no se habrá escapado á V. E.; 80 supernumerarios elegidos, junto con otros 30 preexistentes suman 110, número notoriamente elevado, que hipoteca por muchos años la voluntad de la ciudad de Barcelona y cierra por mucho tiempo también el aspirar á plazas de médico municipal á los médicos que vayan saliendo de las aulas. Este Colegio no pide á V. E. justicia. Conoce de sobra las cualidades que le adornan y está firmemente convencido de que no es posible que V. E. tolere ningún acto, que no se base en la más

pura ética; pero sí le suplica que se digne fijar en este concurso su más alta atención.»

Habiendo salido el asunto á terreno más seguro y habiéndose dado el paso de hacer público cuantas medidas se adopten para su solución, no dudamos que los concursantes postergados obtendrán en plazo breve una reparación dentro de los fueros de la justicia.

MANUAL DE PRACTICAS SANITARIAS

Se ha comenzado á repartir el segundo fascículo de esta interesante obra.

Lo hasta ahora publicado abarca 218 páginas, con 97 grabados, comprendiendo el estudio de los siguientes asuntos:

- I. Organización Sanitaria de España en la actualidad.
- II. Ideas generales sobre la infección.
- III. Desinfección, desinfectores y desinfectantes.
- IV. Desinfección química: Condiciones que deben reunir los agentes en ella empleados. Clasificación.—Breve noticia de los principales.—Modalidades de la desinfección química: inmersión, loción, pulverización.—Reglas y aparatos empleados.
- V. Desinfección gaseosa.—Aldehído fórmico.—Formaldehización.—Preparación de locales.—Aparatos frecuentemente empleados: Esculap, Torrens, Formo-vapor, Ligner, Berolina, Cámaras de gases.
- Disposiciones oficiales sobre los procedimientos de desinfección á que se refieren los capítulos IV y V.
- VI. Desinfección física.—Agentes naturales: Luz solar.—Electricidad.—Calor seco: Incineración, hornos.—Flameado.—Calor húmedo: Lejiación.—Cubas de inmersión.
- VII. Nociones de Física aplicadas á la desinfección.—Generalidades.—Formación y propiedades del vapor de agua.—Combustión y combustibles.—Calderas ó generadores de vapor.

VIII. Aparatos anexos á los generadores de vapor.—Ensayo prueba de calderas.—Conducción y conservación de los generadores de vapor.—Transporte del vapor.—Detalles y aparatos accesorios de las canalizaciones de vapor.

IX. Estufas de desinfección: sus variedades.—Condiciones que debe reunir una estufa de desinfección.—Marcha general de las operaciones en la desinfección por vapor.—Improvisación de una estufa.—Transporte de los objetos.

X. Estufas de vapor fuente.—Modelo Lautenschläger (ó del equipo sanitario).—Modelo Henneberg.

XI. Estufas de vapor fuente bajo presión.—Estufas Vaillard y Besson, construcción Lequeux.—Modelos fijo y loco móvil.—Estufas Geneste Herscher de este tipo.

XII. Estufas de vapor bajo presión, en reposo, durmiendo, fijo.—Descripción del modelo Geneste-Herscher.—Idem de las locomóviles de este tipo.—Estufa Le Blanc.

El tercer fascículo estudiará: Estufas de vapor y vacío.—Estufas de vapor, vacío, y formaldehído.—Sistema Ruhner.—Comprobación de la desinfección.—Desinfección en presencia del enfermo.—Desinfección final.—Desinfecciones especiales.—Estaciones y puestos de desinfección.

Con ello quedará terminado el estudio de la desinfección propiamente dicha, dedicando los fascículos siguientes al estudio de la desinsección y desratización: Sulfuración, cianhidrización.—Depuración bacteriológica de las aguas potables y residuales.—Construcciones sanitarias desmontables.—Higiene rural, etc., etc.

El reparto del primer fascículo se hizo, como se está haciendo el del segundo, con toda escrupulosidad; si, á pesar de ello, alguno de los suscriptores hubiera dejado de recibir el ejemplar correspondiente, se ruega lo avise, con objeto de investigar, y subsanar, en lo sucesivo, la causa.

Toda la correspondencia á D. V. Serrano Lafuente, ingeniero, calle de Valencia, 20, Madrid.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 707,0; ídem mínima, 700,4; temperatura máxima, 24°,9; ídem mínima, 14°,4; vientos dominantes, O. NO

Continúan revistiendo un carácter impropio de la estación,

aunque por fortuna en sentido benigno, los afectos reinantes, pues han abundado los catarros ligeros, los reumatismos musculares y las neuralgias á frigore. En los afectos crónicos se han determinado algunas agravaciones de índole catarral y congestiva.

En los niños ninguna enfermedad de índole epidémica.

Crónicas.

Los médicos de baños y el Colegio de Huérfanos.—Se nos ruega hagamos público, que la mayoría de los médicos de baños han contestado atentamente á la circular que se les pasó respecto á su contribución para el Colegio del Príncipe de Asturias; la casi totalidad de las contestaciones es explícitamente favorable á aceptar la fórmula definitiva de la contribución con diez céntimos por cada inscripción que no corresponda á pobre de solemnidad ó enfermo reglamentariamente gratuito. Todos estos datos se nos dice que serán puntual y nominalmente publicados al fin de la temporada. El señor médico director de Caldas de Bóni (Lérida), se ha anticipado á conocer el resultado de su Bañerío, enviando la cantidad de 105 pesetas á nuestra administración para que sea entregada á la Tesorería del Patronato. A nombre de ella le anticipamos las gracias, que seguramente se le darán de un modo directo.

Epidemias.—Las últimas noticias recibidas referentes á la epidemia de cólera declarada en Shanghai, dan cuenta de que el número de casos registrados pasa de 500, de carácter grave y muchos seguidos de muerte.

—Respecto al tífus en Alemania, comunican desde Breslau que la epidemia adquiere proporciones alarmantes en aquella ciudad. Ultimamente ha habido 60 casos, la mayor parte seguidos de muerte. En Langenbie an hubo el día 21 tres defunciones por tífus.

Hasta en el mismo Madrid.—La cuestión del intrusismo no se limita á las capitales de tercer orden y á los pueblos de más escasa civilización; en la capital de España, en Madrid, donde radican todos los centros llamados á velar por que este mal no se produzca, ha sido detenida el día 21 del pasado una curandera de las típicas, de las que emplean hierbas misteriosas y ensaladas, que ni á los sanos hacen provecho.

Siempre que leemos una noticia de este género, se nos ocurre pensar si en este peligroso abuso del intrusismo tienen únicamente responsabilidad los que lo ejercen; porque del mismo modo que se dice que los pueblos tienen los gobernantes que se merecen, se podía decir que algunos enfermos tienen la asistencia á que se hacen acreedores, aunque algunos merezcan ser asistidos más que por un curandero, por un veterinario.

Tribunales.—Tribunal para juzgar las oposiciones, en turno libre, á la Cátedra de Curso de las Enfermedades de la infancia, con su clínica, de la Universidad de Valladolid:

Presidente, D. Jesús Sarabia.—*Vocales*: D. Andrés Martínez Vargas, D. Hipólito Rodríguez Pinilla, D. Eduardo García del Real y D. Enrique Sañer.—*Suplentes*: D. Ramón Ventin, D. Casimiro Martínez, D. Patricio Borobio y D. Miguel Gil Casares.

Tribunal para juzgar las oposiciones, en turno de auxiliares, á la Cátedra de Patología médica con su clínica, de la Facultad de Medicina de Cádiz:

Presidente, D. Antonio Simonena.—*Vocales*: D. Arturo Redondo, D. Carlos Jiménez Díaz, D. Emilio Loza y don Eduardo García del Real.—*Suplentes*: D. Primo Garrido.—D. Casimiro Martínez, D. Teófilo Hernando y D. Roberto Novoa. (*Gaceta* del 20 de Agosto de 1925.)

Fallecimiento.—Víctima de una corta y rápida enfermedad, en Ciudad Real, donde residía, ha fallecido la esposa de nuestro buen amigo D. Gaspar Fisac, hermana de nuestro compañero y antiguo colaborador D. Casio Clemente.

A toda su familia acompañamos muy sinceramente en el gran dolor que les aflige, pues saben bien que en esta casa se les quiere y sentimos sus penas como si de nosotros mismos se tratara.

Noticias.—Ha sido nombrado médico forense de Aranda de Duero D. Aurelio Escribano Alvarez.

—Se ha concedido al comandante médico D. Heliodoro

del Castillo Martínez una comisión de servicio de veinte días, á fin de estudiar la gangrena gaseosa en los laboratorios de la Escuela de aplicación de Val-de-Grace, en Francia.

Distinción estimable.—El Centro Esperantista de Madrid ha nombrado presidente honorario á nuestro director D. Carlos María Cortezo, y al propio tiempo presidente efectivo del Comité organizador del Congreso que debe celebrarse en Madrid á principios del próximo invierno.

Obras recibidas.—«8. de N. Rapport épidémiologique mensuel de la section d'Hygiène du secrétariat». Núm. 7.

Oposiciones á médicos.

Para las de Beneficencia Municipal de Madrid, ninguna obra más adecuada que la del Dr. Bravo. Dentro de Agosto se terminan los 74 temas del primer grupo y en breve el resto. Nada más adecuado en suficiencia y adaptación. Se invita á los médicos para que examinen esta obra, por la que se han preparado todos en anteriores oposiciones. Precio, 75 pesetas. Provincias, 80, por franqueo. Librería Campos, Peligros, 3, Madrid.

VINO PINEDO

El mejor tónico.

SULFOBARIUM (Marca y nombre registrados).

SULFATO DE BARIO PARA RADIOSCOPIA

Unico preparador en España: DOCTOR GIRAL

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

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

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

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

PALMIL Jiménez.

Purgante Ideal.

SIL - AL

SILICATO DE ALUMINIO
FISIOLÓGICAMENTE PURO
Laboratorio Gamir, Valencia.—J. Gayoso, Madrid.

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

Quininfantina Delgado Ronco.

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

SOLUCION BENEDICTO

Glicero-fosfato de cal con **CREOSOTAL**

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

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

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

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



Vaccino antipiogeno polivalente Bruschetti

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

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

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

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

Vaccino antigonococcico Bruschetti

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

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

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

Antituberculares Bruschetti

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

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

MUESTRAS Y LITERATURA A DISPOSICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

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

ISTITUTO NAZIONALE MEDICO
FARMACOLOGICO — ROMA



Productos
"SERONO" Y "ERGON"

- ALUMNOSE ERGON Aceto - citro - tartrato de aluminio. Tubos de 10 comprimidos de 1 gr.
- BIOPLASTINA SERONO Emulsión aséptica de lecitina y luteína, para uso hipodérmico. En cajas de 10 ampollas de 1 1/2 c.c. y de 6 ampollas de 5 c.c.
- CARDIOLO SERONO Extracto fluido bien titulado de estrofanto, nuez vómica, escila y lobelia. Es un preparado de título constante.
- 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 estrofanto, mezcla efervescente.
- VIROSAN SERONO (Antiluético por vía bucal.) Es una combinación de oleato doble de mercurio, colesantina y albotanina.

OPOTERÁPICOS SERONO

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

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

PREPARADOS CON GLÁNDULAS DE ANIMALES RECIENTEMENTE SACRIFICADOS

MUESTRAS Y LITERATURA A DISPOSICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

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

IMP. ELZEVIRIANA-TORRES AMAT, 9-BARCELONA

TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. - ARTE. - CRÍTICA

— AMENIDADES —

29 VIII 925

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

Consejos higiénicos de la semana

FOR

C. M. CORTEZO

III

Continuando mis *consejos higiénicos* y ocupándome una vez más en el asunto del aire ó de la atmósfera que nos rodea, me ocurre una objeción, que seguramente habrá surgido en el pensamiento de más de una radio-escucha ó *tele oyente*, como yo creo que debiera decirse. Es esta la siguiente: «Este señor no ha escogido la mejor época del año para machacar, como lo hace, sobre la necesidad del aire libre y de la ventilación. Desde Mayo á Octubre hubiera estado mucho más en oportunidad lo que nos dice.» Pues bien; yo me permito creer lo contrario: cuando hace falta vigilar la pureza del aire es cuando su temperatura, al sernos des

CARABAÑA: el mejor purgante.

agradable, nos lleva instintivamente á dos cosas perjudiciales: primera, á cerrarle la entrada en nuestras habitaciones, y, segunda, á calentarle por medios artificiales, para evitar la molestia que el frío significa.

Como del primer punto ya he hablado dos días, hoy voy á decir algo acerca del segundo, ó sea de la temperatura.

Supongamos ya que nos paseamos y procuramos á nuestros hijos permanencia al aire libre; supongamos también que al volver á casa nos encontramos con habitaciones suficientemente amplias en que cada uno puede disponer del espacio suficiente para dormir; supongamos, en fin, que tenemos bastante

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

Nitrato de Chile.

cantidad de aire limpio; pero como estamos en Enero y este aire está frío, se nos hace insufrible la permanencia en casa, sobre todo si estamos quietos y poco abrigados.

¿Cómo calentaremos las habitaciones?

Tengamos ante todo en cuenta, que toda calefacción del aire, excepto la producida por los rayos solares y por la electricidad, significa una resta de oxígeno, por lo menos, y en las más de las ocasiones un aditamento de óxido de carbono, de ácido carbónico y de otros

gases mefíticos. En una palabra, la mayor parte de las calefacciones van en contra de lo que he predicado en los dos días anteriores, dado que impiden el ingreso de oxígeno, disminuyen el ya existente en cada local, por consumirse por la respiración de las personas y por la quema de los combustibles.

Esta sencilla apreciación que á todos puede haber ocurrido, conduce á imaginar espontáneamente y sin gran necesidad de conocimientos científicos especiales, á encontrar cuál es el ideal, ó á lo menos, cuál es la capitulación que puede establecerse entre la necesidad de aire puro y la necesidad de calor.

En primer lugar, se comprende que toda combustión que se efectúa en un local, perjudica á la pureza de su aire y que este perjuicio no puede mitigarse más que mediante una renovación del aire y una garantía de la salida de los elementos de combustión. Esto, desde luego, excluye toda admisión del clásico brasero, que ardiendo á expensas del mismo aire que respiramos, nos roba sus elementos vivificadores y nos devuelve, en cambio, verdaderos venenos gaseosos en la forma de óxido de carbono y de ácido carbónico, hasta el punto de que, intencionada ó inconscientemente, puede producirse la muerte por asfixia, sencillamente por la existencia



de un brasero mal encendido en un cuarto herméticamente cerrado. Desde este caso extremo, de que se leen relatos todos los días y que ha servido de motivo á conmovedoras descripciones por los novelistas románticos de hace algún tiempo, se llega gradualmente á casos intermedios que están completamente incluidos en nuestra teoría de las *asfixias parciales*.

Con el uso de los braseros, cada día menos frecuente, van también desapareciendo aquellos casos de *jaquecas* pertinaces que se presentaban principalmente en las señoras y más en las de cierta edad, desde los meses de Noviembre al de Abril, y que no teniendo otro origen que la *asfixia parcial* producida en su vida sedentaria por el óxido de carbono de los braseros, era, sin embargo, escuchada en su explicación médica con protestas de las pacientes que aseguraban que sus braseros estaban muy pasaditos, eran de cisco de retama ó de herraj, y que el dolor de su cabeza tenía por origen su *extraordinaria sensibilidad*

nerviosa, y debía combatirse, no con el paseo y la ventilación, sino con brebajes arcaicos ó con los ridículos parches de *taca maca* que todavía vemos reproducidos en los retratos del inmortal Goya. Acude á mi memoria en este momento, por relación con retratos de la familia Real de Carlos IV, á que hago alusión, una curiosa anécdota que he leído hace tiempo en un famoso autor de memorias francés y que no he visto reproducida en ningún historiador español de crédito; pero que por revelar el

¡Verano! - ¡Diarreas infantiles!

infecciones intestinales, tifoideas, cólera nostras curan radicalmente con Fermentos lácticos Gámir.

convencimiento que fuera de España se tenía de la acción perniciosa del *tradicional brasero*, merece referirse.

Creo recordar que el aludido autor atribuye al piadoso Rey Felipe III el protagonismo de esta triste historia y que decía que, hallándose este Monarca ya en trance grave de su última enfermedad, hubieron de ponerle en la habitación en que se hallaba recluso un enorme brasero con grandes carbones no bien encendidos. Cuando el Rey hubo experimentado algún calor, comenzó á notar molestias por su efecto y trastornos por el tufo que iba respirando. Mandó que retirasen aquel foco de molestias actuales y de presumibles peligros, y discutiéndose entre la servidumbre afecta á su persona, á quién correspondía el caso no previsto de retirar la estufilla, en momento no marcado por el protocolo, transcurrió tanto tiempo en discusiones y trámites, que cuando se procedió al alejamiento del peligroso brasero, ya se encontraba el Rey en trance de muerte.

No repito el relato sino como confirmación del convencimiento que ya de

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

antiguo se tenía de los efectos perniciosos de esta forma de calefacción.

Y sin embargo, es lo cierto que se ha tardado mucho en iría desterrando y que aún hay quien defiende que *donde está una camillita con qualdrapas de bayeta y un brasero bien pasado, no cabe perfeccionamiento mayor en las calefacciones*.

La sustitución ha venido haciéndose con lamentable lentitud y no siempre con acierto; pues los *chouveskis* y las *salamandras* mal enchufadas ó con escazo tiro son tan peligrosos ó más que los braseros.

En cuanto á lo que se llama calefacción ideal por lo elegante, es decir, á la abierta chimenea de leña, si tiene bastante tiro, es ciertamente provechosa; pero en grado tan escaso, que la mayor parte del calor se va en *pure perte*, por los tubos arriba, ó sea para calentar los tejados y las nubes.

¿Cuál será, pues, la calefacción recomendable? Primeramente la que no haga exceder de 20° ni disminuir de 18° la temperatura de una habitación en la que haya de permanecer la gente sentada ó quieta; en segundo lugar, la que arda á expensas de aire exterior ó devolviendo á él los elementos de combustión. Tales condiciones pueden conseguirse con las *estufas*, entendiéndose bien: estufas, no chimeneas de leña y aun de cok, siempre que tengan tubos de salida y éstos sean de la elevación bastante para renovar por su propio tiro el aire de la habitación, sin robar más que una pequeña parte del calor producido. Si los tubos pueden recorrer varias habitaciones y pasillos, producirán una calefacción secundaria, pero provechosa, siempre que su extensión no dañe á su perfecto funcionamiento. De si éste es ó no perfecto, puede darse cada uno cuenta observando los metales de los objetos que tenga en sus cuartos y si éstos permanecen brillantes puede aproximadamente asegurarse que no existe

HIPOFOSFITOS SALUD GRAN RECONSTITUYENTE

escape de gases perniciosos; pero en cuanto la estufa misma ó los objetos metálicos se tomen, estimese este hecho como un aviso interesante de impureza del aire y póngasele el oportuno remedio.

Es infinita la variedad de exigencias en la calefacción, cada caso presenta aplicaciones directas y vamos, por ejemplo, y para terminar, al del hombre de estudio, que permanece leyendo ó escribiendo muchas horas en un mismo sitio, sentado y en relativa inmovilidad. ¿Pondremos toda su habitación al grado de calor que resulte agradable para un hombre que no se mueve? En este caso, calentaremos con exceso su cabeza, y si nos mostramos poco generosos, corremos el riesgo de colocarle en la situación en que el dicho popular suponía al *negro del sermón*. Conviene, pues, calentar más sus pies que su cabeza, que bastante calor es de suponer que lleva dentro, y para ello no hay como la veneranda y clásica camilla, pero rejuvenecida por la sustitución de su antiguo aliado el brasero, con una pequeña estufilla eléctrica que arde sin atufar y consumiendo escaso aire *vital*. Ejemplo este y termino, de las ventajas de asociar lo viejo con lo nuevo, dándose cuenta de que en la historia de lo pequeño, como en la de lo grande, no existen barreras divisorias; pues sólo la petulancia individual puede suponer que el día en que vivimos difiere de ayer, ni diferirá del mañana.

Hasta el jueves, en que volveré sobre este mismo asunto.

SIEMPRE será más fácil amar á una mujer hermosa que á una fea; y cuántas feas harían más dichosa la vida.

SIC.

Columna humorística.

VISITANDO una prisión:

—¿Ves aquel hombre? Pues está aquí por suicida.

—¿Por haber intentado quitarse la vida?

—No; por haber matado á un suizo.

(ALQUITE.)

SE HABLA de la lealtad de los perros:

—A mí, cuando era joven—dice un artista—, me salvó la vida un perro que tenía.

—¿Cuente! ¡Cuente eso!—le dicen.—¿Se cayó usted al agua...?

—No; me moría de hambre y lo vendí en dos duros para comer.

UN VIAJERO, que visitaba la China, asistía á una ceremonia fúnebre y no pudiendo ocultar su extrañeza ante el hecho de que pusieran arroz en la sepultura del difunto, preguntó á uno de los chinos:

—¿Creen aquí que el muerto se va á le vantar á comer el arroz?

—Sí, le contestó el chino. Del mismo modo que ustedes creen que se levantan de las tumbas á oler las flores que ustedes ponen en ellas.

DENTISTA (explorando con la sonda la encía del paciente, buscando una esquirra):

—Es curioso; no la siento.

Paciente.—¿Qué afortunado es usted!

SOBRESALIENTE. Un catedrático apuraba á un alumno preguntándole el tratamiento de un enfermo de tifus abdominal sobre el que había acumulado todo género de complicaciones. El muchacho, que era vivo de ingenio é iba saliendo del paso como podía, llegó un momento á quedarse perplejo; pero se repuso en seguida, diciendo al maestro:

—En un caso así, yo citaría á consulta á un gran clínico; á usted, por ejemplo.

DEPENDE de los clientes:

—Oye, ¿en qué consiste—preguntaba á cierto doctor un íntimo amigo suyo—que tú, y no es por alabarte, siendo un buen médico, sigues visitando á pie, y Congrínz tiene ya coche para ir á ver á sus enfermos?

—Pues es muy sencillo. A mí me pagan los enfermos... cuando me pagan, y; en cambio, á Congrínz le pagan siempre los herederos de sus enfermos.

EN CASA del oculista. El doctor, después de escuchar al paciente, comienza á reconocerle. Y después de mirarle y remirarle y palparle, murmura:

—No veo claro, no veo claro esto.

—¿Caramba—dice amostazado el enfermo—, pues yo tampoco, y por eso he venido aquí!

LA ESPOSA.—Leo aquí que se ha descubierto un nuevo elixir que permite á un hombre vivir 200 años.

El marido.—Si fuera soltero lo compraría.

LA JUVENTUD TRIUNFANTE

La señorita Carmen Muñoz Manzano, de Malpartida de Plasencia, hija del malogrado especialista Dr. Muñoz, ha terminado en la Escuela Normal de Salamanca, á los diez y siete años de edad, la carrera del Magisterio, con nota de sobresaliente en todas las asignaturas y matriculas de honor en el último año.

Los médicos de la región del Valle de Plasencia acompañados de sus respectivas señoras, celebraron tan fausto suceso el día 10 del corriente, ofreciendo, en singular homenaje, un banquete

Estreñimiento: Petrosina García Suárez.

de felicitación á la señorita Muñoz, en la campiña de Tornavacas, magnífico paraje que hacia recordar más bien la región de las nieves perpetuas que las calurosas llanuras extremeñas.

El cronista, acuciado por la extraña caravana de automóviles, coronando las alturas de la sierra valle arriba, no tardó en conocer los motivos de la expedición, oyendo complacido á los concurrentes:

«Como extremeños, decían, debemos felicitar á Carmen Muñoz y felicitarnos de contar en la región un sólido talento que ha de dar relieve á la patria chica. Como intelectuales, realizamos

Kelatox: Sedante atóxico.

un acto de justicia enalteciendo méritos legítimos que no deben quedar oscurecidos ni olvidados por un afán de excesiva modestia. Y como profesionales de la Medicina, tenemos que celebrar cordialmente el triunfo de una joven perteneciente á la familia médica. Nadie con mejor derecho, ni nadie más obligado que nosotros á proclamar el preciado galardón conseguido por la hija de un médico, obteniendo la nota suprema en todas las asignaturas de su carrera.»

Y yo que encontré muy en su lugar tales palabras, no pude menos de felicitar á los médicos que así saben honrar á los de su clase y descubrirme ante la homenajeadá, dechado de inteligencia, bondad y simpatía.

¡Paso al talento, señores, y loor á las extremeñitas que saben poner tan alto su apellido y su región!

FRAY GERUNDIO.

Plasencia, Agosto, 1925.

Sífilis NEO-TREPOL

UNA VEZ un rey hizo un viaje á través de su país, y pasó por un campo donde solamente una mujer trabajaba. El rey la preguntó:

—¿Dónde están tus compañeros?

La mujer contestó:

—Han ido á ver al rey y á perder un día de trabajo por ello. Yo tengo que trabajar para cinco chicos y no puedo ir á ver al rey.

Este, entonces, puso sobre la mano de la mujer algunas monedas, diciéndola:

—Di á tus compañeros que el rey vino á verte á ti.

SIGUE A LA PAGINA XXVI

Transmisión de películas, por radio.

La preocupación constante, es poseer un buen aparato para oír la radiotelefonía; las discusiones versan siempre sobre tal asunto y nadie ignora las piezas que entran en un pequeño aparato de galena ni en uno grande de lámparas. No es necesario el electricista para conocer los polos de las pilas y acumula-

cine donde constantemente se está preocupado con la película y con el accionado de los pelicularos? (Admitásemme por pelicularos á los artistas y á los espectadores). Pero bien, no nos apartemos de dar la noticia que leemos ni tampoco queramos enemistar con los aficionados á ver el cine á C. Fran-

cinematógrafo y se podrá ver en el hogar lo que está ocurriendo á grandes distancias, transmitido por una estación emisora».

El aparato, como es natural, se pondrá á la venta á precio que esté al alcance de todas las fortunas...; pero á los aficionados al cine les gustará más estar fuera de sus casas.

Sic.

Jarabe Bebé. Tetradínamo. Septicemiol.

Véase anuncio, página XXVII.

dores, cargar éstos, pelar y unir un cable ni aun para montar un buen aparato de radiotelefonía: esto lo hace una mujer (y no va en tono de ofensa ni desprecio, sino que pensamos que, aun siendo tan nerviosillas, resisten las pequeñas sacudidas de las corrientes eléctricas que antes las hacían retroceder

JUVENTA

Alimento ideal para desayunos.

y dar agudos gritos); pero bien dentro de poco va á ser la preocupación mayor, pues según noticias que leemos, las películas se verán con más facilidad en casa y no habrá aquéllo de decir que se va al cine á distraer un poco la imaginación. ¿Distraer la imaginación en un

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

cis Jenkins, especialista en radiografía que es quien acaba de hacer en Washington demostraciones prácticas de su maravilloso invento que permite transmitir películas por radio. A cinco millas de distancia se ha hecho la transmisión, quedándose admirados los espectadores al ver en la pantalla la proyección de un molino de viento. El in

SUSTITUTOS E IMITACIONES

de toda clase no logran alcanzar á nuestro preparado original

UROTROPINA SCHERING

ventor ha querido demostrar que las películas pueden ser transmitidas por radio, no sólo á esa distancia, sino á muchísima más; y tanta fe tiene en su aparato, que dice: «Todos podrán tener en su casa dentro de un año, un radio

DONDE EMPIEZA la justicia deben detenerse las venganzas populares.

DANTÓN.

Urosolvina: eficaz antiúrico.

PREDICCIONES INTERESANTES

Fairfax Naulty, de Nueva York, que desde hace muchos años se dedica al estudio de los movimientos de la costra terrestre, ha hecho predicciones sobre el reciente descubrimiento del teniente

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

de navío Cornet, en el golfo de Guayaquil.

Según el sabio norteamericano, el

Grabados originales por Vitin, tomados de EL HUERFANITO



Médico del sigl xx, tipo Alvarez Quintero:
La prisa... «no se sabe nada».



Médico romántico del siglo XIX, tipo Dumas (hijo):
La dame aux camelias.





Médico del siglo XVII, tipo Molière: *El médico á palos*
(Le medecin malgré lui).

fondo del Océano sufrirá grandes transformaciones durante el siglo XX.

Es probable que á causa de un terremoto, un territorio cuya extensión no será inferior á la del Japón, surja de las olas, levantando las islas Hawai.

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatir las:

ZIMEMA

PARA NACER y vivir muriendo invadido por una enfermedad crónica, es preferible no nacer, por muy piadosa y sabia que pudiera ser la Naturaleza en irnos acostumbrando al dolor y á la muerte.

Sic.

CURIOSIDADES

Es costumbre germana que las primeras palabras cambiadas entre dos personas desconocidas al estrecharse la mano por primera vez, sean de autopresentación. Cada uno de los interlocutores se cuadra militarmente dando un fuerte taconazo, se inclina y pronuncia su nombre. Esto era muy prusiano.

"MALTOPOL"

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

Hecha esta pequeña aclaración os diré lo que el *Giornale Médico* del Alto Adige cuenta que le ocurrió poco antes de morir al gran ginecólogo profesor Bumm.

Fué éste invitado á una gran recep-

ción á que asistían numerosas personalidades. Frente á él había un general, el cual acercándose al profesor hizo una inclinación y se presentó, diciendo: El general de artillería pesada Von Polak.

El ginecólogo respondió con otra inclinación, y dijo secamente: Bumm.

El general permaneció un momento indeciso y repitió su presentación en tono más alto: El general de artillería pesada Von Polak.

El profesor repitió la suya: Bumm.

El general hace una última tentativa y repite su presentación en voz más alta; pero el profesor entonces le responde en el mismo tono: ¡Bumm! ¡Bumm! ¡Bumm!

Furioso el general se dirige al dueño de la casa y se le queja de que hay allí un individuo idiota ó mal educado que al presentarse cortes-

mente no responde más que bumm, lo cual estima una gran descortesía. El señor entonces acompaña al general y le dice sonriente: Permitidme que os presente al ilustre Consejero profesor Bumm.

(Rev. méd. de Málaga.)

LA PROFESORA DE AMOR

CUENTO POR CARLOS QUINCY

II

Ida Dorn se había casado muy joven, cuando apenas tenía veinte años. Su esposo, Alfred H. Trimbell, sólo tenía dos años más que ella. Su vida matrimonial fué un idilio durante los primeros meses y un infierno después. Y fué ella, con su carácter duro, dictatorial, la

Poderoso reconstituyente:
BIOPLASTINA SERONO

que hizo naufragar el barco de sus amores. Entre ella y su marido no había discrepancias en los asuntos graves de la vida, sino en las cuestiones baladíes. Ella miraba con vidrio de aumento los defectos de su esposo y con vidrio de disminución sus virtudes. El fracaso fué completo, irreparable.

Ida Dorn tenía una fuerza magnética, irresistible, para atraer á los hombres, y esto lo agravó todo más aún. Hubo *flirteos* de su parte. Una vez se le antojó ir sola á un baile al cual no quería ir su esposo, y á pesar de la oposición de él, fué. Estaba ya ella en el plano inclinado en el cual no hay agarraderos para

sujetarse. Todo se lo llevó la trampa. Vino el divorcio, pedido por él, y concedido. La señora Trimbell recuperó su nombre de soltera, Ida Dorn, cinco años después de casada.

Y al recuperar su nombre de soltera, entraba sola en el mundo, sin padre, sin madre, sin esposo, sin hijos, sin hermanos. El Sr. Trimbell desapareció; ella no supo más de él.

Muchas dificultades, muchas vicisitudes tuvo Ida Dorn en el mundo. Después de haber obtenido mediano éxito, escribiendo cuentos para revistas de segunda y tercera clase, fué á parar á la redacción de un gran diario, donde recibió á su cargo la sección «Consejos á los enamorados». Allí llegaban, firmadas con seudónimos, toda clase de con-

Lactofitina: reconstituyente infantil.

sultas que ella contestaba desde el diario. Su talento para manejar esta sección, sus consejos tan sabios, tan humanos, con tanto corazón, principiaron á llamar la atención de un público numeroso.

Frecuentemente recibía cartas privadas en las cuales le pedían también contestaciones privadas, no por medio del diario. Le incluían sellos para las respuestas, y en más de una ocasión le decían que podía cobrar por sus consejos. Otras veces le pedían una entrevista personal, que ella concedía de muy buena gana.

Así fué como, poco á poco, principió ella á convertirse en una profesora de amor. Y su fama se fué extendiendo de tal manera que, finalmente, encontró ella que podía instalar oficinas especiales para atender á su creciente clientela, sin abandonar la sección que atendía en el diario con su propio nombre, lo cual aumentaba su reputación.

Ida Dorn se había aventurado en un terreno peligroso, arrastrada por la pasión del estudio de su profesión. Queriendo poner á prueba sus propias teorías, se había propuesto, en diversas ocasiones — y lo había conseguido —, ganar el amor de hombres á quienes ella no amaba y en los cuales no tenía más interés que el que tiene el zoólogo en los especímenes que estudia. Esto le provocó algunas dificultades serias, pues si bien en ella poseía el secreto de encender la pasión de un hombre, no era capaz de manejar el antídoto, no era capaz de apagar la hoguera que ella encendía. Y tampoco podía enamorarse ella misma. Este era el secreto trágico de su vida. Ella no había amado sino á un hombre, á su propio marido, cuyo amor no había sabido conservar. Y ese hombre había desaparecido para siempre del proscenio de su vida. Más tarde le dijeron que había muerto.

¡Oh!, bien; ya que ella lo había perdido para siempre, lo mejor era sumergirse en el trabajo y ayudar á otras mujeres á conservar el amor de sus esposos. Y se entregó de lleno á ayudar á otras á ser felices, ya que ella no podía serlo. Las cartas de la rutina diaria las dió esa mañana, como siempre, á su secretaria para que enviara los formularios con la carta respectiva. Las otras las contestó cuidadosamente.

(Continuará.)

(1) Véase el número anterior.

Hémostyl

Du Dr.

Anémies

ROUSSEL

Hémorragies

SUERO HEMOPOIETICO FRESCO DE CABALLO

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

- (A) *Seroterapia específico de las ANEMIAS (Camot)*
- (B) *Todos otros empleos del Suero de Caballo:*
HEMORRAGIAS (P.E. Weill)
CURACIONES (R. Petit)

Comprimidos
de sangre hemopoietica
total

- ANEMIAS
- CONVALECENCIAS
- TUBERCULOSA, etc

Muestras, Literatura

21 RUE D'AUMALE PARIS

Recomiende usted siempre
« SPARTSERUM »

(Suero hemopoyético, espartelna y alcanfor.)

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

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

DEPÓSITO EN MADRID:

Farmacia del DR. TORRECILLAS.—Barquillo, 37.

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

Estafeta de partidos.

Ningún médico digno y que no quiera perjudicarse debe aceptar Valdehuncar, Cáceres (*no se olvide el nombre*), pues el que lo desempeña en la actualidad se ve precisado a seguir para cobrarse lo que le adeudan, incluso la misma titular. Detalles de lo que allí ocurre, á Carlos Castro, en dicho pueblo.

VACANTES

Nogales, partido de Almendralejo (Badajoz), por estar servida interinamente, con la dotación de 1 250 pesetas, por 125 familias pobres, que podrán llegar hasta 300, mas 125 pesetas de Inspección. Solicitudes en treinta días (*B. O.* del 15 de Agosto).

Datos.—1.885 habitantes, á 30 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima.

En este partido hay dos médicos, y uno de ellos nos consta que piensa continuar ejerciendo, ya que lleva veintitrés años con residencia allí. Se nos ruega que advirtamos á quienes piensen solicitarla se informen antes de cualquiera de los dos compañeros.

—Pan, partido de Figueras (Gerona), con el haber anual de 1.250 pesetas. Solicitudes en treinta días (*B. O.* del 18 de Agosto).

Datos.—547 habitantes, á 12 kilómetros de Figueras, á 44 de Gerona y á 2 de la estación de Villajuiga.

—Aldeire, partido de Guadix (Granada), por renuncia, dotada con el haber anual de 2.000 pesetas. Solicitudes en treinta días (*B. O.* del 13 de Agosto).

Datos.—Villa de 1.592 habitantes, á 15 kilómetros de la cabeza del partido, á 66 de la capital y á 10 de la estación de Calahorra.

—Lanjarón, partido de Orjiva (Granada), por destitución del que la desempeñaba, dotada con 3.600 pesetas. Solicitudes hasta el 14 de Septiembre.

Datos.—4.698 habitantes, á 8 kilómetros de Orjiva y á 46 de la capital, cuya estación es la más próxima.

—Be'zema, partido de Azeitia (Guipúzcoa), por renuncia, con el sueldo anual de 390 pesetas. Solicitudes en treinta días (*B. O.* del 17 de Agosto).

Datos.—Universidad con Ayuntamiento de 598 habitantes, á 18 kilómetros de la cabeza del partido, á 38 de la capital y á 12 de la estación de Tolosa.

—Pina de Ebro (Zaragoza), por defunción, con el sueldo anual de 2.000 pesetas. Solicitudes en treinta días (*B. O.* del 17 de Agosto).

Datos.—Villa de 2.489 habitantes, á 39 kilómetros de la capital. Hay estación.

(Continúa en la página VIII.)

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

GASTRALGIES

ELIXIR DU D^R MIALHE



B. Rue Raspail, Paris

PETIT-MIALHE



MARQUE DÉPOSÉE

2. 1900

Tratamiento de la **TOS** en general

Tos seca - Bronco-neumonía

Bronquitis - Gripe

Tuberculosis

Asma

GERMOSE

Gotas del Dr.

BAYRAC

(NO TÓXICO)

Específico
contra la Coqueluche.
(Tos Ferina.)

A base de Fluoroformo y Bergenita.

129, Boulevard Raspail - Paris.

Agentes Grales. Giménez-Salinas y C.^a - Barcelona.

HIPERCLORHIDRIA GASTRALGIAS FERMENTACIONES

Apósito calmante de la mucosa estomacal con

SAL

DE

H U N T

GRANULADA FRIABLE

Regulador normal de la acidez gástrica.

Acción segura.

Uso práctico.

Inocuidad absoluta.

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

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

Terapeutica Cacodilica Intensiva e Indolora

CYTO-SERUM

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

EN
AMPOLLAS
5
CENTI-
CUBOS

*Poderoso Estimulante
de la Hematopoyese y de la Fagocitosis*

**GRIPE
TUBERCULOSIS
PALUDISMO
NEOPLASMA
NEURASTENIA
CONVALESCENCIAS**

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

Solicítense Muestras Gratis

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

EN
AMPOLLAS
5
CENTI-
CUBOS

BROMIDIA

BATTLE & C.^a

"El HIPNOTICO por EXCELENCIA"

MEDICAMENTO REGISTRADO
Y GARANTIZADO

Siempre digno de
CONFIANZA

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

Literatura y muestras gratis contra pedido a los señores Médicos.

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



TUBERCULOSIS

AFECIONES BRONCO-PULMONARES
Gripe, Escrófula, Raquitismo

SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al Clorhidro-Fosfato de Cal creosotado.

La mejor tolerada de todas las preparaciones creosotadas

ANTICATARRAL y ANTISÉPTICA

Seca las Secreciones y Cicatriza las Lesiones tuberculosas.

EUPÉPTICA, RECONSTITUYENTE

Reanima las funciones de Nutrición y el estado general.

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

Granulos de Catillon

0,001 EXTRACTO NORMAL de

STROPHANTUS

0,001 EXTRACTO NORMAL

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

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

GRANULOS DE CATILLON

0,0001 **STROPHANTINE** CRISTAL TÓNICO DEL CORAZON POR EXCELENCIA

NO DIURÉTICO. — TOLERANCIA INDEFINIDA

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

Adoptada en los Hospitales de Paris y de la Martinica.

POLYO DE

PEPTONA CATILLON

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

VINO DE

PEPTONA CATILLON

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

OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERAS, etc.

Tabletas DE Catillon

IODO-THYROIDINE

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

— PARIS, 3, Boui St-Martin.

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.

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.

LABORATORIO "ÉGABRO"

CABRA (Córdoba).

Preparaciones Originales Patentadas.

EUGESTOL: Inyectable.

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

FEBRIFUGOL: Elixir.

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

BALNEARIO DE TRILLO

Cinco manantiales de distinta mineralización.

Escrofuleosis, estado linfático, reumatismo, herpes, avaricosis, enfermedades de la mujer, esterilidad, neurastenia, coerec, histerismo.

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

Clima de montaña, 780 metros.

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

—Noguera, partido de Mora de Rubielos (Teruel), por dimisión, con la dotación de 1.500 pesetas, más 150 de Inspección. Solicitudes hasta el 18 de Septiembre.

Datos.— 931 habitantes, á 60 kilómetros de la capital y á 12 de Mora de Rubielos. Estación más próxima, Rubielos de Mora, á 24 kilómetros.

—Vilabella, partido de Valls (Tarragona), dotada con 1.500 pesetas, más el 10 por 100. Solicitudes hasta el 12 de Septiembre.

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

—San Mamés de Campos, partido de Carrión (Palencia), de nueva creación, con la dotación anual de 1.250 pesetas, más el 10 por 100. Las iguales suman 4.000 pesetas Solicitudes hasta el 14 de Septiembre.

Datos.— Villa de 407 habitantes, á 3 kilómetros de la cabeza del partido, á 40 de la capital y á 20 de la estación de Frómista.

—San Javier (Murcia), para el segundo distrito, de nueva creación, dotada con 2.500 pesetas. Solicitudes en treinta días (*B. O.* del 14 de Agosto).

Datos.— Villa de 4.967 habitantes, á 42 kilómetros de la capital. Estación más próxima, Balsicas, á 9 kilómetros.

—Granada, dotada con 3.265 pesetas, se halla desempeñada interinamente. Solicitudes en treinta días (*B. O.* del 12 de Agosto).

(Continúa en la pág. XXIV).

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.

Publicaciones "CALPE" de Biología y Medicina.

Introducción á la historia de la Medicina, por F. H. Garrison. Traducida de la segunda edición inglesa y adicionada de un apéndice en el que se estudia la Historia de la Medicina española, por D. Eduardo García del Real, doctor en Medicina, licenciado en Ciencias Históricas, catedrático, por oposición, de Historia de la Medicina en la Universidad Central, etc. Dos hermosos volúmenes excelentemente impresos y muy profusamente ilustrados, con 1.092 páginas de nutrido texto con 264 grabados. En rústica, 40 pesetas. En tela, 50 pesetas.

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.

EDITORIAL PARACELSO

Lecciones de tuberculosis pulmonar, por el Dr. B. López Durán (de Madrid).
Un volumen de 265 páginas. En tela, 8 pesetas.

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

"CALPE"

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

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

*traitement intégral
des affections veineuses*

PROVEINASE

Synergie régulatrice de l'insuffisance veineuse

MIDY

Varices - Varicocèles
Edèmes
post-phlébitiques
—
Troubles de
la Ménopause et
de la Puberté

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

Médication
interne
des
Hémorroïdes

2 à 6 COMPRIMÉS
PAR JOUR

POMMADE MIDY
adréno-styptique

MÉDICATION LOCALE
des HÉMORROÏDES

SUPPOSITOIRES MIDY
adréno-styptiques

LABORATOIRES MIDY
4 rue du Colonel Mell
PARIS

Gal.

VINO DE VIAL

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

HIERRO QUEVENNE Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS
a causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar Cloro-Anemia
con ferruginosa inalterable en los países cálidos. - 14 rue de Reims. París

SOLUTO Reconstituyente general del organismo
Elixir e Inyectable **VITAL** Laboratorio ARRANS SEVILLA

JARABE ARRANS Medicamento Especifico de las enfermedades del PECHO y VÍAS RESPIRATORIAS
De amapolas Fosfo-Creosotado LABORATORIO ARRANS SEVILLA

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

Calcio-Diuretina

(Teobromina salicilato cálcico)



la diuretina perfeccionada.

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

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

Tubos de 20 tabletas de 50 cg.

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

ORMOSYL



la nueva denominación
de la
Ovaradeno-Triferrina
«Knoll»

De éxito probado en las **Afecciones propias de la mujer**

Colores pálidos · Pobreza de sangre
Edad crítica de la mujer.

Trastornos de la menstruación.

Han despertado en todo el mundo tanto y tan vivo interés entre los facultativos, que ya son muchísimas las curas con él conseguidas de que se da cuenta en la prensa profesional, siendo algunas de ellas verdaderamente portentosas. Siendo una combinación de 1 parte de Ovaradeno concentrado «Knoll» (extracto ovárico) con 2 de Triferrina «Knoll» (preparación marcial), puede suplir del todo o en parte la secreción interna de los ovarios. No se limita, pues, a combatir tan sólo los fenómenos concomitantes de los estados patológicos, cual lo hacen los numerosos preparados recomendados contra la anemia y la clorosis, sino que **ataca el mal en su propia raíz.**

De venta en las farmacias en tubitos
de 20 y frascos de 50 tabletas.

KNOLL A.-G., Lúdwigshafen del Rhin
(Alemania).

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

MORRHUËTINE JUNGKEN

El tónico de la Infancia.

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

Yodo - Hipofosfitos comp² - Fosfato sódico - Glicerina purísimamente pura.

NURRISOL

Jarabe Galactógeno

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

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

PAHIRVOL

Tónico Estomacal — Tratamiento eficaz de la insuficiencia
gástrica.

Pepsina - Acido Clorhídrico - Int. badiana, nuez vomica y coca

FOSFOXYL

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

UROLAN

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

Granulado de Piperacina - Benzato de Litina y Urotropina

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



CHOLEVAL

(Preparado de plata coloidal.)

ANTIGONORREICO

Tabletas de Choleval

de 0,50 y 0,25 gramos.

Tubos originales de 10 tabletas.

Preparados especiales de Choleval para la ginecología.

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

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

E. MERCK - DARMSTADT

Representación y depósito en España:

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

En la difteria.

El «Sozoyodol» - sodio (puro ó ã con flor de azufre) empleado simultáneamente á la seroterapia, es uno de los remedios más eficaces. No tiene acción nociva ni irritante sobre la mucosa. Como tratamiento profiláctico, no hay otro que le supere. «De efecto rápido y excelente». ... «Las membranas se desprenden ya al cabo de 48 horas».

F
A
E
T
A



Sífilis de los niños.

La Merjodina (Hg + I) al interior en tabletas, es sumamente eficaz. «De resultados excelentes en los niños incluso en la fase terciaria. Los niños, incluso los de pecho, lo toman con agrado, el apetito no disminuye ni se presentan coefectos nocivos». (Registro especial núm. 2445).

Susceptible de empleo combinado con As, Bi y Hg.

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

Fermentos lácticos en polvo Gámir

(PAPELES YHOMAR)

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

INDICACIONES:

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

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

DEPOSITOS:

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

VALENCIA: A. Gámir.

A. GAMIR. — San Fernando, 32 y 34.

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

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.

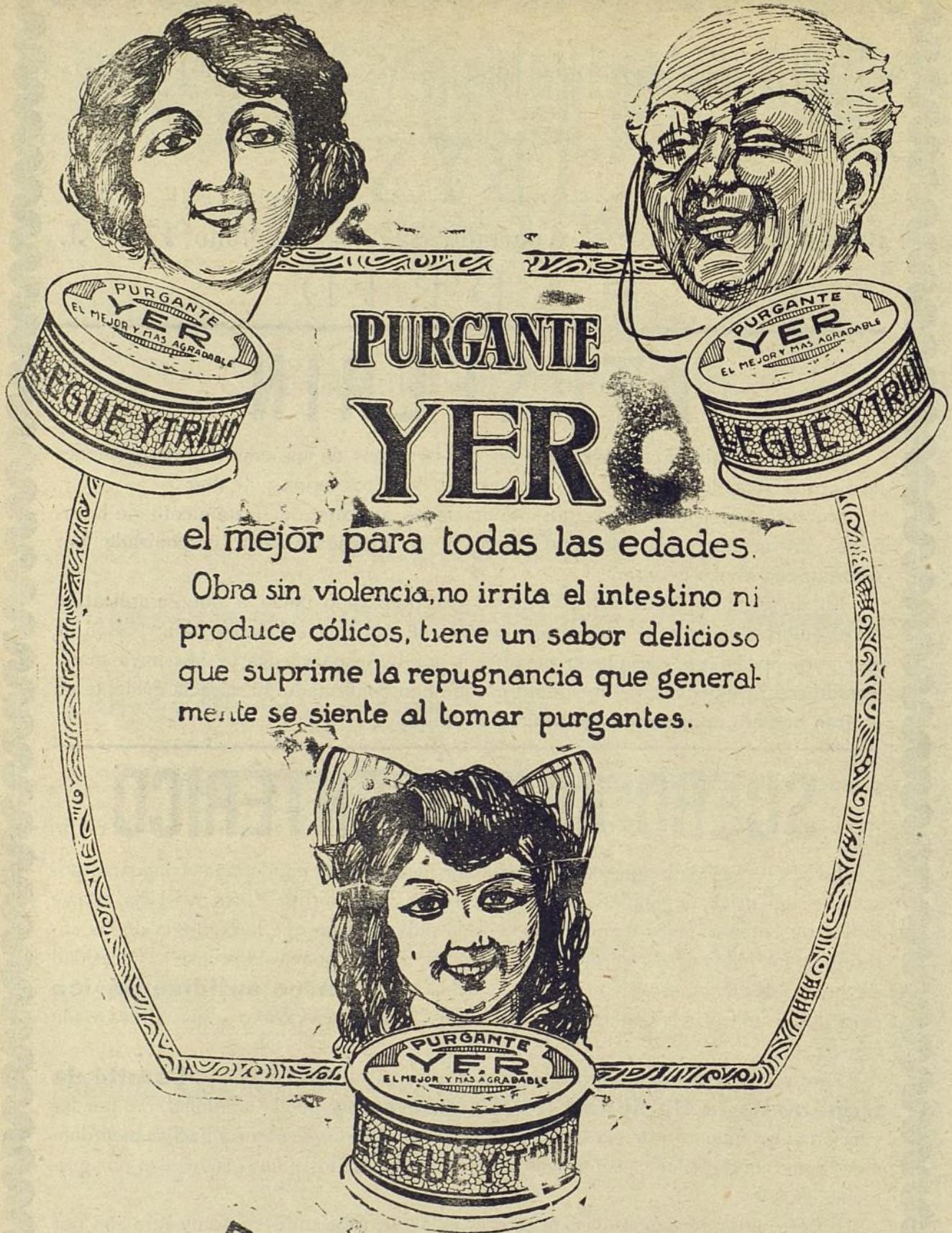
SUERO ANTIDISENTERICO

La frecuencia de los procesos intestinales disentericos 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 antidisenterico** 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.



PURGANTE YER

el mejor para todas las edades.
 Obra sin violencia, no irrita el intestino ni produce cólicos, tiene un sabor delicioso que suprime la repugnancia que generalmente se siente al tomar purgantes.

EL PURGANT YER.
 es el purgant de las familias

Ayuntamiento de Madrid
 Precio: 0,40 pesetas.

VERONIDIA

2

FORMAS: Solución - Comprimidos

INDICACIONES: **Antiespasmódico**
Hipnótico

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

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

REMINERALIZACIÓN
RECALCIFICACIÓN
POLIOPOTERAPIA

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

RECONSTITUYENTE FISIOLÓGICO
PROPAGANDA EXCLUSIVAMENTE
MEDICA

OPOCALCIUM

del Dr. GUERSANT

SELLOS, COMPRIMIDOS, GRANULADO

OPOCALCIUM ARSENIADO
(Metilarsinato disódico)

Laboratorios del OPOCALCIUM -- A. RANSON, Dr en Farmacia, PARIS

Legitimidad de la Formula garantizada por Dr ANTONIO, Canals Recasens, BARCELONA

Los Sres. Medicos pueden obtener muestras gratis dirigiendose

OFICINA DE REPRESENTACIONES
David de GIEZ
Alcala, 177 - MADRID

OFICINA DE REPRESENTACIONES
Paul VAHLÉ
Baileya, 145 - BARCELONA

ESTAFILASA del D^r DOYEN

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

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

Solución coloidal fagógena polivalente.

MICOLISINA del D^r DOYEN

2 FORMAS:
MICOLISINA BEBIBLE
MICOLISINA INYECTABLE

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

NEURASTENIA
ANEMIA
CONVALENCIAS

Vino de Bugeaud

Tónico-Nutritivo, con Quina y Cacao.

Actúa por la Teobromina y por los Alcaloides de la Quina

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

Venosina

Tratamiento específico completo de las **AFECCIONES VENOSAS**

PARIS, P. LEBEAULT & C^{ia}, 5, Rue Bourg-l'Abbé
POR MENOR: PRINCIPALES FARMACIAS.

Falta de Fuerzas

ANEMIA
CLOROSIS

EL HIERRO
BRAVAIS



DEBILIDAD
EXTENUACION

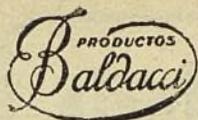
EL HIERRO
BRAVAIS

Ensayado por los mejores médicos del mundo, pasa inmediatamente a la economía sin causar desórdenes. Reconstituye y vuelve a dar a la sangre el color y vigor necesarios. No ennegrece nunca los dientes.

Soberano para curar las personas anémicas, agotadas, debilitadas a consecuencia de alguna enfermedad, exceso de trabajo o estancia en países cálidos, para las jóvenes cuyo desarrollo es difícil, las mujeres extenuadas de resultados de partos o pérdidas y toda persona en estado de languidez.

MUCHO CUIDADO CON LAS FALSIFICACIONES Y NUMEROSAS IMITACIONES. — Exigir la firma R. BRAVAIS, impresa en rojo. Depósito en la mayor parte de las Farmacias. — AL POR MAYOR: 16, Rue de Rocroy, PARIS

Depositario en España: **JUAN MARTIN. — Apartado 310. — MADRID**



LEJOMALTO

AZÚCAR ALIMENTICIO

COMPOSICIÓN: MEZCLA ESPECIAL DE DEXTRINA Y MALTOSA
CON AMILASA INACTIVA

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

acción preventiva y acción curativa.

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

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



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



HIPNÓTICO Y SEDATIVO

Por la fusión molecular de los dos principios activos que contiene—el del grupo alquílico y el del halógeno—, reúne el neuronal, junto con la acción hipnógena de los radicales alquílicos, la sedante del bromo. También puede emplearse como sustituto de los bromuros alcalinos.

Dosis : Como hipnótico 0,5 a 1.5 g. Como sedativo 25 a 50 cg. repetidas veces al día.
Empaque original conteniendo : 10 tabletas de neuronal de 50 cg.

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

Tratamiento de las Tuberculosis

Pulmonares, Oseas, Peritonitis tuberculosas,
Tuberculosis del riñón.

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

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

TRICALCINE

A BASE DE SALES CÁLCICAS CONVERTIDAS EN ASIMILABLES

RECALCIFICACIÓN DEL ORGANISMO



Directeur: **E. PERRAUDIN**

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

Ex-chimiste Expert de la Ville de Paris.

Laboratoire des Produits Scientia.

21, Rue Chaptal. — PARIS

LA "TRICALCINE" SE VENDE

TRICALCINE PURA {

Polvos, Comprimidos, Granulados, Sellos
y Tabletas chocolate,

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

TRICALCINE FLUORADA }

Id.

Metilarsinada.

Id.

Adrenalinada.

Solamente en sellos.

Laboratoire des **PRODUITS SCIENTIA**

21, Rue Chaptal, PARIS

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

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

Las Grandes Terapéuticas.

TETRA-PROTEIN "CELSUS"

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

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

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

POLI-BACTERIUM "CELSUS"

Vacuna omnivalente para tratamiento proteínico bacteriano de todas las infecciones.

DERMO-PROTEIN "CELSUS"

Pomada de proteínas para aplicación de éstas por la piel.

LECHE CRUDA ESTABILIZADA "CELSUS"

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

TERPENOS "CELSUS"

Para la terapéutica de estímulo.

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

CUTINA ANTITUBERCULOSA WOLFF - EISNER "CELSUS"

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

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

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

Instituto Latino de Terapéutica, S. A.

Antes Laboratorios Celsus.

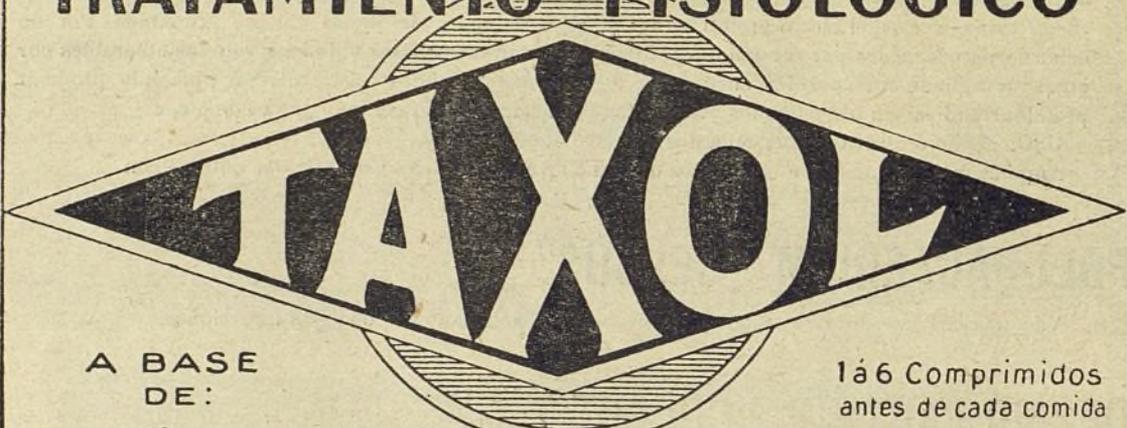
BARCELONA

Oficinas:

Paseo de Gracia, 112.

Apartado 865.

ESTREÑIMIENTO TRATAMIENTO FISIOLÓGICO



A BASE
DE:

1 a 6 Comprimidos
antes de cada comida

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

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

3º
AGAR-AGAR
que rehidrata el
contenido intestinal.

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

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

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

INSOMNIOS SEDATIVO NERVIOSO



HIPNÓTICO ÓPTIMO - ANTIESPASMÓDICO - ANTIÁLGICO

A BASE DE:

Veronal Sódico - Extracto de Beleño - Intracto de Valeriana

LIQUIDO *1 a 4 cucharaditas
pequeñas* COMPRIMIDOS *dos a
cuatro* AMPOLLAS *Inyecciones
subcutáneas*

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

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

OPOTERAPIA

HEMÁTICA



el JARABE y el VINO

DESCHIENS

à la Hemoglobina pura

Admitidos en los Hospitales de París

Proporcionarán à los Médicos resultados que agradecerán sus enfermos

DOSIS :

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

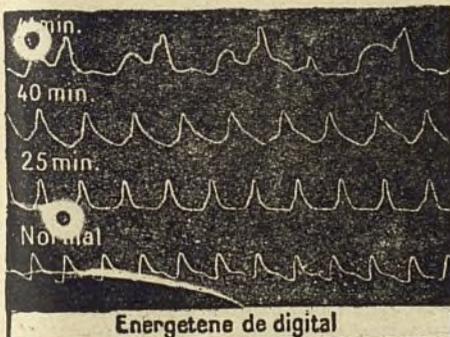
Vino : Un vaso de madera en cada comida.

SUSTITUYE LA CARNE CRUDA Y EL HIERRO

Laboratorios Deschiens, 9, Rue Paul-Baudry, Paris

Agentes para España :

GIMENEZ-SALINAS y Cia, 111, Claris, Barcelona.



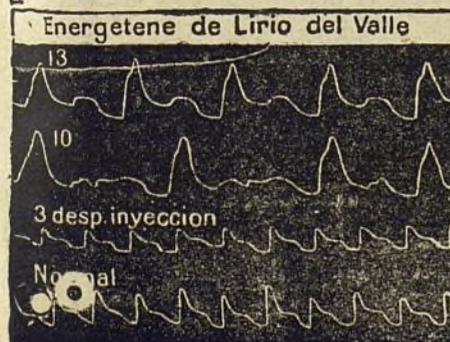
MUESTRAS Y LITERATURA : **ESTABLECIMIENTOS BYLA**
• 26, Avenue de l'Observatoire, Paris (XIV) •
Laboratorios dedicados a la preparación de las investigaciones de GENTILLY (Seine)
DOSIFICACIÓN QUÍMICA Y FISIOLÓGICA RIGUROSA
XXXVI gotas = 1 gr. Energetene = 1 gr. Plantas frescas
OPOTERAPIA VEGETAL



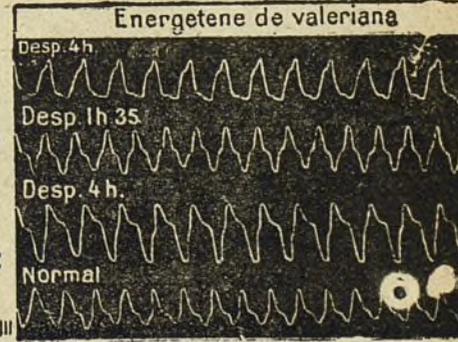
Todo el JUGO inalterable de la PLANTA fresca y viviente

DE ACTIVIDAD TERAPÉUTICA CONSTANTE. ESTABLE Y CONCENTRADO EN LAS

Energétènes Byla



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



CATARROS FOSFOTIOL :: TOSES ::

SOLUCION ARSENO FOSFORADA CON TIOL

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

PRODUCTOS WASSERMANN

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

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

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

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

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

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

NUEVO PREPARADO

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

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

ANTIBYXINA ALEX

INJECTABLE

COMPOSICIÓN

Eucaliptol	0,15 grs.
Esencia de Salvia....	0,15
Guayacol	0,05
Oxígeno	0,01 c. c.
Escipiente.....	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

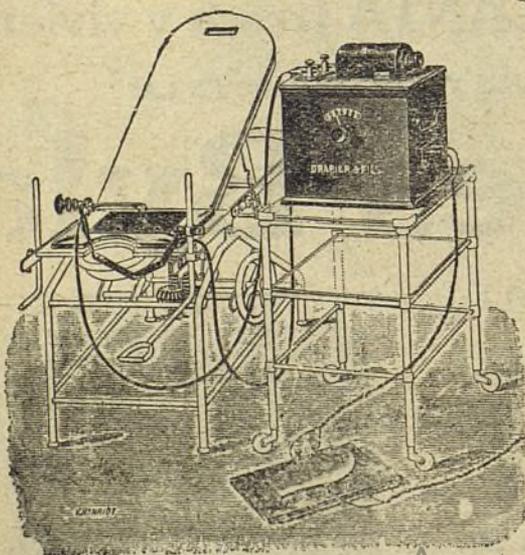
—Fermoselle, partido de Bermillo de Sayago (Zamora), por renuncia, dotada con 2.500 pesetas, más el 10 por 100, por la asistencia á 198 familias. Solicitudes hasta el 17 de Septiembre.

Datos.—Villa de 3.992 habitantes, á 63 kilómetros de la capital, cuya estación es la más próxima, y á 25 de Bermillo de Sayago.

—Orce, partido de Huéscar (Granada), dotada con 2.000 pesetas. Solicitudes hasta el 19 de Septiembre.

Datos.—Villa de 4.123 habitantes, á 11,5 kilómetros de la cabeza del partido, á 116 de la capital y á 42 de la estación de Baza.

Se desea médico sustituto por seis meses desde primeros de Octubre para un pueblo de 1.000 habitantes; dirigirse al médico titular de San Esteban de Nogales, León, La Bañeza.



APARATO DE ALTA FRECUENCIA

Modelo transportable.

Para tratamientos quirúrgicos, Aplicaciones externas y Endoscopia.

DIATERMIA, ELECTRO-COAGULACIÓN,
PRODUCCIÓN DE CHISPAS

DRAPIER ET FILS

41, Rue de Riboli, PARIS (1.ª)

PIDANSE DETALLES

Instrumentos de Cirugía. — Electricidad Médica.
Representante en España: Sr. SERRALLACH. — Consejo de Ciento, 378. — BARCELONA

RUAMBA

Poderoso reconstituyente
FOSFOCASEIN — EXTRACTO DE MALTE
asociado por primera vez al cacao
selecto desgrasado

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



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

LABORATORIOS VIÑAS — CLARIS 71 — BARCELONA

AMENORREA DISMENORREA MENORRAGIA

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

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

GRAVES.—Ginecología, 2a. Ed., 1921.



HORMOTONE

restaura normalmente el mecanismo endocrino de la menstruación.

G. W. CARRICK CO.

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

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



¿Por qué no lo
ensaya Vd., Sr. Doctor?

Para el alivio inmediato y la curación
total en 10 ó 15 días de la blenorragia
aguda ó crónica, emplee el

Registrado
en la Dirección
General de Sanidad.

"SALUX"

ANTIBLENORRÁGICO

Para inyecciones uretrales.

Absolutamente inofensivo.
A solicitud enviaremos muestras y literatura
á los Sres. Médicos.

Laboratorio «**SALUX**», S. en C.
Bailén, 5 y 7. — BILBAO



THYROÏDINE
(2 grageas por la mañana en ayunas)

OVI GÈNINE
(1 grageo antes de cada comida)

TRIGLANDOL
(sexo masculino)
(de 2 a 3 grageas por 24 horas.)

TRIGLANDINE
(sexo femenino)
(de 2 a 3 grageas cada 24 horas.)

LABORATORIOS BOUTY
3, Rue de Dunkerque - PARIS

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

JARABE BEBE

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

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

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

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

TETRADINAMO

Formas: ELIXIR é INYECTABLE

Medicación dinámofora 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 PONS, MORENO Y COMPAÑÍA BURJASOT
FARMACÉUTICO Director: BERNARDO MORALES (VALENCIA)

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

PNEUMON CANFORATO DE GUAYACOL

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

De venta en las buenas farmacias.

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.

— S A N T A N D E R —

:: PIREXOL ::

MARCA REGISTRADA

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

VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERIAS

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

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.

ALMORRANAS



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

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.

ANALISIS

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

Correspondencia administrativa . . .

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

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

D. Luis de Goiri. — Pagado fin Diciembre 1925.

D. Angel Moro. — Id. fin Septiembre 1925.

D. Jesús Fernández Vázquez. — Id. fin Agosto 1925.

D. Angel Sierra Quesada. — Id. fin Junio 1926.

Colegio de Médicos de Barcelona. — Idem fin Diciembre 1925.

D. Víctor Cancela. — Id.

D. Carlos Menéndez. — Id. fin Septiembre 1925.

D. José Sines y Botana. — Id. fin Diciembre 1925.

D. F. Vallmitjana. — Id.

Decano Facultad de Medicina de Valladolid. — Id.

D. Porfirio Vaquero. — Id.

(Continúa en la página XXXI.)

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

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

De venta en todas las buenas farmacias y droguerías.

Muestras y folletos á los Sres. Médicos.

LABORATORIO PESQUI

Alameda, 17. — SAN SEBASTIÁN (Gulpúzcoa).

LABORATORIOS OPOTERÁPICOS Y BIOLÓGICOS

Oficinas:

Balmes, 21. — BARCELONA
Teléfono 363 A.



Laboratorios:

Pomaret, 15. — SARRIA
Teléfono 6179 G.

DIRECCION TELEGRAFICA: FHERSA

OPOTERAPIA: Ovarina, Ovaribromina, Arrenovarina, Ferrouarina, Tiro-Ovarina, Hipofiso-Tiro-Ovarina, Hipofiso-Ovarina, OVARION, Hipofiso-Epifisina, Hipofiso-Tirina, Hipofiso-Laxina, EPILEPSINA, Duodenina, Suprarrenina, Hepatina, Nefrina, Nefro-hepatina, Fermentos mamaros, lácticos y tímicos, Jugos esplénico, prostático, placentarios y testicular, ANAFILACTINA, nucleinas.

Para muestras y literatura dirijanse al Delegado regional:

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



Aguas minero - medicinales
bicarbonatado - sódicas de

MONDARIZ

FUENTES DE GANDARA Y TRONCOSO

PROPIEDAD DE LOS

Sres. HIJOS DE PEINADOR

Mondariz dista de Vigo 36 kilómetros.

*El Gran Hotel del Establecimiento
está abierto desde
1.º de Mayo al 30 de Octubre.*

Pídanse detalles á HIJOS DE PEINADOR
MONDARIZ-BALNEARIO

INSTITUTO FERRAN

APARTADO 250

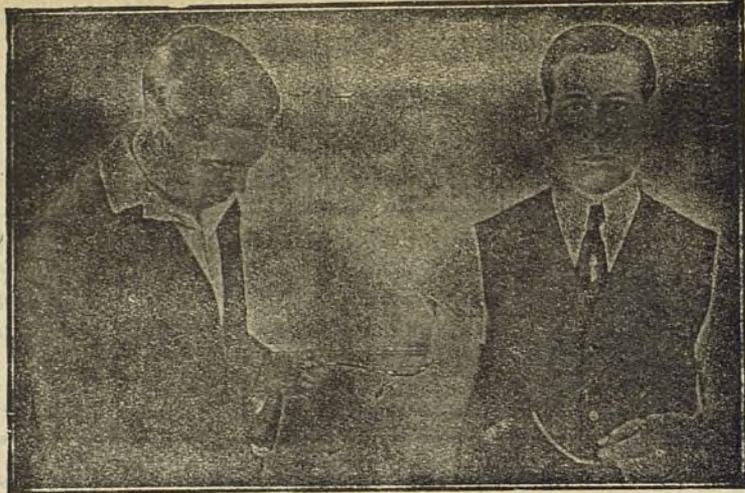
BARCELONA

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.



YODÓGENO CUBAS

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

Declarado de petitorio oficial en los Hospitales Provinciales.

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

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

AGUAS Y BALNEARIO DE MARMOLEJO

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

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

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

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

Gran Hotel del Balneario. Todo confort.

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

FAGIFOR-CITO

de la Fábrica de productos químico-farmacéuticos

«CITO» DE BUDAPEST

TUBERCULOSIS, BRONQUITIS, CATARROS CRÓNICOS

INSUSTITUIBLE PARA EL TRATAMIENTO DE LAS AFECIONES CRÓNICAS DEL APARATO RESPIRATORIO

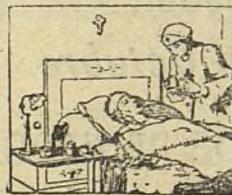
Expectorante de primer orden. Poderoso recalificante. Mejora rápidamente el estado general del paciente por su eficaz acción desintoxicante, aumentando la resistencia fisiológica del organismo á la infección.

COMPOSICIÓN: UNA CUCHARADA CONTIENE: Kreosol-guayacol fluid, 2 centigramos; Calcium aceticum, 14 centigramos; Calcium benzoicum, 2 centigramos; Calcium lácticum, 2 centigramos; Calcium salicylicum, 2 centigramos; Ferrum aceticum, 2 centigramos; Menthol puris, 0,20 centigramos; Sirup aromatico, 20 gramos.

DOSIS DIARIAS: ADULTOS, 3 CUCHARADAS (Después de las comidas)
NIÑOS, 3 CUCHARADITAS

LABORATORIO FARMACÉUTICO "CITO, (S. A.)"

VITORIA



CICA-SÉPTICO LIRAS

(Gomo-resina kercitrinada con ceraina.)

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

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

ANIODOL EXTERNO

Desodorizante Universal
Cirugía — Obstetricia
Ginecología
Dermatosis — Rinología.

ANIODOL

El mas poderoso antiséptico
NO TÓXICO

ANIODOL INTERNO

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

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

SARNA

♦♦ (ROÑA) ♦♦

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

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

- D. Aurelio Vila.—Id. fin Junio 1926.
- D. José Fernández Gil.—Id. fin Diciembre 1925.
- D. Crisanto Gil Mateo.—Id.
- D. Gabriel Escudero.—Id.
- D. Victorio Gallego Santiago.—Id.
- D. Gregorio González Ruiz.—Id.
- D. José Marín y Marín.—Id. fin Diciembre 1925.
- D. S. Sáinz Ruiz.—Id. fin Julio 1926.
- D. Aurelio de la Rosa.—Id. fin Diciembre 1925.
- D. José García de Castro.—Id.
- D. Enrique García de Ancos.—Id.
- D. Tomás R. del Campo.—Id. fin Febrero 1926.
- D. Félix González Santarén.—Id. fin Diciembre 1925.
- D. Eduardo Prieto.—Id.

Re continuará.

Elixir Estomacal de SAIZ DE CARLOS

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

- DOLOR DE ESTÓMAGO**
- DISPEPSIA**
- ACEDIAS Y VÓMITOS**
- INAPETENCIA**
- DIARREAS EN NIÑOS**
- y Adultos que, a veces, alternan con ESTREÑIMIENTO
- DILATACIÓN Y ÚLCERA**
- del Estómago
- DISENTERÍA**

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

33 AÑOS DE EXITOS CONSTANTES
Ensayese 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

SIEROSINA

YODO-TUBERCULINA-CÚPRICA DEL DR. SBARIGLIA

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

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

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

De venta en Farmacias y Centros de Específicos

Para informes de carácter científico, dirigirse a D. José Vallés y P.º, calle de Mallorca 188. Entr. 1.º.—BARCELONA

UN REMEDIO HEROICO

De antiguo son conocidas las insustituibles virtudes curativas de la levadura de cerveza en el tratamiento de las enfermedades que se producen ó se sostienen por la impureza de la sangre, y, por tanto, sólo faltaba encontrar el medio de neutralizar su mal sabor y las otras cualidades que la hacían de tal modo repugnante, que ni aun los más apesadados á la vida se sentían con fuerzas para tomarla.

Larga es, pues, la serie de intentos, pruebas y decepciones que al asunto se han dedicado en todos los países; pero ya es sabido que, cuando se realizan en las condiciones debidas, preceden siempre al éxito.

Uno de los que con más entusiasmo acometieron la empresa en España fué el conocido y culto doctor Artigues, de Játiva, y hay que con-

venir en que no le fué muy esquivá la fortuna, puesto que no sólo encontró la fórmula apetecida, sino que, según el sabio catedrático de Terapéutica y químico eminente en Valencia, doctor Peset, la **Cerevisina Carbónica Artigues**, registrada hoy día con el nombre de **«LEVARTIG»**, de grato sabor, fá ilmezcla con agua y tan bien dosificada que se conserva inalterable muchos años, si la compara con otras levaduras medicinales corrientes, las aventaja á todas en virtud activa, y sus efectos curativos son positivos en las afecciones supurativas, forúnculos y otras dermatosis, infecciones, diabetes, etc., ó lo que es lo mismo, que el **«LEVARTIG»**, que se vende en todas las boticas de España, es el remedio heroico contra las enfermedades que combate.

ÓVULOS CHAUMEL:
 1º Simples; 2º Sedativos;
 3º Astringentes; 4º Antisépticos;
 5º Resolutivos; 6º Ictiol;
 7º Estimulantes, etc.

LA PICES CHAUMEL
 1º Acido Bórico;
 2º Cloruro de Zinc;
 3º Iodoformo;
 4º Morfina;
 5º Sulfato de Zinc;
 6º Tanino, etc.

SUPOSITORIOS CHAUMEL:

1º Simples; 2º Antidiarréicos;
 3º Antipiréticos; 4º Purgativos;
 5º Sedativos; 6º Vermífugos;
 7º Antihemorroidales, etc.

BUJÍAS CHAUMEL

1º Antisépticas;
 2º Astringentes;
 3º Sedativas;
 4º Cocaína;
 5º Morfina;
 6º Ictiol, etc.

FUMOUZE-ALBESPEYRES
 PARIS, 78, Faubourg St-Denis, 78, PARIS.

TÓPICOS CHAUMEL

DEPÓSITOS EN LAS PRINCIPALES Farmacias del Globo.

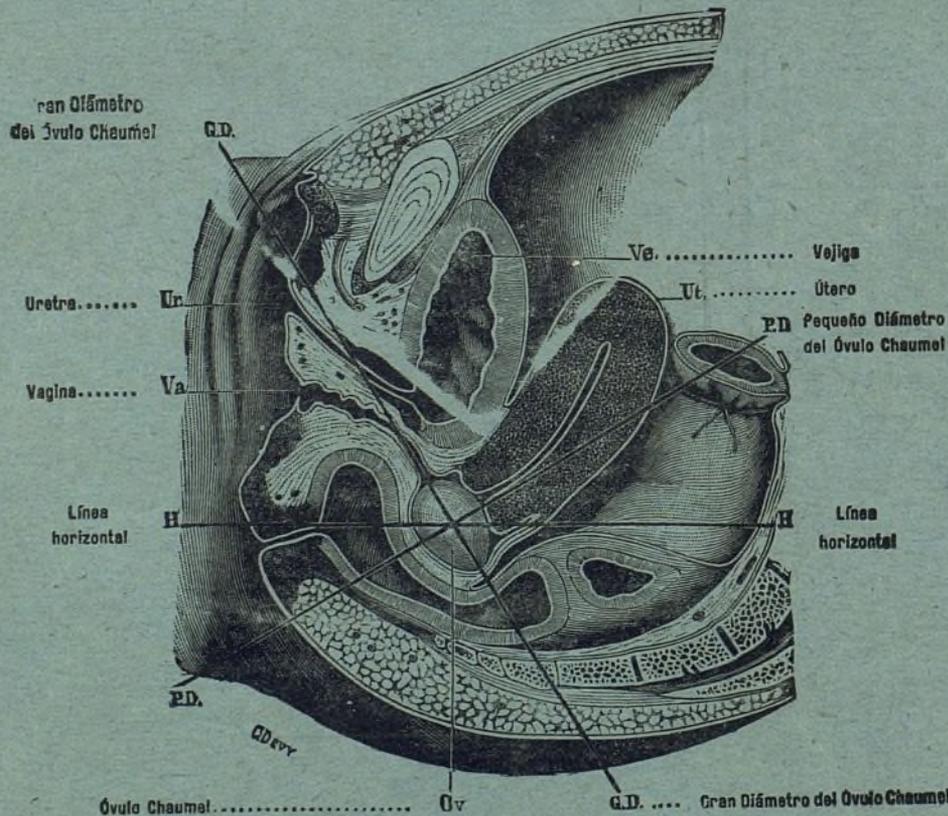
PESARIOS CHAUMEL
 TRATAMIENTOS
 ÓVULOS CHAUMEL
 VAGINALES

á la glicerina solidificada

ÓVULOS CHAUMEL

Á LA GLICERINA SOLIDIFICADA
 CON TODA CLASE DE MEDICAMENTOS

Δ consecuencia de la dirección de la vagina, de arriba abajo y de delante hacia atrás, en la mujer acostada, el **ÓVULO CHAUMEL** resbala hasta el cuello uterino, que entonces baña en el líquido que proviene del derretimiento de este tópico y de la exhalación de la mucosa útero-vaginal.



POSICIÓN DEL ÓVULO CHAUMEL EN EL FONDO DE LA VAGINA

Los **ÓVULOS CHAUMEL** son pues unos tópicos vaginales á la vez que uterinos, indicados en todas las afecciones de los órganos pelvianos, tanto para descongestionar estos órganos, como para la aplicación de los medicamentos en la mucosa vaginal y en el cuello del útero.

DEPÓSITOS EN TODAS LAS PRINCIPALES FARMACIAS

DEPÓSITO CENTRAL (Óvulos, Supositorios, Lápices, Bujías Chaumel):

FUMOUZE-ALBESPEYRES, 78, faubourg Saint-Denis, PARÍS

Ayuntamiento de Madrid

EXÍJASE LA MARCA TRIANGULAR